



Allegato 2

**RELAZIONE SULLA GESTIONE
DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI
CENTRALE – ASU FC –
NELL'ANNO 2021**

RELAZIONE SULLA GESTIONE DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE – ASU FC - NELL'ANNO 2021

Sommario

1.	Premessa.....	3
2.	Generalità su territorio servito, popolazione assistita e organizzazione aziendale	4
3.	Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	7
4.	Livello di raggiungimento degli obiettivi previsti e attuazione al 31-12-2021	18
5.	Compenso integrativo 2021 del Direttore Generale – Patto	108
6.	Attività del periodo	114
7.	Politiche del personale.....	127
8.	Leggi speciali.....	138
9.	Inventario dei beni	166
10.	Investimenti.....	168
11.	La gestione economico finanziaria	187
12.	Le Gestioni Delegate: relazioni consuntive.....	201
	Allegati alla Relazione sulla Gestione 2021	202
1)	Allegati al capitolo 7: Tabelle del personale	
2)	Allegati al capitolo 10: Investimenti in conto capitale	
3)	Allegati al capitolo 11: Modello di rilevazione dei costi LA	
4)	Allegati al capitolo 12: Relazioni consuntive delle Gestioni Delegate	

1. Premessa

La relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2021, seguendo le disposizioni del D.Lgs. n. 118/11, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili (OIC), fatto salvo quanto specificatamente previsto in difformità dallo stesso D.Lgs. 118/11.

Questa relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni prescritte dal D.Lgs. 118/11 e s.m.i.. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2021.

Lo schema adottato è conforme alle indicazioni inviate dall'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) con nota prot. ARCS n. 13607/P/GEN del 29/04/2022.

2. Generalità su territorio servito, popolazione assistita e organizzazione aziendale

L'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU FC) è costituita in ottemperanza alla L.R. n. 27/2018 con decorrenza dal 1 gennaio 2020. L'Azienda nasce dalla fusione, e contestuale cessazione, delle precedenti Azienda sanitaria Universitaria integrata di Udine (ASUIUD), Azienda per i Servizi Sanitari Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli (AAS3) e parte della precedente Azienda per i Servizi Sanitari Bassa Friulana-Isontina (AAS2).

L'Azienda assicura inoltre in coerenza alle proprie funzioni istituzionali l'attività di didattica e ricerca prioritariamente all'interno del presidio ospedaliero "Santa Maria della Misericordia" di Udine.

Ha sede legale a Udine in Via Pozzuolo n. 330 con codice fiscale e partita IVA 0298566030.

L'ASU FC opera su un territorio coincidente con la provincia di Udine. La superficie totale del territorio dell'Azienda è di Km² 4.904,9 (63% del territorio regionale); la popolazione residente al 31 dicembre 2020 (fonte dati ISTAT) è di 521.117 abitanti (il 43% della popolazione regionale). Il corretto dimensionamento del bacino d'utenza dell'Azienda deve, però, tener conto anche del movimento turistico presente nel territorio del Comune di Lignano nel periodo estivo.

L'ambito di operatività dell'Azienda comprende i 134 comuni della provincia di Udine, attualmente suddivisi in 9 distretti sanitari territoriali.

Distretto	Popolazione residente	Distribuzione % della popolazione	Comuni
Distretto di Palmanova	56.430	10,8%	17
Distretto di Latisana	51.715	9,9%	12
Distretto di Gemona	31.562	6,1%	15
Distretto di Tolmezzo	36.545	7,0%	28
Distretto di S. Daniele	46.573	8,9%	14
Distretto di Codroipo	50.110	9,6%	11
Distretto di Tarcento	40.000	7,7%	11
Distretto di Cividale	50.060	9,6%	17
Distretto di Udine	158.122	30,3%	9
Totale ASU FC	521.117	100,0%	134

La tabella che segue evidenzia la distribuzione della popolazione residente di ASU FC per genere e classe di età:

Classi Età	Femmine	Maschi	Totale	% <i>sul tot</i>
00-14	29.008	30.244	59.252	11,4%
15-64	159.761	161.587	321.348	61,7%
65-74	35.891	32.301	68.192	13,1%
75+	43.215	29.110	72.325	13,9%
TOTALE	267.875	253.242	521.117	100,0%

Fonte dati: ISTAT, Popolazione al 31.12.2020

Il modello ministeriale FLS.11, riguardante il numero di assistibili (soggetti che hanno effettuato presso ASU FC la scelta del medico di base o del pediatra) ed il numero di persone esenti nell'anno 2021, riporta quanto segue:

Assistibili (Fasce età)	Maschi	Femmine	Totale
00 - 13 aa	26.767	25.704	52.471
14 - 64 aa	157.447	158.143	315.590
65 - 74 aa	31.989	35.638	67.627
> 74 aa	28.954	42.870	71.824
Totale Azienda	245.157	262.355	507.512

Utenti esenti da Ticket	Totale
per età e reddito	105.929
per altri motivi	108.754
Totale	214.683

I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, differiscono da quelli ISTAT della popolazione residente in quanto tra gli assistibili sono presenti anche pazienti domiciliati e non residenti, mentre tra i residenti ci sono persone che possono non avere scelto il MMG o il PLS.

ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

L'emergenza pandemica ha condizionato la funzionalità aziendale ridefinendone le priorità di azione. ASU FC ha effettuato nel 2021 la predisposizione del nuovo atto aziendale e l'anno 2021 è stato caratterizzato dal sostanziale e formale mantenimento degli assetti organizzativi già presenti nel 2020. La strutturazione dell'offerta aziendale è articolata in:

- Sistema ospedaliero
- Sistema distrettuale
- Sistema della prevenzione
- Sistema della salute mentale
- Sistema delle dipendenze.

Il sistema organizzativo ospedaliero è articolato come segue:

- Presidio ospedaliero universitario di secondo livello "Santa Maria della Misericordia" di Udine;
- Presidio ospedaliero di base "San Daniele del Friuli e Tolmezzo" con 2 sedi (San Daniele e Tolmezzo);
- Presidio ospedaliero di base "Latisana e Palmanova" con 2 sedi (Latisana e Palmanova);
- Istituto di medicina fisica e riabilitazione "Gervasutta" con sede a Udine.

Il sistema organizzativo territoriale è articolato come segue:

- nove distretti sanitari
 - Distretto di Palmanova
 - Distretto di Latisana
 - Distretto di Gemona
 - Distretto di Tolmezzo
 - Distretto di S. Daniele
 - Distretto di Codroipo
 - Distretto di Tarcento
 - Distretto di Cividale
 - Distretto di Udine

- Dipartimento di Prevenzione con le seguenti articolazioni:
 - SOC Igiene e Sanità pubblica;
 - SOC Igiene degli alimenti;
 - SOC Prevenzione e Sicurezza Luoghi di Lavoro;
 - SOC Veterinaria Area A;
 - SOC Veterinaria Area B;
 - SOC Veterinaria Area C;
 - SSD Medicina preventiva delle comunità;
 - SSD Medicina Legale;
 - SSD Prevenzione malattie cardiovascolari;
 - SSD Gestione Amministrativa

- Dipartimento di Salute Mentale con le seguenti articolazioni:
 - CSM sulle 24h a Tolmezzo, Gemona, San Daniele, Udine nord e sud, Cividale del Friuli, Latisana e Palmanova;
 - CSM sulle 12h a Codroipo e Tarcento;
 - Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura;
 - SOC Clinica Psichiatrica

- 3 dipartimenti/strutture delle dipendenze, la cui determinazione e organizzazione verrà definita con l'adozione dell'atto aziendale.

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Nell'Azienda operano 4 presidi ospedalieri a gestione diretta e 1 casa di cura privata accreditata.

Di seguito si rappresenta la situazione dei posti letto per presidio ospedaliero, per sede e per disciplina al 31.12.2021.

	PL al 31.12.2021		
	ORD	DH	TOT
IST. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	70	4	74
DAY HOSPITAL		4	4
NEURO-RIABILITAZIONE	20		20
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	28		28
UNITA' SPINALE	22		22
	ORD	DH	TOT
P.O. LATISANA E PALMANOVA	254	23	277
P.O. LATISANA E PALMANOVA - SEDE LATISANA	134	9	143
ASTANTERIA	4		4
CHIRURGIA GENERALE	14	1	15
LUNGODEGENTI	10		10
MEDICINA GENERALE	61	3	64
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	1	15
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16	2	18
OTORINOLARINGOIATRIA	6	1	7
PEDIATRIA	5	1	6
TERAPIA INTENSIVA	4		4
P.O. LATISANA E PALMANOVA - SEDE PALMANOVA	120	14	134
CHIRURGIA GENERALE	2	3	5
MEDICINA GENERALE	79	3	82
OCULISTICA	0	1	1
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15	3	18
OSTETRICIA E GINECOLOGIA		2	2
OTORINOLARINGOIATRIA		1	1
PEDIATRIA		1	1
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	16	0	16
TERAPIA INTENSIVA	8		8
	ORD	DH	TOT
P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO	302	20	322
P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO - SEDE SAN DANIELE	131	10	141
CHIRURGIA GENERALE	14	1	15

MEDICINA GENERALE	65	3	68
ONCOLOGIA		2	2
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	1	21
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	19	2	21
PEDIATRIA	5	1	6
TERAPIA INTENSIVA	8		8
P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO - SEDE TOLMEZZO	171	10	181
CHIRURGIA GENERALE	21	1	22
MEDICINA GENERALE	78	3	81
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	28	1	29
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18	2	20
OTORINOLARINGOIATRIA	7	1	8
PEDIATRIA	4	1	5
TERAPIA DEL DOLORE	2	1	3
TERAPIA INTENSIVA	8		8
UROLOGIA	5		5
	ORD	DH	TOT
P.O. S.MARIA DELLA MISERICORDIA UD	896	110	1006
ASTANTERIA	32		32
CARDIOCHIRURGIA	27	1	28
CARDIOLOGIA	29	1	30
CHIRURGIA GENERALE	77	7	84
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	7	1	8
CHIRURGIA PLASTICA	12	2	14
CHIRURGIA TORACICA	5	1	6
CHIRURGIA VASCOLARE	17	2	19
DERMATOLOGIA		3	3
EMATOLOGIA	28	18	46
GASTROENTEROLOGIA	5	2	7
MALATTIE ENDOCRINE		2	2
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	43	4	47
MEDICINA GENERALE	207	10	217
NEFROLOGIA	19	2	21
NEONATOLOGIA	20	1	21
NEUROCHIRURGIA	44	2	46
NEUROLOGIA	39	4	43
NEURO-RIABILITAZIONE	4		4
OCULISTICA	4	2	6
ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA		2	2
ONCOLOGIA	20	20	40
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	53	4	57

OSTETRICIA E GINECOLOGIA	42	3	45
OTORINOLARINGOIATRIA	16	1	17
PEDIATRIA	15	5	20
PNEUMOLOGIA	24	2	26
PSICHIATRIA	15		15
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	4	3	7
REUMATOLOGIA	5	3	8
TERAPIA DEL DOLORE	1	1	2
TERAPIA INTENSIVA	37		37
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	10		10
TERAPIA SEMINTENSIVA	12		12
UNITA' CORONARICA	8		8
UROLOGIA	15	1	16

Di seguito si rappresenta la situazione dei posti letto COVID al 31.12.2021. Durante l'anno 2021 posti letto Covid sono stati attivati in tutti i presidi (Sedi di Palmanova, San Daniele e Udine).

	PL al 31.12.2021			
	ORD	di cui Covid	DH	TOT
Ospedale Palmanova	120	15	14	134
Ospedale Latisana	134		9	143
Totale Presidio Latisana Palmanova	254	15	23	277
Ospedale San Daniele	131		10	141
Ospedale Tolmezzo	171		10	181
Totale Presidio San Daniele Tolmezzo	302		20	322
Totale Presidio SMM Udine	896	78	110	1.006
Totale IMFR	70		4	74
Totale ASU FC	1.522	93	157	1.679

Il Policlinico “Città di Udine”, con sede a Udine, è accreditato per complessivi 72 posti letto ordinari e 28 di Day Hospital. Le specialità presenti sono: Medicina generale, Chirurgia generale, ORL, Ortopedia, Ginecologia, Oculistica, Urologia.

Il Policlinico eroga anche prestazioni specialistiche ambulatoriali.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO HSP 11 Anno 2021	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11
MODELLO HSP 12 Anno 2021	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12
MODELLO HSP 13 Anno 2021	I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13

ASSISTENZA TERRITORIALE

L'Azienda opera mediante strutture a gestione diretta e convenzionate.

La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle e i dati risultano coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS.11 (Anno 2021).

Strutture a gestione diretta:

TIPO STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA*	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	ASSISTENZA AIDS	ASSISTENZA PAZIENTI COVID-19	ASSISTENZA PER I SOCCORRIBILI	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	VACCINAZIONI ANTI COVID-19	Totale strutture*
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE				1		9	13	5	16	1		26	68
AMBULATORIO E LABORATORIO								25		6	11		25
STRUTTURA RESIDENZIALE	1	6	2		4	1	34						48
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE						1	30						31
Totale complessivo	1	6	2	1	4	11	77	30	16	7	11	26	172

*Nota: una stessa Struttura può avere diversi "tipi di assistenza erogata", pertanto il totale di riga in tabella non è il risultato della somma dei valori indicati ma è il numero esatto delle Strutture esistenti

Strutture a gestione non diretta:

TIPO STRUTTURE A GESTIONE NON DIRETTA*	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA IDROTERMALE	ATTIVITA' CLINICA	ATTIVITA' DI LABORATORIO	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	Totale strutture*
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE			1				1
AMBULATORIO E LABORATORIO				15	3	10	18
STRUTTURA RESIDENZIALE	37	3					40
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	5						5
Totale complessivo	42	3	1	15	3	10	64

*Nota: una stessa Struttura può avere diversi "tipi di assistenza erogata", pertanto il totale di riga in tabella non è il risultato della somma dei valori indicati ma è il numero esatto delle Strutture esistenti

Sono inoltre presenti 4 Istituti o centri di riabilitazione ex art.26 L.833/78, per complessivi 34 posti letto residenziali e 195 posti letto semiresidenziali, come risulta dai modelli RIA.11.

Struttura	Posti letto al 31.12.2021	
	Posti residenziali	Posti semiresidenziali
Comunità Piergiorgio	18	20
Istituto S. Maria dei Colli Tarcento	8	60
Associazione "La Nostra Famiglia"	0	110
Comunità di Rinascita	8	5
TOTALE	34	195

Relativamente alla **medicina generale**, l'Azienda opera per il tramite di 338 medici di medicina generale e 49 pediatri.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi

MODELLO STS 11 Anno 2021	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11
MODELLO RIA 11 Anno 2021	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
MODELLO FLS 12 Anno 2021	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12

ALTRI CONTENUTI

Nell'ambito dell'ASUFC operano due Centri di rilevanza regionale che svolgono attività per conto della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia:

- 1) Centro regionale delle Malattie Rare
- 2) Centro regionale Trapianti

Centro di Coordinamento Regionale per le Malattie Rare (CCRMR)

Compiti istituzionali del Centro di Coordinamento Regionale per le Malattie Rare (CCRMR) sono:

- a. la gestione del Registro Regionale Malattie Rare ed integrazione con il Registro Nazionale presso l'Istituto Superiore di Sanità;
- b. la rappresentanza regionale al Tavolo Tecnico per le Malattie Rare della Commissione Salute. Azioni formative-informative rivolte ai presidi della rete regionale ed ai professionisti del S.S.R.;
- c. lo sviluppo e il mantenimento delle relazioni e collaborazioni con le associazioni dei pazienti e la Consulta Regionale Disabili;
- d. Attività diagnostico-clinico-assistenziale sulle malattie rare

Durante il 2021 il protrarsi della pandemia da SARS-CoV2 ha condizionato le attività del Centro.

Rete e Registro Regionale per le Malattie Rare

Il Tavolo Tecnico per le Malattie Rare della Commissione Salute è l'organo attraverso il quale si è rafforzato il ruolo delle regioni nell'attuazione del programma di sorveglianza epidemiologica e si è formalizzata l'istituzione di un Gruppo tecnico interregionale permanente, che coordina ed è responsabile del monitoraggio delle attività assistenziali per le MR. Il Gruppo interregionale è responsabile della diffusione dei protocolli metodologici, indica le procedure per garantire la sorveglianza epidemiologica e definisce le modalità di collaborazione con le associazioni che operano nel settore.

Il report delle attività della Rete Regionale e del Registro prodotto all'ARCS è in fase di finalizzazione.

Rapporti con le Associazioni dei Pazienti

Nel corso del 2021 la collaborazione con le Associazioni dei Pazienti è stata assicurata attraverso meeting effettuati via web causa COVID-19.

E' stato confermato il potenziamento del servizio psicologico per sostenere i pazienti da problematiche relative a COVID-19.

Le Associazioni sono state inoltre coinvolte nel processo di ristrutturazione del sito internet del CCRMR.

Attività diagnostico-assistenziale

Nonostante il protrarsi dell'emergenza COVID-19, l'attività clinica del CCRMR ha mantenuto comunque le 5 direttrici principali dell'anno 2021:

- a) Area della degenza pediatrico e adulto
- b) Day hospital pediatrico e adulto
- c) Attività ambulatoriale
- d) Televisite
- e) Servizio di psicologia
- f) Attività diagnostica di laboratorio
- g) Progetti di ricerca epidemiologica, clinica e di base a livello nazionale ed internazionale

L'attività di DH è stata programmata secondo le necessità di controllo dei pazienti e ha visto un

incremento degli accessi annuali di circa 37% per i pazienti adulti ed è rimasta pressoché identica per i pazienti pediatrici.

Nelle tabelle 1 e 2 sono riportati i dati relativi agli accessi in DH PEDIATRICO E ADULTO:

Tabella 1: DH Pediatrico

	2020	2021
gennaio	19	5
febbraio	19	11
marzo	6	9
aprile	12	22
maggio	14	27
giugno	23	17
luglio	21	17
agosto	8	14
settembre	24	25
ottobre	19	21
novembre	17	23
dicembre	26	22
	208	213

Tabella 2: DH Adulto

	2020	2021
gennaio	25	27
febbraio	39	42
marzo	16	45
aprile	14	54
maggio	21	49
giugno	43	54
luglio	60	58
agosto	46	47
settembre	61	63
ottobre	57	68
novembre	40	79
dicembre	43	52
	465	638

Per quanto concerne l'imputazione dei ricoveri 2021 si segnala che questi, secondo quanto definito dalla DGR n.2228 del 22.9.2006 di approvazione del "Primo modello organizzativo per l'attivazione della Rete per le Malattie Rare nella Regione Friuli-Venezia Giulia", risultano formalmente a carico della SOC di Clinica Pediatrica, per l'età infantile, e della SOC di Medicina 1 per l'età adulta.. I dati esposti in tabella sono stati prodotti dalla SOC Malattie Rare.

Si fa presente che, allo scopo di risolvere tale situazione, è stata inoltrata la richiesta alla Direzione ASUFC e alla Direzione regionale per l'attribuzione di posti letto a gestione diretta della SOC Malattie Rare.

I professionisti del CCRMR svolgono attività di consulenza genetica e metabolica:

- in seno all'Azienda;
- rivolta ai Presidi della rete regionale, a pazienti e strutture cliniche regionali o nazionali;
- rivolta a strutture scientifiche e sanitarie o pazienti di altri Paesi.

Nel corso del 2021 sono state evase oltre 260 consulenze telefoniche e on-line, in risposta a richieste e quesiti pervenuti direttamente al CCRMR da privati o da professionisti del Sistema Sanitario.

L'attività ambulatoriale è proseguita senza interruzioni per tutto il 2021. I tempi di attesa si aggirano tra i 10/15 giorni.

L'erogazione di prestazioni in regime di televisita è proseguita per tutto il corso del 2021 sempre tramite piattaforma LIFESIZE CLOUD acquisita dalla Regione FVG. Sono state erogate 120 prestazioni di cui 56 controlli a pazienti già presi in carico e impossibilitati a venire al centro intra ed extraregionali e 64 a pazienti che necessitano di un colloquio per interpretazione degli esami genetici svolti in consulenza con il genetista del centro.

Il Direttore del Centro è membro del gruppo di studio sulla Telemedicina dell'Istituto Superiore della Sanità e ha coordinato un documento su Telemedicina in Pediatria.

Il servizio di psicologia offerto dal CCRMR è stato erogato dal Centro stipulando un contratto di collaborazione libero professionale.

L'attività è iniziata nel 2012 perché non vi era disponibilità di soddisfare le necessità dei pazienti afferenti al Centro tramite personale dell'Azienda.

Nel 2021 per il protrarsi della pandemia i colloqui sono stati svolti sia in presenza che da remoto. Nello specifico sono stati erogati 128 colloqui in presenza e 107 colloqui da remoto con pazienti e le loro famiglie.

Rete Europea di Riferimento (ERN) per le Malattie Rare Metaboliche.

Durante il 2021 la rete Europea MetabERN ha continuato le sue attività mediante il trasferimento in web dei meeting programmati in presenza.

La rete, istituita dalla Commissione Europea nel 2017, coinvolge al momento 78 Health Care Providers (fornitori di assistenza sanitaria), certificati e approvati dai Ministeri della Sanità di 23 diversi Paesi dell'Unione Europea. Quarantuno Organizzazioni di Pazienti hanno aderito a MetabERN. La rete è anche partner della Società per lo Studio degli Errori Congeniti del Metabolismo (SSIEM).

A causa della Pandemia da SARS-CoV2 l'ammissione dei nuovi membri è slittata al 26 Novembre 2021, giorno nel quale METabERN ha ammesso altri 24 membri portando quindi a 102 Health Care Providers in 27 Stati membri.

Il laboratorio di Malattie Rare del CCRMR svolge attività di diagnostica biochimica e molecolare pre e post-natale di Malattie d'accumulo lisosomiale e altre malattie rare. Inoltre, esegue i test di conferma diagnostica dei neonati della regione risultati positivi allo screening neonatale per malattie lisosomiali.

Il 70% dei campioni processati nel laboratorio provengono di pazienti non ricoverati (esterni) e di questi circa la metà provengono di strutture regionali o nazionali. L'invio di questi ultimi viene sempre preceduto da un colloquio telefonico/via mail fra il medico di riferimento inviante e il responsabile del laboratorio.

Dal 2020 è stata ufficializzata l'attività di mantenimento della "Biobanca SLA, Malattie Neuromuscolari e lisosomiali" in collaborazione con la SOC di Neurologia. Nel 2021 è stato attivato il percorso biobanca e sono stati arruolati 77 pazienti affetti da malattie lisosomiali dei quali sono stati raccolti 240 campioni.

Il Laboratorio ha partecipato ai programmi di controllo di qualità europeo per il dosaggio di enzimi lisosomiali e biomarkers (ERNDIM; progetto pilota IWGGD) e per il sequenziamento Sanger (EMQN).

E' stata validata e implementata a livello diagnostico la metodica d'analisi molecolare dell'esoma clinico mediante next generation sequencing (NGS).

Inoltre, è stata validata la metodica per lo screening genetico della Atrofia Muscolare Spinale (SMA) in previsione dell'avvio di un progetto pilota per lo screening neonatale della SMA, recentemente approvato dal Comitato Etico Regionale.

Progetti di ricerca epidemiologica, clinica e di base a livello nazionale ed internazionale

Si riportano in tabella 3, 4 e 5 gli studi clinici attivi, in fase di attivazione e i progetti di ricerca clinica, finalizzata, indipendente e sponsorizzata attivi nel 2021.

Tabella 3: Studi clinici attivi nel 2021

Studio osservazionale sponsorizzato - Protocollo GOS "Studio osservazionale, internazionale, multicentrico, a lungo termine in pazienti con Malattia di Gaucher -GAUCHER DISEASE OUTCOMESURVEY (GOS)" - Promotore Takeda
Programma internazionale osservazionale "Registri LSD" Registro Fabry, Registro Pompe, Registro Gaucher, Registro MPS I - Promotore Sanofi-Genzyme
Studio clinico di Arimoclomol, prospettico, randomizzato, doppio cieco, controllato verso placebo in

pazienti con diagnosi di malattia Niemann-Pick di tipo C, CT-ORZY-NPC-002 (finanziato da Orphazymeaps)
Studio a lungo termine per valutare su base continua la sicurezza e l'efficacia di olipudase alfa in pazienti con deficit di sfingomielinasi acida, protocollo LTS13632 (finanziato da Sanofi-Genzyme)
Sotto-registro di sicurezza prospettico multicentrico osservazionale post-autorizzativo volto a valutare il profilo di sicurezza a lungo termine di eliglustat ad uso commerciale (Cerdelga) nei pazienti adulti con malattia di Gaucher, protocollo OBS14099 “ELISAFE” (finanziato da Sanofi spa)
Studio multicentrico, non interventistico, con doppia coorte per valutare la sicurezza dell'infusione domiciliare di myozyme® e di aldurazyme® in “real world” – <i>protocollo homert</i>
Protocollo alx-lald-501 registro osservazionale della malattia e degli esiti clinici dei pazienti affetti da deficit di lipasi acida lisosomiale (lal)
Protocollo – studio di fase 2/3, multicentrico, randomizzato, in doppio cieco, controllato con placebo, adosi ripetute, per valutare l'efficacia, la sicurezza, la farmacodinamica e la farmacocinetica di olipudase alfa in pazienti con deficit di sfingomielinasi acida – protocollo dfi12712
Studio di coorte prospettico e retrospettivo per migliorare e ampliare le conoscenze sui pazienti affetti da forme croniche di carenza di sfingomielinasi acida (ASMD)- Protocollo PIR16183
Un registro osservazionale, globale, multicentrico, a lungo termine, di pazienti con Sindrome di Hunter (Mucopolisaccaridosi di tipo II, MPS II)- HO
Studio longitudinale prospettico sui potenziali biomarcatori della risposta al trattamento e sui risultati clinici nella sindrome di Hunter -DENALI0001.
U-IMD (Unified European Registry for Inherited Metabolic Disorders)

Tabella 4: Studi clinici in fase di attivazione

Studio di fase III, in doppio cieco, randomizzato, controllato- con placebo, a gruppi paralleli, multicentrico per valutare la sicurezza, tollerabilità ed efficacia di 2000 mg/kg di Trappsol® Cyclo™ (idrossipropil-β-ciclodestrina) e terapia standard rispetto a placebo e terapia standard in pazienti affetti da malattia di Niemann-Pick di tipo C1
Studio prospettico longitudinale della traiettoria della malattia neurologica nei bambini in partenza con gangliosidosi GM1 o GM2 ad esordio tardivo-infantile e giovanile
Studio multicentrico di fase 2b, di 16 settimane, in doppio cieco, randomizzato, controllato con placebo, con periodo di estensione in aperto per la determinazione della dose e la valutazione della sicurezza e dell'efficacia di Tesomet in soggetti adulti e adolescenti con sindrome di Prader-Willi

Tabella 5: Progetti di ricerca attivi nel 2021

Nanostructured molecular decoders for the quantitative, multiplexed, layer-by-layer detection of disease-associated proteins (progetto finanziato dall'UE nell'ambito del programma Marie Skłodowska-Curie Research and Innovation Staff Exchange)
Molecular Nanodecoders for the Quantitative, Multiplexed, Layer-by-Layer Imaging of Disease-Associated Markers (Ricerca Finalizzata 2013, progetto finanziato dal Ministero della Salute)
Undiagnosed Rare Diseases: a joint Italy - USA project (collaborazione con il Centro Nazionale Malattie Rare, Istituto Superiore di Sanità, in progetto del Ministero degli Affari Esteri)
Screening for splicing-modifying factors for late onset Pompe Disease (collaborazione con ICGEB di Trieste, progetto finanziato da AFM Telethon)
MICRO-RNA as novel Biomarkers for lysosomal storage diseases (collaborazione con Università degli Studi di Napoli “Federico II”, progetto finanziato dal bando AIFA per la ricerca indipendente)

Monitorare l'uso appropriato e sicuro ed ottimizzare l'accesso ai farmaci per la cura delle malattie rare nella regione Friuli Venezia Giulia (progetto finanziato dal bando AIFA per la ricerca indipendente sui farmaci)
Pre-clinical validation of FDA approved molecules able to rescue GAA pre-mRNA splicing of c.-32-13T>G mutants as therapeutic agents for lateonset Pompe Disease (in collaborazione con ICGEB Trieste, progetto finanziato da Acid Maltase Deficiency Association)
European Joint Programme on Rare Diseases (partner in progetto finanziato dall'UE nell'ambito del programma Horizon2020)
Unified European Registry for Inherited Metabolic Disorders — U-IMD (partner in progetto finanziato dall'UE attraverso Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency)
Under the connecting Europe Facility (CEF) – Telecommunications Sector (progetto finanziato dall'UE attraverso Innovation and Networks Executive Agency)
Rare 2030 - a participatory foresight study for policy-making rare diseases (partner in progetto finanziato dall'UE nell'ambito del programma Horizon 2020)

Centro Regionale Trapianti

L'attività 2021 del Centro Regionale Trapianti è dettagliatamente illustrata nella “Relazione attività di procurement e trapianto di organi, tessuti e cellule del Sistema Regionale Trapianti FVG anno 2021”, che è trasmessa alla DCS, con comunicazione specifica, da parte del Direttore del Centro Regionale Trapianti.

La tabella che segue evidenzia l'attività di prelievo e di trapianto d'organo erogata all'interno dell'ASUFC

Organi prelevati	2020	2021
Cuori	7	6
Reni	45	28
Fegati	22	18
Pancreas	5	3
Polmoni	4	6
Cornee	326	276
Valvole cardiache	0	1
Cute	2	5
Tessuto vascolare da donatore multite tessuto	3	4
Tessuti ossei totale	45	39
<i>Da vivente</i>	24	34
<i>Da multite tessuto</i>	3	5
Prelievi multiorgano	27	28
Prelievi multite tessuto a cuore fermo	1	1
Prelievi multite tessuto a cuore battente	2	5

Trapianti	2020	2021
Cuore	21	17
Rene	70 +2 da vivente	57+1
Cornea	30	30
Fegato	26	23

Fonte: Centro Regionale Trapianti

L'attività di trapianto di midollo osseo inoltre evidenzia un aumento rispetto all'anno precedente.

	2020	2021
ASUFC	75	109
Extra-regione	27	
TOTALE	102	109

4. Livello di raggiungimento degli obiettivi previsti e attuazione al 31-12-2021

Qui di seguito vengono riportate in sintesi le attività realizzate per ciascuna linea progettuale contenuta nel Piano aziendale. La situazione epidemiologica ha condizionato pesantemente i percorsi attuativi necessari.

La numerazione delle linee progettuali è quella riportata nel Piano aziendale 2021 dell'Azienda come approvato definitivamente dal decreto n. 905 del 20.8.2021.

1 GESTIONE EMERGENZA COVID

La campagna vaccinale straordinaria di contrasto all'epidemia da COVID-19 ha rappresentato, lo scorso anno, uno sforzo organizzativo che ha portato a risultati importanti con la vaccinazione di n. 418.303 residenti nel territorio di ASUFC, pari all'81% della popolazione vaccinabile e coperture per gli over 80 del 98,5%.

Nel corso dell'ondata epidemica, le strutture ospedaliere ASUFC hanno dovuto fronteggiare l'incremento degli accessi in urgenza e dei ricoveri Covid, con criticità nelle dotazioni organiche per effetto dei casi positivi e del personale non in regola con gli adempimenti vaccinali.

A fronte di questo contesto, si è quindi reso necessario un supporto da parte della Casa di Cura Policlinico Città di Udine, che ha incrementato i ricoveri medici.

L'organizzazione dell'offerta ospedaliera per i pazienti Covid è stata declinata, a livello documentale, all'interno del piano di emergenza infettiva aziendale e dei singoli presidi e delle loro successive revisioni.

Di seguito si rappresenta l'offerta massima garantita ai pazienti Covid+ durante l'anno 2021.

L'attivazione dei reparti dedicati è stata possibile attraverso il trasferimento/conversione di reparti per pazienti non Covid e la riduzione attività chirurgica. L'attivazione dei pl intensivi è stata assicurata entro 48 ore, mentre i pl ordinari entro 5 giorni.

Il primo step ha previsto l'attivazione dei reparti nell'ospedale Hub (Udine) e il secondo step l'attivazione negli ospedali spoke con conversione di parte delle degenze internistiche e chirurgiche prima presso il presidio ospedaliero di Palmanova e poi quello di San Daniele. Si è passati al secondo step quando nell'ospedale Hub risultavano già attivi posti letto intensivi (nr. 13), semintensivi (nr. 12), ordinari di malattie infettive e di medicina interna (rispettivamente nr.19 e nr.12).

Durante l'anno 2021 l'offerta massima di posti letto dei presidi ospedalieri per acuti dell'azienda per pazienti positivi a Sars-cov2 si è verificata nel periodo gennaio-aprile con un massimo di 462 posti letto dedicati (di tipo intensivo, semintensivo e ordinario in data 31/03/2021). Nel periodo ottobre-dicembre, sono stati attivati 84 posti letto (di tipo intensivo, semintensivo e ordinario).

Nel 2021 il 9% dei pazienti dimessi dagli ospedali ASUFC è transitato almeno in uno dei reparti Covid (4.336 dimessi transitati in reparti Covid su 46.684 ricoveri ordinari).

La gestione dei posti letto ordinari è avvenuta tramite raccordo con il servizio di bed management.

Inoltre, in caso di cluster di reparto e contemporanea assenza di posti letto nei reparti dedicati, sono state anche create sezioni temporanee all'interno di reparti non Covid (ad es. medicina Covid a Latisana, riabilitazione intensiva Covid all'IMFR Gervasutta...). Tali sezioni, ben definite all'interno del reparto e gestite con equipe dedicata, non accoglievano da PS o altri reparti ma solo eventuali pazienti positivamente in reparto e sono state chiuse alla dimissione/trasferimento dei pazienti presenti.

Non da ultimo, il presidio ospedaliero Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione Gervasutta ha contribuito con la conversione di 24 posti letto riabilitativi in 24 posti letto di RSA Covid (da gennaio a maggio 2021 e a novembre 2021) e con il mantenimento della riduzione dei posti letto riabilitativi (dicembre 2021) per la redistribuzione del personale in altre strutture di degenza dedicate a pazienti Covid.

Ai pazienti Covid sono stati inoltre dedicati i seguenti Servizi:

- Area radiologica dedicata (presidio di Udine, piano -2 del pad.1) attivabile al bisogno
- Sala operatoria per i principali interventi in emergenza/urgenza dedicata (presidio di Udine, piano rialzato del pad.4) attivabile al bisogno
- Ambulatorio terapia monoclonale (presidio di Udine e di Palmanova)
- Ambulatori per follow up post-Covid di tipo neurologico, internistico, pneumologico (presidio di Udine, Palmanova, Gervasutta...)

Nel caso in cui non fosse stato possibile utilizzare l'area radiologica o la sala operatoria (due emergenze in contemporanea o necessità di specifiche attrezzature), le procedure emergenti/urgenti sono state garantite nell'area di attività per pazienti non Covid e successivamente sanificate.

Sono stati infine mantenuti e aggiornati i percorsi individuati nel 2020 per quanto riguarda:

- Pronto Soccorso
- Materno infantile (neonatale, pediatrico e ginecologico-ostetrico)
- Intraospedaliero (gestione trasporto pazienti)
- Decessi e Riscontri autoptici (sala autoptica individuata per decessi Covid+ mantenuta a Udine)

Ai fini della prevenzione del contagio tutti i reparti e servizi non Covid hanno ricevuto indicazioni su come limitare la diffusione dell'agente infettivo tramite procedura dedicata ("Indicazioni ad interim per la prevenzione e il controllo dell'infezione da Sars-CoV-2") redatta dal Rischio Infettivo e successivi aggiornamenti. La procedura ha definito anche le indicazioni specifiche per l'accesso di: studenti, specialist di prodotto, informatori, parenti/caregiver, ditte in appalto... .

Sono stati inoltre attivati percorsi intraospedalieri per la vaccinazione anticovid per pazienti ricoverati, oltre che per categorie di pazienti fragili (es. per pazienti trapiantati e in lista di trapianto).

Le principali attività svolte dal Rischio infettivo in ambito ospedaliero sono state le seguenti:

- Gestione degli operatori sanitari contagiati (gestione per la fine dell'isolamento in modo da velocizzare il reingresso a lavoro)
- Contact tracing intraospedaliero (identificazione casi, tracciamento pazienti e operatori, sorveglianza operatori e pazienti)
- Condivisione con il laboratorio e la clinica di malattie infettive delle modalità di testing più adeguate ai vari setting
- Gestione dei rientri in servizio di operatori sanitari positivi al Covid
- Consulenze nei reparti in relazione a problematiche di prevenzione e controllo dell'infezione da SARS-CoV-2
- Condivisione con la direzione medica delle azioni da mettere in atto in specifici reparti in caso di cluster di positivizzazioni
- Collaborazione con i reparti nella gestione di cluster di positivizzazioni (indicazioni di prevenzione e controllo)
- Definizione dei percorsi sporco-pulito in collaborazione con il rischio clinico e la direzione medica di presidio in caso di trasferimento di reparti di degenze, conversione attività (non Covid-Covid e viceversa) e di attivazione di nuovi reparti;
- Attività di reportistica per argomenti specifici riguardanti l'infezione da SARS-CoV-2
- Verifica della qualità delle pulizie
- Contatto con laboratorio analisi per processazione di tamponi

Nel corso del 2021 i Distretti hanno proseguito l'attività di lotta al SARS-CoV-2 garantendo:

1. Prevenzione della diffusione e contenimento del contagio da SARS-CoV-2
 - 1.1 Campagna vaccinale
 - effettuazione delle vaccinazioni a domicilio degli utenti over 80 e dei fragili;

- supporto all’effettuazione delle vaccinazioni negli hub vaccinali, garantendo supporto logistico e di operatori;
 - supporto all’effettuazione delle vaccinazioni negli allestimenti temporanei, garantendo supporto logistico e di operatori;
 - supporto all’effettuazione delle vaccinazioni nei mini hub vaccinali in collaborazione con i MMG, garantendo supporto logistico e di operatori;
 - supporto al dipartimento di prevenzione per l’esecuzione delle vaccinazioni nelle strutture residenziali, anche con l’aiuto dei MMG.
- 1.2 Esecuzione tamponi
- esecuzione dei tamponi presso i box tamponi aziendali, sia per l’utenza sintomatica che per le finalità di tracciamento che per quelle di screening del personale interno e dei servizi esternalizzati;
 - esecuzione dei tamponi presso il domicilio degli utenti impossibilitati a recarsi presso i box tamponi.
2. Gestione a domicilio dei casi da SARS-CoV-2
- attività dei medici USCA sul territorio, per la gestione a domicilio dei pazienti positivi;
 - attività dei MMG/PLS/MCA a favore dei soggetti positivi che non necessitavano di una presa in carico da parte dei medici USCA.
3. Gestione dei focolai da SARS-CoV-2 nelle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e per disabili
- collaborazione con il dipartimento di prevenzione nella gestione delle misure di contenimento della diffusione dei focolai;
 - supporto alle strutture nella gestione clinica dei casi da SARS-CoV-2;
 - supporto alle strutture per garantire l’assistenza infermieristica durante il focolaio in caso di malattia dei dipendenti;
 - supporto formativo alle strutture.
4. Supporto all’esecuzione di screening per personale nelle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e per disabili
5. Gestione dei focolai da SARS-CoV-2 nelle case circondariali
6. Supporto alla rete ospedaliera per la gestione dei casi SARS-CoV-2
- attivazione di letti di cure intermedie presso il POS di Gemona, la residenza Zaffiro di Udine, la Quiete di Udine, Opera Pia Cojaniz di Tarcento, ASP Scrosoppi di Tolmezzo e, qualora interessate da focolaio infettivo, anche presso le RSA Aziendali;
 - attivazione di presa in carico precoce a domicilio con il supporto dei medici USCA, per favorire il deflusso dei casi stabilizzati inviati a domicilio dai PS.
7. Gestione dei postumi da infezione da SARS-CoV-2
- attivazione ambulatorio post-Covid presso il POS di Gemona, per la gestione dei soggetti guariti dal Covid ma che presentano reliquati clinici;
 - integrazione della linea post-Covid presso il Centro di prescrizione attività fisica del POS di Gemona, per la gestione dei soggetti guariti dal Covid ma che presentano alterazioni della capacità funzionale.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Attuazione del Piano regionale di assistenza territoriale	Assicurare la realizzazione del piano regionale di assistenza territoriale. Assicurare la rendicontazione dello stato di avanzamento in uno specifico paragrafo in occasione nei rendiconti periodici sull’andamento della gestione (ex. art. 56 LR 22/2019) rispetto a:

	<ul style="list-style-type: none"> - Potenziamento dell'Assistenza domiciliare - Attività delle USCA - Avvio delle Centrali operative territoriali - Sorveglianza della circolazione SARS COV2 (contact tracing e notifiche) - Utilizzo personale
<p>Attuazione al 31/12/2021: Con nota prot. n. 81835 del 31/5/2021 è stato trasmesso alla DCSPSD il monitoraggio relativo al I trimestre, con prot. n. 113171 del 29/7/2021 quello relativo al II trimestre 2021, con nota prot. n. 159483 del 27/10/2021 quello relativo al III trimestre 2021 e con nota prot.n. 13372 del 25.1.2022 quello relativo al 4° trimestre. Si rappresenta la necessità di definire centralmente criteri di compilazione e fonte dei dati da utilizzare.</p>	
Attuazione del Piano regionale di potenziamento della rete ospedaliera	Assicurare la realizzazione del piano regionale di potenziamento della rete ospedaliera. Assicurare la rendicontazione dello stato di avanzamento in uno specifico paragrafo in occasione nei rendiconti periodici sull'andamento della gestione (ex. art. 56 LR 22/2019) rispetto a: <ul style="list-style-type: none"> - Potenziamento posti letto di terapia intensiva e semintensiva, area medica - Rete emergenza e urgenza ospedaliera - Stabilizzazione dei percorsi separati nei PS della Regione - Emergenza territoriale – Assicurare trasporti sanitari dedicati ai soggetti COVID e ai soggetti fragili - Utilizzo del personale
<p>Attuazione al 31/12/2021: L'attività trova una prima attuazione con l'adozione del decreto n.574 del 21/05/2021; si è provveduto mensilmente alla trasmissione ad ARCS dei monitoraggi relativi al piano del DL 34/2020. Sono stati attivati Servizi di trasporto con mezzi dedicati - ambulanze - ad utenti COVID in dimissione da Pronto Soccorso e da reparti di Malattie Infettive oltre a mezzi dedicati- taxi- per trasporto di utenti da e verso domicilio. Il capitolo relativo alla spesa del personale SSR evidenzia le modalità di utilizzo del personale.</p>	
Rendicontazione costi COVID-19	Adottare i criteri di rilevazione indicati dalla Regione e da ARCS e rendicontazione dei COSTI sostenuti nei tempi e con le modalità che verranno indicate.
<p>Attuazione al 31/12/2021: In ottemperanza alle direttive della DCS e di ARCS la rilevazione dei costi COVID è avvenuta, secondo le modalità garantite dai gestionali informatici in uso, tramite alimentazione dei centri di costo COVID-19 (con separata evidenza dell'attività correlata alle vaccinazioni COVID). Di tale rilevazione è stato fornita adeguata rendicontazione secondo i modelli di rilevazione richiesti, sia in fase preventiva, che in sede di rendicontazione infrannuale.</p>	
Campagna vaccinale anti SARS CoV 2	Assicurare le attività previste dal Piano Strategico nazionale della vaccinazione anti SARS CoV-2 e successive indicazioni ministeriali e regionali
<p>Attuazione al 31/12/2021: L'Azienda ha attivato un sistema organizzato di centri vaccinali diffuso sul territorio. Tre di questi operano con continuità, due svolgendo la funzione di centri HUB, all'Ente Fiera di Martignacco e al Centro commerciale Le Manifatture di Gemona, e presso l'Ospedale di Palmanova. Per la vaccinazione</p>	

<p>dei soggetti fragili per patologia e/o classe d'età a rischio, sono stati attivati specifici punti di vaccinazione temporanei presso strutture di grandi dimensioni (palestre, palazzetti, ecc.). Sono poi stati attivati presso le sedi dei distretti e dei presidi ospedalieri aziendali punti di vaccinazione in relazione ai fabbisogni. Inoltre, sono stati attivati punti di vaccinazione a gestione dei MMG a livello locale nelle strutture dei CAP o presso altre sedi messe a disposizione dagli enti locali. All'attività presso i punti vaccinali si aggiunge quella garantita dai servizi territoriali a domicilio e presso strutture residenziali per e disabili.</p>	
<p>Monitoraggio degli indicatori di processo sulla capacità di accertamento diagnostico, indagine e di gestione dei contatti</p>	<p>Assicurare gli standard di riferimento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Numero, tipologia di figure professionali e tempo/persona dedicate in ciascun servizio territoriale al <i>contact-tracing</i>: >= 1 per 10.000 ab. - Numero di casi confermati di infezione nella Regione per cui sia stata effettuata una regolare indagine epidemiologica con ricerca dei contatti stretti/totale di nuovi casi di infezione confermati: >= 98%.
<p>Attuazione al 31/12/2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> - E' stato inviato con frequenza mensile alla task force regionale il monitoraggio delle figure professionali impegnate nelle attività di contact tracing, sorveglianza Covid e ambulatorio tamponi nelle sedi di ASUFC - Lo standard di riferimento è elaborato a livello regionale 	

In attuazione di quanto disposto dall'articolo 17 della LR 18 maggio 2020, n. 9, la DGR 10 luglio 2020, n. 1028 "Linee guida per l'adozione dei piani territoriali per la riorganizzazione e gestione in sicurezza dei servizi e degli interventi per la disabilità dal rischio di contagio da COVID-19" ha fornito gli indirizzi per la stesura dei piani territoriali per la riorganizzazione e la gestione dei servizi e degli interventi, relativi all'offerta sociosanitaria territoriale per la disabilità, finalizzati a garantire da un lato la continuità della presa in carico delle persone con disabilità e dall'altro l'attuazione delle misure volte alla prevenzione e al contrasto del rischio di contagio. Con DGR n. 1279 del 21 agosto 2020 sono stati approvati i piani territoriali presentati dalle Aziende sanitarie.

PIANI TERRITORIALI DISABILITA' COVID – 19	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Dare attuazione a quanto previsto nei piani territoriali e mantenere costantemente informata la Regione circa l'attuazione dei piani territoriali</p>	<p>Adempiere all'onere informativo sull'attuazione dei piani nel rispetto delle scadenze previste.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: L'attività è stata garantita.</p>	

2 ASSISTENZA DI PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

2.1 Piano regionale prevenzione 2020-2025

Il nuovo Piano nazionale della prevenzione 2020-2025, di durata quinquennale, delinea un sistema di azioni di promozione della salute e di prevenzione, che accompagnano il cittadino in tutte le fasi della vita, nei luoghi di vita e di lavoro. Tale scelta strategica va ricondotta alla convinzione, suffragata da numerosi elementi della letteratura scientifica di settore, che un investimento in interventi di prevenzione, purché basati sull'evidenza scientifica, costituisce una scelta vincente, capace di contribuire a garantire, nel medio e lungo periodo, la sostenibilità del Sistema sanitario nazionale e regionale.

La regione ha elaborato, tenendo conto della realtà territoriale, il nuovo Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2020 -2025, individuando i programmi, gli obiettivi e le azioni di promozione della salute e prevenzione, i sistemi di monitoraggio in linea con le indicazioni nazionali, in continuità con le linee strategiche previste e monitorate nel precedente PRP.

Per le linee e programmi del futuro PRP, individuate dalla DCS, sono stati individuati i referenti aziendali per la partecipazione ai lavori di stesura e di realizzazione del PRP.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Collaborare alla stesura e realizzazione dei programmi dei PRP	Individuare i referenti di programma, partecipazione alle attività regionali
Attuazione al 31/12/2021:	
I referenti aziendali per il Piano regionale della Prevenzione 2020-2025 sono stati individuati con nota prot. n. 31068 del 1 marzo u.s. in riscontro alla richiesta della DCS prot. n. 5238 del 19 febbraio u.s.	

2.2 Gli screening oncologici

CERVICIE UTERINA

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Assicurare la collaborazione per la riconversione del programma di screening cervicale estendendo la fascia di popolazione obiettivo invitata a screening con HPV-DNA come test primario alla classe d'età 46-64 anni.	<ul style="list-style-type: none"> - Disponibilità di appuntamenti per mantenere intervallo di chiamata entro 36 mesi dall'ultimo pap test, entro 12 mesi dall'ultimo HPV+ con pap test negativo. - HPV-DNA primari e tutte le letture dei pap-test secondari analizzati presso il laboratorio unico regionale dell'Anatomia Patologica di ASUGI - HPV-DNA di triage su ASCUS e HPV-DNA e cervico-citologia di secondo livello analizzati presso il laboratorio unico regionale dell'Anatomia Patologica di ASUGI - Letture dei pap-test primari presso le sedi di attuale competenza fino a transizione del programma ultimata (>80% dei pap test refertati entro 21 giorni dalla data di prelievo)
Attuazione al 31/12/2021:	
<ul style="list-style-type: none"> - La disponibilità di appuntamenti di I livello non è stata aumentata in quanto i posti già disponibili non risultano completamente occupati. - L'attività è stata realizzata in coerenza alle indicazioni regionali. 	

- Continua la lettura dei pap-test primari presso le sedi attuali di competenza; pap test refertati entro 21 giorni dalla data di prelievo 98% (Dati ARCS)	
Le aziende che garantiscono i prelievi per HPV-DNA test di secondolivello	- Gli ambulatori di prelievo dispongono delle dotazioni informatiche e delle configurazioni CUPWEB già in uso al primo livello - Logistica di supporto (trasporto campioni) da realizzarsi secondo indicazioni DCS
Attuazione al 31/12/2021: Attività già garantita dal 2019	
Adesione allo screening della cervice uterina	% di adesione \geq 60%
Attuazione al 31/12/2021: Adesione screening della cervice 2021 - pap test di screening =57% (Dato portale SISSR) - esame HPV di screening= 53% (Dato portale SISSR)	
Recuperare gli inviti non effettuati nel 2020 a causa della sospensione per emergenza COVID	Assicurare le ore ambulatorio necessarie per consentire il 100% del recupero degli inviti non effettuate nel 2020 entro giugno 2021 senza compromettere l'attività ordinaria di screening prevista per il 2021
Attuazione al 31/12/2021: Il perdurare della pandemia non ha consentito di ripristinare le precedenti modalità di gestione degli inviti e degli appuntamenti; gli inviti 2020 sono stati recuperati, ma l'attività ordinaria 2021 ha subito ritardo.	

Si conferma, in ragione della situazione pandemica, che le attività di recupero sono risultate difficilmente sostenibili.

MAMMELLA

Lo screening alla mammella nel 2020 è stato esteso alla classe di età 45-49 anni. L'ampliamento della coorte di riferimento costituisce un elemento di innovazione il cui impatto ha ulteriormente aggravato il dato dei tempi di attesa.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Tutte le aziende sanitarie	- Rispetto dei requisiti check-list DCS - Collaborazione con ARCS e con la ditta aggiudicataria dell'appalto nei sopralluoghi di controllo delle sedi di attività
Attuazione al 31/12/2021: Eseguiti tutti i sopralluoghi necessari in collaborazione con ARCS finalizzati alla garanzia del rispetto dei requisiti della check list DCS	
Tutte le aziende che svolgono attività di 2° livello per lo screening mammografico	- 100% degli esami di approfondimento diagnostico è eseguito dai radiologi formati
Attuazione al 31/12/2021: I radiologi formati assicurano la refertazione del 100% degli esami di approfondimento diagnostico.	
Formazione dei radiologi da inserire nel pool dei radiologi di screening	Formazione del numero di radiologi identificati da ARCS (anche su richiesta delle Aziende) secondo il percorso formativo identificato a livello regionale
Attuazione al 31/12/2021: Nessuna richiesta di formazione di radiologi è stata presentata da ASUFC	

Tutte le aziende con unità senologica	<ul style="list-style-type: none"> - % dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello ≤ 20 gg da esito positivo della mammografia di primo livello $\geq 70\%$ tenuto conto dell'estensione dello screening alle donne 45-49 - Percentuale di casi di secondo livello chiusi correttamente $\geq 95\%$ - % dei casi con tempo tra test di screening e intervento inferiore o uguale $60\text{gg} \geq 95\%$ - Tempo medio giorni tra data indicazione clinica (data esito positivo II liv) e intervento chirurgico $\leq 30\text{gg}$ (escluse pazienti in chemioterapia) - Percentuale di early recall (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica) inferiore al 10%
---------------------------------------	---

Attuazione al 31/12/2021:

Dati ARCS

Presidi Ospedalieri	% dei casi con tempo di attesa per approfondimenti di secondo livello ≤ 20 gg da esito positivo della mammografia di primo livello $\geq 70\%$	% dei casi con tempo tra test di screening e intervento inferiore o uguale $60\text{gg} \geq 95\%$	Tempo medio giorni tra data indicazione clinica (data esito positivo II liv) e intervento chirurgico $\leq 30\text{gg}$ (volumi) (escluse pazienti in chemioterapia)	% di early recall (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica) inferiore al 10%
Udine	29%	3%	58,3 (69)	3,7%
Latisana	67%	31%	27,0 (23)	9,7%
S. Daniele	82%	33%	33,7 (27)	4,6%
Tolmezzo	55%	6%	26,2 (15)	8%
ASUFC	49%	15%	44,4 (134)	5,8%

Il dato della percentuale di casi di secondo livello chiusi correttamente non è disponibile.

Adesione allo screening della mammella	% di adesione $\geq 64\%$
--	---------------------------

Attuazione al 31/12/2021:

Adesione: $61,2\%$ (dato è sottostimato)

Si confermano le criticità già rappresentate.

COLON RETTO

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Tutte le aziende con servizio di endoscopia: garantire la corretta e completa compilazione della cartella endoscopica (in particolare la codifica del livello di rischio assicurando di rendere definitiva la compilazione) per gli esami di 2° livello di screening Garantire l'offerta della colonscopia di approfondimento di secondo livello entro 30 giorni dalla positività del FOBT di screening	<p>Percentuale di cartelle correttamente compilate $\geq 95\%$</p> <ul style="list-style-type: none"> - % dei casi con tempi tra fobt e colonscopia (% entro 30gg) $\geq 95\%$ -
Attuazione al 31/12/2021:	
Dati portale SISR	

<ul style="list-style-type: none"> - % di cartelle correttamente compilate = 98,2%; - % dei casi con tempi tra fobt e colonscopia (% entro 30gg) = 46% <p>Si confermano le criticità già espresse: i target definiti, in particolare per quanto attiene i tempi di accesso al secondo livello, non paiono conseguibili.</p>	
Adesione allo screening del colon	% di adesione \geq 60%
Attuazione al 31/12/2021:	
Adesione: 56,5 %	

2.3 Screening neonatali

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Aderenza ai programmi di screening neonatali regionali assicurando il flusso informativo previsto al coordinamento	Flusso informativo 100%
Attuazione al 31/12/2021:	
Attività garantita; si segnala che dal portale regionale non vi sono flussi informativi di “ritorno”.	
Programma di screening regionale uditivo, visivo, metabolico esteso, e dell’individuazione precoce di ipotiroidismo, fenilchetonuria e fibrosi cistica	Partecipazione all’ evento formativo sui programmi di screening per gli operatori regionali coinvolti organizzato dal Burlo
Attuazione al 31/12/2021:	
Obiettivo stralciato con DGR 1683 del 8/11/2021	

2.4 Prevenzione degli incidenti domestici e stradali

E’ stata data continuità alle azioni di sensibilizzazione sul problema dell’incidentalità domestica e di promozione della sicurezza abitativa fra operatori sanitari, popolazione generale, gruppi a rischio e caregiver, implementando la diffusione del materiale informativo realizzato anche attraverso l’inserimento nel portale aziendale.

Coerentemente con i provvedimenti che individuano nell’IMFR Gervasutta il centro di riferimento per l’attività di approfondimento neuropsicologico dell’idoneità alla guida in qualità di centro di riferimento regionale, l’Azienda ha assicurato la valutazione strumentale della forza ai quattro arti e dei tempi di azione e reazione alla guida nei soggetti affetti da minorazioni degli arti e da patologie, prevalentemente neurologiche, con ripercussioni sui quattro arti, in tutti i casi in cui lo richiedano le Commissioni Mediche Locali della Regione.

Attuazione al 31/12/2021:
<ul style="list-style-type: none"> - E’ stato distribuito in diversi punti (farmacie, distretti ecc.) materiale informativo “la casa sicura” realizzato dal gruppo regionale. - Attività di accertamento dell’idoneità alla guida in essere; non è pervenuto riscontro alla nota prot. n. 99845 del 1/7/2021 inviata all’ARCS e alla DCS con cui si segnala la necessità di identificare nel Tariffario regionale la prestazione o il pacchetto di prestazioni collegate con relative tariffe e modalità di accesso.

2.5 Promozione dell’attività fisica nella popolazione

L’Azienda ha partecipato, con il referente aziendale, ai lavori del gruppo regionale per l’implementazione dei programmi di promozione dell’attività fisica nella popolazione di ogni fascia di età per la realizzazione di percorsi di attività fisica adattata in presenza di fattori di rischio, o condizioni di fragilità.

Attuazione al 31/12/2021:

L'azienda ha partecipato agli incontri periodici del tavolo regionale finalizzati alla definizione degli obiettivi relativi alla linea di lavoro.

2.6 Promozione della salute nelle scuole

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Sviluppo di progetti di promozione della salute nelle scuole e promozione dell'attività fisica nella comunità	Partecipazione dei referenti ai Tavoli Tecnici Regionali per la promozione dell'attività fisica e di scuole che promuovono salute
Attuazione al 31/12/2021: E' stata assicurata la partecipazione agli incontri periodici del tavolo regionale finalizzati all'implementazione della rete delle scuole che promuovono salute e alla definizione degli obiettivi alla linea di lavoro e alla stesura di un catalogo regionale di progetti evidence-based da proporre alle scuole	
Disponibilità di percorsi di attività fisica adattata	Attivazione di almeno un percorso
Attuazione al 31/12/2021: L'attività è stata sospesa causa Covid fino a giugno 2021; successivamente sono stati avviati contatti telefonici con i trainers per la verifica di adeguatezza e rispetto delle misure di contenimento della diffusione del virus. I corsi già avviati sono ripresi come da indicazioni contenute nel DPCM e nelle linee guida ministeriali.	
Disponibilità di un documento regionale di buone pratiche per le scuole	Partecipazione alla stesura del documento regionale
Attuazione al 31/12/2021: E' stata assicurata la partecipazione agli incontri periodici del tavolo regionale finalizzati all'implementazione della rete delle scuole che promuovono salute e alla definizione degli obiettivi alla linea di lavoro e alla stesura di un catalogo regionale di progetti evidence-based da proporre alle scuole.	

2.7 Promozione della salute nei luoghi di lavoro

E' stata garantita un'omogenea attività di informazione e assistenza in materia di promozione della salute nei luoghi di lavoro ponendo come priorità le attività di immunizzazione degli operatori sanitari per la prevenzione e il controllo delle infezioni prevenibili da vaccino e la prosecuzione dei progetti mirati all'inclusione sociale.

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Realizzare interventi di immunizzazione degli operatori sanitari per la prevenzione e il controllo delle infezioni prevenibili da vaccino	Il controllo dell'immunizzazione e vaccinazione per malattie prevenibili con vaccino (morbillo, parotite, rosolia, varicella, pertosse, influenza) è inserito nei protocolli di sorveglianza sanitaria di tutti gli operatori sanitari, compresi lavoratori atipici e del servizio civile, operanti all'interno di strutture aziendali
Attuazione al 31/12/2021: Nel corso della sorveglianza sanitaria per i dipendenti, e assimilati, in occasione delle visite preventive e periodiche si sono applicate le linee guida regionali effettuando le sierologie raccomandate per gli operatori sanitari.	

<p>Partecipare al Progetto CCM “Implementare la rete WHP in Friuli Venezia Giulia”</p>	<p>Operatori PSAL e dei Dipartimenti di Prevenzione che si occupano di Promozione alla Salute formati con corso regionale sul Programma WHP (80% dei 19 operatori censiti al 8/10/2019) Eventuale incremento della rete delle imprese aderenti al programma in relazione all’andamento della pandemia (attualmente 15 imprese aderenti)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: - 4 operatori dello PSAL hanno completato il percorso formativo (ultimo incontro tenutosi a Trieste in data 24.09.2021); - nel territorio di ASUFC 1 azienda nel corso del 2021 ha aderito al progetto</p>	
<p>Partecipare al Progetto inter-istituzionale “Favorire l’empowerment e l’inclusione sociale delle persone in esecuzione penale e promuovere interventi di giustizia riparativa” attraverso interventi formativi a favore dei detenuti delle case circondariali regionali</p>	<p>Operatori PSAL docenti ai corsi sulla formazione generale ai sensi dell’art. 37, co. 1 lett. a) del D.Lgs. 81/08 dei detenuti dimettendi, organizzata in ogni istituto penale del FVG (il numero dei corsi verrà definito in relazione all’andamento della pandemia)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: L’azienda ha dato disponibilità ai corsi. Sono stati definiti i referenti sia degli Istituti Penitenziari che dell’Azienda. Si attende l’organizzazione dei corsi di formazione da parte dell’amministrazione penitenziaria di Tolmezzo.</p>	

2.8 Salute e sicurezza nei comparti a maggior rischio

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
<p>Mantenere un’adeguata vigilanza nei settori edile e agricolo secondo i parametri definiti a livello nazionale, tenendo conto della riduzione delle attività conseguente all’epidemia da SARS CoV2.</p>	<p>- 5% delle aziende vigilate o assistite per la prevenzione del contagio da SARS CoV2 (per ASUFC pari a n. 1234 unità lavorative), anche tramite un Piano Mirato di Prevenzione (la percentuale potrà essere modificata tenendo conto di quanto verrà definito a livello nazionale in considerazione della pandemia in corso). - Edilizia: l’attività di vigilanza nei cantieri deve essere finalizzata al raggiungimento del 12% dei cantieri notificati l’anno precedente (per ASUFC pari a n. 394 cantieri da vigilare). In caso di significative variazioni del numero, si dovrà raggiungere almeno il numero dei cantieri vigilati nell’anno 2020 (dato ASUFC n. 299 cantieri vigilanti nel 2020). -Agricoltura: vigilare 128 aziende agricole a livello regionale (per ASUFC n. 67 aziende agricole da vigilare)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: I primi 4 mesi del 2021 tutti gli operatori sono stati impegnati nell’attività COVID_19 e pertanto il target definito è stato riparametrato su 8 mesi pari a: 8/12 di 1234 = 823 Unità Locali da visitare</p>	

8/12 di 394 = 263 cantieri da visitare Al 31.12.2021: 896 U.L. visitate, 315 cantieri visitati, 74 aziende agricole vigilate	
CRUA/Aziende Sanitarie (SO PSAL e UCO Medicina del Lavoro): collaborare con la DCS alla predisposizione delle attività informative e alla sorveglianza sanitaria dei cittadini riconosciuti da INAIL esposti all'amianto ai fini previdenziali ai sensi della L. 257/92	Collaborazione alla campagna informativa e ad eventuali altre iniziative regionali per i cittadini riconosciuti esposti all'amianto ai fini previdenziali da INAIL e non già aderenti alla sorveglianza sanitaria per soggetti ex esposti attualmente in atto nelle Aziende Sanitarie.
Attuazione al 31/12/2021: E' stata garantita la collaborazione alle iniziative organizzate dal CRUA.	

2.9 Miglioramento di sorveglianza

L'Azienda ha assicurato le attività previste dai programmi nazionali finalizzate a facilitare la realizzazione delle interviste telefoniche, affidate al call center regionale ed alla diffusione dei risultati fra gli operatori sanitari, la popolazione generale, i caregiver e gli stakeholder anche attraverso i portali aziendali.

2.10 Ambiente e salute

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Programma di controllo regionale per garantire la tutela della salute della popolazione dalle sostanze radioattive presenti nelle acque destinate al consumo umano secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 28 del 15 febbraio 2016.	Effettuazione di campionamenti secondo le indicazioni fornite dal Ministero della Salute e successiva adozione da parte della DCS.
Attuazione al 31/12/2021: Sono stati eseguiti i campionamenti secondo le indicazioni fornite dal Ministero della Salute e successiva adozione da parte della DCS, ad eccezione dei 4 punti di campionamento previsti nel territorio dell'ex AAS 3 per il IV trimestre (Tolmezzo, Gemona, Villa Santina e Varmo) in quanto il personale dedicato è stato dirottato sulle attività di contact-tracing per COVID	
Partecipazione ai tavoli di lavoro promossi dalla DCS per la stesura di linee guida su criteri e indicatori da adottare per valutare gli obiettivi di salute nella VAS degli strumenti urbanistici.	Nomina di un referente aziendale. Partecipazione almeno al 90% degli incontri di lavoro organizzati dalla DCS.
Attuazione al 31/12/2021: I referenti aziendali per il Piano regionale della Prevenzione 2020-2025 sono stati individuati con nota prot. n. 31068 del 1 marzo u.s. in riscontro alla richiesta della DCS prot. n. 5238 del 19 febbraio u.s. Non risulta attivato dalla DCS il tavolo di lavoro.	
Sorveglianza acque potabili - Nell'ambito del potenziamento delle azioni di prevenzione e sanità pubblica nel settore delle acque potabili attraverso la l'adozione dei Piani di Sicurezza dell'Acqua (PSA) da parte dei gestori, garantire la partecipazione dell'Azienda Sanitaria ai tavoli di lavoro promossi dalla DCS al fine di favorire un approccio proattivo alla sorveglianza basato sulla valutazione e gestione del rischio.	Nomina di un referente aziendale in possesso di formazione specifica per team leader per l'implementazione dei Piani di Sicurezza dell'Acqua (PSA). Partecipazione almeno al 90% degli incontri di lavoro organizzati dalla DCS.
Attuazione al 31/12/2021: E' stato nominato un referente aziendale ed è stata garantita la partecipazione al tavolo regionale nelle date 1.10.2021 e 21.10.2021	

Garantire un numero di controlli coerenti con il Piano nazionale annuale dei controlli in materia di REACH/CLP, per quanto attiene target group e tipologia di sostanze controllate con particolare attenzione ai progetti di cooperazione con le Dogane e di controllo sulle vendite on line di prodotti.	Almeno 6 imprese controllate per ciascuna Azienda Sanitaria.
Attuazione al 31/12/2021: E' stato assicurato il controllo in più di 6 imprese	

2.11 Malattie infettive prioritarie

Il 2020 è stato caratterizzato dalla riduzione generale delle normali attività vaccinali, sia per lo spostamento di risorse di personale verso le attività di controllo della pandemia, sia per le misure di distanziamento sociale imposte alla popolazione. Ciò ha creato nuovamente lacune immunitarie che erano state faticosamente recuperate nel periodo successivo all'introduzione della legge sull'obbligo vaccinale. Considerato l'andamento dell'emergenza Covid-19, il piano per il recupero delle attività vaccinali ha subito uno slittamento con conseguente difficile raggiungimento dell'obiettivo del miglioramento delle coperture vaccinali.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Colmare le lacune immunitarie in tutte le fasce d'età (bambini, adolescenti, anziani) per le vaccinazioni previste dal PNPV, piano di eliminazione del morbillo e rosolia congenita, calendario regionale.	Predisporre un piano d'azione per il recupero delle attività vaccinali (entro il primo trimestre 2021)
Attuazione al 31/12/2021: È stato concordato con la DCS un parziale piano di recupero.	
Migliorare la copertura vaccinale nella popolazione generale e in specifici gruppi a rischio (operatori sanitari, adolescenti, donne in età fertile, gruppi a rischio per patologie)	Conservazione o miglioramento della copertura vaccinale rispetto ai risultati conseguiti nell'esercizio 2019: <ul style="list-style-type: none"> - Esavalente (proxy del vaccino esavalente sarà considerata la vaccinazione antipolio) a 24 e 36 mesi e 36 mesi - MMR (1[^] e 2[^] dose) - Recupero e offerta attiva della vaccinazione anti herpes zoster nei 65enni non vaccinati nel 2020: (40%) - Vaccinazione antipertosse (dTap) donne in gravidanza: (15%)
Attuazione al 31/12/2021: Si riportano di seguito le coperture vaccinali calcolate al 31/12/2021: <ul style="list-style-type: none"> - Esavalente (antipolio) a 24 mesi: 94,05 (2020: 93,35 – 2019: 91,70) - Esavalente (antipolio) a 36 mesi: 94,76 (2020: 93,98 – 2019: 94,16) - MMR 1° dose: 92,25 (2020: 91,78 – 2019: 90,14) - MMR 2° dose: 83,00 (2020: 81,46 – 2019: 65,52) - Recupero e offerta attiva della vaccinazione anti herpes zoster nei 65enni non vaccinati nel 2020: 11,4% - Vaccinazione antipertosse (dTap) donne in gravidanza: 54,80% 	
Campagna vaccinale antinfluenzale 2021 2022	Predisposizione del fabbisogno aziendale entro il 31.03.2021
Attuazione al 31/12/2021: Azione effettuata e coordinata dalla DCS per l'espletamento della gara di acquisto.	

E' stato comunicato alla DCS il fabbisogno aziendale.	
Piano Pan Flu (Piano Pandemico)	Messa a disposizione di almeno un referente aziendale per la stesura del Piano pandemico Pan Flu regionale
Attuazione al 31/12/2021: Nominativo referente comunicato alla DCS con nota prot. n. 110930 del 23/7/2021.	

2.12 Uso appropriato di antibiotici in ambito veterinario

Il monitoraggio del consumo degli antibiotici in ambito ospedaliero e territoriale in ambito umano e veterinario (One Health) è un obiettivo strategico del Ministero salute nel Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025. Al fine di promuovere l'uso appropriato degli antibiotici vengono individuati i seguenti obiettivi:

“Utilizzando come strumento di verifica la check-list di farmacovigilanza ministeriale, le ASL promuovono iniziative mirate perché in 5 anni nel campione sottoposto a controllo ufficiale si rilevi che almeno il 70% degli allevamenti aderiscono alle indicazioni sull'utilizzo degli antimicrobici secondo le “linee guida” promosse dal Ministero della Salute. Sono state eseguite n. 166 check-list di farmacovigilanza, registrate in SICER.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza Ricetta Veterinaria Elettronica (SINF-RE). mantenimento funzionalità sistema informativo	Entro 7 giorni dal ricevimento sono assolte tramite SINF-RE il 100% delle richieste pervenute di aggiornamento/nuova richiesta delle anagrafiche/ nuove autorizzazioni tramite SINF-RE per le strutture veterinarie, strutture di detenzione
Attuazione al 31/12/2021: Secondo quanto previsto da procedura amministrativa interna l'autorizzazione/voltura di una scorta farmaci è contestuale alla registrazione nel Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza Ricetta Veterinaria Elettronica (SINF-RE). Le richieste pertanto vengono tutte assolte nella tempistica prevista secondo il corretto iter amministrativo.	

2.13 Alimentazione e salute: promozione di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile

E' proseguito l'impegno nel favorire il mantenimento di un buono stato di salute per tutte le persone lungo tutto il corso dell'esistenza, prevenendo l'insorgenza di MCNT attraverso la protezione, promozione e sostegno dell'allattamento al seno, migliorando le abitudini alimentari di piccoli, giovani, adulti e anziani, con particolare attenzione alle fasce più vulnerabili e ai soggetti intolleranti e allergici.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire la partecipazione degli operatori dedicati al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno	85% operatori dedicati formati in ogni Azienda
Attuazione al 31/12/2021: Al fine di mantenere gli skills degli operatori dedicati già formati sono stati organizzati brevi incontri on line per la discussione delle problematiche correlate al sostegno dell'allattamento al seno nell'immediato post nascita. L'attività didattica è ripresa in autunno ed è stato realizzato un corso con la partecipazione di 41 operatori.	

Mantenere ed ottimizzare il sistema di rilevazione sull'allattamento al seno alla dimissione e alla seconda vaccinazione	100% schede inserite nel sistema di rilevazione regionale entro un mese dalla dimissione e dalla seconda vaccinazione
Attuazione al 31/12/2021: Attività garantita; i sistemi informativi non consentono la valutazione puntuale dell'indicatore.	
Monitorare le gare di appalto di PA e Enti già mappate nel 2016 e fornire il proprio contributo nelle gare d'appalto in corso per favorire il maggior consumo di frutta e verdura, la riduzione del consumo di sale, usando quello iodato, l'utilizzo di prodotti preferibilmente tipici e a filiera corta	Contributo al 10% delle gare d'appalto di PA e Enti in corso nel 2021 in ogni Azienda
Attuazione al 31/12/2021: Tutte le richieste pervenute degli Enti sono state evase.	

2.14 Sicurezza alimentare, salute e benessere alimentare

La Regione FVG dispone di un sistema di sorveglianza epidemiologica che rappresenta uno strumento essenziale per la pianificazione, la realizzazione e la verifica di programmi sanitari in tema di sicurezza alimentare e salute animale.

Tra le iniziative finalizzate al potenziamento delle attività legate alla sorveglianza epidemiologica avviate dalla Regione rientrano anche i Piani di monitoraggio e sorveglianza epidemiologica in sanità pubblica veterinaria che hanno la funzione di supporto alle attività di pianificazione e gestione delle azioni di sorveglianza epidemiologica coordinate dal Servizio veterinario regionale.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire la partecipazione degli operatori al percorso formativo programmato a livello regionale sui MOCA.	70% degli operatori SIAN formati entro il 31/12/2021
Attuazione al 31/12/2021: Il corso non è stato attivato dalla Regione, programmato per il 2022	
Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare e nutrizionale: ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi previsti anche attraverso l'attività di ispezione, audit, campionamento e di classificazione, in base ai criteri del Rischio, delle imprese alimentari (a parità di rischio dovrà essere mantenuto almeno il tasso di copertura 2019)	Interventi programmati come da PRISAN per il SIAN: - n. 738 interventi ispettivi per settore programmati per il 2021 - il n. 15 audit per settore programmati per il 2021 - n. 738 valutazioni del rischio programmate - n. 340 di campionamenti di alimenti programmati per 2021 - n. 30 dei controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni (attività sospesa in relazione alla situazione pandemica)
Attuazione al 31/12/2021: Il conseguimento dei target definiti è stato condizionato dalla situazione pandemica, in particolare nei primi mesi dell'anno, che ha visto il personale coinvolto nel supporto alle linee di lavoro Covid. Si è data priorità ai campionamenti. <i>Interventi ispettivi e valutazione del rischio</i> 668/738 (91%). <i>Audit</i> 7/10 (70%)	

<p><i>Campionamento</i> 340/340 (100%)</p> <p><i>Controlli congiunti</i> L'attività è stata sospesa in relazione alla situazione pandemica (per motivi di contenimento della compresenza di più di 2 operatori in un unico accesso presso strutture in alcuni casi di modeste dimensioni). In ragione di quanto appena descritto l'attività specifica non è stata oggetto di programmazione centralizzata regionale.</p>	
<p>Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare e nutrizionale: ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi previsti anche attraverso l'attività di ispezione, audit, campionamento e di classificazione, in base ai criteri del Rischio, delle imprese alimentari (a parità di rischio dovrà essere mantenuto almeno il tasso di copertura 2019)</p>	<p>Interventi programmati come da PRISAN per il Servizio Veterinario: - n. 400 interventi ispettivi in stabilimenti riconosciuti Reg. CE 853/04 programmati per il 2021 - n. 468 interventi ispettivi in stabilimenti registrati Reg. CE 853/04 programmati per il 2021 - il n. 52 audit per settore programmati per il 2021 - n. 52 valutazioni del rischio programmate - n. 332 di campionamenti di alimenti programmati per 2021 - n. 30 dei controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni (attività sospesa in relazione alla situazione pandemica)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Interventi programmati come da PRISAN per il Servizio Veterinario (dati SICER): - eseguiti n. 532 interventi ispettivi + n.127 interventi per follow -up su n. 400 interventi programmati per il 2021 in stabilimenti Riconosciuti ai sensi del Reg. CE 853/04 ; - eseguiti n. 485 interventi ispettivi "attività programmata Piano PRISAN 2021" + n.141 interventi per follow-up su 468 interventi programmati in stabilimenti registrati 852/04; - eseguiti n. 54 audit su 52 audit per settore programmati per il 2021; - eseguite n. 54 valutazioni del rischio su n. 52 valutazioni del rischio programmate; - eseguiti n. 313 campioni ufficiali di alimenti su n. 332 (Riprogrammati a n. 315 in corso di anno con DCS) di campionamenti di alimenti programmati per 2021; - controlli congiunti: l'attività è stata sospesa in relazione alla situazione pandemica (per motivi di contenimento della compresenza di più di 2 operatori in un unico accesso presso strutture in alcuni casi di modeste dimensioni). In ragione di quanto appena descritto l'attività specifica non è stata oggetto di programmazione centralizzata regionale.</p>	
<p>Effettuare i controlli sulla condizionalità come da convenzione con il MIPAAF/AGEA</p>	<p>Effettuare, entro il 31/12/2021, il 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità e inserire le evidenze ed i verbali in Banca Dati Nazionale (BDN)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Eseguiti i seguenti controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità e le evidenze ed i verbali inseriti in Banca Dati Nazionale (BDN) - 6 controlli su 5 controlli programmati in allevamenti di vitelli - 8 controlli su 7 controlli programmati in allevamenti di suini - 8 controlli su 5 controlli programmati in allevamenti "altre specie"* - 30 controlli su 31 controlli programmati di sicurezza alimentare/ BSE Scrapie* - 32 controlli su 31 controlli programmati per sostanze vietate *NB Per errato caricamento programmazione in SICER a livello regionale previsto un allevamento in meno per sicurezza</p>	

<p>alimentare (3 apiari al posto di 4) e non sono stati caricati gli allevamenti di bovini in condizionalità per CGO13.</p>	
<p>Progetto Piccole Produzioni Locali: rafforzare gli interventi in accordo con la Direzione centrale agricoltura</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Applicare il protocollo PPL malghe 2021 a tutti gli osa aderenti al 100% delle malghe entro il 30/6/2021. - Trasmettere entro il 31/01/2022 una relazione finale dettagliata di verifica Aziendale. La relazione dovrà riportare: <ul style="list-style-type: none"> - il numero di PPL registrate ed il numero di ispezioni; - un'analisi critica con punti di forza e debolezza del Progetto rilevate sul territorio; - il dettaglio delle attività eseguite su: <ul style="list-style-type: none"> - carni suine e avicunicole - carni di specie diverse - prodotti lattiero caseari di malga - vegetali, confetture, conserve, prodotti da forno, erbe aromatiche, prodotti dell'alveare, vegetali fermentati, lumache, ecc...
<p>Attuazione al 31/12/2021: Tutti i conduttori delle malghe attive (OSA) e registrate per la produzione di prodotti a base di latte hanno aderito al progetto PPL Malghe presentando apposito modulo ai Servizi Veterinari. Eseguito il 100% delle attività previste per il progetto. La relazione finale è stata trasmessa via PEC alla DCS FVG con prot. n. 194378 del 27.12.2021.</p>	
<p>Sistema informativo SICER: Piena funzionalità del sistema per l'Area dell'Igiene e Sicurezza Alimentare degli Alimenti di origine animale (Area B) e SIAN</p>	<p>Il 100% degli operatori utilizza le principali funzioni del sistema (aggiornamento anagrafi operatori, gestione pratiche D Lgs 194/2008, registrazione C.U., agenda operatore, inserimento campionamenti, report di base)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Per quanto attiene alle strutture veterinarie di ASUFC (Sanità animale, Igiene degli alimenti di origine animale e Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche) il 100% degli operatori utilizza il sistema SICER per le attività di competenza e vengono costantemente utilizzate tutte le funzionalità richiamate (aggiornamento anagrafi operatori, gestione pratiche D. Lgs 194/2008, registrazione C.U., agenda operatore, inserimento campionamenti, report di base). Situazione verificabile in tempo reale a sistema.</p>	
<p>Accreditamento comunitario Malattia di Aujeszky</p>	<p>Mantenimento delle attività di monitoraggio e controllo ai fini del mantenimento dello status di Regione indenne (campioni di sangue effettuati al macello su tutte le partite di suini provenienti da fuori regione, 1 partita al mese di suini allevati in regione campionando lo stesso allevamento di origine non più di una volta all'anno, tutte le partite di cinghiali, comprese le macellazioni in allevamento, tutte le partite di suini allevati allo stato brado semi-brado comprese le macellazioni effettuate in allevamento)</p>

Attuazione al 31/12/2021: Eseguita l'attività di monitoraggio prevista dalla circolare del Servizio Veterinario della DCSPSD prot. n. 2210 del 27/1/2021.	
Benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto: attuazione dei controlli secondo le linee guida operative dettate dalla Task Force benessere animale, istituita con Decreto 659/SPS del 20/08/2015	Effettuare il 100% dei controlli sul benessere animale secondo indicazione Ministero della Salute
Attuazione al 31/12/2021: Eseguiti n. 66 controlli in allevamento su n. 98 previsti. Eseguiti n. 12 controlli al trasporto su n. 15 previsti. Dati SICER.	
Anagrafe ovi caprina: attuazione dei controlli come da indirizzi LEA Ministeriali	Raggiungimento del 3% dei controlli su base Regionale come richiesto da LEA Ministeriali, pari a n. 33 controlli in allevamento
Attuazione al 31/12/2021: Effettuati ed inseriti in BDN: 34 controlli su 33 programmati.	
Genotipizzazione arieti per Scrapie	Effettuare il 100% dei campioni di sangue sui capi target ai fini di individuare animali resistenti alla malattia, inserire in BDN il dato ed aggiornare lo status sanitario degli allevamenti entro il 31/12/2021
Attuazione al 31/12/2021: Effettuato il 100% dell'attività programmata. N.B. Lo status sanitario viene aggiornato solo in caso di modifica della qualifica dell'azienda a seguito dei dati di genotipizzazione degli arieti..	
Applicazione del PRP sull'Igiene Urbana Veterinaria.	Effettuare il 100% dei controlli, di tutte le attività, sulle strutture di ricovero e custodia della Regione Autonoma FVG sia convenzionate che non convenzionate.
Attuazione al 31/12/2021: Eseguiti n. 38 controlli su 36 programmati a seguito di rideterminazione dell'obiettivo in corso d'anno.	

3 ASSISTENZA PRIMARIA

Il percorso regionale per la presa in carico a livello distrettuale di persone affette da patologie croniche e da comorbidità ad alto rischio di complicanze gravi prevede l'individuazione dei soggetti fragili attraverso la stratificazione della popolazione per complessità/fragilità sulla base dello strumento ACG (Adjusted Clinical Groups).

Una volta identificati i gruppi di soggetti con bisogni assistenziali più complessi, tale stratificazione viene strutturata per ogni singola AFT e per singolo MMG e sottoposta ad audit per conseguente validazione allo scopo di attivare specifici programmi di presa in carico da parte del medico di medicina generale.

Tale approccio consente l'incremento dell'integrazione funzionale dell'attività distrettuale con quella dei medici di medicina generale e con sviluppo delle forme di coordinamento, controllo e vigilanza sull'assistenza primaria nonché il rafforzamento dell'assistenza territoriale, in particolare per mezzo di cure indirizzate a pazienti fragili, con il coinvolgimento attivo dei medici di medicina generale.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Avvio dell'utilizzo dello strumento ACG	Identificazione dei data manager aziendali Identificazione dei referenti distrettuali per l'utilizzo operativo dello strumento (Almeno 1 per distretto) Partecipazione dei referenti e data manager alla formazione specifica
Attuazione al 31/12/2021: A livello regionale non è stata realizzata la formazione specifica, non è stato possibile avviare l'utilizzo dello strumento ACG.	

3.1 Assistenza distrettuale

Con la DGR 1883/2012 è stato preso atto dell'articolazione organizzativa dell'assistenza primaria della medicina generale in ambiti territoriali in attuazione di quanto previsto dall'art. 33 dell'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) vigente per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e dell'Accordo Integrativo Regionale per i medici di medicina generale dd. 6.12.2011, reso esecutivo con DGR 2470/2011, in base ai quali le Aziende sanitarie, sentiti i Comuni interessati e il Comitato aziendale, hanno definito gli ambiti territoriali dell'assistenza primaria. Considerato che con DGR 97/2019 sono stati approvati gli ambiti territoriali per la gestione associata del Servizio sociale dei Comuni e che le Aziende hanno provveduto ad articolare i propri ambiti territoriali in Distretti ai sensi dell'art. 6 della L.R. 17 dicembre 2018, n. 27 sulla ridefinizione dell'assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale e che tale riorganizzazione incide anche sull'articolazione degli ambiti dell'assistenza primaria disciplinati dall'ACN, si è reso necessario procedere ad una ricognizione complessiva degli ambiti dell'assistenza primaria che tenesse conto delle modifiche intervenute nel tempo dopo la DGR 1883/2012 e della ridefinizione conseguente al recente riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale ai fini dell'aggiornamento del provvedimento regionale di articolazione a livello organizzativo dell'assistenza primaria.

L'Azienda ha proceduto, secondo le indicazioni della Direzione Centrale competente, ad adottare i provvedimenti recanti la revisione degli ambiti territoriali di assistenza primaria definiti sulla base dei criteri di cui all'art. 33 dell'ACN e dell'AIR dd. 6.12.2011, reso esecutivo con DGR 2470/2011, sentito il Comitato Aziendale ex art. 23 ACN, e a trasmetterli alla DCS in tempo utile per non pregiudicare le procedure per la copertura degli incarichi vacanti per l'anno 2021.

Con la DGR 1737 del 20.11.2020 è stata resa esecutiva l'Intesa per la disciplina dei rapporti biennio 2020-2021 e delle attività connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19 sottoscritta il 18.11.2020 la quale prevede tematiche prioritarie professionalizzanti da trattare tipiche delle attività territoriali/distrettuali,

che riguardano i fenomeni inerenti la multimorbilità, la complessità, la fragilità, la stratificazione del rischio e la conseguente intensità assistenziale/di cura, le procedure di presa in carico clinica ed integrata, le azioni di sanità proattiva nell'ottica della riorganizzazione della rete assistenziale per rafforzare l'offerta sanitaria territoriale, onde fronteggiare anche l'emergenza epidemiologica.

Con l'Intesa è stato dato quindi impulso in Regione ad un percorso di medicina proattiva per la presa in carico di persone ad alto rischio di complicanze gravi che rappresenta un modello innovativo nel panorama nazionale per contestualizzare e concretizzare il ruolo del MMG nella gestione della cronicità.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Revisione degli ambiti territoriali di assistenza primaria	Entro il 31.03.2021 adottare e trasmettere tempestivamente alla DCS i provvedimenti aziendali recanti la revisione degli ambiti territoriali di assistenza primaria inviando in ogni caso l'articolazione vigente degli ambiti.
Attuazione al 31/12/2021: L'Azienda ha provveduto con decreto n. 250 del 12.03.2021 a confermare gli ambiti esistenti e ad individuare le zone carenti	
Trasmissione alla DCS degli elenchi degli ambiti territoriali vacanti di medico di assistenza primaria, degli ambiti territoriali vacanti di continuità assistenziale e degli incarichi vacanti di emergenza sanitaria territoriale	Gli elenchi sono trasmessi alla DCS in tempo utile per la pubblicazione sul BUR entro i termini previsti da ACN.
Attuazione al 31/12/2021: E' stato fornito alla DCS il materiale richiesto	
Sistemi di valutazione MMG	La valutazione dei risultati sul raggiungimento degli obiettivi previsti dagli Accordi e intese regionali per i MMG viene effettuata in sede di Comitato Aziendale ex art. 23 ACN entro il 30 aprile.
Attuazione al 31/12/2021: La valutazione dei risultati sul raggiungimento degli obiettivi dell'anno 2019 è stata effettuata in sede di Comitato aziendale nella seduta del 03.02.2021 Per quanto riguarda gli obiettivi dell'anno 2020 il Comitato MMG ha validato i risultati nella riunione del 23/09/2021; la liquidazione è stata effettuata con la mensilità di ottobre. Successive liquidazioni a novembre e dicembre per gli aggiustamenti e rivalutazioni sopravvenuti nel Comitato del 03/11/2021.	
Riallocazione delle quote attualmente inutilizzate per i MMG entro il tetto economico sostenuto al 31.12.2013 complessivamente per le quote di rimborso per il personale segretariale e infermieristico di studio.	Autorizzazione diretta all'inserimento di nuovi medici aventi diritto all'indennità entro il 31.03.2021
Attuazione al 31/12/2021: L'argomento è stato discusso in sede di Comitato aziendale in data 03.02.2021 quando si è potuto accertare che non vi sono fondi disponibili per l'assegnazione di contributi, fatto salvo il Distretto di Latisana. Si è anche provveduto con nota del DG dd. 01.03.2021 a richiedere alla DCS l'assegnazione di maggiori fondi utilizzando le quote capitarie non distribuite per mancata scelta del medico di fiducia. Il Comitato MMG nella riunione del 23 settembre ha autorizzato i nuovi inserimenti. I nuovi inserimenti sono stati effettuati entro il mese di novembre.	
Istituzione delle AFT degli Specialisti Ambulatoriali interni e medici veterinari ed altre professionalità sanitarie	Individuare ed istituire le AFT degli Specialisti Ambulatoriali interni e medici veterinari ed altre professionalità sanitarie con definizione del Regolamento per il funzionamento interno di AFT entro il 31.03.2021.

Attuazione al 31/12/2021:

È costituito il Comitato aziendale per la specialistica convenzionata con decreto n. 625 del 28/5/2021, che si è riunito il 25 giugno. La prima seduta del Comitato si è tenuta in data 25/06/2021, con definizione del numero di AFT da istituire. Il Regolamento di AFT è stato approvato nella seduta del Comitato dd. 28/10/2021. Il regolamento ed istituzione delle AFT è stato approvato con decreto n.1197 del 12/11/2021.

3.2 Cure intermedie

Le degenze intermedie distrettuali necessitano di un potenziamento che permetta di ridurre la pressione sui presidi ospedalieri, in particolare sulle aree mediche degli stessi. Per affrontare il tema della cronicità è infatti necessario poter disporre di spazi diversi, rispetto agli ospedali per acuti, maggiormente diffusi nel territorio che consentano un facile accesso da parte dell'utenza più fragile.

La tabella che segue evidenzia il sistema dell'offerta a cui ASUFC dovrà tendere in coerenza alle disposizioni regionali.

FUNZIONE	STANDARD	ASUFC
Recupero e rieducazione funzionale	0,4 PL x 1.000	212
Accoglienza protratta o permanente	0,05 PL x 1.000	26
Trattamento di patologie acute minori	0,1 PL x 1.000	52
Disintossicazione da abuso di sostanze	0,05 PL x 1.000	26
Cure palliative	0,15 PL x 1.000	80
Degenza internistica post-acuti	0,2 PL x 1.000	104
Sollievo	0,3 PL x 1.000	160
TOTALE	1,25 PL x 1.000	660
POPOLAZIONE		528.791

La dotazione di posti letto indicata, attualmente non compiutamente attuata, permetterà di dare maggiore uniformità nella dotazione dei territori e, accompagnata dall'approvazione del piano per la gestione della cronicità, consentirà di ridurre la pressione sugli ospedali.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Avvio dell'implementazione dei posti letto di cure intermedie	Graduale incremento di almeno il 10% previsto dallo standard dei posti letto di cure intermedie con l'obiettivo di tendere a medio termine agli standard definiti
Attuazione al 31/12/2021:	
La dotazione di posti letto di cure intermedie aziendale è stata oggetto di ridefinizione nel corso dell'anno in relazione a quanto previsto dalla DGR 1446 del 24 settembre 2021, come rettificata dalla DGR 1965 del 23 dicembre 2021, che esplicita i principi riorganizzativi generali a cui gli enti devono dare concreta e progressiva attuazione nella necessaria attività di cambiamento organizzativo anche in attuazione del PNRR i cui target, rispetto all'implementazione dell'assistenza territoriale, sono stati successivamente indicati nella DGR 321 dell'11 marzo 2022 di approvazione delle Linee annuali per la gestione del SSR – anno 2022.	
La programmazione graduale degli incrementi attesi della dotazione di posti letto per degenze intermedie è stata condizionata dal percorso sopra descritto e sarà avviata nel 2022.	

3.3 Disturbi dello Spettro Autistico

La transizione dai Servizi dell'età evolutiva a quelli per gli adulti costituisce una priorità a motivo del concreto rischio di isolamento ed esclusione sociale dei futuri cittadini maggiorenni affetti da disturbi del neurosviluppo nel passaggio all'età adulta. E' stato implementato il lavoro di rete tra servizi per la messa

a fuoco dei bisogni emergenti, in particolare delle comorbidità fisico-organiche associate e degli interventi più appropriati da strutturare. Il modello della presa in carico rimane quello centrato sull'integrazione socio-sanitaria.

Per quanto attiene ai disturbi neuropsichici e del neurosviluppo, in età infantile, in continuità con gli anni precedenti, l'Azienda, i PLS e i MMG hanno collaborato e partecipato attivamente alle iniziative regionali volte all'identificazione precoce di tali disturbi (es. Progetto NIDA).

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Valutazione multiprofessionale (PLS e/o MMG, Servizi sanitari aziendali e Servizi sociali) del 100% dei 17enni con diagnosi di disturbi dello spettro autistico (DSA) attraverso una calendarizzazione concordata tra servizi per l'età evolutiva e quelli per l'età adulta	Entro il 31.12.2021 invio di relazione al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute sulle progettualità elaborate per la fase di transizione dei soggetti con DSA
Attuazione al 31/12/2021: La relazione sulle progettualità elaborate per la fase di transizione dei soggetti con DSA è stata trasmessa alla DCS con nota prot. n. 192973 del 23.12.2021.	

3.4 Disturbi del comportamento alimentare (DCA)

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
<i>Rete assistenziale disturbi del comportamento alimentare</i> Le Aziende rendono operativa la rete di offerta dei servizi DCA in coerenza a quanto previsto dalla DGR 668/2017	Report inviato entro il 31.12.2021 ad ARCS con le seguenti indicazioni: - referenti DCA aziendali per l'età adulta e per l'età evolutiva - data attivazione Centri diurni DCA per età adulta e per età evolutiva e casistica 2021 - individuazione equipe funzionale multidisciplinare, multiprofessionale (rif. professionalità DGR 668/2017)
Attuazione al 31/12/2021 E' stata effettuata la ricognizione aziendale dei livelli organizzativi; sono stati individuati i referenti aziendali DCA per l'età adulta e per l'età evolutiva, comunicati ad ARCS con nota prot. 0116318 del 04/08/2021. Con nota prot. n. 61350 del 31.12.2021 è stata inviato il report con le indicazioni richieste.	
<i>Osservatori epidemiologici adulti e minori</i> Gli Osservatori di ASUFC e IRCCS Burlo Garofolo, in maniera congiunta e condivisa: - definiscono indicatori di processo e di esito in coerenza a quanto previsto dalla DGR 668/2017 - individuano strumenti idonei e comuni all'età adulta e all'età evolutiva per il monitoraggio dell'offerta e degli outcome - predispongono un report annuale di monitoraggio	Entro 30.6.2021: invio congiunto alla DCS dell'elenco degli indicatori proposti e degli strumenti di monitoraggio individuati Entro 31.12.2021: invio congiunto alla DCS di un report di monitoraggio sulle attività e sull'outcome adulti e minori anno 2021.
Attuazione al 31/12/2021 La definizione dell'elenco degli indicatori e degli strumenti di monitoraggio è stata avviata nell'ambito del gruppo di lavoro regionale, dove è stato condiviso anche il report di monitoraggio sulle attività e sull'outcome adulti anno 2021. L'Obiettivo viene riprogrammato per l'anno 2022, come da nota ARCS prot. n.16660 del 30/4/2021.	

3.5 Sanità penitenziaria

Nel corso del 2021 sono proseguiti gli incontri dell'Osservatorio regionale per la sanità penitenziaria, al fine di continuare l'analisi e il monitoraggio di percorsi ed interventi, in collaborazione con l'Amministrazione Penitenziaria e il Tribunale di Sorveglianza.

Nell'ottica del miglioramento della qualità delle cure i progetti di sviluppo della telemedicina in carcere sono stati considerati particolarmente rilevanti visto il periodo di emergenza epidemica, che limita e complica ulteriormente la possibilità di trasferimenti e spostamenti dei detenuti con bisogni sanitari; attenzione è stata ancora posta alla gestione della salute dei detenuti con bisogni complessi e con problematiche di salute mentale e di dipendenza.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Regolamento di funzionamento interno della rete di sanità penitenziaria, atto a garantire in particolare risposte uniformi all'Amministrazione Penitenziaria rispetto ad eventuali trasferimenti per motivi sanitari	Entro il 30.06.2021, predisposizione di una bozza di documento per uniformare le risposte all'Autorità penitenziaria in merito ai trasferimenti per motivi sanitari ed invio alla DCS; ed entro il 31.12.2021 approvazione del documento
Attuazione al 31/12/2021	
E' stata predisposta la bozza di procedura per i trasferimenti dei detenuti per motivi sanitari ed è stata trasmessa alla DCS con mail del 29/6/2021. La procedura, approvata dalla Regione e dal DAP Triveneto, è stata formalizzata il 29/12/2021.	
Ulteriore sviluppo della telemedicina in carcere	Entro il 31.12.2021 descrizione di almeno n. 1 nuovo progetto di telemedicina e indicazione degli interventi effettuati a favore dei detenuti.
Attuazione al 31/12/2021	
Presso la Casa circondariale di Tolmezzo è presente un cardiografo, ed è stata predisposto un apparato (gateway) per ricevere e gestire gli ECG prodotti. Nel 2021 non sono stati effettuati ECG in loco. Presso la Casa circondariale di Udine è stata attivata una postazione di teleconsulto dedicata, in prima battuta, ai colloqui nell'ambito della salute mentale e delle dipendenze; nel mese di dicembre sono state svolte le prime attività.	

Progettualità Cassa AMMENDE, presa in carico delle persone in esecuzione penale

Nel corso del 2021 l'Azienda, unitamente ai Servizi sociali dei Comuni, ha continuato a partecipare in qualità di partner nell'ambito della Progettualità cofinanziata da Cassa delle Ammende "Favorire l'empowerment e l'inclusione sociale delle persone in esecuzione penale e promuovere interventi di giustizia riparativa". Gli obiettivi progettuali riguardano in sintesi:

- il potenziamento delle attività di supporto all'integrazione sociale e lavorativa della persona detenuta con particolare riferimento ai soggetti prossimi alla dimissione;
- programmi di inserimento sociale e lavorativo e accompagnamento al lavoro;
- interventi di giustizia riparativa e percorsi di mediazione penale.

L'Azienda ha partecipato, tramite propri referenti, allo sviluppo della rete regionale per la giustizia riparativa, previsto dal progetto.

Progettualità CASSA AMMENDE	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Realizzazione delle attività previste dal progetto da parte dei Dipartimenti di prevenzione, per quanto riguarda i corsi di cui al D.Lgs 81/2008	- Evidenza delle attività realizzate nel report di monitoraggio al 31.12.2021 (vedi paragrafo 2.7)
Attuazione al 31/12/2021: Il Dipartimento di Prevenzione ha individuato gli operatori che possono intervenire come docenti nei corsi organizzati dagli istituti penitenziari della provincia (Udine e Tolmezzo). Gli istituti sono stati contattati per definire gli aspetti logistici; in relazione all'evoluzione dell'emergenza pandemica l'attività è stata rinviata al 2022	
Realizzazione delle attività previste dal progetto a favore di persone in esecuzione penale con problemi di dipendenza	- Evidenza delle attività realizzate nel report di monitoraggio al 31.12.2021
Attuazione al 31/12/2021: E' stato prodotto il report che evidenzia che sono state realizzate le attività previste dal progetto, in particolare l'inserimento in Comunità Terapeutiche Residenziali di n. 5 persone e l'attivazione di tirocini inclusivi per ulteriori n. 5 persone tutte in esecuzione penale con problemi di dipendenza.	

3.6 Superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari

L'Azienda ha proseguito nel programma di superamento degli OPG garantendo il funzionamento della residenza per l'esecuzione delle misure di sicurezza regionali (REMS), attivando percorsi di fronteggiamento della deriva di internamento e predisponendo i progetti terapeutico riabilitativi individualizzati (PTRI).

Particolare attenzione è stata data alle progettualità alternative all'internamento in REMS ed alla collaborazione con il Tribunale di Sorveglianza per l'applicazione delle misure alternative per le persone soggette a misura di sicurezza. Sono in fase di avvio i lavori per l'ampliamento della REMS aziendale, con previsione di attivare, nel corso del 2022, due ulteriori posti letto.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Predisposizione dei progetti terapeutico riabilitativi individualizzati (PTRI) nei confronti delle persone soggette a misura di sicurezza	Predisposizione delle modalità operative, della stesura e dell'invio alla competente autorità, entro 45 giorni dall'applicazione della misura di sicurezza in REMS, del PTRI, e invio per conoscenza al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità
Attuazione al 31/12/2021: Nella REMS di Udine (2 posti) sono stati accolti due pazienti soggetti a misura di sicurezza: uno risulta accolto dall'anno 2020, l'altro è stato inserito ad agosto 2021 a seguito di una dimissione. Si sono svolti gli incontri tra i CSM di riferimento e l'autorità giudiziaria competente per la predisposizione del PTRI orientato alla dimissione, per la complessità di entrambi i casi non è stato possibile predisporre il PTRI sulla dimissione entro 45 giorni dall'applicazione della misura di sicurezza in REMS. La DCSPSD è stata informata di tutte le fasi evolutive dei PTRI.	
Predisposizione di progetti finalizzati per l'adozione di soluzioni diverse dalla REMS (misure alternative), nei confronti delle persone soggette a misura di sicurezza	<ul style="list-style-type: none"> Entro il 30.06.2021 predisporre ed inviare alla competente autorità progetti per le misure alternative, riguardanti almeno il 40% delle persone soggette a misura di sicurezza nel primo semestre del 2021, e inoltre per conoscenza al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della

	<p>Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità;</p> <ul style="list-style-type: none"> Entro il 31.12.2021 predisporre ed inviare alla competente autorità progetti per le misure alternative, riguardanti almeno il 60% delle persone soggette a misura di sicurezza nel secondo semestre del 2021, e inoltre per conoscenza al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità;
<p>Attuazione al 31/12/2021: Con mail del 30/6/2021 è stata trasmessa al Servizio Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità, una sintesi delle progettualità alternative definite. I progetti per l'adozione di soluzioni diverse dalle REMS riguardano oltre il 90% delle persone soggette a misura di sicurezza.</p>	

3.7 Rete Cure palliative e terapia del dolore

Nel corso dell'anno al fine di consolidare l'attuazione della rete regionale (DGR 165/2016) l'Azienda è stata impegnata nella prosecuzione degli obiettivi di miglioramento dell'attività come di seguito definiti. Con nota prot. n. 104401 del 3/9/2020 sono già stati individuati due referenti per l'area cure palliative e due referenti per l'area terapia del dolore.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Terapia del dolore</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tempi di attesa - Reperibilità algologica - Appropriately prescrittiva - Piattaforme di telemedicina/teleassistenza - Integrazione con la medicina generale 	<p>Sono rispettati i tempi di attesa per la prima visita algologica almeno nel 75% dei casi per ogni classe di priorità, in caso di richiesta appropriata, salvo eventuali correttivi dovuti all'emergenza COVID 2019</p> <p>È individuato un referente che partecipa ai lavori del gruppo regionale per:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implementare un modello per la reperibilità algologica h24, aziendale (per le Aziende sede di centro Hub algologico) o Regionale; - Implementare e, messa in utilizzo (almeno in via sperimentale), di un modello di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva per prima visita algologica <p>Utilizzo, per le prestazioni autorizzate (es. "controllo algologico"), delle piattaforme di telemedicina acquisite nel 2020 - almeno il 5% delle prestazioni eleggibili</p> <p>Vi è evidenza d'integrazione tra i servizi di terapia antalgica ospedalieri e la medicina generale</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Il target definito per i tempi di attesa per la prima visita algologica richiedono preliminarmente una valutazione di appropriatezza prescrittiva che richiede una condivisione a valenza regionale e non solo aziendale. E' stato avviato l'utilizzo della telemedicina in una struttura aziendale.</p>	

Cure palliative <ul style="list-style-type: none"> - Decessi a domicilio - Dotazione organica - Registrazione attività cliniche 	Almeno il 75% dei decessi con diagnosi di tumore avviene a domicilio o in hospice; L'Azienda è dotata di un numero di posti letto hospice accreditati congruo agli standard LEA (DGR 2062/2014 e DGR 165/2016); Adottare eventuali modalità di registrazione dell'attività definite dal coordinamento regionale (attualmente non prevista dai sistemi informatici) entro il 31/12/2021.
Attuazione al 31/12/2021: Il 58,28% dei decessi con diagnosi di tumore è avvenuta a domicilio o in hospice (fonte ARCS – anno 2020 ultimo dato annuale disponibile) Per quanto attiene la dotazione di posti letto si rimanda a quanto definito al punto 3.2. Non sono pervenute indicazioni dal coordinamento regionale.	

3.8 Odontoiatria pubblica

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Ogni centro erogatore deve fornire le prestazioni/anno	Erogazione di almeno 1400 prestazioni/anno per centro erogatore
Attuazione al 31/12/2021: Prestazioni eseguite dai centri erogatori: <ul style="list-style-type: none"> - Distretto Codroipo: 1378 - Distretto Cividale (centro erogatore di Cividale + Manzano): 2808 - Distretto San Daniele: 3440 - Distretto Tarcento: 1586 - Distretto Gemona (centro erogatore di Gemona + Tarvisio): 3107 - Distretto Tolmezzo 1169 - Distretto Udine 4574 - Distretto Palmanova: 2555 - Distretto Latisana (centro erogatore di Latisana + San Giorgio di Nogaro): 1422 - Ospedale Udine: 6595 	
La media dei singoli centri erogatori e la media aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra deve essere mantenuta al livello raggiunto nel 2019 nelle Aziende con valore > 1.5; si deve raggiungere tale valore nelle Aziende che nel 2019 hanno raggiunto una media compresa tra 1.0 e 1.5 e si deve raggiungere il valore di almeno 1.3 nelle Aziende la cui media nel 2019 è risultata < 1	Mantenimento della media dei singoli centri erogatori e di quella aziendale di prestazioni erogate/ora odontoiatra al livello raggiunto nel 2019 nelle Aziende con valore > 1.5; raggiungimento del valore di 1.5 per le Aziende che nel 2019 hanno raggiunto una media compresa tra 1.0 e 1.5 e del valore di almeno 1.3 nelle Aziende la cui media nel 2019 è risultata < 1
Attuazione al 31/12/2021: Media prestazioni erogate/ora/odontoiatra aziendale (valore stimato): 1,12 (dato 2020= 0,9)	
La media aziendale annua di prestazioni/riunito non deve essere inferiore a 1400	Raggiungimento di una media aziendale annua di almeno 1400 prestazioni/riunito
Attuazione al 31/12/2021: Media aziendale di prestazioni/riunito: 1180	
La percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate deve essere inferiore al 40%;	Percentuale aziendale di visite sul totale delle prestazioni erogate inferiore al 40%

Attuazione al 31/12/2021: Percentuale aziendale di visite sul totale prestazioni erogate: 22,7%	
Sottoscrivere entro il 31.3.2021 la convenzione con ASUGI per le prestazioni extra-LEA	Sottoscrizione entro il 31.3.2021 della convenzione con ASUGI per le prestazioni extra- LEA
Attuazione al 31/12/2021: Accordo sottoscritto in aprile 2021 (decreto n. 456/27.4.2021)	
Fornire alla Direzione centrale salute per il tramite del Coordinamento regionale una comunicazione trimestrale sulle liste di attesa e tutte le informazioni previste dalla convenzione	Invio al coordinatore regionale della reportistica trimestrale sulle liste di attesa, con tutte le informazioni previste, entro il mese successivo alla scadenza del trimestre
Attuazione al 31/12/2021: Rendicontazioni trimestrali inviate al Coordinatore regionale	
Potenziare l'attività di Gemona, chiusura dell'ambulatorio di San Giorgio di Nogaro, rafforzamento dell'ambulatorio di Latisana e piano di fattibilità per sviluppare attività odontoiatrica a Palmanova (anche per P.S. odontoiatrico a valenza regionale per soggetti disabili)	Attività effettuata
Attuazione al 31/12/2021: L'attività è stata parzialmente attuata	
Definire una razionalizzazione dei materiali impiegati nella attività.	E' definita una razionalizzazione dei materiali impiegati nella attività.
Attuazione al 31/12/2021: L'attività non è stata completata.	

3.9 Consulteri familiari

Percorso nascita																			
Obiettivo aziendale	Risultato atteso																		
Applicazione dei protocolli aziendali di accompagnamento e dimissioni per le gravidanze in età precoce e i neonati esposti elaborati in ogni azienda sanitaria.	Evidenza e applicazione dei protocolli in ogni azienda sanitaria Evidenza biennale della casistica 2020-2021 per ogni azienda sanitaria																		
Attuazione al 31/12/2021: Sono applicati i protocolli definiti nelle cessate aziende, il loro aggiornamento sarà conseguente al nuovo assetto organizzativo di ASUFC in via di definizione. La seguente tabella evidenzia le dimissioni per parto di età <18anni nelle strutture aziendali negli anni indicati																			
Dimissioni per parto età <18 anni	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2020</th> <th>2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P.O. Latisana E Palmanova - Sede Latisana</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>P.O. S. Daniele E Tolmezzo - Sede San Daniele</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>P.O. S. Daniele E Tolmezzo - Sede Tolmezzo</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>P.O. S. Maria Della Misericordia Ud - Sede Udine</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TOTALE</td> <td>4</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		2020	2021	P.O. Latisana E Palmanova - Sede Latisana	1		P.O. S. Daniele E Tolmezzo - Sede San Daniele	1		P.O. S. Daniele E Tolmezzo - Sede Tolmezzo	1		P.O. S. Maria Della Misericordia Ud - Sede Udine	1	2	TOTALE	4	2
	2020	2021																	
P.O. Latisana E Palmanova - Sede Latisana	1																		
P.O. S. Daniele E Tolmezzo - Sede San Daniele	1																		
P.O. S. Daniele E Tolmezzo - Sede Tolmezzo	1																		
P.O. S. Maria Della Misericordia Ud - Sede Udine	1	2																	
TOTALE	4	2																	

I Consulteri familiari, con il “Programma di interventi a sostegno della genitorialità per il potenziamento e l’implementazione delle attività di carattere sociale dei consultori familiari, anno 2020” (DGR n 1497/2020) hanno continuato nel 2021, il potenziamento e implementazione delle attività di carattere sociale in materia di sostegno alla genitorialità complessa, natalità di casistica particolare, preadolescenza a rischio di devianza, anche tenuto conto dei nuovi bisogni legati all’emergenza COVID-19, valorizzando la collaborazione integrata tra i consultori familiari delle Aziende sanitarie e i Servizi Sociali dei Comuni mediante la metodologia di lavoro già avviata nei precedenti interventi e mediante nuove azioni di carattere innovativo e sperimentale anche nell’ambito delle progettualità di cui al successivo paragrafo 5.

Sostegno alla genitorialità	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Predisporre strumenti situazionali e specifici materiali per evidenziare le necessità più emergenti della casistica in esame, al fine di migliorare le azioni della rete di presa in carico, in particolare dei Consulteri familiari e del Servizio Sociale dei Comuni	Evidenza degli strumenti e materiali attraverso report da inviare in DC Salute (dicembre 2021)
Attuazione al 31/12/2021	
Per i Distretti di Udine, Cividale e Tarcento è stato inviato con mail del 22/12/2021 alla DCS specifico Report a cura del Responsabile della SOS Materno infantile del Distretto di Udine. Per quanto riguarda gli altri territori aziendali gli strumenti in uso sono l’UVM che permette, attraverso la definizione del Progetto Personalizzato, la presa in carico integrata tra Consultorio Familiare e Servizi Sociali e gli incontri di rete con i Servizi Sociali dei Comuni.	
Attivare gruppi sperimentali di ascolto e confronto tra genitori, in relazione alle diverse fasi evolutive dei figli minori, modulati sugli elementi di specifiche criticità evidenziate, ovvero neo-genitori di casistica con natalità particolare, nuclei con minori vittime di violenza assistita o subita	Evidenza di n° di gruppi di ascolto e confronto tra genitori per ogni azienda sanitaria
Attuazione al 31/12/2021	
Nelle diverse realtà territoriali sono state sviluppate sia progettualità on line sia azioni individuali attraverso consulenze psicologiche ad adolescenti e ai genitori nel rispetto delle misure di contenimento della pandemia. Sono stati attivati n. 4 gruppi di ascolto e n. 30 prese in carico individuali per sostegno alla genitorialità. I temi affrontati attengono alla coordinazione genitoriale, al pre-parto e post-partum, al sostegno alla genitorialità fragile rivolto alle neo-mamme in presenza di fattori critici per lo sviluppo della relazione madre-bambino. Si tratta di progettualità attivate grazie al contributo dei professionisti arruolati mediante i finanziamenti del Programma di interventi a sostegno della genitorialità per il potenziamento e l’implementazione delle attività di carattere sociale dei consultori familiari e in collaborazione con gli Ambiti Socioassistenziali	
Organizzare spazi e momenti di incontro per bambini e adolescenti, anche in collaborazione con i genitori, tesi a migliorare le capacità genitoriali espresse.	Evidenza di n° incontri per bambini e adolescenti per ogni azienda sanitaria
Attuazione al 31/12/2021	
L’attività è stata avviata nel Distretto di Udine mediante il coinvolgimento delle scuole primarie e secondarie di primo grado di Udine con la realizzazione di n.117 incontri ai quali si aggiungono n. 24 incontri nelle comunità per minori. Nei Distretti di Codroipo e S. Daniele sono stati privilegiati interventi e consulenze individuali a supporto e sostegno delle competenze genitoriali per un totale di n.125 incontri. Nei Distretti dell’Alto Friuli sono stati realizzati n.57 incontri con adolescenti e	

<p>preadolescenti; è stato avviato il Progetto younglee, chat di ascolto sviluppata in una logica di peer education coordinata da operatori (psicologo ed educatori/peer).</p> <p>Negli altri contesti territoriali accanto agli interventi e consulenze individuali a supporto e sostegno alla genitorialità, è stata realizzata la progettazione dell'attività dei gruppi che è stata posticipata causa COVID (l'utilizzo del finanziamento correlato è stato prorogato al 31/12/2022).</p>	
<p>Attivare specifiche collaborazioni con il Terzo settore a sostegno degli interventi.</p>	<p>Evidenza di protocolli e/o convenzioni con il Terzo settore per ogni azienda sanitaria</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>Avviata, nel Distretto di Udine, una collaborazione con IRSSSES, sulla base della convenzione in essere, per gestione di progettualità di sostegno alla genitorialità per il potenziamento e l'implementazione delle attività di carattere sociale dei consultori familiari, anno 2020" (DGR n 1497/2020), collaborazione con i Servizi Sociali di Ambito per realizzazione del progetto P.I.P.P.I. curato da LabRIEF Laboratorio di ricerca e intervento in educazione familiare dell'Università di Padova e dal Ministero del Lavoro e Politiche Sociali; collaborazione con progetto Prodiggi: il piano per la cittadinanza dei giovani e la comunità educante.</p> <p>Sono state rinnovate le convenzioni con 3 consultori familiari privati di Udine (CF Friuli - CF AIED - CF Udinese) che svolgono anche attività a favore dell'utenza di altri distretti.</p> <p>In tema di affidi e adozioni sono attive le collaborazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - con gli Enti Autorizzati per le Adozioni Internazionali con sede in Regione FVG in applicazione del Protocollo Regionale e relative Linee Guida in materia di adozioni nazionali e internazionali (DGR n.565 del 15/03/2018). - con le associazioni Par Vivi in Famee, Famiglie per l'Accoglienza, il Focolare, ecc per la realizzazione dei percorsi di affidamento familiare che tengano conto delle Linee Guida Regionali in materia del 31/02/2015. - nei territori del tarcentino e del cividalese, in continuità con il 2020, è attivo il Progetto Affidamento Familiare con la collaborazione e la cogestione dell'ASUFC, del SSC e Terzo settore (Comunità "La Viarte", Cooperativa Athena Città della psicologia). <p>In tema di contrasto della violenza di genere e delle violenze intrafamiliari sono attive:</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Accordo di collaborazione tra Comune di Udine e ASUIUD in materia di attività a contrasto del maltrattamento e della violenza di genere" siglato il 21 novembre del 2019 per la durata di tre anni per l'attuazione del progetto del Comune di Udine "Zero Tollerance"; - collaborazione con l'Associazione Istrice per il recupero degli autori di violenza - collaborazione Progetto Sunrise "Sperimentazione inter-ambiti di una filiera di interventi e servizi per donne vittime di violenza di genere e per uomini maltrattanti" nei Distretti dell'Alto Friuli in collaborazione con i SSC; - con il Centro Antiviolenza di Tolmezzo (con sportelli decentrati a Gemona e San Daniele) gestito da "Voce donna onlus" di Pordenone. 	
<p>Progettare servizi dedicati a minori e famiglie, aventi carattere di stabilità e in continuità con le azioni attivate nell'ambito della programmazione complessiva, per lo sviluppo delle attività di carattere sociale dei consultori familiari.</p>	<p>Evidenza di bozze avanzate e/o avvio diretto di specifica progettazione di servizi dedicati a minori e famiglie, anche con particolare multi-complexità, aventi carattere di stabilità e continuità.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>Avviato un servizio dedicato a minori e famiglie per lo sviluppo delle attività di carattere sociale dei consultori familiari organizzato con lo psicologo, l'assistente sociale, un consulente legale e formazione specifica su coordinazione genitoriale per gli operatori dei tre Consultori Familiari di Udine Tarcento e Cividale. Il servizio si è avviato con il sostegno dei fondi regionali per l'attività a carattere sociale dei Consultori Familiari e prevede uno sviluppo in continuità.</p> <p>Nei Distretti di Codroipo, S. Daniele, Gemona e Tolmezzo è in fase di realizzazione il progetto Younglee. È stato acquisito un servizio per l'avvio delle attività Web di Peer Education rivolto a</p>	

prevenire il disagio intra-familiare degli adolescenti e avviato il bando per la prosecuzione della collaborazione con un professionista psicologo ed un educatore che seguiranno la progettualità in collaborazione con il team di progetto. Con il contributo delle Amministrazioni comunali, degli Istituti Scolastici Secondari di Secondo grado del territorio, dell'associazionismo, delle realtà territoriali a cui afferiscono gli adolescenti e dell'Università di Udine – Facoltà di Educazione Professionale sono stati così reperiti circa 20/25 peer. Sono inoltre stati programmati i percorsi formativi rivolti ai Peer e agli operatori dei servizi al fine di fornire loro gli strumenti metodologici per la concretizzazione del progetto a l'attivazione della chat. Per le altre realtà territoriali l'avvio dell'attività oggetto di approfondimento anche in relazione alle risorse disponibili.

E' stata garantita la partecipazione dei professionisti dell'Azienda ai lavori del Tavolo di coordinamento regionale per l'adozione nazionale e internazionale.

Adozione	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Attività di monitoraggio e valutazione dell'iter adottivo per l'adozione nazionale e internazionale	Analisi di casistica adottiva (nazionale e internazionale) e perfezionamento dell'offerta formativa alle coppie aspiranti l'adozione in collaborazione con gli Enti Autorizzati e l'Ufficio Scolastico Regionale
Attuazione al 31/12/2021	
L'analisi e il monitoraggio della casistica adottiva e dell'iter valutativo sono stati costantemente aggiornati da parte dell'equipe adozioni aziendali che provvede a fornire alla DCS i dati per l'elaborazione del report finale curato dalla Direzione stessa. Nell'anno 2021 sono risultati in carico ai servizi aziendali n. 29 coppie per valutazione/rinnovo/conclusioni indagine psico-sociale, n.10 affidi preadottivi/provvisori, n. 6 adozioni ex art. 44; sono stati svolti n.15 incontri informativo-formativi per coppie aspiranti all'adozione realizzati in collaborazione con gli altri Enti come previsto dal Protocollo Regionale, cui hanno partecipato n.30 coppie.	
Consultazione del Tavolo con altri interlocutori del territorio, quali le Associazioni del Terzo Settore e alcuni referenti dell'area minori e famiglia dei SSC riguardo in particolare ai fallimenti adottivi.	Evidenza di n° di incontri e contenuti trattati tramite verbali e report periodico (giugno/dicembre 2021)
Attuazione al 31/12/2021	
I referenti di ASUFC hanno partecipato agli incontri del Tavolo regionale: n. 4 incontri del sottogruppo "fallimenti adottivi" e n. 3 incontri del sottogruppo "adozioni e scuola"; i verbali sono redatti a cura della DCS che coordina il Tavolo. Sono inoltre stati realizzati n. 7 incontri del Gruppo Adozioni di ASUFC che coinvolge gli operatori aziendali che si occupano della specifica tematica nelle diverse aree territoriali dell'Azienda. Obiettivo del gruppo di lavoro è l'omogenizzazione delle procedure, delle modalità di lavoro e di relazione con i diversi attori coinvolti nel percorso di adozione.	
Applicazione della Tabella dei fattori di rischio nelle famiglie con figli adottati elaborata dal sottogruppo di lavoro "Fallimenti adottivi"	Attendibilità di applicazione in tutte le aziende sanitarie
Attuazione al 31/12/2021	
È stata elaborata dal sotto gruppo regionale anche in collaborazione con gli Enti Autorizzati una scheda finalizzata alla rilevazione dei fattori di rischio e di protezione dei fallimenti adottivi. La scheda è stata sperimentata nel territorio dei tre distretti/consultori familiari di Udine, Cividale e Tracento. Su n.10 schede sperimentate i risultati di attendibilità sono pari al 90%.	

L'Azienda è impegnata nell'implementazione dei percorsi e degli interventi di contrasto alla violenza contro le donne definiti nei protocolli elaborati con il coordinamento regionale.

Violenza contro le donne	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Avvio di programmi e interventi volti all'intercettazione degli autori di violenza per una prima valutazione del rischio e della presa in carico in rete, da attuarsi attraverso una co-progettazione con le Associazioni/Enti del Terzo Settore attivi sul territorio in materia di contrasto alla violenza di genere, i Servizi Sociali e Sanitari, i Centri Antiviolenza, gli Organi Giudiziari, le Forze dell'Ordine	Attivazione gruppi di lavoro a tema, con la partecipazione della rete antiviolenza dei Servizi socio- sanitari, degli Enti preposti, degli Organi di Polizia, della Magistratura e del Terzo settore (Associazioni per uomini autori di violenza e per donne/minori vittime) PDTA per l'intercettazione degli autori di violenza e delle vittime di violenza subita e assistita per la valutazione del rischio.
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>In ASUFC è in vigore dal 2019 il Protocollo ospedaliero in attuazione al DPCM del 24 novembre 2017 decreto regionale “Percorso ospedaliero per le donne che subiscono violenza”; il territorio è comunque costantemente coinvolto dall'ospedale nelle segnalazioni e da eventuali accessi diretti delle persone.</p> <p>Nel 2021 l'Azienda ha sottoscritto una convenzione con la Procura della Repubblica presso il Tribunale Ordinario di Udine per l'attuazione del codice rosso (L. 19.07.2019, n. 69). Questo progetto è finalizzato ad assicurare un servizio di consulenza e supporto psicologico; sono state formalizzate le disponibilità dei professionisti psicologi. E' stata inoltre organizzato un corso di formazione sul tema specifico “ASUFC_21456 Applicazione del Codice Rosso nei percorsi di soccorso e sostegno alle vittime di violenza di genere”.</p> <p>Nella Bassa Friulana è attivo un Tavolo tecnico interistituzionale tra CF, Servizi Sociali (Ambito di Latisana), Pronto Soccorso (Latisana), Forze dell'Ordine, Polizia locale, Associazioni/Enti del Terzo Settore (Associazione “Sorrìdi Ancora” di Latisana e Coop. Aracon di Udine) per una co-progettazione degli interventi integrati a favore delle donne vittime di violenza. E' stato condiviso un Protocollo operativo denominato “Accordo operativo Pronto intervento donne vittime di violenza sole o con figli minori Ambito territoriale Riviera Bassa Friulana”.</p> <p>Nel novembre 2021 anche nel Distretto di Udine è stato avviato un tavolo tecnico (novembre 2021) tra servizi socio-sanitari, enti preposti, organi di polizia, magistratura e terzo settore per un confronto e una futura co-progettazione sui percorsi e sugli interventi di contrasto alla violenza contro le donne, sui percorsi di intercettazione precoce degli autori di violenza e sulla presa in carico in rete.</p> <p>Da molti anni sono attive le seguenti collaborazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - con il Progetto del Comune di Udine “Zero Tollerance” - Centro Antiviolenza. - con l'Associazione “Istrice” (con sedi a Pordenone e Udine) per il recupero degli autori di violenza - con il Centro Antiviolenza di Tolmezzo (con sportelli decentrati a Gemona e San Daniele) gestito da “Voce donna onlus” di Pordenone. 	
Predisposizione e avvio di punti di ascolto aziendali per l'invio e la presa in carico, degli autori di violenza.	N° interventi di accesso e invio di casistica di violenza
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>Avviata l'operatività presso il Consultorio Familiare di Codroipo, registrati n. 3 interventi di accesso</p>	

4 INTEGRAZIONE E ASSISTENZA SOCIOSANITARIA

4.1 Non autosufficienza

A seguito dell'approvazione del Piano Nazionale per la non autosufficienza e del relativo Documento programmatico della Regione Friuli-Venezia Giulia per il triennio 2019-2021, di cui alla DGR n. 1732 del 20 novembre 2020, che conferma l'assegnazione di una quota delle risorse del "Fondo nazionale per le non autosufficienze" non inferiore al 50% per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, di cui all'articolo 3 del D.M. 26 settembre 2016, l'Azienda, in continuità con l'attività già prevista nelle linee di gestione 2020, ha reso disponibili, secondo le indicazioni della Regione, le informazioni necessarie all'identificazione e quantificazione del numero di persone in condizione di disabilità gravissima assistite a domicilio nel proprio territorio e che fruiscono di uno dei fondi regionali (FAP, Fondo SLA, Fondo gravissimi) per tipologia di disabilità misurata secondo le scale citate nel suddetto articolo 3 del D.M. 26 settembre 2016.

Fondo non Autosufficienza		
Obiettivo aziendale		Risultato atteso
Assicurare il corretto utilizzo delle risorse destinate del Fondo nazionale per la non autosufficienza attraverso la certificazione delle persone in condizione di disabilità gravissima		Per tutte le persone valutate in sede di UVM sono raccolte le informazioni previste ai sensi dell'art. 3 del DM 26 settembre 2016 per certificare la condizione di disabilità gravissima.
Attuazione al 31/12/2021		
Gli utenti adulti segnalati per il Fondo nazionale per la non autosufficienza in condizioni di disabilità gravissima sono valutati in sede di UVM, le informazioni sono quelle previste ai sensi dell'art. 3 del DM 26/09/2016. I minori che beneficiano del fondo gravissimi sono valutati in sede di UVM e le informazioni sono quelle previste ai sensi dell'art. 3 del DM 26/09/2016.		
La tabella seguente presenta le segnalazioni valutate nel 2021 (in continuità e nuove)		
DISTRETTO	SLA	DISABILITA' GRAVISSIMA
Cividale	6	15
Tarcento	6	4
Udine	7	42
Codroipo	0	14
S. Daniele	2	11
Gemona	0	15
Tolmezzo	2	11
Latisana	4	21
Cervignano	4	23

Al fine di sostenere i progetti personalizzati rivolti a persone non autosufficienti assistite a domicilio, nel corso del 2021, la Regione intende estendere, in via sperimentale, l'utilizzo del budget di salute, in conformità all'articolo 9 della LR 22/2019, quale parte del budget personale di progetto costituita dalle risorse finanziarie a carico del Servizio sanitario regionale e del Servizio sociale dei Comuni. A tale scopo la Regione con apposita Delibera di Giunta regionale, fornisce specifici indirizzi e definisce anche l'entità del budget di salute e i criteri per l'individuazione delle persone prese in carico a domicilio da inserire nei progetti sperimentali.

Sperimentazione budget di salute a domicilio	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Promuovere e sostenere l'utilizzo del budget di salute a sostegno di progetti personalizzati rivolti a persone non autosufficienti assistite a domicilio	Le aziende hanno creato le condizioni per attuare quanto previsto dagli indirizzi regionali con apposita DGR
Attuazione al 31/12/2021: Attività non avviata, non pervenuti indirizzi regionali	

4.2 Anziani

Sono proseguite le attività connesse alle Sperimentazioni “Abitare possibile” e “Domiciliarità innovativa”.

Progetti di abitare inclusivo	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Promuovere, avviare, attuare e monitorare i progetti di abitare inclusivo	-Tutti i progetti di abitare inclusivo autorizzati dalla Regione sono attuati previa stipula di apposita convenzione tra i soggetti coinvolti; -Attivazione del budget di salute, sulla base delle indicazioni regionali, per le persone anziane non autosufficienti inserite nelle sperimentazioni di abitare inclusivo
Attuazione al 31/12/2021 Convenzioni attive: - Casa Persinio – Variano di Basiliano (19/8/20-18/8/23) 10 ospiti presenti con budget di salute - Casa di Tino – Vergnacco di Reana (28/8/20-27/8/23) 9 ospiti presenti con budget di salute - Cjase Me – Terenzano di Pozzuolo del Friuli - (1/12/2021 – 30/11/2024) 10 ospiti presenti, non ancora attivati budget di salute - Ciaso a Rigolat – Rigolato (16/12/2021 – 15/12/2024) capienza max 20 ospiti, non ancora attivati budget di salute per ospiti accolti - Abitare Possibile – Tavagnacco in fase di completamento l'iter per l'apertura, struttura autorizzata non ancora convenzionata - Casa Gandin – Gonars percorso riavviato dopo una prima esperienza nel 2017, in fase di completamento l'iter per l'apertura, struttura autorizzata non ancora convenzionata	

E' proseguita nel 2021 la seconda fase del programma – intervento di sorveglianza attiva rivolto alla popolazione anziana a rischio di fragilità, denominato PRISMA 7 attraverso la sorveglianza leggera e presa in carico anticipata degli anziani individuati quali potenzialmente fragili.

Prisma 7	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Sviluppo della seconda fase del Programma-intervento consistente nella sorveglianza leggera e presa in carico anticipata degli anziani individuati quali potenzialmente fragili.	Definizione dei contenuti della seconda fase del programma - intervento di sorveglianza attiva rivolto alla popolazione anziana a rischio di fragilità, anche alla luce della epidemia sanitaria, con indicazione del numero di anziani coinvolti, gli interventi programmati e i risultati attesi; Sono svolte le attività connesse alla fase di screening rivolta agli anziani non ancora coinvolti.

<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>I referenti distrettuali hanno partecipato alla webconference con la DCS il 29 marzo '21, nella quale è stato presentato il protocollo sperimentale di screening. Durante la campagna vaccinale gli elenchi dei fragili sono stati incrociati con gli elenchi delle persone in carico ai servizi distrettuali e ai servizi sociali, nonché quelli segnalati dai MMG e coloro che avevano richiesto la vaccinazione a domicilio per individuare la popolazione target per la prestazione nel setting domiciliare, in particolare per gli intrasportabili presso il loro domicilio.</p> <p>E' stata avviata la seconda fase in cui l'attenzione è focalizzata ai casi con punteggio da 5 a 7; l'elenco di tali soggetti viene "pulito" dai pazienti già in carico ai distretti e ai SSC. Considerato poi che i MMG, come condiviso nel gruppo tecnico del Comitato aziendale per la medicina generale, hanno la lista dei loro pazienti fragili individuati da prisma 7 pubblicata sul portale della Continuità aziendale, si procede ad una condivisione dei casi in modo tale che, una volta verificata l'effettiva fragilità, sia possibile attivare gli interventi valutati come necessari.</p> <p>Dal lavoro di screening sono stati individuati complessivamente n. 15 casi di maggiore complessità per i quali è stata attivata l'UVD per la definizione di un piano assistenziale. La maggior parte dei casi ha richiesto un'attività di orientamento, collegamento e informazione sui servizi sanitari e sociali disponibili.</p>
--

Sistema informativo integrato a supporto della presa in carico	
Obiettivo	Risultato atteso
Istituzione di un gruppo tecnico a livello regionale per la definizione dei contenuti progettuali	Partecipazione al gruppo tecnico a livello regionale per la definizione dei contenuti progettuali
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>I referenti aziendali, individuati con note prot. n. 112623 del 28/7/2021 e n. 145317 del 1/10/2021, hanno partecipato al gruppo tecnico di definizione dei contenuti progettuali professionali</p>	
Definizione del documento progettuale che includa tutte le caratteristiche e le modalità del sistema per la definizione del Capitolato	Evidenza del documento entro il 31.12.2021
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>Attività in capo al livello regionale</p>	

Rafforzare l'integrazione socio-sanitaria e l'accesso unitario alla rete dei servizi	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Aumentare l'accessibilità e la funzione dei PUA a livello integrato (sistema sociale e sistema sanitario, anche con l'eventuale collaborazione delle ASP)	- Evidenza di un accordo formale tra SSC e Distretto per definire le sinergie in termini di modalità operative e risorse
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>Sono state realizzate progettualità mirate alla riorganizzazione dei PUA/PUAI in una logica di ricomposizione della frammentarietà dei servizi che hanno tenuto conto sia dell'impatto del COVID e sia dell'inserimento, in diverse equipe PUA, di assistenti sociali.</p> <p>In 3 casi tali progettualità hanno portato alla sottoscrizione da parte dei Responsabili, rispettivamente di Distretto e SSC, di specifici protocolli operativi/accordi di programma per l'integrazione socio-sanitaria e l'accesso unitario alla rete dei servizi (Cividale Tarcento e Udine), nelle aree territoriali in cui l'Azienda ha la delega dei SSC e nelle altre aree territoriali sono stati costituiti tavoli di lavoro integrati Distretti/SSC per la definizione di procedure condivise revisione dei percorsi di presa in carico integrata, delle modalità operative in uso incluso l'utilizzo della "scheda PUA" e delle risorse dei Punti Unici di Accesso.</p>	

Monitoraggio e promozione della qualità nelle residenze per anziani	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire la prosecuzione del programma di monitoraggio e promozione della qualità nelle residenze per anziani	<ul style="list-style-type: none"> - Sono effettuate almeno 2 visite di audit approfondite per azienda; - E' stata redatta e trasmessa entro il primo semestre del 2021 la relazione illustrativa relativa alle attività svolte nel corso dell'anno 2020.
Attuazione al 31/12/2021 Il report sulle attività 2020 è stato trasmesso alla DCS con nota del Coordinatore sociosanitario prot. n. 92705 del 18/6/2021. Sono state effettuate visite di audit e di miglioramento della qualità nelle seguenti strutture: <ul style="list-style-type: none"> - Casa Mafalda di Aiello, sul tema della contenzione; - Casa del Clero Udine, sul tema ValGraf e rilevazione bisogni ospiti; - Santa Maria degli Angeli Gemona, valutazione percorsi Covid; - Rovere Bianchi Mortegliano, in collaborazione con Distretto, valutazione percorsi Covid; - Centro Residenziale per anziani Paularo, visita di Audit 	

Al fine di supportare gli enti gestori delle strutture residenziali per anziani nell'adempimento di quanto disposto dall'articolo 8, comma 14 della L.R. 23/2019 e agevolare le Aziende sanitarie nella loro attività di vigilanza e controllo, la Regione mette a disposizione di tutte le Residenze per anziani convenzionate un sistema di rilevazione delle presenze che consenta alle Aziende l'accertamento, in tempo reale, degli operatori presenti nella struttura.

Verifiche sul personale in servizio nelle residenze per anziani convenzionate con il SSR	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Migliorare l'attività di vigilanza e controllo sul personale delle residenze per anziani convenzionate	Verifica che tutte le Residenze per anziani convenzionate implementano i dati di presenza del personale entro 3 mesi dal rilascio del nuovo sistema da parte della Regione.
Attuazione al 31/12/2021 Il nuovo sistema è stato rilasciato. È stato attivato il monitoraggio da parte del gruppo afferente alla Direzione dei Servizi Socio Sanitari. Al 31 dicembre 2021 tutte le strutture hanno implementato i dati.	

In merito al numero di posti letto convenzionabili presenti in ciascun territorio aziendale, nel 2021 l'Azienda ha proceduto alla riassegnazione dei posti letto già convenzionati eventualmente resisi disponibili, anche negli anni precedenti, a seguito di chiusure o riduzione del numero di posti letto autorizzati in strutture residenziali per anziani del territorio di competenza, dando priorità alle Residenze che presentano le seguenti caratteristiche: Residenze per anziani autosufficienti (ex Case Albergo) già convenzionate, ai sensi della DGR 2089/2006, per il riconoscimento degli oneri sanitari che abbiano completato il progetto di adeguamento ai requisiti del D.P.Reg. 144/2015 per diventare Residenze per non autosufficienti di 1°, 2° o 3° livello e per il quale la Regione abbia rilasciato parere favorevole nell'ambito del processo di riclassificazione. I nuovi convenzionamenti possono riguardare solo posti letto autorizzati di tipologia N3. Qualora sul territorio di competenza sia presente più di una residenza per anziani con le suddette caratteristiche, l'assegnazione è stata effettuata in modo tale che, in ciascuna struttura, sia assicurata una percentuale omogenea di copertura del totale dei posti letto di tipologia N3 autorizzati in ogni Residenza.

Posti letto convenzionati nelle residenze per anziani	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Garantire la riassegnazione dei posti letto già convenzionati divenuti disponibili a seguito di chiusura o riduzione del numero di posti letto autorizzati in strutture residenziali per anziani	Gli eventuali posti letto convenzionabili disponibili sono stati riassegnati
Attuazione al 31/12/2021	
Con determina n. 1374/2021 sono stati assegnati i posti letto disponibili (n.40) individuati a seguito di specifico bando approvato con DDG n. 928/2021. Convenzioni sottoscritte ed operative dal 1/11/2021	

Teleassistenza domiciliare	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Migliorare l'appropriatezza del servizio di teleassistenza e la presa in carico delle persone	Viene prodotto e condiviso con i referenti aziendali il primo piano di verifica e di miglioramento del servizio (ai sensi della DGR n.161 del 07.02.2020) L'utilizzo del portale dedicato alla gestione e monitoraggio del servizio è in graduale aumento (rispetto all'anno precedente)
Attuazione al 31/12/2021	
Nelle giornate del 27 aprile e del 23 giugno sono stati effettuati incontri con tutti i referenti aziendali e la referente della ditta affidataria del servizio finalizzati al miglioramento e alla verifica del servizio stesso. Argomenti trattati sono stati: la teleassistenza sicuri a casa, presentazione della DGR 161 del 2020, dati di attività, visione del portale dell'ente gestore per invio richieste, monitoraggio e presa in carico. Nel 2021 si è completato il processo di abilitazione degli operatori dei diversi Distretti e la formazione all'uso del nuovo portale. L'utilizzo del portale è in graduale aumento, nel 2022 tale attività sarà a regime in tutti i Distretti.	

4.3 Disabilità

Le modifiche apportate alla legge regionale 41/1996, con riguardo all'introduzione dell'articolo 20-bis (Sperimentazioni per l'innovazione del sistema dei servizi per le persone con disabilità), segnano l'avvio di un punto di svolta nella riconsiderazione complessiva del tema della disabilità e della regolazione dei servizi ad essa dedicati, lungo una direttrice d'innovazione che, da ultimo, è sfociata nell'insieme delle disposizioni in materia di integrazione e assistenza sociosanitaria contenute nella legge regionale 22/2019, che ha portato ad informare il modello di politica sociosanitaria della Regione "all'innovazione continua dei servizi, per la produzione di benessere, inteso nella sua dimensione sanitaria, relazionale e sociale, economica e ambientale, quale fattore di sviluppo umano, comunitario e di coesione sociale".

La DGR 24 luglio 2020, n. 1134 "Linee guida per la sperimentazione di percorsi innovativi nel sistema regionale dei servizi per le persone con disabilità" dà attuazione, infatti, non solo a quanto previsto dal comma 2 dell'art. 20 bis della LR 41/1996, individuando con atto di indirizzo gli obiettivi, le aree di intervento, le caratteristiche e i contenuti di innovazione dei percorsi innovativi del sistema regionale dei servizi per le persone con disabilità; ma anche a quanto disposto dall'art.14 della LR 22/2019 (in aderenza ai principi e alle disposizioni del Capo I del Titolo II della stessa legge), adottando le linee guida per la presa in carico delle persone nell'area di bisogno della disabilità. In applicazione della disposizione generale dell'art. 10 della LR 22/2019, il soggetto capofila del partenariato titolato a presentare le proposte

progettuali all'Amministrazione regionale è individuato nell'Azienda sanitaria territorialmente competente.

Sperimentazione percorsi innovativi	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Promuovere e sostenere l'innovazione dei servizi attraverso la sperimentazione di percorsi innovativi	L'Azienda ha accolto eventuali richieste di partenariato da parte di soggetti interessati finalizzate alla costruzione condivisa di proposte progettuali e, valutata l'opportunità di proseguire in tal senso, ha presentato in veste di soggetto capofila le stesse all'Amministrazione regionale.
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>Il Regolamento per l'attivazione dei percorsi di partenariato è stato approvato a livello regionale con DGR n. 1040 del 02/07/2021. La Direzione sociosanitaria attraverso attività di ricognizione e raccordo con i soggetti del terzo settore ha individuato le modalità per la costruzione delle coprogettazioni atte a realizzare i percorsi innovativi di cui all'art. 20 bis.</p> <p>In data 5 novembre 2021 la Regione ha presentato a tutti i Responsabili dei Distretti e degli Ambiti socio assistenziali della Regione e ai Responsabili dei servizi delegati per l'handicap la DGR 1610/2021 "Linee di indirizzo per interventi domiciliari sperimentali" relativa all'applicazione del budget di salute a favore di persone con disabilità. La scelta regionale in prima istanza, ha visto coinvolte le strutture definite ex art.26 833/78 che inizialmente entro il mese di ottobre, poi con proroga entro dicembre 2021, avrebbero dovuto presentare proposte di progetto a favore di alcuni ospiti accolti.</p> <p>Tali progettualità prevedono una compartecipazione di spesa tra sanità e sociale in funzione della prevalenza del bisogno riabilitativo/abilitativo o sociale/assistenziale. Saranno da definire a livello centrale eventuali regole di compartecipazione degli utenti e/o delle famiglie</p> <p>ASUFC ha presentato le seguenti proposte progettuali alla Regione: Progetto Rinascita 360 Prot. 195569 P/GEN/ASUFC del 29/12/2021; Centro Progetto Spilimbergo Prot. 196388 P/GEN/ASUFC del 30/12/2021; Comunità Piergiorgio nel futuro Prot. 195578 P/GEN/ASUFC del 29/12/2021; Santa Maria dei Colli transizione vita adulta Prot. 195551 P/GEN/ASUFC del 29/12/2021.</p>	
Assicurare la Valutazione Multi Dimensionale a tutte le persone prese in carico	<p>L'Azienda ha identificato, attraverso il raccordo con gli Enti Gestori dei servizi per la disabilità, le persone da valutare con Q-VAD;</p> <p>Tutte le persone in carico ai servizi residenziali e semiresidenziali sono state ri-valutate con lo strumento Q-VAD (parte sanitaria);</p> <p>Tutte le persone in carico alle sperimentazioni sono state valutate con lo strumento Q-VAD;</p> <p>Tutti i nuovi accessi sono sottoposti alla valutazione con Q-VAD.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>Sono state effettuate le valutazioni richieste secondo le indicazioni della Direzione Centrale Salute ed inviati i dati all'area Welfare FVG.</p>	
Promuovere e sostenere percorsi innovativi atti ad assicurare i trattamenti socio-riabilitativi sperimentali a favore di persone con disabilità utilizzando lo strumento del budget di salute (quota sanitaria).	Progetti personalizzati sperimentali attivati e co-finanziati.

Attuazione al 31/12/2021

Per quanto riguarda i percorsi innovativi di cui sopra la sperimentazione del budget di salute sarà concomitante all'avvio degli stessi.

Per quanto riguarda i minori sono attivi a livello aziendale n. 71 progetti che utilizzano lo strumento del budget di salute.

Si segnala inoltre che tutte le persone attualmente in FAP vengono considerate come fruitori di budget di salute in quanto vengono messe a disposizione risorse economiche, presidi e ausili, oltre a risorse proprie della famiglia per contrastare l'istituzionalizzazione e viene offerta RSA sollievo nei casi più complessi.

Nell'ambito dei processi di miglioramento della presa in carico integrata, nel corso del 2020, sono stati approvati gli indirizzi procedurali regionali per la valutazione e gestione del processo di somministrazione e di aiuto all'assunzione della terapia farmacologica ed ha preso avvio la sperimentazione nelle Aziende sanitarie, che si concluderà entro dicembre 2021.

Sicurezza cure farmacologiche	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Condurre e valutare attività sperimentali finalizzate a gestire in sicurezza il processo di somministrazione e di aiuto all'assunzione della terapia farmacologica per le persone con disabilità accolte nei servizi residenziali e semiresidenziali con l'utilizzo di un applicativo dedicato</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nella sperimentazione sono coinvolte almeno due strutture per AAS; - Tutti gli operatori impiegati nella struttura inclusa nella sperimentazione sono inseriti nei percorsi formativi; - Report finale di valutazione della sperimentazione a cura del referente aziendale; - Incident reporting: assenza di eventi o quasi eventi. - Ogni Azienda Sanitaria ha trasmesso alla Direzione centrale il report con l'esito della sperimentazione condotta in almeno due strutture
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sono state individuate 3 strutture da coinvolgere nella sperimentazione (due residenziali e un diurno); sono stati individuati i Tutor distrettuali di riferimento, Distretto di Udine e Distretto di San Daniele del Friuli, per ogni Struttura coinvolta; - Nel mese di settembre è stata realizzata, in modalità webinar la formazione, condivisa con le Aziende ASFO e ASUGI, "La gestione della farmacoterapia nelle strutture territoriali" cui hanno partecipato gli operatori delle Strutture aderenti al progetto, i Referenti e i Tutor dei Distretti coinvolti; - Il gruppo di lavoro aziendale ha prodotto documenti guida per i Tutor distrettuali: "Sintesi obiettivi, indicatori e istruzioni operative" e "Check list distrettuale per la verifica periodica del processo di farmacoterapia nelle unità di offerta per le persone con disabilità" che sono stati presentati a ciascuna struttura coinvolta; - Con nota prot. n. n. 193956 del 27/12/2021 è stata trasmessa una Relazione sullo stato dell'arte del progetto "Gestione delle cure farmacologiche area disabilità" 	

4.4 Minori

Per l'anno 2021 l'Azienda ha proseguito la collaborazione nella messa a regime del percorso delineato dalle Linee guida per la qualificazione dei percorsi di presa in carico dei minori che necessitano di

accoglienza nelle strutture residenziali e semiresidenziali di cui alla DGR n. 273/2020 implementando le sperimentazioni e progettualità di percorsi di presa in carico integrata in coerenza con quanto previsto dalle Linee e applicando gli strumenti del progetto personalizzato e del budget personale di progetto di cui agli artt. 8 e 9 della L.R.22/2019.

Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata dei minori con bisogni sociosanitari	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Migliorare il processo e gli strumenti per la presa in carico integrata e personalizzata	Per ogni minore accolto in struttura viene effettuata la valutazione con gli strumenti previsti; Tutti i minori valutati dispongono del relativo profilo di bisogno così come indicato nelle linee di indirizzo Tutti i minori accolti nelle strutture residenziali e semi-residenziali dispongono di un progetto personalizzato per la presa in carica integrata Riduzione del numero di minori inseriti in strutture residenziali fuori regione Numero di budget personali sostenuti con il budget di salute (quota sanitaria) attivati per minori afferenti all'area della neuro-psichiatria infantile
Attuazione al 31/12/2021	
Per i minori accolti in struttura viene effettuata una valutazione dei bisogni socio-sanitari e predisposto un progetto personalizzato secondo le linee guida regionali. I casi di minori accolti in strutture fuori Regione sono attualmente n. 13. Solo in un caso è stato possibile far rientrare una minore collocata in struttura fuori Regione; le strutture presenti in Regione non sono compatibili con i percorsi terapeutici a media alta intensità richiesti dalla complessità clinica dei casi attualmente collocati in comunità extra regionali. Per quanto riguarda i minori sono attivi a livello aziendale n. 71 progetti che utilizzano lo strumento del budget di salute.	

Nell'anno 2021 l'Azienda ha partecipato al progetto avviato a livello nazionale nell'ambito della sperimentazione del Reddito di Cittadinanza (D. Lgs. 4/2019) e rivolto a valutare gli esiti sullo sviluppo dei bambini in età 0-3 anni dell'aumento del reddito familiare, permettendo la comprensione dei processi che favoriscono l'impatto positivo del reddito familiare sulle diverse modalità di esercizio della genitorialità e, in ultima istanza, sullo sviluppo positivo dei primi mille giorni di vita dei bambini." Per la realizzazione del progetto sono stati individuati due strumenti di valutazione delle competenze genitoriali e dello sviluppo infantile per la fascia 0-3: Parenting Interactions with Children, Checklist of Observation Linked to Outcomes (P.I.C.C.O.L.O.) e Ages and Stages Questionnaires 3rd Edition (ASQ-3). P.I.C.C.O.L.O. è uno strumento per codificare i comportamenti genitoriali che può essere utilizzato sia dall'operatore che dal genitore; ASQ-3 è una serie di questionari per le diverse fasce di età, compilati dai genitori per realizzare uno screening dello sviluppo infantile. La valutazione dovrebbe consentire la successiva definizione del progetto personalizzato di presa in carico del nucleo.

L'obiettivo finale è l'individuazione precoce di fattori di fragilità dello sviluppo dei bambini 0-3 al fine di riuscire a intervenire tempestivamente su di essi e interrompere le catene intergenerazionali di trasmissione della povertà (i cui effetti sono rilevanti anche in termini di salute) lavorando sui bambini e sui loro genitori in un arco temporale - i primi mille giorni di vita del bambino - fondamentale per la crescita delle persone.

Il progetto è realizzato su incarico del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali dal Dipartimento FISPPA dell'Università di Padova e ha coinvolto sinora 240 operatori a livello nazionale, di cui 10 della nostra Regione. L'estensione del progetto a livello regionale è stata avviata solo a fine anno.

Potenziare le capacità di intercettazione precoce di condizioni di fragilità nello sviluppo dei bambini 0- 3 anni e nelle competenze dei loro genitori	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Potenziare le capacità di intercettazione precoce di condizioni di fragilità nello sviluppo 0-3 anni e nelle competenze dei loro genitori	<ul style="list-style-type: none"> - Formare due operatori della NPIA o del Consultorio sull'utilizzo degli strumenti PICCOLO e ASQ-3 - Individuare due nuclei familiari fragili in carico alla propria NPIA o Consultorio da valutare con gli strumenti PICCOLO e ASQ-3
<p>Attuazione al 31/12/2021</p> <p>Alcuni professionisti afferenti ai servizi dei Distretti di Udine, Cividale e Tarcento hanno partecipato alla formazione del progetto PIPPI (Programma di intervento per la prevenzione dell'istituzionalizzazione) nazionale (1 corso dedicato alla fascia d'età 0-11 e un corso dedicato alla fascia d'età 0-3) in cui è previsto anche l'addestramento all'utilizzo dei due strumenti. Tali servizi hanno individuato n.3 nuclei familiari in carico per la somministrazione degli strumenti di valutazione.</p> <p>Gli operatori dei servizi delle altre aree territoriali aziendali hanno partecipato alla formazione a livello regionale avviata a fine anno. Al termine del percorso formativo verranno individuati i casi da valutare con gli strumenti indicati.</p>	

4.5 Salute mentale

Alcune attività previste dal Piano regionale salute mentale per l'età evolutiva e l'età adulta 2018-2020 (PANSM) avranno continuità anche nel 2021, sebbene la revisione organizzativa e normativa in atto, nonché il perdurare dell'emergenza epidemica, dovranno portare ad un'ulteriore proroga del cronoprogramma.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Percorso aziendale integrato tra NPIA e DSM di presa in carico e di cura dei disturbi mentali nella transizione dall'età evolutiva a quella adulta, in coerenza con quanto previsto dal Piano di Salute Mentale Infanzia Adolescenza ed Età Adulta (DGR 732/2018, par. 6.1.5.2)	Trasmissione alla Direzione centrale salute del percorso di transizione delle cure dalle strutture per l'età evolutiva a quelle dell'adulto entro il 31/12/2021
<p>Attuazione al 31/12/2021:</p> <p>Tutti i CSM hanno lavorato alla presa in carico di pazienti in transizione tra l'età evolutiva e l'età adulta in collaborazione con i servizi che si occupano di minori, seguendo la metodologia definita nel corso degli anni anche attraverso formazioni congiunte. Nei casi in cui la complessità e la gravità del caso richiedesse l'attivazione della rete dei Servizi, le modalità ed i tempi della presa in carico si sono svolti anche con lo strumento della UVM, con l'obiettivo di costruire percorsi di presa in carico integrata. Nel corso del 2021 sono stati fatti diversi incontri congiunti con i Servizi dei minori. Il report relativo al percorso di transizione è stato inviato alla DCS in data 31/12/2021.</p>	
<p>Valutazione Budget Individuali di Salute-follow up</p> <p>Consolidare l'attività di valutazione degli esiti dei progetti terapeutici riabilitativi personalizzati delle persone titolari di Budget Individuali di Salute, attraverso la realizzazione dell'attività di follow up a tre anni (T2)</p>	Trasmissione alla Direzione, entro il 31 luglio 2021, delle schede di valutazione sintetiche contenenti Honos short version-12 item e relative al campione di riferimento.
<p>Attuazione al 31/12/2021:</p> <p>E' stato compilato il 100% delle schede Honos relative al follow up a tre anni (T2) per le persone in</p>	

carico titolari di BIS, con l'invio del report di sintesi alla Direzione regionale salute – in data 28/7 per l'area ex Alto Friuli; in data 20/8/2021 per l'area ex Bassa Friulana; in data 30/9/2021 per l'area ex ASUIUD.

Proseguirà nel 2021 l'implementazione del nuovo sistema informativo Point pSM introdotto lo scorso anno ed i programmi recovery oriented.

Sistema informativo Point Psm	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Miglioramento del prodotto e della qualità dei dati nell'impiego del nuovo gestionale per la Salute Mentale	Partecipazione dei referenti per il sistema informativo dei DSM ai Tavoli Tecnici Regionali
Attuazione al 31/12/2021: E' stata garantita la partecipazione agli incontri online dei Tavoli tecnici regionali. Hanno partecipato operatori da tutti i CSM, in particolare educatori, tecnici della riabilitazione psichiatrica ed assistenti sociali.	
Utilizzo della funzionalità di Point pSM relativa allo strumento del Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato	Inserimento del Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato in Point pSM, a conclusione dei lavori di strutturazione e rilascio della funzionalità dedicata, per almeno il 75% delle persone in carico con bisogni complessi, entro il 31.12.
Attuazione al 31/12/2021: La sezione di Point PSM relativa al Progetto Personalizzato è stata presentata via web a tutti i referenti aziendali a maggio 2021 e la funzionalità è stata attivata a giugno. L'inserimento dei PTRI, seguito alla conclusione dei lavori di strutturazione e rilascio della funzionalità dedicata, al 31/12/2021 era pari al 100% del target individuato riferito alle persone in carico con bisogni complessi.	

Sviluppo programmi recovery oriented	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Promuovere le policy e le progettualità recovery oriented	I programmi recovery oriented, con il coinvolgimento di stakeholders, peer support workers e associazioni di familiari, sono parte integrante dell'offerta sociosanitaria dei DSM (Report 31.12)
Attuazione al 31/12/2021: Le progettualità recovery oriented con il coinvolgimento di diversi portatori di interesse, l'attività con i peer support workers, i gruppi A.M.A, le associazioni di familiari, di volontariato e/o di promozione sociale, sono stati molteplici a livello territoriale, interpretate anche attraverso forme di co-progettazione con il privato sociale. E' stato predisposto il progetto formativo per l'evento - ASUFC_22244 Servizi orientati alla Recovery e alla valorizzazione dei Peer Support, svoltosi all'inizio del 2022 con modalità webinar.	

Valutazione della qualità inserimento lavorativo (QUIL)	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Adesione alla sperimentazione QUIL regionale e utilizzo della scheda di valutazione dei percorsi di inserimento lavorativo.	Partecipazione degli operatori referenti per la formazione e l'inserimento lavorativo alle iniziative regionali dedicate e alle attività valutative del singolo percorso (Report 31.12)

Attuazione al 31/12/2021

La sperimentazione non è stata attivata dalla Regione.

4.6 Dipendenze

Presenza in carico delle persone con problemi di dipendenza	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Sviluppo e consolidamento di interventi finalizzati al miglioramento della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza patologica	<ul style="list-style-type: none"> a) Redazione di PTRI per tutti gli utenti under 25 presi in carico con bisogni complessi; b) Budget di salute attivati; c) Esecuzione di test per prevenire e ridurre il rischio di acquisizione e trasmissione delle malattie correlate a comportamenti a rischio sul 70% delle persone testabili con dipendenza da sostanze stupefacenti; d) Stesura di accordi operativi con specialisti epatologi/infettivologi per aumentare l'accesso alle cure con farmaci antivirali DAA dei pazienti con dipendenza ed epatite C; e) Almeno 1 progetto per azienda per favorire la cessazione del fumo tra gli operatori.
Attuazione al 31/12/2021	
<ul style="list-style-type: none"> a) La formazione regionale sul PTRI, propedeutica alla redazione degli stessi, è stata svolta nelle giornate del 12 ottobre e 10 novembre; la redazione dei PTRI verrà pertanto messa a regime a partire dal 2022 b) Budget di salute attivati: n. 30 c) % di utenti in carico con dipendenza da sostanze stupefacenti testati: 78% d) Recepite le Linee di indirizzo regionali per l'identificazione, l'inquadramento clinico e l'invio al trattamento farmacologico dei pazienti HCV; il 20 ottobre si è svolto un incontro tra gli specialisti epatologi e il personale appartenente ai servizi per le dipendenze aziendali (medici, referenti dell'attività assistenziale e altro personale infermieristico) per la puntualizzazione delle modalità operative; e) Sono stati attivati nel territorio della Bassa Friulana i seguenti progetti: "operatori sanitari liberi dal fumo", "mamme libere dal fumo" ed è proseguita l'attività ambulatoriale per la cittadinanza; nei territori dell'Alto Friuli e dell'Udinese sono stati realizzati, in collaborazione con la cooperativa COSMO, n. 3 edizioni in presenza e n. 2 edizioni on line dei corsi di 10 incontri ciascuno per smettere di fumare è stata inoltre garantito il gruppo di mantenimento in modalità on line. 	

Problematiche alcolcorrelate e disturbi correlati al gioco d'azzardo	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Promuovere l'integrazione tra servizi pubblici ed il terzo settore per supportare la rete di cura per i soggetti con problematiche alcolcorrelate e per le persone inserite in percorsi residenziali nelle strutture regionali	Rilevazione delle criticità emerse nel territorio e stesura del piano di intervento; Adozione di concerto con le strutture residenziali regionali di una scheda in invio comprensiva della valutazione diagnostica.
Attuazione al 31/12/2021	
Si è costituito in data 30.06.2021 un tavolo territoriale alcolologico ASUFC (pubblico, terzo settore, volontariato) presso la sede del Dipartimento delle Dipendenze di Udine facente riferimento e come	

<p>declinazione del Tavolo Regionale di Alcologia. Sono stati effettuati n. 6 incontri tra giugno e dicembre 2021 in cui sono state evidenziate le problematiche strutturali, le criticità emerse durante la pandemia ed è stato steso un piano di intervento per il 2022 basato su due linee di lavoro: una di approfondimento e conoscenza di tutti gli attori implicati nella rete alcolica mediante l'organizzazione di una giornata di formazione/convegno e l'altra di mappatura delle realtà esistenti al di fuori della rete alcolica ma con importanti ricadute rispetto alle problematiche alcol-correlate. E' inoltre stata condivisa una scheda di invio comprensiva della valutazione diagnostica.</p>	
<p>Aumentare gli interventi territoriali di prevenzione in tema di disturbi correlati al gioco d'azzardo</p>	<p>Incremento del numero di persone contattate nell'attività di accoglienza, informazione e orientamento per la prevenzione e la gestione del disturbo del gioco d'azzardo.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021 Agli atti specifiche relazioni con cui ciascuna area dipartimentale evidenzia le persone prese in carico in gruppi terapeutici, sostegni motivazionali individuali/familiari, tutoraggi economico/amministrativi/legali, supporto per gli inserimenti lavorativi e coordinamento della rete di supporto alla gestione dei DGA; tali attività hanno subito limitazioni correlate all'emergenza sanitaria cui si accompagna una flessione dei pazienti in carico che rispecchia il fenomeno di decrescita che si registra a livello nazionale.</p>	

Valutazione della qualità inserimento lavorativo (QUIL)	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Miglioramento del sistema di monitoraggio della presa in carico</p>	<p>Sono raccolti gli esiti di almeno 6 indicatori di processo e di outcome attraverso l'invio dei flussi informativi all'Osservatorio; Sono inviate entro il 30 giugno 2021 le informazioni previste dal flusso informativo regionale per la stesura del report annuale da parte dell'Osservatorio.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021 Sono stati monitorati gli indicatori di processo e di esito inclusi nei flussi informativi dell'Osservatorio ed è stata assicurata la collaborazione per la stesura del report annuale</p>	

5 RAPPORTI CON GLI ENTI DEL TERZO SETTORE, LE FONDAZIONI, LE ASP

L'Azienda ha promosso i rapporti di collaborazione con gli Enti del Terzo Settore e le Fondazioni, al fine di sviluppare la Rete e i relativi nodi territoriali promuovendo risposte omogenee a livello Regionale, anche con riferimento alle disposizioni normative poste in essere per la gestione della complessa emergenza epidemiologica da COVID-19, e si è attivata per dare attuazione a quanto previsto dall'art. 12 della L.R. 22/2019 per quanto attiene i rapporti e le forme di collaborazione con le Aziende pubbliche di servizio alla persona (di seguito ASP).

Servizio Civile Universale e Servizio Civile Solidale Regionale

L'Azienda ha promosso, secondo quanto previsto dalla vigente normativa, progetti di Servizio Civile Universale e Servizio Civile Solidale Regionale funzionali all'acquisizione di esperienze, in considerazione delle diverse fasce di età, da parte dei volontari avviati, nella realizzazione di attività di supporto e di utilità in ambito socio assistenziale.

Formazione operatori sociosanitari (OSS)

Nel corso del 2021, in considerazione della carenza del profilo di operatore sociosanitario, l'Azienda ha supportato le attività di formazione regionale per il conseguimento della qualifica.

Formazione operatori sociosanitari (OSS).	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
A seguito di specifico atto regionale, ogni Azienda ha autorizzato ed avviato l'organizzazione di DUE corsi per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario da 1000 ore secondo la vigente normativa.	I corsi sono stati avviati con le modalità, le tempistiche, i requisiti ed il numero di allievi indicati nell'atto regionale.
A seguito di specifico atto regionale, ogni Azienda ha autorizzato ed avviato l'organizzazione di UN corso per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria	Il corso è stato avviato con le modalità, tempistiche, i requisiti ed il numero di allievi indicati nell'atto regionale.
Attuazione al 31/12/2021:	
I corsi sono stati assegnati alle aziende con DGR n. 839 del 28 maggio 2021.	
Avviati n.2 progetti per corsi per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario da 1000 ore inviati in data 21/12/2021 con sistema Webforma, in attesa di approvazione dalla Direzione Regionale competente.	
Avviato n. 1 progetto per corso per il conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria inviato in data 23/12/2021 con sistema Webforma in attesa di approvazione dalla Direzione Regionale competente	

La progettualità è finanziata da una specifica linea di finanziamento.

In aggiunta ai corsi attivati e gestiti dalle Aziende sanitarie per gli operatori sociosanitari con formazione complementare in assistenza sanitaria, possono essere previsti ulteriori corsi finanziati da soggetti terzi e gestiti dalle Aziende sanitarie.

Rapporti con gli enti del terzo settore, le fondazioni, le asp.	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Promozione di rapporti di collaborazione tra Enti del SSR con ETS, Fondazioni e ASP nell'ambito	Nr. di atti di collaborazione formalizzati al 31.12.2021

delle attività sanitarie e sociosanitarie ritenute strategiche (vedi anche paragrafo 3.9)	
Attuazione al 31/12/2021: A seguito degli incontri con i singoli ETS si è provveduto alla stesura dei singoli atti di convenzione per la regolamentazione dei rapporti di collaborazione con gli ETS interessati. In data 01/12/2021 è stato organizzato un incontro aperto a tutti gli ETS in relazione con ASUFC, al quale ha partecipato il anche DG, durante il quale sono state illustrate anche le proposte di modifica al regolamento approvato con DDG 116/2021 che si sono attuate con l'adozione del DDG 1366/2021. Gli atti di convenzionamento sono stati formalizzati con 52 ETS del territorio e inviati tramite PEC nell'intervallo di tempo intercorrente fra il 21/12/2021 e il 23/12/2021. Per le altre proposte si è avviata una fase di ulteriore verifica e approfondimento anche in relazione al momento di transizione normativa che interessa la regolamentazione del Terzo Settore	
Valutazione di coerenza con gli obiettivi della programmazione sanitaria e sociosanitaria aziendale delle progettualità e iniziative proposte dagli ETS per concorrere alle risorse messe a disposizione dalla Regione FVG	Nr. valutazioni formali al 31.12.2021
Attuazione al 31/12/2021: Non sono pervenute richieste di valutazione formale dalla DCSPSD.	
Individuazione formale a livello aziendale di un referente per i rapporti e le collaborazioni con gli ETS	Evidenza atto di individuazione, inviato in DCSPSD entro il 1.3.2021
Attuazione al 31/12/2021: Il referente è stato individuato ed è stata inviata comunicazione a DCS con nota prot. N. 31067 del 1/3/2021	
Costituzione gruppo tecnico di lavoro integrato (Enti del SSR, SSC, ASP, ETS) per la definizione di una strategia di promozione della qualità dei servizi e degli interventi degli ETS, Fondazioni e ASP ed approvazione formale di un documento che contenga obiettivi, materiali, metodi, indicatori e criteri di qualità, coerenti con i livelli essenziali di assistenza sociosanitaria da garantire.	Approvazione documento entro il 31.12.2021
Attuazione al 31/12/2021: E' garantita la partecipazione/collaborazione al gruppo tecnico.	

6 ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'emergenza epidemiologica COVID-19 ha avuto un rilevante impatto sull'offerta complessiva dei servizi del SSR, di seguito si riportano alcuni indicatori per l'attività ospedaliera, per l'emergenza e per il governo clinico e reti cliniche che l'Azienda si è impegnata a monitorare.

A premessa delle linee di attività preme precisare che la situazione pandemica ha pesantemente condizionato le performance aziendali.

6.1 Attività ospedaliera

Obiettivo	Risultato atteso
Ripristino dei volumi relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale oggetto di monitoraggio dei tempi d'attesa ai livelli registrati nell'anno 2019	Volumi specifici per prestazioni monitorate per i tempi d'attesa \geq volumi registrati nell'anno 2019 (Fonte: SIASA) – vengono escluse le prestazioni che nel 2019 hanno registrato un volume < 20 Qualora il volume non sia raggiunto l'Azienda deve garantire il rispetto dei tempi di attesa della specifica prestazione in almeno il 90% dei casi (valutazione effettuata nel 4° trimestre)
<p>Attuazione al 31/12/2021:</p> <p>Considerando la base dati SIASA, su 61 prestazioni valutabili 28 hanno registrato un volume maggiore rispetto al 2019; mentre se si considera l'intera attività erogativa aziendale, su 63 prestazioni valutabili 31 hanno registrato un volume maggiore rispetto al 2019. In termini di numero complessivo di prestazioni erogate il confronto tra 2021 e 2019 è risultato rispettivamente n. 256.344 su n. 279.878 (-8% dato SIASA), e n. 389.589 su n. 418.414 (-7% dato complessivo).</p> <p>Lo sforzo compiuto dall'Azienda per riportare i volumi al livello pre-pandemico è stato condizionato dalla necessità di dare il massimo supporto all'incremento dell'attività per interni e delle sale operatorie, come evidenzia la migliore performance del dato complessivo aziendale, nonostante il fatto che molte di queste attività non siano comprese tra le prestazioni traccianti misurate dall'obiettivo.</p> <p>In ogni caso va inoltre considerato che gli effetti della riprogrammazione delle agende a tempistiche pre-Covid, in particolare per le priorità meno urgenti, saranno apprezzabili, con riflesso sull'aumento dei volumi, solo a medio termine.</p>	
Ripristino dei volumi relativi agli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio dei tempi d'attesa ai livelli registrati nell'anno 2019	Volumi specifici per interventi chirurgici monitorati per i tempi d'attesa \geq volumi registrati nell'anno 2019 (Fonte: SDO) – vengono escluse gli interventi di protesi d'anca, colecistectomia laparoscopica, riparazione ernia inguinale emorroidectomia Qualora il volume non sia raggiunto l'Azienda deve garantire il rispetto dei tempi di attesa della specifica prestazione in almeno il 90% dei casi (valutazione effettuata nel 4° trimestre) Per gli interventi di protesi d'anca, colecistectomia laparoscopica, riparazione ernia inguinale emorroidectomia di classe A deve essere garantito il tempo massimo 30 gg in almeno il 90% dei casi

<p>Attuazione al 31/12/2021: I volumi degli interventi chirurgici nell'anno 2021, ad esclusione di protesi anca, colecistectomia laparoscopica, riparazione ernia inguinale, emorroidectomia, hanno avuto una riduzione media del 6,8% rispetto al 2019 – rispettivamente n. 2806 nel 2019 e n. 2613 nel 2021. Si evidenzia che i volumi degli interventi per tumore della tiroide, coronarografia e biopsia fegato sono superiori nel 2021, mentre gli interventi per tumore della mammella e dell'utero hanno performance sostanzialmente simili nei due anni. Gli interventi per protesi anca, colecistectomie, riparazione ernia inguinale e emorroidectomie in classe A hanno avuto percentuali di garanzia inferiori al 90%. Si evidenzia un cospicuo aumento degli interventi di protesi anca in classe A (54 nel 2019 vs 131 nel 2021).</p>	
Frattura di femore	Trattamento della Frattura di femore entro 48H in almeno il 70% (hub) o 80% (spoke) dei casi trattati dal presidio ospedaliero (media regionale 2019 del 71,77% - fonte Bersaglio). <i>(Dato gen-dic 2020: SMM=63,8%; Latisana=46,0%; Palmanova=46,2%; San Daniele=90,6%; Tolmezzo 77,2%)</i>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Dato 2021: PO Udine =39%; PO Latisana Palmanova =48%; PO San Daniele Tolmezzo= 81%</p>	
Urgenze ortopediche	Fratture operate entro le 48h >=70% (media regionale anno 2019: 71,04%) – fonte Bersaglio <i>(Dato gen-dic 2020: SMM=59,9%; Latisana=49,1%; Palmanova=49,2%; San Daniele=84,4%; Tolmezzo 80,8%)</i>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Dato 2021: PO Udine = 45%; PO Latisana Palmanova =48%; PO San Daniele Tolmezzo= 82%</p>	

6.2 Indicatori Emergenza Urgenza

Pronto Soccorso

Obiettivo	Risultato atteso
Pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1h	Mantenimento / miglioramento della percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1h rispetto al totale dei pazienti con codice verde, ad almeno l'80% (spoke) o 65% (hub) (media regionale 2019 del 53,55% negli Hub e del 64,16% negli spoke - criteri Bersaglio) <i>(Dato gen-dic 2020: SMM=55,6%; Latisana=80,3%; Palmanova=59,2%; San Daniele=85,3%; Tolmezzo 79,1%)</i>
<p>Attuazione al 31/12/2021: L'attività del Pronto Soccorso è stata fortemente condizionata dalla gestione pandemica . Dato 2021: Hub= 42,4%, Spoke= 69,4%</p>	

Pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4 ore	Mantenimento / miglioramento della percentuale di pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4 ore, portandola a valori superiori all'85% (spoke) e 75% (hub) (media regionale 2019 del 71,8% negli Hub e 76,5% negli spoke – criteri Bersaglio) (Dato gen-dic 2020: SMM=65,9%; Latisana= 89,3%; Palmanova=75,6%; San Daniele=88,4%; Tolmezzo 82,6%)
Attuazione al 31/12/2021: L'attività del Pronto Soccorso è stata fortemente condizionata dalla gestione pandemica Dato 2021: Hub= 52,2%, Spoke= 77,4%	
Consolidamento del percorso per le donne oggetto di violenza	I PS garantiscono la presa in carico e la gestione della donna vittima di violenza. Assicurare la partecipazione alla formazione degli operatori di PS (come da indicazioni ministeriali). Indicatore: N. operatori formati/n. totale operatori PS. Standard =>50%
Attuazione al 31/12/2021: - L'attività è garantita - Sono stati effettuati due eventi formativi per un totale di 4 edizioni ed è stata garantita la partecipazione del 70% degli operatori di PS, nel rispetto delle norme di prevenzione Covid. La formazione proseguirà nel 2022.	

Emergenze Cardiologiche – STEMI

Obiettivo	Risultato atteso
Compilazione data-set PACS emodinamica nei 3 Centri Hub nei pazienti con STEMI	Presenza e completezza $\geq 95\%$ dei dati richiesti per ogni record/paziente con STEMI
Attuazione al 31/12/2021: Dato non disponibile a livello aziendale.	
Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow-up post STEMI	Evidenza di inserimento in agende dedicate entro 2 mesi dalla dimissione di almeno il 60% dei pazienti con diagnosi di STEMI
Attuazione al 31/12/2021: Sono attive ed utilizzate le agende con posti dedicati per i pazienti post STEMI. Dato non disponibile a livello aziendale.	

Emergenze Cardiologiche – NSTEMI

Obiettivo	Risultato atteso
Utilizzo in ogni azienda del sistema CUP Web per la segnalazione e trasferimento dei pazienti in attesa di coronarografia. L'agenda CUP Web di un Hub è visibile ed utilizzabile anche dagli Spoke non di riferimento.	100% dei pazienti con NSTEMI sottoposti a coronarografia hanno evidenza di segnalazione attraverso l'agenda dedicata
Attuazione al 31/12/2021: Il sistema è operativo ed implementato per il presidio spoke di San Daniele e Tolmezzo ed in fase di avvio per il presidio di Latisana e Palmanova.	

Strutturazione del percorso di riabilitazione ambulatoriale/follow-up post NSTEMI	Evidenza di inserimento in agende dedicate entro 2 mesi dalla dimissione di almeno il 60% dei pazienti con diagnosi di NSTEMI
Attuazione al 31/12/2021: Sono attive ed utilizzate le agende con posti dedicati per i pazienti post NSTEMI. Dato non disponibile a livello aziendale.	

Emergenze Cardiologiche – Sindrome Aortica Acuta

Obiettivo	Risultato atteso
Utilizzo dei sistemi di telemedicina (teleradiologia, teleconsulto radiologico, teleconsulto cardiocirurgico) nei pazienti con Sindrome Aortica Acuta trasferiti dai centri Spoke ai Centri Hub	% di pazienti con SAA trasferiti dai centri Spoke ai centri hub per i quali è stato utilizzato il sistema di telemedicina $\geq 75\%$ (2° semestre 2021).
Attuazione al 31/12/2021: Il trasferimento dai centri spoke ai centri hub è sempre preceduto da una condivisione della documentazione clinica sui sistemi in uso.	

Emergenza Territoriale

Obiettivo	Risultato atteso
Miglioramento dei tempi allarme-target	Il 75 percentile del tempo allarme target ≤ 18 minuti
Attuazione al 31/12/2021: Valore aziendale: 20' 50" (dato ARCS)	

Rene

Obiettivo	Risultato atteso
Dialisi peritoneale	Potenziamento della dialisi peritoneale, dei trapianti e dell'emodialisi domiciliare con l'obiettivo di ridurre i pazienti in emodialisi presso i centri dialisi al di sotto del 52% del totale (trapiantati + emodializzati + in dialisi peritoneale) (valori regionali 2019: 33% trapianti, 11% dialisi peritoneale, 55% emodialisi) <i>(Dato Asufc 2020: 54,3%, rilevato al 31/12/2020 dai Direttori delle strutture Nefrologia e Dialisi)</i>
Attuazione al 31/12/2021: Pazienti in emodialisi: 50,3% (dato dichiarato dai Direttori delle strutture Nefrologia e Dialisi)	

6.3 Trapianto e donazione

Nel 2021 la pandemia ha comportato un calo di donatori, passati da 41 a 37 e uno stop di due mesi dell'attività trapiantologica.

Obiettivo	Risultato atteso
Accordo Stato Regioni 24 gennaio 2018 sui requisiti minimi per i centri di trapianto in seguito al formale recepimento regionale	ASU FC dà attuazione all'accordo Stato Regioni 24 gennaio 2018 sui requisiti minimi per i centri di trapianto con la definizione della responsabilità dei programmi: - Cuore;- Fegato;- Rene
Attuazione al 31/12/2021: Non ancora attuato.	
Trapianto di rene	Garantire un n. di trapianti = > a 60 a parità di donatori
Attuazione al 31/12/2021: N. trapianti effettuati: 58 (57 da cadavere e 1 da vivente); lo scostamento è dovuto ad uno stop di due mesi causa pandemia da Covid-19 e un calo di donatori (da 41 a 37)	
Migliorare la comunicazione con i cittadini	Inserimento nella pagina web di ciascuna Azienda delle informazioni per facilitare gli assistiti in merito a <ul style="list-style-type: none"> ○ Deposizione Dichiarazioni di volontà alla donazione ○ Donazione di sangue ed emoderivati ○ Donazione Cellule Staminali ○ Donazione di organi ○ Donazione di tessuti ○ Donazione di sangue cordonale
Attuazione al 31/12/2021: Il sito ASUFC è stato implementato ed ora risultano le modalità per la donazione di sangue ed emoderivati, donazione cellule staminali, donazione di organi, donazione di tessuti e donazione di sangue cordonale.	

6.4 Infertilità

La sopravvivenza nei pazienti oncologici in età pediatrica e nei giovani adulti è in continuo aumento, ma i trattamenti oncologici chemioterapici, radioterapici e chirurgici possono interferire negativamente e definitivamente sulla fertilità futura. Il ricorso a tecniche di procreazione medicalmente assistita può permettere a questi pazienti un “figlio dopo il cancro”. La crioconservazione dei gameti o di tessuto gonadico, preliminare alle terapie oncologiche, è in grado di offrire a questi pazienti la genitorialità omologa, evitando il ricorso a tecniche eterologhe. Premesso che in regione Friuli Venezia Giulia il tema è già stato oggetto di un progetto finalizzato e che la DGR 61/2015 contempla la crioconservazione a carico del SSR dei gameti in pazienti oncologici, la Regione ha previsto la definizione di un percorso regionale, in linea con i principi dell'Accordo Stato Regioni 21 febbraio 2019, n. 27/CSR.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Le aziende sede di Centri di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) concorrono a predisporre un percorso per la preservazione della fertilità in pazienti oncologici con coinvolgimento di tutti gli specialisti del percorso terapeutico dei suddetti pazienti.	Predisposizione condivisa del percorso e trasmissione alla DCS entro il 31/12/2021.
Attuazione al 31/12/2021: Durante l'anno 2021, nonostante l'emergenza Covid con tutte le difficoltà connesse sull'attività ambulatoriale, il Centro di PMA si è reso disponibile per consulenze su pazienti affetti/e da patologia neoplastica richiedenti informazioni sulla preservazione della fertilità.	

Sono state mantenute le relazioni di collaborazione con i Centri di PMA di Sacile e Trieste per l'invio dei/delle suddetti /e pazienti.
 E' iniziata, e sta continuando nel 2022, l'attività del gruppo di lavoro regionale sulla rivisitazione dei requisiti di autorizzazione e accreditamento dei Centri di PMA regionali all'interno dei quali c'è uno specifico riferimento alla preservazione della fertilità alla luce delle normative in essere.
 E' in fase di predisposizione una brochure aziendale informativa sulla preservazione della fertilità in oncologia.

6.5 Governo clinico e Reti di patologia

Nel corso del 2020 ARCS ha definito e adottato il modello di governo delle Reti cliniche che prevede di ricondurre ad una gestione omogenea le modalità di attivazione e aggiornamento delle Reti e dei documenti prodotti.

Il modello ha previsto l'attivazione della cabina di regia e l'utilizzo di strumenti di governo, quali sistemi di monitoraggio, standard di formazione, nuclei funzionali aziendali ecc..., che hanno trovato graduale implementazione nell'anno 2021.

Obiettivi Aziende	Risultato atteso
Costituzione nuclei funzionali	Evidenza della costituzione dei nuclei funzionali aziendali e comunicazione ad ARCS della loro composizione entro il 30 aprile
Attuazione al 31/12/2021: In data 26.4.2021 è stato costituito il Nucleo funzionale (comunicato ad ARCS con nota prot. 61605 del 26/4/2021).	
Partecipazione dei componenti dei nuclei funzionali alla formazione organizzata da ARCS	Partecipazione ai moduli formativi organizzati da ARCS
Attuazione al 31/12/2021: Il personale aziendale ha partecipato alla formazione organizzata da ARCS	

6.6 Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG

La Rete Cure Sicure FVG coordina e governa, in forma integrata, la sicurezza dei pazienti e la gestione del rischio clinico.

Obiettivo	Risultato atteso
Mantenimento delle indicazioni e delle raccomandazioni ministeriali, misurazione e verifica della loro adozione	Partecipazione alla survey regionale attraverso l'inserimento dei dati nel database fornito da Agenas
Attuazione al 31/12/2021: Il monitoraggio è stato realizzato. I dati sono stati inviati alla Rete Cure Sicure FVG da parte delle 3 componenti aziendali.	
Effettuazione del monitoraggio degli indicatori semestrali	Evidenza dell'effettuazione del monitoraggio degli indicatori semestrali
Attuazione al 31/12/2021: I monitoraggi semestrali sono stati effettuati ed inviati	
Identificazione di almeno una buona pratica per la Call for Good Practice (Agenas)	Registrazione di almeno una buona pratica nel database fornito da Agenas
Attuazione al 31/12/2021: Sono state registrate due buone pratiche nel database fornito da Agenas: 1) Implementazione di un servizio di televisita presso la Struttura di Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Latisana-Palmanova (http://buonepratiche.agenas.it/questionnaire.aspx?id=7908)	

2) TELEVISITA: applicazione della telemedicina nell'erogazione di visite specialistiche ambulatoriali nel contesto pandemico da COVID-19 (http://buonepratiche.agenas.it/questionnaire.aspx?id=7925)	
Garanzia di trasparenza come indicato dalla Legge 24/2017	Presenza sul sito web aziendale dei dati relativi ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio e dei dati condivisi con il tavolo regionale dei RM
Attuazione al 31/12/2021: I dati sono stati inseriti nel sito-web aziendale secondo le indicazioni concordate; presenti nella sezione amministrazione trasparente: https://asufc.sanita.fvg.it/it/amministrazione_trasparente/trasparenza_ASUFC/23_altri_contenuti/04_dati/risarcimenti.html	
Valutazione degli ambiti di potenziale miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	Evidenza della compilazione dello strumento CARMINA
Attuazione al 31/12/2021: Lo strumento CARMINA è stato compilato e inoltrato alla Rete Cure Sicure FVG.	
Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici	Diffusione e condivisione dei report regionali sul consumo di antibiotici e sulle resistenze batteriche nelle unità operative ospedaliere, nei distretti e nelle AFT
Attuazione al 31/12/2021: Il report regionale sul consumo di antibiotici e sulle resistenze batteriche è stato condiviso nei corsi di formazione del link professional. Inoltre sono stati diffusi tramite mail a tutti i responsabili	
Rafforzamento della Rete del programma di <i>antimicrobial stewardship</i>	Identificazione di un referente MMG (<i>link professional</i>) per AFT
Attuazione al 31/12/2021: Negli incontri del tavolo regionale Cure Sicure si è concordato di sospendere l'obiettivo per l'anno in corso.	
Prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Effettuazione degli studi di prevalenza negli ospedali per acuti (protocollo PPS)
Attuazione al 31/12/2021: Lo studio di prevalenza delle ICA è stato effettuato nel mese di ottobre come da programma.	
Riduzione del consumo di inibitori di pompa protonica	Prosecuzione del programma come previsto dal tavolo regionale RM
Attuazione al 31/12/2021: Negli incontri del tavolo regionale Cure Sicure si è concordato di sospendere l'obiettivo per l'anno in corso.	
Riduzione del consumo di benzodiazepine e degli ipnotici nelle case di riposo	Avvio del programma come previsto dal tavolo regionale dei RM
Attuazione al 31/12/2021: Negli incontri del tavolo regionale Cure Sicure è stato concordato di sospendere l'attività per l'anno in corso.	
Rafforzamento della Rete del programma sull'uso sicuro dei farmaci	Identificazione di un referente MMG (<i>link professional</i>) per AFT
Attuazione al 31/12/2021: Negli incontri del tavolo regionale Cure Sicure è stato concordato di sospendere l'attività per l'anno in corso.	
Sensibilizzazione dei cittadini e degli operatori sanitari sul tema della violenza a danno degli operatori	Avvio del programma come previsto dal tavolo regionale dei RM

Attuazione al 30/09/2021: E' stato attivato il gruppo di lavoro regionale a cui l'ASUFC ha partecipato con i propri referenti.	
Superamento della contenzione come previsto dalla D.G.R. n. 1904/2016	Avvio del gruppo di lavoro e pianificazione della formazione specifica sul tema
Attuazione al 31/12/2021: È stato attivato il gruppo di lavoro regionale a cui l'ASUFC ha partecipato; nel corso del primo incontro è stato definito il piano delle azioni prioritarie. Quindi sono stati definiti i sottogruppi per ciascuna linea di lavoro con il mandato di approfondimento e/o individuazione di piani di miglioramento specifici. L'attività proseguirà nel 2022.	

6.7 Percorso nascita

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Comitato percorso nascita	le Aziende per il tramite dei loro rappresentanti collaborano alle attività del Comitato e partecipano attivamente ai lavori dei sottogruppi (presenza riunioni > 80%)
Attuazione al 31/12/2021: La partecipazione ai lavori è stata garantita.	
Tagli cesarei	tagli cesarei primari dei PN I livello o N. parti < 1000/anno: ≤15% tagli cesarei primari nei PN II livello o N. parti > 1000/anno: ≤ 25% <i>(Dato gen-dic 2020: SMM=19,0%; Latisana=11,2%; San Daniele=17,4%; Tolmezzo 12,8%)</i>
Attuazione al 31/12/2021: Dato 2021: Udine=17,4%; Latisana= 17,9%; San Daniele=20,2%; Tolmezzo 17,6%	
Gravidanze a basso rischio	- entro il 30/6/2021 le Aziende comunicano alla Direzione centrale salute il nominativo delle ostetriche che partecipano alle attività di cui alla DGR 723/2018 - il personale di cui sopra partecipa entro il 31/12/2021 ad almeno un evento formativo sulla gestione della gravidanza a basso rischio
Attuazione al 31/12/2021: I nominativi delle ostetriche sono stati individuati e comunicati alla DCS con nota prot. n. 0113610 del 29/07/2021. La Regione non ha comunicato l'avvio di eventi formativi sul tema; il personale ostetrico ha comunque effettuato attività formative in ambito aziendale .	

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Trasporto in emergenza materno e neonatale Monitoraggio dell'attività di trasporto in emergenza materno e neonatale (indicatori di cui al Decreto 1733/2016) e promozione della formazione per gli operatori coinvolti.	- audit annuale previsto al punto 7 della procedura di cui al Decreto 1733/SPS, relativo all'anno 2021 e trasmissione risultanze alla Direzione centrale salute entro 31.12.2021 - almeno un evento formativo anche congiunto sulle indicazioni al trasferimento e sulla stabilizzazione del neonato e della donna in attesa di trasferimento

Attuazione al 31/12/2021:

L'attività di audit si è svolta durante l'evento formativo organizzato dall'azienda "Il trasporto in emergenza materno e neonatale (stam e sten): il passato, il presente e il futuro" svoltosi a Udine in data 21.12.2021

6.8 Pediatria

In continuità con gli anni precedenti sono proseguite le attività della rete pediatrica regionale coordinate dall'IRCCS Burlo Garofolo, in coerenza a quanto definito dalla DGR 730/2018.

Obiettivo	Risultato atteso
Farmaci galenici pediatrici	Entro il 30/6/2021 le aziende regionali condividono il modello per la centralizzazione presso il Burlo della produzione di farmaci galenici secondo i principi definiti con l'ASUGI
Attuazione al 31/12/2021: Nell'arco del 2021 ASUFC è sempre rimasta disponibile per la convocazione ad un tavolo di lavoro volto a censire le necessità delle diverse strutture ovvero alle proposte progettuali dell'IRCCS Burlo Garofolo, tuttavia non è giunta alcuna convocazione al tavolo di lavoro e nemmeno la richiesta di partecipazione ad alcuna specifica attività di progetto.	
Rete oncologica pediatrica- Definizione delle caratteristiche della rete di patologia onco-ematologica pediatrica della Regione FVG, secondo il modello Hub e Spoke, con identificazione di livelli e delle relative responsabilità e sua formalizzazione	Collaborare con IRCCS Burlo alla definizione della rete
Attuazione al 31/12/2021: Attività in capo all'IRCCS Burlo	
Area emergenza-urgenza - Identificazione di un modello Hub & Spoke per il trasporto sanitario inter-ospedaliero in età pediatrica	Collaborare con IRCCS Burlo alla definizione del documento di trasporto pediatrico in emergenza
Attuazione al 31/12/2021: Attività in capo all'IRCCS Burlo	

6.9 Sangue ed emocomponenti

Obiettivo	Risultato atteso
Mantenimento autosufficienza emocomponenti labili e contributo a quella nazionale	Raccolta sangue: Il DIMIT contribuirà alla raccolta di sangue con valori pari alla media tra quelli 2019-2020 Mantenimento delle convezioni extraregionali
Attuazione al 31/12/2021: Dato DIMIT: Volume medio raccolto nel 2019/2020: 24.979 unità Volume sangue intero raccolto 2021: 23.312 unità (- 1667 unità) Il dato è inferiore al target ma l'autosufficienza è sempre stata mantenuta. Il valore dipende esclusivamente da un oggettivo calo del numero di donazioni conseguentemente alla pandemia, dato osservato anche a livello nazionale. Dato CURPE: Volume medio raccolto nel 2019/2020: 6.045 unità Volume sangue intero raccolto 2021: 7.051 unità (+106 unità) Sono mantenute le convezioni extraregionali.	

Emoderivati piano sangue	Raccolta plasma Il DIMIT contribuirà alla raccolta di plasma con la quota del 45% (DIMIT ASFC) 10%(CURPE) sul totale di 27.500kg come previsti dal documento di programmazione
Attuazione al 31/12/2021: Dato DIMIT: Target raccolta plasma: 45% di 27.500kg (12.375 Kg/anno) Volume raccolto: 11.965 Kg (-410 kg/anno). Il dato dipartimentale è inferiore al target sia per la contingenza degli accessi alla donazione dovuta alle norme antiCovid, sia per la sperimentazione di un nuovo modello di raccolta che prevede la chiusura infrasettimanale di 1 giorno per le sedi di Latisana e Tolmezzo. Dato CURPE: Target raccolta plasma: 10% di 27.500kg (2.750 Kg/anno) Volume raccolto: 4.548Kg (+1.798 kg/anno).	
Appropriatezza	Monitoraggio appropriatezza Il DIMIT continuerà anche nel 2021, a promuovere nell'ambito dei COBUS, il monitoraggio dell'appropriatezza delle richieste trasfusionali, con valutazione finale dei risultati e relative azioni correttive. Report trimestrali riportanti i dati di completezza e appropriatezza delle richieste trasfusionali. Attivazione audit nelle strutture con livelli di appropriatezza inferiori alla media dipartimentale.
Attuazione al 31/12/2021: Il DIMIT ha monitorato trimestralmente i dati di appropriatezza delle richieste trasfusionali; nessun reparto è stato caratterizzato da livelli di appropriatezza inferiori alla media dipartimentale pertanto non è stato necessario attivare gli audit tenuto conto anche delle criticità legate alla pandemia.	
Sicurezza	- Implementazione prescrizione trasfusionale informatizzata in almeno 90% dei reparti (EMOWARD) -Relazione sulla fattibilità di utilizzo di 'sistemi barriera' per la trasfusione al letto del paziente
Attuazione al 31/12/2021: - Implementazione prescrizione informatizzata: P.O. di Udine: presente in tutti i reparti P.O. di Tolmezzo: implementazione effettuata nella medicina trasfusionale e in oncologia P.O. di San Daniele, Latisana, Palmanova: percorso non iniziato. - Attività da avviare nel gruppo regionale non ancora attivato	
Governo clinico	Linee guida condivise regionali sulla trasfusione. Costituzione gruppo lavoro
Attuazione al 31/12/2021: Il gruppo di lavoro regionale non è ancora stato costituito.	

Completamento della centralizzazione di produzione e validazione	Implementazione di tutti gli esami di validazione al Curpe con accentramento degli stessi Allestimento attività congelamento emazie e inattivazione piastrinico
Attuazione al 31/12/2021: Tutti gli esami di validazione sono stati accentrati presso il Curpe, ad eccezione dell'immunoematologia (gara ancora da espletare)	
Rimodulazione modelli raccolta sangue	Sperimentazione di nuove modalità organizzative di raccolta condivise con le Associazioni (1 sperimentazione per DIMIT)
Attuazione al 31/12/2021: Con le note Prot. n. 40.D.2021, 42.D.2021 e 52.D.2021 è stata riprogrammata l'attività donazionale dell'intero Dipartimento che, con decorrenza dal mese di maggio 2021, prevede la chiusura della sede di Latisana nella giornata di martedì, compensata dall'apertura di un ulteriore sabato al mese, e la chiusura della sede di Tolmezzo nella giornata di mercoledì, compensata dall'apertura di una domenica al mese (eccetto luglio-agosto).	
Costituzione di una rete trasfusionale unica regionale	L'azienda collabora alla definizione del progetto e vi partecipa attivamente per quanto di competenza.
Attuazione al 31/12/2021: In attesa di indicazioni regionali	

6.10 Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH

Obiettivo	Risultato atteso
Le aziende sviluppano programmi dedicati al benessere degli operatori	<ul style="list-style-type: none"> - Gli enti aderenti alla rete regionale, nell'ambito del gruppo regionale benessere sul posto di Lavoro HPH partecipano alla formazione di ARCS dedicata all'attivazione dei Team multiprofessionali - Gli enti aderenti alla rete regionale, nell'ambito del gruppo aziendale benessere sul posto di Lavoro HPH organizzano un evento formativo per la diffusione del progetto "Aver cura di chi ci ha curato" con la diffusione dei materiali informativi e dei risultati ottenuti nella fase sperimentale sulla base di un format concordato dal gruppo regionale (entro giugno) - Gli enti aderenti alla rete regionale, nell'ambito del gruppo aziendale benessere sul posto di Lavoro HPH pianificano la trasferibilità del prototipo regionale descritto e messo in atto nella fase sperimentale dal progetto "Aver cura di chi ci ha curato", per la proposta operativa di attivazione nelle aziende in rete (entro il primo semestre)

	<ul style="list-style-type: none"> - Nel secondo semestre, gli enti aderenti alla rete regionale attivano i team multiprofessionali previsti nel protocollo di collaborazione per il monitoraggio della resilienza e del lifestyle nella strategia del progetto “Aver cura di chi ci ha curato”
<p>Attuazione al 31/12/2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Il team multiprofessionale ha partecipato alla formazione regionale che si è conclusa il 16 giugno 2021. I professionisti identificati dall’ente per partecipare all’evento regionale "Aver cura di chi ci cura" sono 14; i professionisti che hanno portato a termine la formazione sono 8 acquisendo la certificazione per entrare nei Team multi professionali. I professionisti che si sono resi disponibili a collaborare all’attività dei Team multi professionali sono 8, di cui 5 interni e 3 libero professionisti -L’evento formativo è stato realizzato il giorno 26 maggio 2021. -La composizione dei Gruppi di lavoro previsti e propedeutici allo sviluppo della logistica è stata formalizzata con nota indirizzata ad ARCS prot. n.174002 del 23/11/2021. Si prevede che l’avvio effettivo delle attività del Gruppo multi professionale avvenga a gennaio 2022. -Nel mese di settembre sono stati acquistati gli strumenti biomedicali necessari ai follow up e sono stati parzialmente collaudati il giorno 14 dicembre dall’Ingegneria clinica. Si è assicurato il coinvolgimento della Direzione Medica del Presidio SMM per l’individuazione di uno studio medico con determinate caratteristiche per lo svolgimento dell’attività di follow up. L’attività non è ancora stata avviata. 	
<p>Le Aziende promuovono corretti stili di vita dei pazienti che accedono ai servizi</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Gli enti aderenti alla rete regionale, nell’ambito del gruppo regionale Patient Engagement HPH, elaborano uno studio di fattibilità per l’avvio di Team multiprofessionali per la promozione della salute dei pazienti - Gli enti aderenti alla rete regionale elaborano un format per la valutazione dei bisogni di promozione della salute da inserire nella documentazione sanitaria (a cura dei gruppi aziendali per il Patient Engagement - clinical health promotion) - Gli enti aderenti alla rete regionale promuovono il programma per l’astensione del fumo nel periodo perioperatorio.
<p>Le Aziende sviluppano un piano di comunicazione per la diffusione degli obiettivi HPH al loro interno</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Link della pagina di ARCS e avvio di sezione dedicata nel sito aziendale con aggiornamento su referenti e progetti collegati alle linee di gestione
<p>Attuazione al 31/12/2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sono proseguite le attività di formazione e condivisione del gruppo: in particolare partecipazione alle riunioni del gruppo regionale per la condivisione dei contenuti e dei metodi di individuazione, raccolta, e inserimento dei bisogni di promozione di salute nei servizi sanitari. Valutazione in particolare delle sezioni anamnestiche mediche ed infermieristiche delle cartelle cliniche. <p>Le riunioni del gruppo regionale si sono tenute nei giorni 8/4/2021, 13/05/2021, 14/06/2021, 09/09/2021. Lo studio di fattibilità è stato elaborato ed inviato ad ARCS.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il format è stato elaborato in collaborazione con ARCS nei tempi previsti - L’attività relativa al programma relativo all’astensione dal fumo nel periodo perioperatorio è integrato 	

nel PDTA "Artroprotesi di anca e di ginocchio presso il PO Latisana-Palmanova" (in redazione), negli ambulatori medici e nel percorso nascita, dove l'astensione al fumo viene promossa nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda.
 - E' stata creata e messa in linea la sezione aziendale dedicata all'attività HPH.

6.11 Accreditamento

Obiettivo	Risultato atteso
Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	- Gli enti del SSR consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute. - Gli enti del SSR mettono a disposizione i professionisti appartenenti alle aree professionali indicate dalla Direzione centrale salute, da avviare al percorso formativo dei valutatori dell'accREDITamento.
Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti	Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti inseriti nell'elenco nazionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas
Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG	Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015 e dal Decreto n. 1899/2017
Attuazione al 31/12/2021: Sono stati assicurati i necessari livelli di collaborazione	

7 ASSISTENZA FARMACEUTICA E INTEGRATIVA

Per il 2021 l'Azienda ha promosso azioni mirate ad assicurare l'appropriatezza delle prescrizioni privilegiando nel contempo l'impiego delle molecole dal miglior profilo di costo-efficacia (quelle che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità sono economicamente più vantaggiose per il SSR). In continuità con quanto previsto dagli atti di programmazione regionale del 2020, è stata assicurata ogni utile misura per il rispetto dei vincoli fissati a livello nazionale e regionale, sia sulla componente convenzionata della spesa che su quella specialistica-ospedaliera.

7.1 Tetti spesa farmaceutica

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Tetto per la spesa farmaceutica per acquisti diretti (farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC) = 7,85 % del FSR, comprensiva della spesa per acquisto diretto gas medicinali - ATC V03AN -, che ha a sua volta l'ulteriore specifico limite massimo di spesa pari allo 0,2%.</p> <p>Tetto per la spesa farmaceutica convenzionata = 7,00 % del FSR.</p> <p>Nello specifico i vincoli di spesa fissati a livello regionale per il 2021 sono riepilogati nel capitolo dedicato alle risorse finanziarie</p>	<p>- Rispetto dei tetti fissati a livello nazionale: la verifica è effettuata a livello centrale e il rispetto dei tetti è considerato per regione – monitoraggi AIFA periodici.</p> <p>- Rispetto dei vincoli regionali: monitoraggio mensile indicatori linee di gestione a cura della DCS.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Si rinvia a quanto riportato nella sezione del presente documento relativa ai vincoli.</p>	

7.2 Contenimento spesa farmaceutica e appropriatezza prescrittiva

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Le Aziende invieranno un report di sintesi semestrale e annuale alla DCS con evidenza dei monitoraggi effettuati, delle iniziative di audit e feedback adottate, delle azioni più significative intraprese e degli esiti conseguiti nel corso del primo semestre e dell'intero anno 2021 (ad esempio per oncologici, immunologici, farmaci per l'epatite C, terapie intra-vitreali, equivalenti, IPP, nota AIFA 96 e nuova nota 97, EBPM ecc)</p>	<p>Invio alla DCS da parte delle Aziende di due report di sintesi sull'attività del primo semestre, entro 30/09/2021 e sull'attività annuale entro il 15/04/2022, da cui si evincano gli obiettivi assegnati, monitoraggi effettuati, azioni intraprese ed esiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - in ambito ospedaliero relativi a setting ad alto impatto di spesa; - in ambito territoriale (distrettuale, ambulatoriale, MMG) al fine di favorire l'appropriatezza; <p>Modalità di valutazione: Report inviati nei termini: sì/no (peso 40%) Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 60%)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Primo report inviato alla DCS in data 11/10/2021 prot. 149879 e secondo report inviato in data 21/4/2022 prot. n. 65611.</p>	

7.3 Appropriata prescrizione – indicatori in ambito territoriale

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Le Tabelle riportano il target per il 2021 relativamente agli indicatori:</p> <ul style="list-style-type: none"> - consumo pro –capite di farmaci inibitori di pompa protonica (IPP); - consumo di antibiotici sul territorio e in età pediatrica; - percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi. 	<p>Vedi tabella sottoriportata</p> <p><i>Modalità di valutazione complessiva:</i> 3-4 indicatori a target = raggiunto 2 indicatori a target = parzialmente raggiunto < 2 indicatori a target = non raggiunto</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Vedi dati 2021 nella tabella sottoriportata (fonte monitoraggio DCS)</p>	

Indicatore	Azienda	Valore aziendale 2018	Valore aziendale 2019	Target (soglie S. Anna)	Valore aziendale 2021
Consumo pro – capite di farmaci inibitori di pompa protonica	ASU FC	29,13	29,46	≤25 up pro cap	31,5
Consumo di antibiotici sul territorio DDD 1000 res. pes. die	ASU FC	14,53	14,18	≤13,50	9,3
Consumo di antibiotici in età pediatrica DDD 1000 res. pes.	ASU FC	14,33	14,14**	≤14,14**	5,7
Percentuale di abbandono di pazienti in terapia con antidepressivi	ASU FC	21,84	21,03	≤20,50	20,47

** Mantenimento valore 2019

7.4 Contenimento spesa farmaceutica - Biosimilari

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Nell'ambito delle categorie di medicinali di cui è disponibile l'alternativa biosimile, gli Enti favoriscono l'impiego delle specialità che garantiscono l'efficienza del SSR</p>	<p>Invio alla DCS di un report di sintesi entro il 15/04/2022 descrittivo delle attività svolte, dei percorsi attivati con i prescrittori e delle ricadute per il SSR, specificatamente per gli ambiti dell'assistenza ospedaliera e territoriale (diretta, DPC e convenzionata). I dati di spesa e di consumo, rilevati secondo lo schema predisposto dalla DCS, integreranno i report.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Report congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 60%) Relazioni inviate nei termini: sì/no (peso 40%)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Nel report inviato in data 21/4/2022 prot. n. 65611 sono state descritte le attività svolte e riportati i dati di consumo.</p>	

7.5 Gestione delle terapie con ormone della crescita

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
L'Azienda nella gestione delle terapie con ormone della crescita attiva un team aziendale (composto almeno da un medico e un infermiere) che garantisca la formazione dei nuovi pazienti e care-giver al corretto uso degli autoiniettori per la somministrazione dell'ormone della crescita presenti nella graduatoria dell'accordo quadro regionale.	- Evidenza dell'attivazione del team entro il 30/06/2021 - Invio alla DCS entro il 28/02/2022 di un report dell'attività di formazione svolta nel 2021, con evidenza degli autoiniettori proposti e selezionati. <i>Modalità di valutazione:</i> Attivazione del team nei termini: sì/no (peso 50%) Invio del report nei termini: sì/no (peso 50%)
Attuazione al 31/12/2021: Nel corso del 2021 è stata eseguita ad un unico pazienti e ai care-giver l'istruzione sull'utilizzo dell'autoiniettore in presenza del medico prescrittore.	

7.6 Attività centralizzate – ARCS

Linea di attività ARCS

7.7 Distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC) dei medicinali

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
In coerenza con le modalità organizzative conseguenti alla situazione pandemica da Covid19, le Aziende garantiscono azioni che nell'ambito della distribuzione diretta e della DPC dei medicinali possano assicurare l'ottimizzazione dei percorsi assistenziali e le migliori ricadute economiche sul SSR	Invio alla DCS di una relazione sull'attività del primo semestre, entro 30/09/2021 e di una relazione sull'attività annuale entro il 15/04/2022 da cui si evincano le azioni, gli esiti ed i monitoraggi svolti nell'ambito della DPC e della distribuzione diretta, integrati da tabelle di sintesi (come da schema della DCS) <i>Modalità di valutazione:</i> Relazioni congruenti in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 60%) Relazioni inviate nei termini: sì/no (peso 40%)
Attuazione al 31/12/2021: Primo report inviato alla DCS in data 11/10/2021 prot. 149879 e secondo report inviato in data 21/4/2022 prot. n. 65611.	

7.8 Assistenza integrativa

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Le Aziende monitorano:</p> <p>a) l'appropriatezza delle prescrizioni dei dispositivi monouso per pazienti diabetici, con particolare riferimento al rispetto dei quantitativi massimi erogabili a carico del SSR delle strisce per la misurazione capillare della glicemia e all'utilizzo corretto dei codici di esenzione.</p> <p>b) i dati di spesa dei dispositivi per il monitoraggio della glicemia interstiziale (CGM, FGM e SAP)</p>	<p>Presentazione alla DCS di una relazione sintetica entro il 15/04/2022 relativa alle attività intraprese, i monitoraggi effettuati e gli esiti conseguiti.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Relazione congruente in base agli obiettivi assegnati: sì/no (peso 60%) Relazione inviate nei termini: sì/no (peso 40%)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: La relazione relativa alle attività intraprese, i monitoraggi effettuati e gli esiti conseguiti è stata trasmessa con nota prot. n. 65611 del 21/4/2022.</p>	
<p>Nell'ambito dell'assistenza integrativa le Aziende sanitarie e gli IRCCS effettuano una ricognizione dei percorsi e delle procedure attuate anche al fine di una possibile armonizzazione degli stessi.</p>	<p>Invio alla DCS entro il 15/04/2022 delle risultanze della ricognizione effettuata.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Ricognizione effettuata e inviata: sì/no</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: L'indagine conoscitiva effettuata nel corso del 2021 ha evidenziato la presenza di un unico documento operativo nella gestione dell'assistenza integrativa applicato ante riforma nella sola exAAS4. La disomogeneità rilevata nelle modalità di fornitura dei presidi tra le diverse aree di ASUFC ha determinato l'immediata necessità di istituire un gruppo di lavoro ad hoc. Nel 2022 il GdL rilascerà un documento definitivo per l'intera Azienda in merito ai percorsi di selezione, sulla base delle esigenze dell'utenza, e fornitura dei prodotti AFIR univocamente riconosciuto.</p>	

7.9 Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica

Nell'ambito degli applicativi regionali disponibili in tema di informatizzazione delle prescrizioni (registri AIFA, cartella oncologica informatizzata, PSM-iter elettronico e PSM-piani terapeutici) l'Azienda ha continuato a promuoverne l'implementazione.

Ai fini degli adempimenti LEA ministeriali sono inoltre stati assicurati l'inserimento, le verifiche e i controlli di congruenza dei flussi informativi (compresi quelli relativi ai centri di costo COVID) verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese, per il tramite dei responsabili individuati per la tematica, in linea con il riassetto istituzionale e organizzativo del SSR ai sensi della LR n. 27/2018.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>REGISTRI AIFA E RECUPERO RIMBORSI Per la prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA viene assicurata la registrazione di tutti i dati richiesti (anche con particolare riferimento ai medicinali innovativi), nel rispetto delle indicazioni autorizzate e dei criteri di eleggibilità definiti dall'AIFA, al fine di garantirne l'appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing. La richiesta del farmaco dovrà sempre essere accompagnata dalla scheda di registrazione paziente</p>	<p>- Assicurare la registrazione dei pazienti e l'inserimento di tutti i dati richiesti, con particolare riferimento ai pazienti extra regione trattati con medicinali innovativi e oncologici innovativi, per consentire il rimborso dei costi sostenuti attraverso il meccanismo della fatturazione diretta.</p> <p>- Assicurare l'invio delle Richieste di Rimborso secondo le modalità definite da AIFA per tutti i farmaci con accordo MEA,</p>

<p>nel registro.</p>	<p>anche attraverso la nuova piattaforma gestione rimborsi. -Monitoraggi/controlli periodici effettuati, nell'ambito dei percorsi aziendali in essere, per la risoluzione di eventuali criticità legate al mancato/ritardato inserimento dei pazienti in piattaforma (inserimento del 100% dei casi ai fini della rimborsabilità)</p> <p><i>Modalità di valutazione</i> Evidenza dei monitoraggi/percorsi aziendali per la gestione delle eventuali criticità in tutti gli Enti del SSR: sì/no Riscontro agli approfondimenti/richieste di verifica relative ai registri AIFA/procedure di rimborso, inviate nei termini indicati: sì/no</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: L'attività è stata garantita</p>	
<p>CARTELLA ONCOLOGICA INFORMATIZZATA La cartella oncologia informatizzata dovrà essere implementata relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti.</p>	<p>- Implementazione dei campi obbligatori per il 95% dei pazienti. <i>Modalità di valutazione:</i> Una rilevazione (DCS) del grado di completezza al 31.12.2021.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Il dato aziendale 2021: 98,8% (dato da portale SISSR)</p>	
<p>PRESCRIZIONI PERSONALIZZATE PSM ITER ELETTRONICO La copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM dovrà essere garantita per il 95%, con riferimento ai medicinali erogati in distribuzione diretta nominale mediante lo stesso applicativo, anche al fine di consentire un puntuale monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e la promozione dei medicinali acquisiti centralmente da ARCS. L'Azienda assicurerà azioni di sensibilizzazione su quelle strutture/reparti per i quali si rileva un modesto utilizzo dell'iter elettronico, al fine di ridurre l'erogazione derivante da prescrizioni cartacee indotte verso altre aziende.</p>	<p>% delle prescrizioni di medicinali erogati in distribuzione diretta nominale effettuate con il sistema PSM - iter elettronico $\geq 95\%$.</p> <p>La DCS invierà periodicamente agli Enti del SSR un report relativo alle prescrizioni indotte con iter cartaceo verso altre Aziende /IRCCS, per le successive azioni di sensibilizzazione.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <u>Target rilevati dalla DCS.</u> - % $\geq 95\%$: obiettivo raggiunto - % tra 85% e 95%: obiettivo parzialmente raggiunto - % $< 85\%$: obiettivo non raggiunto</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Il dato aziendale di prescrizioni effettuate con PSM – iter elettronico è pari al 96,2% (fonte DCS)</p>	

<p>PRESCRIZIONE INFORMATIZZATA DEI PIANI TERAPEUTICI</p> <p>Garantire il ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici implementati/disponibili a sistema, tramite l'applicativo PSM-PT, in almeno il 70% di tutti i pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive, prevedendo azioni mirate di sensibilizzazione dei prescrittori all'utilizzo dello strumento nelle categorie di medicinali per i quali si osserva un ricorso prevalente al PT cartaceo (es. farmaci per l'infertilità o ormone della crescita per Burlo).</p> <p>Nel favorire l'implementazione di tale sistema informatizzato sarà inoltre assicurato il controllo dei piani terapeutici ed il rispetto delle note limitative AIFA.</p>	<p>% di ricorso alla prescrizione informatizzata tramite applicativo PSM-PT per tutti i pazienti: > 70%</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> <u>Target rilevati dalla DCS.</u> Per le modalità di calcolo dell'indicatore si rimanda alla DGR n. 1912/2018</p> <ul style="list-style-type: none"> - % PT informatizzati per tutti i pazienti > 70% raggiunto - % PT informatizzati per tutti i pazienti tra 65-70% parzialmente raggiunto - % PT informatizzati per tutti i pazienti < 65% non raggiunto
<p>Attuazione al 31/12/2021: Il dato aziendale di prescrizioni informatizzate effettuate con PSM-PT è pari al 75% (fonte DCS)</p>	
<p>FLUSSI INFORMATIVI FARMACEUTICA</p> <p>Inserimento dei dati, verifiche e controlli di congruenza dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese, da parte dei responsabili individuati, utilizzando la reportistica a disposizione sul portale SISSR (mancati invii, prezzi medi, revocati, ecc), con particolare riferimento ai disallineamenti derivanti da un possibile mancato invio. Va assicurata, per il corretto calcolo del rispetto dei tetti di spesa, l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 (100% della spesa negli ambiti previsti) per quanto riguarda la distribuzione diretta, nonché l'inserimento a sistema del codice targatura (> 99% confezioni) in fase di erogazione diretta dei medicinali (applicativo PSM).</p> <p>Assicurare un controllo periodico sulla coerenza dei centri di Costo (ospedaliera e diretta), con particolare riferimento alla corretta implementazione dei centri di costo correlati all'emergenza COVID-19.</p> <p>Dare riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni.</p>	<p>Verifiche dei dati <u>entro il 10 di ogni mese</u> Integrale copertura fase 3/fase 2 (> 99,5% della spesa negli ambiti previsti). Inserimento codice targatura in fase di erogazione diretta dei medicinali (> 99%). Riscontro entro 15 giorni agli eventuali approfondimenti richiesti o segnalazioni inviate.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Target rilevati dalla DCS</p> <ul style="list-style-type: none"> - copertura fase 3/fase 2: <ul style="list-style-type: none"> % > 99,5%: raggiunto % tra 99% e 99,5%: parzialmente raggiunto % < 99%: non raggiunto - Targatura <ul style="list-style-type: none"> - % confezioni diretta PSM > 99%: raggiunto - % confezioni diretta PSM da 97% a 99%: parzialmente raggiunto - % confezioni diretta PSM < 97%: non raggiunto - Riscontri agli approfondimenti richiesti effettuati nei termini: sì/no
<p>Attuazione al 31/12/2021: L'attività è stata garantita</p>	

7.10 Farmacovigilanza

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Assicurare le attività di Farmacovigilanza nel rispetto della normativa vigente secondo quanto previsto dalle procedure operative AIFA per i CRFV e i RLFV e	<p>Mantenimento della % di segnalazione online $\geq 90\%$ in linea con le indicazioni AIFA e tenuto conto dell'avvio a fine 2021/inizio 2022 della nuova piattaforma di segnalazione collegata alla RNF;</p> <p><i>Modalità di valutazione</i> - % segnalazioni online/segналazioni totali $\geq 90\%$. Target rilevati dalla DCS</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Il dato aziendale è pari a 93,5% di segnalazioni online (dato DCS)</p>	
Assicurare l'inserimento delle segnalazioni di sospette reazioni avverse relative a medicinali utilizzati nella terapia del COVID-19 (compresi i nuovi vaccini) o nei pazienti con COVID-19 (qualsiasi medicinale), secondo le indicazioni fornite da AIFA. Il CRFV fornirà eventuale supporto ai RLFV al fine di migliorare la qualità del dato inserito.	<p>Inserimento delle segnalazioni di sospetta ADR relative a medicinali utilizzati nella terapia COVID-19 o nel paziente COVID-19 secondo i parametri e con le codifiche indicate da AIFA (comunicati 4 maggio e 27 novembre 2020).</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> Andamento periodico (su base semestrale) delle segnalazioni di ADR relative a medicinali utilizzati nella terapia del COVID-19 o nei pazienti con COVID-19, effettuato dal CRFV. % codifica inserimento corretta/ totale segnalazioni inserite $\geq 80\%$ Riscontri a richieste del CRFV su qualità del dato: sì/no</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Al 31/12/2021 risulta dai dati DCS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 segnalazione di ADR da farmaco utilizzato con indicazione Covid-19 : (scheda 757483 _REMDESIVIR-Polmonite Covid19). Non valutabile per scarsità di dati. - % codifica inserimento corretta/totale segnalazioni inserite per ADR GRAVI = 100% - Riscontri a richieste del CRFV su qualità del dato per ADR GRAVI= 100% 	

8 SISTEMA INFORMATIVO E PRIVACY

8.1 Sistema informativo di gestione della formazione

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Contribuire alla analisi del processo organizzativo per una adeguata configurazione del sistema di tutte le aziende, assieme all'azienda pilota già avviata nell'anno 2020	Tutte le aziende partecipano, con propri operatori, alle attività svolte per l'attivazione del sistema e forniscono contributi per ottimizzare l'attivazione nel proprio ambito. Si richiede la presenza del 90% delle convocazioni
Completare l'attivazione del sistema nelle aziende in accordo con le indicazioni di DCS partecipando alla messa a punto del sistema ed organizzando turni del personale per favorire la formazione in aula e sul campo	Completare l'attivazione del sistema presso tutte le altre aziende entro il 31/12/2021
Attuazione al 31/12/2021: Il percorso è stato avviato dal mese di giugno a dicembre con almeno un incontro settimanale di 2 ore in videoconferenza. La presenza è stata garantita per il 90% e verificabile attraverso le registrazioni effettuate ad ogni incontro dalla DCS.	

8.2 Sistema informativo dei distretti

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Contribuire alla analisi del processo organizzativo per una adeguata configurazione del sistema di tutte le aziende, assieme all'azienda pilota individuata nell'anno 2020	Partecipare, con propri operatori, al monitoraggio delle attività svolte per l'attivazione del sistema e forniscono contributi per ottimizzare l'attivazione nel proprio ambito. Si richiede la presenza del 90% delle convocazioni
Attuazione al 31/12/2021: La partecipazione è stata garantita	
Completare l'attivazione del sistema nell'azienda pilota in accordo con le indicazioni di DCS/ARCS partecipando alla messa a punto del sistema ed organizzando turni del personale per favorire la formazione in aula e sul campo	Completare l'attivazione del sistema presso l'azienda pilota entro il 30/09/2021
Attuazione al 31/12/2021: ASUFC non è stata individuata come azienda pilota.	
Attivare il sistema in un'altra azienda ottimizzando i contenuti del sistema e le esperienze formative e di avviamento della azienda pilota.	Attivare il sistema entro il 31/12/2021
Attuazione al 31/12/2021: Attività coordinata a livello regionale	
Favorire la collaborazione nell'assistenza territoriale fra Aziende sanitarie, Ambiti del sociale e Enti del terzo settore per rendere possibile il coordinamento degli interventi di assistenza anche tramite la condivisione e/o l'integrazione dei sistemi informativi.	Partecipare all'analisi delle attività che favoriscono la collaborazione nell'assistenza territoriale. Si richiede la presenza del 90% delle convocazioni

<p>Attuazione al 31/12/2021: La partecipazione è stata garantita.</p>
--

8.3 Sistema informativo gestione economica finanziaria e economato

Obiettivo	Risultato atteso
Contribuire alla analisi del processo organizzativo per una adeguata configurazione del sistema	Partecipazione al 90% delle riunioni convocate
<p>Attuazione al 30/09/2021: La partecipazione è stata garantita</p>	
Siti pilota: collaborare in termini di test del sistema, opportunamente integrato con i sistemi satelliti	Sistema funzionante nelle aziende pilota (verbale collaudo) entro il 30/06/2021
<p>Attuazione al 30/09/2021: L'azienda non è stata individuata quale azienda pilota.</p>	
Avviamento in tutte le aziende del SSR secondo un cronoprogramma definito dalla ditta aggiudicatrice della gara tenendo conto delle peculiarità delle aziende e con una attenzione alla formazione in aula e sul campo	Sistema funzionante in tutte le aziende (verbale collaudo) entro il 31/12/2021
<p>Attuazione al 30/09/2021: Attività coordinata a livello regionale</p>	

8.4 Telemedicina

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Censimento delle soluzioni di telemedicina presenti attualmente in azienda con indicazione delle integrazioni già operative con i sistemi aziendali e quelle ritenute importanti da realizzare.	Fornire l'elenco delle soluzioni di telemedicina presenti con indicazioni delle integrazioni entro il 31/03/2021
<p>Attuazione al 31/12/2021: Attività realizzata. Fornito riscontro con prot. n. 48802 del 31/3/2021, integrato con nota prot. n. 57363 del 16/4/2021</p>	
Analisi e valutazione dei processi dei post-acuti con scompenso cardiaco, diabete o BPCO per individuare quali soluzioni di telemedicina possono essere adottate e se devono essere rese operative strutture capaci di controllare e monitorare gli strumenti di telemedicina utilizzati.	Partecipazione al 90% delle riunioni dei team interaziendali di analisi e valutazione.
<p>Attuazione al 30/09/2021: La partecipazione è stata garantita.</p>	
Stesura piano regionale di attivazione delle soluzioni di telemedicina nelle varie aziende tenendo conto delle esperienze già maturate e dell'analisi e valutazione dei processi dei post- acuti.	Partecipazione alla stesura del piano regionale di attivazione e avviamento e messa a punto delle soluzioni di telemedicina individuate per l'azienda.
<p>Attuazione al 31/12/2021: Attività coordinata a livello regionale.</p>	

8.5 Ricetta e piano terapeutico dematerializzato

Si evidenzia la periodica non disponibilità delle Carte Operatore per la firma digitale più volte segnalata ai Servizi Competenti della Direzione Centrale della Salute, Politiche Sociali e Disabilità.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Ricette dematerializzate specialistica e farmaceutica medici specialisti	90% sul totale delle ricette entro il 31/12/2021
Ricette dematerializzate specialistica e farmaceutica dei MMG/PLS	95% sul totale delle ricette entro il 31/12/2021
Ricette dematerializzate non SSR	Media del 50 % sui mesi in cui è attiva la ricetta non SSR dematerializzata entro il 31/12/2021
Piani terapeutici dematerializzati	Media del 50 % sui mesi in cui è attiva la firma digitale del piano terapeutico dematerializzato
Attuazione al 31/12/2021: Dati non disponibili a livello aziendale	

8.6 Linee guida integrazione Asset

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Censimento dei sistemi informatici delle aziende del SSR da integrare con gli asset regionali.	Predisporre un documento secondo le linee guida regionali entro il 31/10/2021
Attuazione al 31/12/2021: In data 4 febbraio 2021 si è svolto un incontro con <i>INSIEL S.p.A.</i> in cui sono stati censiti nell'apposita piattaforma telematica regionale tutti gli applicativi attualmente utilizzati in Azienda con potenzialità di funzioni di telemedicina e necessità di interfacciamento con le soluzioni fornite in ambito SISR. Ulteriori informazioni formali sono state comunicate alla DCS con note Prot. 48802 dd 31/03/2021 e Prot. 57363 dd 16/04/2021. La DCS ha comunicato in data 1/12/2021 che la documentazione inviata è conforme alla richiesta.	

8.7 Piattaforma di integrazione

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Contribuire alla analisi del processo organizzativo per una adeguata configurazione della piattaforma (definizione processi, PDTA)	Partecipare, con propri operatori, alle attività svolte per l'analisi dei processi e forniscono contributi per ottimizzare l'attivazione del PDTA. Si richiede la presenza del 90% delle convocazioni
Attuazione al 31/12/2021: La partecipazione è stata garantita	
Configurare e sperimentare il sistema nell'azienda pilota in accordo con le indicazioni di DCS partecipando alla messa a punto del sistema	Completare la sperimentazione del sistema presso l'azienda pilota entro il 31/10/2021
Attuazione al 31/12/2021: Attività coordinata a livello regionale	

8.8 Sistema informativo integrato a supporto della presa in carico

Vedi Linea 4.2 Anziani

8.9 Censimento apparecchiature

Obiettivo	Risultato atteso
Censimento di tutte le apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) dove saranno attivati i sistemi del personale, della contabilità e dei distretti. Per i pc nel censimento va indicata la versione del Sistema Operativo. Sono da riportare anche nuove esigenze indotte dall'introduzione dei nuovi sistemi.	Elenco apparecchiature entro il 31/5/2021
Attuazione al 31/12/2021: Inviata comunicazione Prot. 80941 dd 28/05/2021 e Prot. 90450 dd 15/06/2021 alla DCS per quanto riguarda il nuovo gestionale distretti/DPT delle dipendenze. Si è provveduto all'acquisizione dell'hardware per quanto riguarda le postazioni di lavoro dell'ufficio personale e dell'economico finanziario ed è avviato il processo di aggiornamento tecnologico che sarà concluso entro le date di attivazione del nuovo sistema.	
Censimento di tutto il parco apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) con indicazioni di nuove esigenze.	Elenco apparecchiature entro il 31/5/2021
Attuazione al 31/12/2021: Inviata comunicazione Prot. 80942 del 28/05/2021 alla DCS con elenco tipologie apparecchiature ed indicazione nuove esigenze (HW e SW).	
Indicazioni delle apparecchiature di rete da sostituire con indicazioni delle caratteristiche (doppio alimentatore, ecc.)	Elenco apparecchiature entro il 31/12/2021
Attuazione al 31/12/2021: Inviata comunicazione prot. n. 190176 del 20/12/2021 con l'elenco delle apparecchiature che necessitano di un intervento di adeguamento in relazione ai requisiti di affidabilità.	

8.10 Privacy in Sanità

Obiettivo	Risultato atteso
Partecipazione agli incontri trimestrali (4 all'anno)	Partecipazione ad almeno 3 incontri su 4 programmati con condivisione e attestazione del verbale predisposto dal segretario.
Attuazione al 30/09/2021: E' stata garantita la partecipazione a 4 incontri come da verbali dd 26.08.2021, 27.10.2021, 10.11.2021, 16.12.2021.	

8.11 PACS

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Referto multimediale Avvio della sperimentazione presso il sito pilota entro il 30.04.2021. Il dispiegamento della soluzione sperimentata sarà completato in tutti i servizi di radiologia delle Aziende regionali entro 6 mesi dalla sostituzione del refertatore vocale	E' garantito il supporto alle attività previste
Attuazione al 31/12/2021: L'attuazione dell'attività è stata sospesa da INSIEL per risoluzione problemi emersi col refertatore.	

<p>Refertatore vocale Sostituzione, presso tutte le radiologie della regione, dell'attuale refertatore, ormai obsoleto e non più rispondente ai requisiti di sicurezza informatica. INSIEL presenta la soluzione tecnologica individuata entro il 28.02.2021 e concorderà entro il 31.03.2021 con la DCS, che si avvarrà del supporto di ARCS, il cronoprogramma delle sostituzioni con l'obiettivo di completarle entro giugno 2021..</p>	<p>L' Azienda si attiva per agevolare il passaggio al nuovo refertatore secondo le date concordate</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: L'attuazione dell'attività è stata sospesa da INSIEL per risoluzione problemi emersi col refertatore.</p>	
<p>Visibilità interaziendale di referti diagnostici e delle relative immagini per i pazienti in cura</p>	<p>E' garantita la messa in servizio del fascicolo sanitario "operatore", quando lo stesso sarà messo a disposizione da parte di INSIEL</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: La visibilità interaziendale dei referti diagnostici e immagini è attiva da settembre mediante "FSE operatore"</p>	
<p>Visibilità interaziendale in regime emergenziale di referti diagnostici e delle relative immagini</p>	<p>E' garantita la la messa in servizio della soluzione strumentale prototipale in grado di soddisfare le esigenze dei flussi emergenziali, quando lo stesso sarà messo a disposizione da parte di INSIEL.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: In attesa in conseguenza dell'interpello del garante Privacy sulla visibilità dei documenti in emergenza.</p>	
<p>Consolidamento flussi emergenziali tempo-dipendenti tra spoke-hub</p>	<p>Realizzazione condizione di ridondanza tra hub specialistici di Trieste e di Udine, subordinatamente all'implementazione del flusso a Trieste.</p>
<p>Attuazione al 13/12/2021: In attesa in conseguenza dell'interpello del garante Privacy sulla visibilità dei documenti in emergenza.</p>	

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Adeguamento piattaforma di refertazione radiologica al D. Lgs.101/2020</p>	<p>Il gruppo di lavoro entro giugno 2021 individua le necessarie modifiche della piattaforma di refertazione radiologica per poter ottemperare a D. Lgs. 101/2020 e propone entro settembre 2021 un cronoprogramma di attività di sviluppo e implementazione.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Il gruppo di lavoro ha proposto di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedere con gara unica a livello regionale di tutti i moduli software necessari consolidando, in un unico prodotto comune a tutte le aziende, la funzionalità di dose tracking, ma consentendo l'acquisto modulare delle altre componenti in funzione delle specificità delle singole aziende - Integrare tale soluzione con il sistema PACS, unico a livello regionale - Integrare tale soluzione con il sistema RIS, attuale o di prossima implementazione, con un'unica scelta omogenea a livello regionale - Valutare l'opportunità di utilizzare il sistema di conservazione legale sostitutiva offerto da Insiel e 	

già utilizzato in ambito sanitario

- Utilizzare i sistemi di virtualizzazione delle sale server offerti dalle aziende e/o da Insiel, procedendo quindi con gara di fornitura della sola componente software
- Prevedere, in uno step successivo, lo scarico dei dati aggregati di dose nei sistemi informativi regionali (DWH) come previsto dalla normativa

Infine, si propone un cronoprogramma di massima per lo svolgimento della gara, l'installazione e configurazione del nuovo pacchetto SW e quindi avvio dell'utilizzo della nuova piattaforma:

- Definizione specifiche tecniche di gara: entro novembre 2021
- Indizione di gara: entro gennaio 2022
- Valutazione offerte: entro aprile 2022
- Aggiudicazione gara: entro maggio 2022
- Avvio dell'Installazione, con il coinvolgimento di INSIEL e di EBIT: da luglio 2022

9 FLUSSI INFORMATIVI, GESTIONE CONTABILE E DELLE RISORSE MATERIALI**9.1 Obblighi informativi e qualità dei dati ai fini amministrativi, contabili, epidemiologici, e in generale, gestionali**

Miglioramento del trattamento dei dati SIASI	
Obiettivi	Risultato atteso
Miglioramento del governo dei flussi informativi verso amministrazione centrali	Attività di competenza ARCS in collaborazione con le Aziende
Attuazione al 31/12/2021: E' stata assicurata la collaborazione ad ARCS	

9.2 Applicativo SIASI e trattamento dei dati

Miglioramento del trattamento dei dati SIASI	
Obiettivi aziendali	Risultato atteso
Assicurare la corretta e tempestiva codifica dei reparti e dei relativi posti letto nel sistema SIASI	Tutti i reparti e le sezioni che registrano movimenti di ricovero devono avere il corretto codice disciplina associato e un numero di posti letto assegnati
Attuazione al 31/12/2021: Attività assicurata	
Inserimento schede di morte nell'apposito applicativo SIASI	Il 98% delle schede di morte vengono inserite nel sistema SIASI entro 3 mesi dall'evento
Attuazione al 31/12/2021: Il dato aziendale fornito da ARCS è pari al 56,1% (3670 schede inserite entro 90 gg/6.542 schede inserite)	

9.3 Anagrafe Nazionale Assistiti

Linea di attività ARCS

9.4 Governo e monitoraggio delle prestazioni di cura autorizzate all'estero

Linea di attività ARCS

9.5 Acquisto di beni e regolare gestione delle evidenze contabili dei magazzini

Obiettivi aziendali	Risultato atteso
Verifica delle modalità di gestione amministrativa e contabile da parte degli enti dei beni acquistati ai fini di una corretta e regolare rappresentazione contabile dei costi di esercizio e del valore delle rimanenze di magazzino secondo il principio della competenza economica e eventuale adozione delle misure correttive necessarie a garantire tale corretta e regolare rappresentazione contabile	Collaborazione alle attività ARCS
Attuazione al 31/12/2021: E' stata assicurata la collaborazione: trasmessa ad ARCS la relazione richiesta con mail del 15.6.2021	

9.6 Gestione del patrimonio tecnologico biomedicale

Gestione del patrimonio tecnologico biomedicale	
Obiettivi aziendali	Risultato atteso
Ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale	Conclusione entro il 31.10.2021 della ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale.
Aggiornamento dello stato patrimoniale	Entro i termini di chiusura del bilancio 2021 ciascun ente aggiorna la base dati inventariale e il relativo libro cespiti in base agli esiti della ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale.
Attuazione al 31/12/2021:	
<p>L'attività di ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale è stata condivisa a livello regionale con ARCS e le altre aziende del SSR e negoziata nell'ambito del contratto di global service manutentivo ed è stata affidata all'ATI titolare del contratto di global service da ARCS con determinazione n. 535 del 08/07/2021, recepita da ASUFC con determinazione. 1267 del 16/09/2021. L'attività di ricognizione fisica si è conclusa il 20/11/2021 in leggero ritardo rispetto a quanto stabilito a fronte di una proroga richiesta dalla ditta e concessa anche in virtù della situazione emergenziale in atto.</p> <p>Successivamente i risultati di tale ricognizione comprensivi dei riscontri patrimoniali ASCOT, sono stati messi a disposizione e resi disponibili, presso ARCS, sul portale https://sanitafvgbox.sanita.fvg.it. Tale riconciliazione è alla base dell'aggiornamento della base dati inventariale che sarà formalmente eseguita dalla struttura deputata entro i termini di chiusura del bilancio di esercizio.</p>	

9.7 Utilizzo di forme di partenariato pubblico privato e di concessione di costruzione e gestione e verifica della corretta rappresentazione contabile dei loro costi

Obiettivo	Risultato atteso
Verifica di regolarità e correttezza, per misura, modalità e criteri adottati, della rappresentazione contabile degli utilizzi di beni e servizi per mezzo di forme di partenariato pubblico privato e di concessione di costruzione e gestione, funzionalmente all'adeguata rappresentazione a bilancio dei costi collegati nel rispetto di principi, norme e criteri contabili applicabili per tale rappresentazione	<p>Gli enti entro il 30/6/2021:</p> <p>effettuano una ricognizione nella propria realtà aziendale dell'eventuale sussistenza dell'utilizzo di beni e servizi per mezzo di forme di partenariato pubblico privato e di concessione di costruzione e gestione nonché le modalità di rappresentazione contabile di tale fenomeno gestionale in uso;</p> <p>in caso di sussistenza dello strumento gestionale in discorso, predispongono e trasmettono alla Direzione centrale salute ed ad ARCS una relazione illustrativa sulle modalità di rappresentazione contabile del suo utilizzo evidenziando, se presenti, eventuali difformità di contabilizzazione rispetto a principi, norme e criteri contabili da applicarsi a tale rappresentazione e indicando altresì, le misure correttive - in termini di azioni e tempistiche programmate – per l'adeguamento di gestione contabile necessario.</p>
Attuazione al 31/12/2021:	
Relazione predisposta e inviata alla DCS e all'ARCS con prot. n. 108331 del 19/7/2021	

12 ORGANIZZAZIONE DEGLI ENTI E GOVERNO DELLE ATTIVITÀ

12.1 Atti aziendali

Il percorso di adozione dell'Atto Aziendale a suo tempo programmato (PAL 2020) è stato riallineato alle tempistiche di adozione della DGR 1965 dd.23.12.2021 che ha definito le attività e le funzioni dei livelli assistenziali del SSR quale adempimento propedeutico alla costruzione degli assetti organizzativi aziendali.

Nelle more dell'approvazione della citata DGR, ed in particolare durante il secondo semestre dell'esercizio 2021, la Direzione Strategica ha impostato il documento condividendone le logiche con il Collegio di Direzione.

Obiettivo	Risultato atteso
Atto aziendale - proposta di collocazione funzioni e attività (art. 54 LR 22/2019)	Trasmissione entro il 31.3.2021 all'Azienda regionale di coordinamento per la salute e alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità della proposta di collocazione, ai sensi dell'art. 54, c. 1 della l.r. n. 22/2019, delle funzioni e attività per l'organizzazione dell'assistenza distrettuale, per l'assistenza alla persona con dipendenze e con disturbi mentali, per la prevenzione collettiva e sanità pubblica, per l'assistenza ospedaliera
Attuazione al 31/12/2021: Proposta trasmessa a ARCS e DCS con nota prot. n. 48839 del 31/3/2021	
Atto aziendale - proposta atto aziendale (art. 54 LR 22/2019)	Trasmissione entro il 27/9/2021 alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità e all'Azienda regionale di coordinamento per la salute della proposta di atto aziendale recante la disciplina di organizzazione e di funzionamento di cui all'art. 54, c. 4, della l.r. n. 22/2019 e compatibile con la propria cornice finanziaria
Attuazione al 31/12/2021: Alla data del 31/12/2021 il documento risultava in fase di predisposizione. Alla data di redazione del presente atto il documento è in fase di approvazione.	

12.2.1 Attività degli Enti: azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale

L'attività riconducibile a questa linea richiede un livello di coordinamento da realizzarsi su base regionale al fine di operare scelte funzionali al sistema e possibilmente rispettose dei cittadini che storicamente "scelgono" le strutture a cui rivolgersi indipendentemente da logiche di appartenenza territoriale basate su "accreditamento dei professionisti" e su percorsi di follow-up.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
<p>Ricognizione da parte degli Enti dell'organizzazione e attuale svolgimento delle attività così come esistente e elaborazione ed attuazione di ipotesi riorganizzative dello svolgimento delle attività che partendo dall'articolata strutturazione aziendale, e di quella dei altri presidi ospedalieri regionali, utilizzino appieno la potenzialità di costruzione di percorsi operativi distinti per la riduzione del rischio conseguente alla gestione pandemica, e ciò non solo all'interno di ogni presidio ospedaliero, ma anche per mezzo di una gestione adeguata della rete aziendale e di quella regionale</p>	<p>Presentazione alla Direzione Centrale Salute e a ARCS entro il 15/03/2021 da parte degli Enti di relazione su ipotesi riorganizzativa dello svolgimento delle attività per il raggiungimento degli obiettivi di miglioramento indicati, anche con esposizione dello stato ex ante al 31/01/2021;</p> <p>Attuazione entro il 15/04/2021 della riorganizzazione presentata nella relazione finalizzata a significativo aumento delle prestazioni erogate con valorizzazione dell'utilizzo integrato della rete aziendale e di quella regionale.</p>
<p>Ricognizione da parte degli Enti delle modalità di pianificazione operativa, tipologia di funzionamento giornaliero (a blocchi, dedicato a singola unità operativa, ovvero integrato e trasversale), orario giornaliero e settimanale, ore e giorni, di funzionamento e disponibilità delle sale operatorie, con predisposizione e implementazione di riorganizzazione funzionale e ampliamento di tempo di utilizzo.</p>	<p>Presentazione alla Direzione Centrale Salute e a ARCS entro il 15/03/2021 da parte degli Enti di relazione su ipotesi riorganizzativa funzionale e ampliamento di tempo di utilizzo, anche con esposizione dello stato ex ante al 31/01/2021;</p> <p>Attuazione entro il 15/04/2021 della riorganizzazione funzionale e dell'ampliamento di tempo di utilizzo delle sale operatorie.</p>
<p>Ricognizione da parte degli Enti delle modalità di utilizzo delle apparecchiature diagnostiche finalizzata all'aumento dei tempi di utilizzo - in termini di funzionamento orario giornaliero e settimanale, ore e giorni - sia per la diretta erogazione ai pazienti di prestazioni ambulatoriali, sia a servizio delle attività interne dei presidi ospedalieri, e implementazione della riorganizzazione delle apparecchiature diagnostiche e ampliamento del tempo di utilizzo</p>	<p>Presentazione alla Direzione Centrale Salute e a ARCS entro il 15/03/2021 da parte degli Enti di relazione su ipotesi riorganizzativa funzionale e ampliamento di tempo di utilizzo, anche con esposizione dello stato ex ante al 31/01/2021;</p> <p>Attuazione entro il 15/04/2021 della riorganizzazione funzionale e dell'ampliamento di tempo di utilizzo e prestazioni erogate delle apparecchiature diagnostiche.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2021: Con nota prot. 38686 del 15 marzo 2021 si è inoltrata la ricognizione effettuata per quanto attiene: - Sale operatorie - Apparecchiature diagnostiche assumendo a riferimento come da indicazioni una settimana tipo del mese di gennaio con evidenza anche della situazione standard pre-pandemica. A conclusione del periodo estivo si sono definite alcune progettualità per incrementare i tempi di utilizzo e disponibilità delle apparecchiature diagnostiche nei tre presidi aziendali, Per la riorganizzazione funzionale delle sale operatorie si segnala la definizione di alcuni percorsi per interventi a bassa priorità dal presidio di Udine verso quello di Palmanova.</p>	

12.2.2 Contenimento dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie

In coerenza con quanto previsto dalle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2021, ASUFC ha adottato il proprio Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa con decreto n. 905 del 20.08.2021.

Nel documento sono stati esplicitati gli obiettivi e gli interventi da attuare nel corso dell'anno per il contenimento delle liste d'attesa, con l'intento di avviare un processo di omogeneizzazione tra le tre Aziende confluite in ASUFC, in considerazione delle differenze organizzative e gestionali evidenziate nella prima parte del documento. I macro-obiettivi definiti nel Piano si possono sintetizzare come segue:

- Revisione e riorganizzazione delle sedi di erogazione
- Definizione delle ore assegnate alla specialistica convenzionata
- Utilizzo delle grandi apparecchiature dell'ambito radiologico
- Revisione delle agende di prenotazione
- Modalità organizzative di garanzia del rispetto dei tempi di attesa (procedure operative)
- Sistemi di monitoraggio dei dati
- Libera professione intramoenia
- Interventi per favorire l'appropriatezza prescrittiva.

L'emergenza pandemica che è proseguita per tutto il 2021, seppur con fasi alterne, ha impedito l'avvio delle attività previste dal Programma per il governo delle liste d'attesa, ha aggravato la situazione dei tempi d'attesa e limitato l'accessibilità alle prestazioni ambulatoriali non urgenti.

Nel corso del 2021, in attuazione alla programmazione regionale, si è data applicazione alle seguenti linee:

1. **Linea 12.2 del PAL 2021:** intervento finalizzato all'erogazione di prestazioni di particolare rilevanza, la cui tempestività sia clinicamente essenziale per il cittadino:
 - i. ricoveri elettivi oncologici (punto 12.2.2.1);
 - ii. incremento di tempi di attività e disponibilità delle apparecchiature diagnostiche (punto 12.2.2.2);
 - iii. ulteriori prestazioni rispetto a quanto già previsto ai punti precedenti (interventi chirurgici).
2. **DGR 1036/2021** Riavvio Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa
3. **DGR 1037/2021** Accordo triennale con le Associazioni rappresentative delle strutture private accreditate 2021 - 2023
4. **DGR 1891/2021** Rimodulazione Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa

I TEMPI D'ATTESA: LE PRENOTAZIONI PER LA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Qui di seguito vengono rappresentati in formato tabellare i dati relativi alle prenotazioni 2021, assumendo come riferimento l'intervallo temporale tra data del contatto per la prenotazione e la data fissata per l'appuntamento. Sono ricomprese le prenotazioni presso tutte le sedi pubbliche e del privato accreditato di ASU FC, per le prestazioni oggetto di monitoraggio, senza vincoli di residenza dell'utenza.

L'elenco delle prestazioni fa riferimento al PRGLA 2019-2021, allegato alla DGR n.1815/2019.

Prenotazioni di prestazioni di specialistica ambulatoriale gennaio–dicembre 2021 in garanzia presso strutture ASU FC e privato accreditato, senza distinzione di residenza: n° prenotazioni per priorità e % di rispetto tempi d'attesa (Il "diritto di garanzia" decade qualora l'utente scelga una sede con tempi di erogazione superiori alla soglia di cui alla DGR n. 2034/2015).

Progr.	Prestazione	Priorità	n. prenotazioni	% rispetto tempi
1	Visita cardiologica	B - Breve	4202	59%
		D - Differita	5171	60%
		P - Programmata	4580	80%
2	Visita chirurgica vascolare	B - Breve	1219	81%
		D - Differita	1127	41%
		P - Programmata	379	33%
3	Visita endocrinologica	B - Breve	1171	55%
		D - Differita	1575	41%
		P - Programmata	857	41%
4	Visita neurologica	B - Breve	1959	31%
		D - Differita	2077	18%
		P - Programmata	1058	56%
5	Visita oculistica	B - Breve	1928	53%
		D - Differita	6089	23%
		P - Programmata	7590	37%
6	Visita ortopedica	B - Breve	3794	40%
		D - Differita	4360	27%
		P - Programmata	2168	96%
7	Visita ginecologica	B - Breve	2058	86%
		D - Differita	3283	78%
		P - Programmata	6085	84%
8	Visita otorinolaringoiatrica	B - Breve	4354	78%
		D - Differita	4651	44%
		P - Programmata	2984	93%
9	Visita urologica	B - Breve	1806	51%
		D - Differita	1605	16%
		P - Programmata	1162	31%
10	Visita dermatologica	B - Breve	3075	42%
		D - Differita	4583	23%
		P - Programmata	3234	39%
11	Visita fisiatrica	B - Breve	5339	61%
		D - Differita	4920	64%
		P - Programmata	3785	99%
12	Visita gastroenterologica	B - Breve	572	21%
		D - Differita	720	40%
		P - Programmata	345	67%
13	Visita oncologica	B - Breve	247	95%
		D - Differita	88	100%
		P - Programmata	749	100%
14	Visita pneumologica	B - Breve	1590	23%
		D - Differita	2172	18%
		P - Programmata	807	79%
15	Mammografia bilaterale	B - Breve	683	82%
		D - Differita	1454	76%
		P - Programmata	4466	54%

Progr.	Prestazione	Priorità	n. prenotazioni	% rispetto tempi
16	Mammografia monolaterale	B - Breve	58	81%
		D - Differita	49	59%
		P - Programmata	183	62%
17	TC Torace	B - Breve	281	28%
		D - Differita	404	64%
		P - Programmata	337	88%
18	TC Torace senza e con contrasto	B - Breve	1432	33%
		D - Differita	905	83%
		P - Programmata	948	79%
19	TC Addome superiore	B - Breve	12	0%
		D - Differita	21	76%
		P - Programmata	5	80%
20	TC Addome superiore senza e con contrasto	B - Breve	51	29%
		D - Differita	78	81%
		P - Programmata	59	64%
21	TC Addome inferiore	B - Breve	5	20%
		D - Differita	11	55%
		P - Programmata	2	100%
22	TC Addome inferiore senza e con contrasto	B - Breve	37	35%
		D - Differita	17	94%
		P - Programmata	14	71%
23	TC Addome completo	B - Breve	217	29%
		D - Differita	169	64%
		P - Programmata	75	80%
24	TC Addome completo senza e con contrasto	B - Breve	2072	36%
		D - Differita	1079	86%
		P - Programmata	1041	80%
25	TC cranio – encefalo	B - Breve	948	51%
		D - Differita	888	86%
		P - Programmata	448	99%
26	TC cranio - encefalo senza e con contrasto	B - Breve	422	24%
		D - Differita	170	86%
		P - Programmata	179	91%
27	TC rachide e speco vertebrale cervicale	B - Breve	42	19%
		D - Differita	46	85%
		P - Programmata	34	94%
28	TC rachide e speco vertebrale toracico	B - Breve	34	18%
		D - Differita	40	68%
		P - Programmata	23	91%
29	TC rachide e speco vertebrale lombosacrale	B - Breve	190	66%
		D - Differita	210	92%
		P - Programmata	109	97%
30	TC rachide e speco vertebrale cervicale senza e con contrasto	B - Breve	2	0%
		D - Differita	2	100%
31		B - Breve	4	50%

Progr.	Prestazione	Priorità	n. prenotazioni	% rispetto tempi
	TC rachide e speco vertebrale toracico senza e con contrasto	D - Differita	3	100%
		P - Programmata	2	100%
32	TC rachide e speco vertebrale lombosacrale senza e con contrasto	B - Breve	6	50%
		D - Differita	6	100%
33	TC bacino e articolazioni sacroiliache	B - Breve	54	30%
		D - Differita	33	55%
		P - Programmata	20	90%
34	RM encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	B - Breve	863	48%
		D - Differita	1148	66%
		P - Programmata	629	81%
35	RM encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con contrasto	B - Breve	633	48%
		D - Differita	688	53%
		P - Programmata	712	55%
36	RM addome e scavo pelvico	B - Breve	90	18%
		D - Differita	102	48%
		P - Programmata	51	75%
37	RM addome e scavo pelvico senza e con contrasto	B - Breve	287	22%
		D - Differita	310	47%
		P - Programmata	237	63%
38	RM colonna in toto	B - Breve	3188	37%
		D - Differita	5658	86%
		P - Programmata	2594	96%
39	RM colonna in toto senza e con contrasto	B - Breve	290	42%
		D - Differita	300	66%
		P - Programmata	268	61%
40	Diagnostica ecografica capo collo	B - Breve	2060	83%
		D - Differita	2784	76%
		P - Programmata	2356	71%
41	Eco(color) dopplergrafia cardiaca	B - Breve	957	75%
		D - Differita	2447	75%
		P - Programmata	2522	82%
42	Eco(color) dopplergrafia tronchi sovraortici	B - Breve	1545	95%
		D - Differita	4156	81%
		P - Programmata	4262	70%
43	Ecografia addome superiore	B - Breve	366	52%
		D - Differita	569	66%
		P - Programmata	516	55%
44	Ecografia addome inferiore	B - Breve	181	56%
		D - Differita	225	70%
		P - Programmata	106	72%
45	Ecografia addome completo	B - Breve	3976	56%
		D - Differita	4749	71%
		P - Programmata	3006	68%
46	Ecografia mammella bilaterale	B - Breve	846	61%
		D - Differita	1250	70%

Progr.	Prestazione	Priorità	n. prenotazioni	% rispetto tempi
		P - Programmata	3771	51%
47	Ecografia mammella monolaterale	B - Breve	175	61%
		D - Differita	85	65%
		P - Programmata	55	51%
48	Ecografia ostetrica	B - Breve	82	44%
		D - Differita	135	96%
		P - Programmata	1561	100%
49	Ecografia ginecologica	B - Breve	68	35%
		D - Differita	109	78%
		P - Programmata	175	79%
50	Ecocolordoppler arti inferiori arterioso e/o venoso	B - Breve	1558	64%
		D - Differita	2932	75%
		P - Programmata	1987	87%
51	Colonscopia con endoscopio flessibile	B - Breve	1064	49%
		D - Differita	1374	67%
		P - Programmata	567	49%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	B - Breve	21	52%
		D - Differita	47	87%
		P - Programmata	13	100%
54	Esofagogastroduodenoscopia	B - Breve	896	45%
		D - Differita	1075	59%
		P - Programmata	576	91%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia sede unica	B - Breve	71	45%
		D - Differita	101	55%
		P - Programmata	95	95%
56	Elettrocardiogramma	B - Breve	1245	82%
		D - Differita	1766	97%
		P - Programmata	3217	85%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	B - Breve	590	62%
		D - Differita	1096	65%
		P - Programmata	708	72%
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro/pedana mobile	B - Breve	310	91%
		D - Differita	801	99%
		P - Programmata	669	75%
60	Esame audiometrico tonale	B - Breve	246	54%
		D - Differita	1248	76%
		P - Programmata	1273	81%
61	Spirometria semplice	B - Breve	158	24%
		D - Differita	337	47%
		P - Programmata	104	73%
62	Spirometria globale	B - Breve	530	37%
		D - Differita	1149	50%
		P - Programmata	816	61%
63	Fotografia fundus	B - Breve	2	0%
		D - Differita	3	0%

Progr.	Prestazione	Priorità	n. prenotazioni	% rispetto tempi
		P - Programmata	58	0%
64	Elettromiografia semplice per arto superiore	B - Breve	1078	26%
		D - Differita	1816	53%
		P - Programmata	888	58%
70	Iniezione intravitreale	P - Programmata	1476	85%
71	Visita algologica	B - Breve	542	19%
		D - Differita	342	25%
		P - Programmata	367	99%

Le criticità nel garantire i tempi d'attesa in ASU FC sono state determinate anche dal permanere dell'emergenza da COVID-19 che ha condizionato pesantemente i livelli erogativi, sia a livello ambulatoriale che di ricovero.

In sintesi, il target definito ($\geq 90\%$) viene rispettato

- per tre prestazioni monitorate in priorità B: visita oncologica, l'ecodoppler TSA e il test cardiovascolare con cicloergometro;
- per nove prestazioni in priorità D: visita oncologica, TC addome inferiore con MdC, TC rachide lombosacrale, TC rachide cervicale/toracico/lombosacrale con MdC, elettrocardiogramma, test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro, ecografia ostetrica;
- per 17 prestazioni in priorità P su 64 monitorate, con tempo di erogazione ridotto a 120 giorni dal 2020.

Si evidenzia che risultano erogate con percentuali comprese tra 80% e 89% ulteriori 6 prestazioni in priorità B (visita di chirurgia vascolare, visita ginecologica, mammografie e ECG), 9 in priorità D (TC e RM, ecodoppler TSA e rettosigmoidoscopia) e 10 in priorità P (tra le quali l'iniezione intravitreale), che, considerate le difficoltà del periodo, certificano lo sforzo effettuato dall'intero sistema azienda.

Si rinvia ai successivi paragrafi l'evidenza delle azioni intraprese in attuazione delle disposizioni regionali relative all'utilizzo del finanziamento della LR 7/2009 e del Piano operativo regionale di recupero delle liste d'attesa (DGR 1036/2021 e 1891/2021).

I TEMPI D'ATTESA DEI RICOVERI PROGRAMMATI

Anche per l'attività chirurgica programmata si ripropone quanto già espresso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale sulle condizioni particolari che hanno condizionato l'operatività anche nell'anno 2021 per effetto delle ondate pandemiche.

Di seguito vengono rappresentati i tempi d'attesa secondo priorità A, come richiesto dal PRGLA 2019-2021.

Target regionale: per l'anno 2021 percentuale di ricoveri in priorità A (entro 30gg) non inferiore al 90%, come da Linee per la gestione SSR 2021 (garanzia erogativa interventi chirurgici programmati).

Interventi eseguiti nel periodo gennaio-dicembre 2021 dagli ospedali ASUFC e CdC Policlinico Città di Udine.

Criteri di selezione: Ricoveri ordinari programmati, DH/DS (esclusi urgenti)

Indicatore: n° ricoveri con intervento in classe di priorità A erogati entro 30gg/ n° ricoveri totali con intervento in classe di priorità A

Tempo di attesa calcolato come differenza tra la data di ingresso e la data di prenotazione del ricovero.

Fonte SISSR-ID (Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale), repository SDO, estrazione del 03/02/2022 (esclusi i ricoveri urgenti).

ASUFC e Policlinico Città di Udine	Classe di priorità A		
	gennaio- dicembre 2021		
Tipo intervento	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto TA
Tumore mammella	618	338	56%
Tumore prostata	29	6	21%
Tumore colon	173	139	80%
Tumore retto	56	27	48%
Tumore utero	106	72	68%
Melanoma	67	26	39%
Tumore tiroide	73	18	25%
By pass aortocoronarico	114	88	77%
Angioplastica coronarica (PTCA)	74	57	77%
Endoarteriectomia carotidea	83	10	12%
Protesi anca	131	29	22%
Tumore polmone	86	47	55%
Colecistectomia laparoscopica	102	41	40%
Coronarografia	244	163	67%
Biopsia percutanea fegato	152	141	93%
Emorroidectomia	13	6	46%
Riparazione ernia inguinale	70	31	44%
TURP	14	5	36%
Artroscopia	144	45	31%
Protesi ginocchio	72	15	21%
Totali	2.434	1.320	54%

La tabella che segue rappresenta l'andamento dei quattro trimestri 2021 ed evidenzia come, nonostante le sospensioni dell'attività non prioritaria conseguenti all'emergenza pandemica, siano stati mantenuti complessivamente i tempi d'attesa e per alcune patologie (tumore del colon e del polmone) siano stati migliorati nel corso dell'anno.

ASU FC e Policlinico Città di Udine	Classe di priorità A											
	1° trimestre 2021			2° trimestre 2021			3° trimestre 2021			4° trimestre 2021		
Tipo intervento	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri ordinari + DH	di cui con TA rispettato	% rispetto TA
Tumore mammella	146	79	54%	147	79	54%	143	83	58%	182	104	57%
Tumore prostata	1	1	100%	12		0%	6	2	33%	10	3	30%
Tumore colon	32	23	72%	48	36	75%	32	24	75%	61	56	92%
Tumore retto	11	8	73%	13	6	46%	13	7	54%	19	6	32%
Tumore utero	23	18	78%	32	20	63%	24	16	69%	27	18	67%
Melanoma	20	9	45%	12	5	42%	15	7	47%	20	5	25%
Tumore tiroide	19	6	32%	21	6	29%	18	4	22%	15	2	13%
By pass aortocoronarico	29	26	90%	26	19	73%	32	24	75%	40	28	70%
Angioplastica coronarica (PTCA)	18	18	100%	10	7	70%	20	15	75%	26	17	65%
Endoarteriectomia carotidea	11	2	18%	14	2	14%	25	3	12%	33	3	9%
Protesi anca	30	8	27%	35	5	14%	27	9	33%	39	7	18%
Tumore polmone	21	5	24%	25	8	32%	18	14	78%	22	20	91%
Colecistectomia laparoscopica	25	11	44%	23	8	35%	25	7	28%	29	15	52%
Coronarografia	46	37	80%	44	34	77%	64	43	67%	90	49	54%
Biopsia percutanea fegato	20	19	95%	22	18	82%	24	21	88%	86	83	97%
Emorroidectomia	2	2	100%	2		0%	5	3	60%	4	1	25%
Riparazione ernia inguinale	14	10	71%	20	6	30%	17	8	47%	19	7	37%
TURP	4	2	50%	5	1	20%	1		0%	4	2	50%
Artroscopia	30	9	30%	46	13	28%	29	10	34%	39	13	33%
Protesi ginocchio	19	2	11%	19	6	32%	17	2	12%	17	5	29%
Totali	521	295	57%	576	279	48%	555	302	54%	782	444	57%

L'ATTUAZIONE DELLA DGR 1036/2021 E DELLA LINEA DI PROGRAMMA 12.2.2 "CONTENIMENTO DEI TEMPI D'ATTESA"

La Regione, con DGR 1036 del 2 luglio 2021, ha dato indicazioni per il riavvio delle attività del piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa, in considerazione del venir meno dell'emergenza determinata dalla pandemia da covid19. Gli importi destinati all'Ente ASU FC sono gli stessi resi disponibili dall'art.29 del d.l. n.104/2020, in applicazione dell'art. 26 del d.l. n.73/2021, decurtati di € 63.144 utilizzati nel 2020 per il recupero di prestazioni ambulatoriali:

Recupero ricoveri ospedalieri (art.29, c.2)	Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale (art.29, c.3)	Totale
1.392.205	2.670.600	4.062.805

La Direzione Centrale Salute, con nota di prot. n.21262 del 15 luglio 2021, ha specificato le **tipologie di ricovero**, indicate nella DGR 1036/2021 al par. 7, lett. c):

Punto 1 - Tipologia di prestazione di ricovero ospedaliero per il trattamento di patologie oncologiche. Sono da considerare i ricoveri con:

- DRG chirurgici e medici con codici di diagnosi principale o secondaria da 140 a 208.91 o da 230 a 239.9
- DRG 409 – radioterapia
- DRG 410 – chemioterapia

Punto 2 - Tipologia di prestazione di ricovero ospedaliero per interventi chirurgici per patologie cardiovascolari

Sono da considerare i ricoveri con:

- MDC 5 – Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio

Punto 3 - Prestazioni di ricovero ospedaliero di elezione per esecuzione di interventi chirurgici per:

- Protesi anca (codici ICD 9 –CM 00.70;00.71;00.72;00.73;00.85;00.86;00.87;81.51;81.52;81.53)
- Protesi ginocchio (codici ICD 9-CM 00.80;00.81;00.82;00.83;00.84;81.54;81.55)
- Artroscopia del ginocchio (codice ICD 9-CM 80.26)
- Artroscopia della spalla (codice ICD 9-CM 80.21)
- Colecistectomia (codici ICD 9-CM 51.22;51.23)
- Riparazione ernia inguinale (codici ICD 9-CM da 53.0x a 53.1x)
- Emorroidectomia (codici ICD 9-CM da 49.46 a 49.49)

La Direzione Centrale Salute ha fornito altresì l'elenco delle **prestazioni sanitarie**, indicate nella DGR 1036/2021 al par.7, lettera d):

Punto 1. Ogni tipologia di prestazione per il trattamento di patologie oncologiche, incluso quelle della branca specialistica "radioterapia" - prestazioni dal codice 92.21.1 al codice 92.47.9 – di cui all'Allegato 4 del DPCM 12 gennaio 2017 sui livelli essenziali di assistenza. Si tratta di 44 prestazioni che sono state recepite solo in parte e con modifiche nelle 33 prestazioni della branca di Radioterapia del vigente nomenclatore tariffario regionale (DGR 1680/2018), e che sono le sole effettivamente utilizzabili.

Punto 2. Le prestazioni specificatamente indicate per ASU FC includono anche le prestazioni assimilabili, correlate o da erogarsi in ragione di valutazione clinica di necessità o opportunità. Risultano incluse la visita oncologica di controllo, la prima visita ematologica e la visita ematologica di controllo.

Punto 3. Gli interventi di chirurgia oculistica:

- intervento sul cristallino con e senza vitrectomia (codice 13.41);
- iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche (codice 14.79).

In coerenza con quanto definito dalla DCS, ARCS ha successivamente trasmesso file excel con i volumi da recuperare.

L'Azienda con le note prot. n. 149593 del 11/10/21 e n. 151262 del 13/10/21 ha trasmesso all'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) e alla Direzione Centrale Salute (DCS) un report sullo stato di attuazione delle programmate azioni di cambiamento organizzativo, di incremento dei volumi di attività delle prestazioni, del coordinamento e integrazione del sistema e del recupero dei tempi di attesa.

Con successiva nota prot. n.158962 del 27 ottobre 2021 sono state trasmesse a ARCS e DCS le integrazioni alla programmazione delle azioni per l'incremento dei volumi di attività e il recupero delle liste di attesa.

Le progettualità hanno avuto attuazione nel periodo settembre-dicembre, con un'oggettiva difficoltà ad attuare gli interventi programmati, in relazione alla situazione gestionale organizzativa interna e pandemica.

Le progettualità collegate alla lett. c) del par. 7, inerenti gli interventi in regime di ricovero, hanno riguardato le strutture di anestesia e rianimazione, chirurgia generale, chirurgia senologica, cardiocirurgia, chirurgia toracica, oncologia, ortopedia, urologia.

La tabella che riepiloga i volumi degli interventi oggetto della delibera, presente nel "Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa anno 2022", evidenzia un saldo positivo per l'anno 2021, a testimonianza dell'impegno assicurato per il mantenimento dei livelli erogativi.

Con gli strumenti straordinari utilizzati ex art. 26 DL n.73/2021 sono stati assunti a tempo determinato di n. 8 dirigenti medici per le branche specialistiche di chirurgia, otorinolaringoiatria e ostetricia ginecologia.

Le progettualità collegate alla lett. d) del par. 7, inerenti le prestazioni ambulatoriali, sono state finalizzate a soddisfare la domanda di priorità B-Breve e D-Differita, come specificatamente richiesto dal piano di recupero, con la predisposizione di agende dedicate per distinguere l'attività di recupero dalla programmazione di routine. Hanno riguardato le strutture di anatomia patologica, cardiologia, chirurgia generale, chirurgia senologica, diagnostica per immagini, gastroenterologia, medicina interna, oculistica, oncologia, ortopedia, ostetricia e ginecologia e radioterapia.

Evidenza dell'efficacia del finanziamento si ha nella tabella relativa ai volumi di prestazioni ambulatoriali erogate, riportata anch'essa nel "Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa anno 2022", da cui si rileva il recupero dell'attività rispetto al 2020, nonostante l'evoluzione pandemica di inizio anno e la conseguente riduzione o chiusura di molti ambulatori e servizi.

La Regione con le Linee per la gestione del SSR 2021 (linea 12.2.2) ha attribuito il finanziamento per il contenimento delle liste d'attesa ex LR 7/2009, imputandolo su tre distinte linee di attività:

- *Finanziamento aggiuntivo (sovrazziendale) per l'erogazione di prestazioni di particolare rilevanza, la cui tempestività sia clinicamente essenziale per il cittadino (linea 12.2.2.1)*

Per questa linea di attività sono state definite risorse specifiche finalizzate all'erogazione di ricoveri elettivi oncologici, attraverso lo strumento delle "prestazioni aggiuntive".

I primi mesi dell'anno 2021 sono stati caratterizzati da una situazione pandemica che ha richiesto la temporanea sospensione delle attività chirurgiche nelle sedi ospedaliere di Palmanova e San Daniele e una riduzione dell'operatività delle altre sedi ospedaliere.

Le progettualità si sono sviluppate prioritariamente per il recupero degli interventi elettivi oncologici e hanno permesso di mantenere delle performance simili al periodo pre-pandemico.

Come si evince dalla tabella relativa agli interventi suddivisa per trimestri, presente sul “Programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa anno 2022”, gli interventi per patologie oncologiche e le restanti tipologie di intervento in monitoraggio con classe di priorità A hanno mantenuto volumi simili in tutti i periodi dell’anno, a testimonianza dello sforzo effettuato per dare risposta adeguata alle prestazioni di particolare rilevanza.

- *Finanziamento aggiuntivo (sovraziendale) per l’incremento dei tempi di attività e disponibilità di apparecchiature diagnostiche (linea 12.2.2.2)*

Per questa linea di attività sono state definite risorse specifiche finalizzate all’incremento dei tempi di utilizzo delle apparecchiature diagnostiche che hanno relazione con tempi di attesa prolungati, attraverso lo strumento delle “prestazioni aggiuntive”.

A febbraio 2021 è stata effettuata una ricognizione sulle modalità di utilizzo e l’orario di funzionamento giornaliero e settimanale delle apparecchiature diagnostiche, per l’elaborazione di ipotesi riorganizzative. La ricognizione è stata trasmessa alla Direzione Centrale Salute e ad ARCS con nota prot. n.38686 del 15 marzo 2021.

Sono state attivate agende dedicate in particolare per tomografie, risonanze magnetiche, rx mammografie e ecografie mammella, agendo sia con prolungamenti di sessioni, sia con l’apertura di spazi dedicati, anche nella giornata di sabato.

La situazione epidemiologica ha pesantemente condizionato l’operatività delle strutture ASUFC, che non è stata compensata neanche dall’utilizzo delle risorse investite verso il privato accreditato.

- *Impiego finanziamento aggiuntivo non utilizzato per l’incremento dei tempi di attività e disponibilità di apparecchiature diagnostiche e per l’erogazione di prestazioni di particolare rilevanza, la cui tempestività sia clinicamente essenziale per il cittadino (linea 12.2.2.3)*

Come previsto dalle LLGG 2021, si sono programmate azioni di recupero dell’attività anche per le seguenti tipologie di prestazioni, che presentano caratteristiche di particolare rilevanza:

- interventi di chirurgia ortopedica maggiori;
- interventi artroscopici;

Come rappresentato nella tabella successiva, per gli interventi identificati i volumi 2021 risultano superiori al 2020:

	Dati ASU FC		
	Confronto 2021-2020		
	Gen-dic 2020	Gen-dic 2021	Diff 2021-2020
Protesi anca	683	777	94
Protesi ginocchio	517	599	82
Artroscopia del ginocchio	793	831	38
Artroscopia della spalla	511	591	80
TOTALE	2504	2798	294

La DGR 1036 del 02.07.2022 “Riavvio attività Piano operativo regionale per il recupero delle liste d’attesa” ha destinato alle Aziende sanitarie uno specifico finanziamento per l’acquisto di prestazioni da parte del privato accreditato (paragrafo 6.2), che per ASUFC è stato definito in € 825.000.

Con la successiva nota prot. 21262 del 15.07.2022, la Direzione Centrale Salute ha ribadito che:

- “condizione necessaria per l’eventuale integrazione degli acquisti in discorso è la sussistenza di accordi contrattuali stipulati per l’anno 2021 ex art. 8-quinquies del d.lgs. n. 502/1992 tra l’azienda territoriale e il privato accreditato chiamato a fornire le prestazioni richieste;
- all’integrazione degli acquisti di prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale da privato accreditato, ex art. 26, comma 2, del d.l. n. 73/2021, si applica la deroga ai tetti di spesa nazionali agli acquisti da privati accreditati (di cui all’art. 15, comma 14, primo periodo, del d.l. n. 95/2012 nel suo testo vigente)”.

In coerenza con il vincolo sopra riportato e considerato che l’Accordo regionale triennale 2021-2023 è stato approvato con la DGR 1037 del 02.07.2021, nei mesi successivi è stata data priorità alla stipula degli Accordi aziendali 2021 con le singole strutture private accreditate, tra le quali cinque strutture di nuovo accreditamento.

L’attribuzione delle risorse straordinarie di cui alla DGR 1036/2021 è stata formalizzata con il decreto ASUFC n. 1199 del 12/11/2021 “Piano operativo regionale per il recupero delle liste d’attesa: assegnazione risorse straordinarie alle strutture private accreditate per l’erogazione di prestazioni per conto del SSR”, con il quale sono state definite le prestazioni richieste alle singole strutture e la quota di finanziamento assegnata:

Struttura privata accreditata ASUFC	Importo DGR 1036/2021 ripartito	Prestazioni richieste	Volumi richiesti
C.M. Università Castrense	€ 84.100	Ecografia addome	100
		Ecodoppler Vasi Periferici	100
		Intervento rimozione cataratta	50
		TC addome	25
		TC torace	25
Friuli Coram	€ 51.100	Ecografia addome	130
		Ecodoppler Vasi Periferici	100
		TC addome	70
		TC torace	70
		Visita cardiologica	100
		Visita dermatologica	100
IDR Imago	€ 60.700	Visita endocrinologica	100
		Ecografia addome	50
		RMN addome	30
		RMN colonna vertebrale	100
		RMN encefalo	80
Ass. La Ns Famiglia - sede Pasian di Prato	€ 20.600	TC torace	50
		Visita oculistica	550
Olomed	€ 34.500	Ecografia addome	100
		Ecodoppler Vasi Periferici	80
		RMN colonna vertebrale	100
		Visita dermatologica	50
		Visita endocrinologica	50
CdC Policlinico Città di Udine	€ 412.500	Ecografia addome	100
		Ecodoppler Vasi Periferici	100
		Intervento rimozione cataratta	200
		TC addome	150

Struttura privata accreditata ASUFC	Importo DGR 1036/2021 ripartito	Prestazioni richieste	Volumi richiesti
		TC torace	150
		RMN addome	100
		RMN colonna vertebrale	100
		RMN encefalo	100
		Visita dermatologica	100
		Visita urologica	200
		Visita neurologica	150
Polimedica CODESS	€ 16.700	Visita cardiologica	300
		Visita endocrinologica	120
Radiologia Cervignanese	€ 18.800	Ecografia addome	90
		Ecodoppler Vasi Periferici	100
		TC addome	20
		TC torace	20
Salus Alpe Adria	€ 18.700	Intervento rimozione cataratta	12
		Visita oculistica	60
		Visita dermatologica	20
		Visita endocrinologica	20
Sanirad	€ 44.500	Ecografia addome	120
		Ecodoppler Vasi Periferici	100
		TC addome	80
		TC torace	80
		Visita dermatologica	20
		Visita endocrinologica	20
Sanitas Friuli	€ 20.000	Intervento rimozione cataratta	13
		Visita oculistica	50
		Visita cardiologica	20
		Visita dermatologica	20
		Visita endocrinologica	20
Friulmedica	€ 21.200	Ecografia addome	60
		Visita oculistica	30
		Intervento rimozione cataratta	10
		Visita dermatologica	30
		Visita cardiologica	30
		Visita endocrinologica	30
Carnia Salus	€ 3.700	Visita oculistica	30
		Visita dermatologica	30
		Visita cardiologica	30
		Visita endocrinologica	20
Radiologia E-Health Carnica	€ 17.900	Ecografia addome	120
		Ecodoppler Vasi Periferici	120
		Visita oculistica	80
TOTALE	€ 825.000		

A seguito del decreto sopra citato, sono state perfezionate delle comunicazioni alle singole strutture con il dettaglio dei vincoli posti per il riconoscimento delle prestazioni richieste: residenza degli utenti

ASUFC, priorità di accesso B e D (eccetto cataratta, senza vincoli di priorità), periodo di erogazione, codici Tariffario. La nota trasmessa via PEC richiedeva una sottoscrizione per accettazione.

Si precisa che:

- a due strutture non sono state assegnate risorse in quanto accreditate a erogare prestazioni non oggetto della DGR 1036/2021 (medicina dello sport e prestazioni riabilitative);
- ad una ricognizione preventiva, alcune strutture hanno dichiarato fin da subito la loro indisponibilità a erogare le prestazioni richieste;
- altre strutture hanno dato la loro disponibilità a erogare prestazioni di diagnostica strumentale, ma non visite specialistiche.

Le strutture hanno rendicontato le prestazioni separatamente dall'attività ordinaria per consentire la verifica dei criteri assegnati. Anche la fatturazione è stata richiesta con specifico riferimento alla DGR 1036/2021 al fine della rendicontazione separata.

Di seguito vengono rappresentati i volumi delle prestazioni erogate e il totale degli importi fatturati.

Prestazioni erogate da privato accreditato a valere sul finanziamento di cui alla DGR 1036/2021

Tipologia prestazioni	N° prestazioni erogate
Eco addome	560
Eco/Ecodoppler vasi periferici	361
Int. cataratta	313
TC torace	206
TC_addome sup. e completo	253
RMN colonna vertebrale	569
RMN encefalo	244
RM addome INFERIORE	37
TC capo	89
Visita dermatologica	20
Visita endocrinologica	32
Visita oculistica	78
TOTALE	2.762

L'importo di € 717.327,20 è a valere sul finanziamento di cui alla DGR 1036/2021.

Con la DGR 1891 del 10/12/2021 “*Rimodulazione Piano operativo regionale per il recupero delle liste d’attesa*” la Regione ha definito un ulteriore finanziamento finalizzato all’abbattimento delle liste d’attesa da destinare all’acquisizione di prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale da privato accreditato (par. 6.3 del Piano, € 4.594.914,00). Il vincolo temporale posto dal Piano regionale (prestazioni erogate dall’11 al 31 dicembre 2021) non ha consentito di procedere con formali assegnazioni alle singole strutture private. La Direzione aziendale ha dato comunicazione alle Associazioni di categoria delle strutture accreditate (prot. 190306 del 20/12/2021) dell’ulteriore finanziamento stabilito con la DGR 1891/2021, con evidenza dei vincoli definiti nella DGR stessa:

- prestazioni erogate dal giorno 11.12.2021 fino al 31.12.2021;
- prestazioni ambulatoriali in priorità B e D (con esclusione dell’intervento sul cristallino, per il quale sono ammesse tutte le priorità);

- prestazioni identificate nell'allegato alla DGR;
- ricoveri in classe di priorità A e B (dimessi dal giorno 11.12 al 31.12.2021) per:
 - interventi chirurgici per tumore maligno di prostata, colon, retto, utero, tiroide;
 - artroscopia chirurgica (ginocchio, spalla);
 - chirurgia ortopedica degli arti inferiori (anca e ginocchio);
 - colecistectomia, riparazione ernia inguinale, emorroidectomia, resezione transuretrale della prostata.

Per la rendicontazione delle prestazioni si è proceduto in modo analogo a quanto sopra descritto, con invio di file separati che consentissero la verifica dei criteri stabiliti. Anche la fatturazione è stata emessa in modo distinto e separato.

È evidente che il periodo molto limitato (20 gg) per l'erogazione delle prestazioni non ha consentito il totale utilizzo del finanziamento:

- considerato il periodo delle festività natalizie, non è stato possibile avviare nuove attività;
- le agende di prenotazione erano già occupate da utenti in attesa per tutte le classi di priorità;
- lo stesso per i ricoveri ortopedici, che hanno tempi di programmazione (attività pre-ricovero e preparazione all'intervento) non compatibili con il vincolo posto dalla DGR.

Con il finanziamento di cui alla DGR 1891/2021 sono state riconosciute le seguenti prestazioni:

Tipologia prestazioni	N° prestazioni erogate
Eco addome	169
Eco/Ecodoppler vasi periferici, TSA, mammella	149
Cataratta	83
TC torace e addome	37
TC capo e rachide	15
RMN colonna vertebrale	251
RMN encefalo	48
Endoscopie digestive (colonscopia, EGDS)	11
Mammografie	23
Altre prestazioni diagnostiche	29
Visita dermatologica	14
Visita cardiologica	43
Visita ortopedica	20
Visita pneumologica	13
Visita oculistica	4
TOTALE	909
Ricoveri per interventi ortopedici e colecistectomie laparoscopiche	32

L'importo di € 315.897,78 è a valere sul finanziamento di cui alla DGR 1891/2021.

5. Compenso integrativo 2021 del Direttore Generale – Patto

Progettualità		Obiettivo	Modalità di valutazione	Punteggio	Attuazione al 31.12.2021						
Tempi di attesa	DGR 1036/2021 Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa	Utilizzo delle risorse assegnate all'ente ex art. 26 del D.L. 73/2021	Il grado di raggiungimento è proporzionale al rapporto tra importo utilizzato e importo del finanziamento assegnato dalla DGR 1036/2021, sulla base dei dati di monitoraggio e rendicontazione.	15		Attività	Totali				
					Ricorso alle prestazioni aggiuntive* di cui all'art 115, comma2, del CCNL 2016-2018 della dirigenza medica	numero ore	8.846,68				
						costo	767.891,82				
					Ricorso alle prestazioni aggiuntive* di cui all'art. 6, comma 1 del CCNL 2016-2018 del comparto sanità	numero ore	6.395,25				
						costo	427.842,23				
					Reclutamento di personale e impiego delle figure professionali in incremento ai sensi degli art. 2-bis, 2-ter del DL 17 marzo 2020, n.18 convertito con modifiche dalla L. 24 aprile 2020, n.27	Dirigenti medici	235.169,83				
					Acquisto di prestazioni da privati accreditati	€	1.033.224,98				
					Finanziamento ex DGR 1036/21 e DGR 1891/21						5.775.097,00
					Finanziamento utilizzato						2.464.128,86
											43%
<p>La DGR 1036/2021 definisce un finanziamento di € 825.000 da destinare alle <i>strutture private accreditate</i> del territorio di ASUFC. L'attribuzione alle strutture private è stata formalizzata con il decreto ASUFC n. 1199 del 12/11/2021, con il quale sono stati identificati i volumi di prestazioni e la quota di finanziamento assegnata. Successivamente con la DGR 1891/2021 (“Rimodulazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste d’attesa”) è stato ridefinito il finanziamento complessivo di ASUFC pari ad € 5.775.097,00 e l'importo massimo da destinare al privato accreditato (€ 4.594.914). Con decreto ASUFC n. 507 del 04.05.2022 è stato rendicontato l'utilizzo a favore del privato accreditato del finanziamento ex DGR 1036/2021 (utilizzati € 717.327,20 per prestazioni di specialistica ambulatoriale) e del successivo finanziamento derivante dalla DGR 1891/2021 (utilizzati € 315.897,78 per prestazioni di ricovero e ambulatoriali).</p>											

Progettualità		Obiettivo	Modalità di valutazione	Punteggio	Attuazione al 31.12.2021
DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione almeno nella misura del 90% per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: Attività ambulatoriale: Urgente (da eseguire nel più breve tempo possibile e comunque entro 72 ore); Attività di ricovero: Ricoveri elettivi oncologici Valutazione effettuata sull'anno	5	<ul style="list-style-type: none"> - Per quanto concerne i tempi d'attesa per le priorità U, va considerato che l'offerta, ai fini una maggiore flessibilità organizzativa, non è strutturalmente organizzata su agende di prenotazione, ma viene gestita con percorsi che prevedono anche l'accettazione diretta o l'accesso attraverso i PS, in base alla modalità più adatta a ciascuna organizzazione. La priorità U non è mai stata oggetto di monitoraggio nei piani nazionali o regionali per il governo delle liste d'attesa e quindi non vi è mai stata una indicazione vincolante per un modello di accesso basato su agenda. - L'attività chirurgica programmata è stata condizionata dall'emergenza pandemica. Si sottolinea come l'ultimo trimestre abbia percentuali migliori, in particolare per il tumore del colon. Il dato aziendale complessivo aziendale registra una performance del 54% per la priorità A. 	
DGR 189/2021 Linee annuali per la gestione del SSR	Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili	Erogazione per tipologia di prestazione delle seguenti prestazioni nei tempi richiesti come da PNGLA 2019-2021: - Attività ambulatoriale: Breve - da eseguire entro 10 giorni; Attività di ricovero: Ricoveri elettivi non oncologici con classe di priorità A. Percentuale di garanzia dei tempi di erogazione media raggiunta: '>= 90% obiettivo raggiunto al 100% >a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo raggiunto al 50% <= a valore registrato nell'anno 2020: obiettivo non raggiunto	5	<ul style="list-style-type: none"> - Il target definito (>=90%) viene rispettato per tre prestazioni monitorate in priorità B: visita oncologica, l'ecodoppler TSA e il test cardiovascolare con cicloergometro - L'attività chirurgica programmata è stata condizionata dall'emergenza pandemica. Il target è raggiunto per la biopsia del fegato. Il dato complessivo aziendale registra una performance del 54%. 	

Progettualità		Obiettivo	Modalità di valutazione	Punteggio	Attuazione al 31.12.2021										
Azioni riorganizzative e di miglioramento delle attività	DGR 189/2021 Linee annuali perla gestione del SSR - punto 12.2.1	Elaborazione ed attuazione di riorganizzazione finalizzata a significativo aumento delle prestazioni erogate con valorizzazione dell'utilizzo integrato della rete aziendale e di quella regionale e funzionale all'ampliamento di tempo di utilizzo delle sale operatorie	- Effettiva attuazione entro il 30/6/2021 della riorganizzazione programmata: punti 4 su 10; - Ampliamento medio, nel terzo trimestre dell'anno 2021, in misura non inferiore a un ventesimo dei precedenti tempi di utilizzo medi delle sale operatorie registrati al 30/6/2021: punti 6 su 10	10	- Nel corso del 1° semestre non è stato possibile rendere operativa la riorganizzazione in considerazione dell'evoluzione della situazione pandemica del periodo. - Si rappresentano di seguito le sedute medie/settimana di attività chirurgica programmata eseguite per i periodi oggetto di monitoraggio:										
					<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESIDIO</th> <th>1° SEMESTRE 2021</th> <th>3° TRIMESTRE 2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UDINE</td> <td>90 sedute/sett</td> <td>105,8 sedute/sett</td> </tr> <tr> <td>LATISANA PALMANOVA</td> <td>5 sedute/sett</td> <td>11 sedute/sett</td> </tr> <tr> <td>SAN DANIELE TOLMEZZO GEMONA</td> <td>11,4 sedute/sett</td> <td>12,8 sedute/sett</td> </tr> <tr> <td>TOTALI ASU FC</td> <td>106,4 sedute/sett</td> <td>129,6 sedute/sett</td> </tr> </tbody> </table>	PRESIDIO	1° SEMESTRE 2021	3° TRIMESTRE 2021	UDINE	90 sedute/sett	105,8 sedute/sett	LATISANA PALMANOVA	5 sedute/sett	11 sedute/sett	SAN DANIELE TOLMEZZO GEMONA
PRESIDIO	1° SEMESTRE 2021	3° TRIMESTRE 2021													
UDINE	90 sedute/sett	105,8 sedute/sett													
LATISANA PALMANOVA	5 sedute/sett	11 sedute/sett													
SAN DANIELE TOLMEZZO GEMONA	11,4 sedute/sett	12,8 sedute/sett													
TOTALI ASU FC	106,4 sedute/sett	129,6 sedute/sett													
Screening di secondo livello	Screening mammella	Tempo medio giorni tra data indicazione clinica (data esito positivo II liv) e intervento chirurgico <= 30gg, considerando escluse le donne che ritardano l'intervento perché eseguono la chemioterapia neoadiuvante	>= 90%: obiettivo raggiunto al 100% >= 80% e < 90%: obiettivo raggiunto al 50% < 80%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	6	Il dato aziendale si attesta sul 37,8% per il secondo semestre 2021 (dato ARCS) La performance è pesantemente condizionata dall'evoluzione pandemica.										

Progettualità		Obiettivo	Modalità di valutazione	Punteggio	Attuazione al 31.12.2021																																
	Screening colon	% dei casi con tempi tra fobt e colonscopia entro 30 gg	>= 95% obiettivo raggiunto al 100% >= 85% e < 95%: obiettivo raggiunto al 50% < 85%: obiettivo non raggiunto Valutazione effettuata sul secondo semestre 2021.	6	Il dato aziendale si attesta sul 42,8% per il secondo semestre 2021 (dato ARCS) La performance è pesantemente condizionata dall'evoluzione pandemica																																
Vaccinazioni	Infantili	Migliorare le seguenti coperture vaccinali dell'infanzia e dell'adolescenza: esavalente (proxy sarà considerata la vaccinazione antipolio) mmr (1° e 2° dose)	Coperture vaccinali infantili: >= valore 2019: obiettivo raggiunto al 100%; <2019 e >2020: obiettivo raggiunto al 50%; <= 2020: obiettivo non raggiunto.	6	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">% POLIO</th> </tr> <tr> <th></th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a 24 mesi</td> <td>91,70</td> <td>93,5</td> <td>94,05</td> </tr> <tr> <td>a 36 mesi</td> <td>94,16</td> <td>93,98</td> <td>94,76</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">% MPR</th> </tr> <tr> <th></th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I dose</td> <td>90,14</td> <td>91,78</td> <td>92,25</td> </tr> <tr> <td>II dose</td> <td>65,52</td> <td>81,46</td> <td>83,00</td> </tr> </tbody> </table>	% POLIO					2019	2020	2021	a 24 mesi	91,70	93,5	94,05	a 36 mesi	94,16	93,98	94,76	% MPR					2019	2020	2021	I dose	90,14	91,78	92,25	II dose	65,52	81,46	83,00
	% POLIO																																				
	2019	2020	2021																																		
a 24 mesi	91,70	93,5	94,05																																		
a 36 mesi	94,16	93,98	94,76																																		
% MPR																																					
	2019	2020	2021																																		
I dose	90,14	91,78	92,25																																		
II dose	65,52	81,46	83,00																																		
	Adulti	Migliorare le seguenti coperture vaccinali dell'adulto: - herpes zoster - vaccinazione pertosse in gravidanza - pneumococcica - antinfluenzale (over 65)	Coperture vaccinali: >= valore 2019: obiettivo raggiunto al 100%; <2019 e >2020: obiettivo raggiunto al 50%; <= 2020: obiettivo non raggiunto.	6	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">%</th> </tr> <tr> <th></th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Herpes zooster</td> <td>33,73</td> <td>3,54</td> <td>11,39</td> </tr> <tr> <td>Pertosse in gravidanza</td> <td>35,23</td> <td>43,88</td> <td>54,80</td> </tr> <tr> <td>Pneumococcica >=65</td> <td>n.d.</td> <td>62,62</td> <td>63,34</td> </tr> <tr> <td>Influenza >=65</td> <td>61,25</td> <td>67,20</td> <td>60,56</td> </tr> </tbody> </table> Il dato 2019 di ASUFC per la vaccinazione antipneumococcica è stato fornito da ARCS suddiviso per le 3 vecchie aziende: ex AAS 2 50,77%; ex ASUIUD 56,36%; ex AAS 3 57,69%	%					2019	2020	2021	Herpes zooster	33,73	3,54	11,39	Pertosse in gravidanza	35,23	43,88	54,80	Pneumococcica >=65	n.d.	62,62	63,34	Influenza >=65	61,25	67,20	60,56								
%																																					
	2019	2020	2021																																		
Herpes zooster	33,73	3,54	11,39																																		
Pertosse in gravidanza	35,23	43,88	54,80																																		
Pneumococcica >=65	n.d.	62,62	63,34																																		
Influenza >=65	61,25	67,20	60,56																																		

Progettualità		Obiettivo	Modalità di valutazione	Punteggio	Attuazione al 31.12.2021
Gestione dell'emergenza Covid-19	Rendicontazio necosti Covid-19	- Adottare i criteri di rilevazione indicati dalla DCS e da ARCS e rendicontazione dei costi sostenuti nei tempi e con le modalità indicate	- Rispetto degli obblighi, in occasione dei rendiconti trimestrali dell'attività, di trasmissione dei dati, reporting, contabilizzazione e rendicontazione dei costi relativi all'emergenza Covid-19	5	In ottemperanza alle direttive della DCS e di ARCS la rilevazione dei costi COVID è avvenuta, secondo le modalità garantite dai gestionali informatici in uso, tramite alimentazione dei centri di costo COVID-19 (con separata evidenza dell'attività correlata alle vaccinazioni COVID). Di tale rilevazione è stata fornita adeguata rendicontazione secondo i modelli di rilevazione richiesti, sia in fase preventiva, che in sede di rendicontazione infrannuale
Personale dipendente	Accordi integrativi regionali	- Rispetto dei tempi di sottoscrizione degli accordi aziendali sulle RAR di applicazione delle intese regionali. - Accordo Comparto: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza Medica e Veterinaria: sottoscrizione entro i termini	- Ciascun accordo vale 2 punti. - sottoscrizione entro i tempi previsti: obiettivo raggiunto al 100% - sottoscrizione con 1 mese di ritardo: obiettivo raggiunto al 75% - sottoscrizione con 2 mesi di ritardo: obiettivo raggiunto al 50% - sottoscrizione superiore a 2 mesi di ritardo: obiettivo non raggiunto	6	Date di sottoscrizione degli accordi: DIRIGENZA AREA SANITA' 15/12/2021 Con nota prot.n. 114396 del 30/7/2021 il Direttore Generale aveva già segnalato alla DCS che, in considerazione dell'avvicendamento della Direzione strategica, il contratto integrativo aziendale in applicazione dell'intesa approvata con DGR n. 772/2021, non sarebbe stato sottoscritto nei tempi previsti. DIRIGENZA PTA 02/11/2021 (entro i termini) COMPARTO 28/12/2021 In data 02/11/2021 la parte pubblica e sindacale hanno preso atto, stante la rilevanza degli stanziamenti statali e regionali delle risorse per la realizzazione della campagna vaccinale, non ancora definiti a tale data, del necessario rinvio della definizione delle progettualità RAR previste dell'intesa regionale.

Progettualità		Obiettivo	Modalità di valutazione	Punteggio	Attuazione al 31.12.2021
		previsti dalla DGR di approvazione - Accordo Dirigenza SPTA: sottoscrizione entro i termini previsti dalla DGR di approvazione			
Tempi di pagamento	L. 145/2018 art. 1 c. 865 Rispetto dei tempi di pagamento	Rispetto i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente (60 gg)	La valutazione verrà fatta sulla media dei tempi di pagamenti effettuati per le fatture liquidate nel corso dell'anno 2021. Si applicheranno le seguenti percentuali di riduzione: 10% della quota spettante per ritardi compresi fra 1 e 10 giorni; 25% della quota spettante per ritardi compresi fra 11 e 30 giorni; 50% della quota spettante per ritardi compresi fra 31 e 60 giorni; 100% per ritardi superiori a 60 giorni o in caso di mancata riduzione di almeno il 10 % del debito commerciale residuo.	30	La piattaforma ha rilevato per l'anno 2021: Tempo medio ponderato di pagamento 49 gg - Tempo medio ponderato di ritardo -10 gg

6. Attività del periodo

L'attività 2021 dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale è descritta con riferimento ai livelli di assistenza:

- Assistenza ospedaliera
- Assistenza territoriale
- Prevenzione

ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'Assistenza Ospedaliera è erogata in 4 presidi (6 sedi ospedaliere):

- a) il presidio ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine
- b) il presidio ospedaliero di Latisana e Palmanova
- c) il presidio ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo
- d) il presidio ospedaliero Gervasutta - Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione, ospedale specializzato in riabilitazione con sede a Udine.

Ogni Struttura eroga le seguenti tipologie di attività:

- Attività di ricovero
- Attività specialistica ambulatoriale
- Pronto soccorso ed emergenza

Attività di ricovero

L'attività di assistenza ospedaliera nel 2020 e nel 2021 è stata fortemente condizionata dalla evoluzione pandemica che ha inciso su tutto il sistema nel suo complesso anche in termini di dotazione di posti letto per funzione/disciplina.

Per ogni presidio vengono evidenziate le modifiche e/o riconversioni effettuate per la gestione dell'emergenza.

a) Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine

		2020	2021	Δ 2021-20	Δ %
Posti letto al 31.12	Ordinari	963	896	-67	-7,0%
	di cui COVID	140	78	-62	-44,3%
	Day Hospital	110	110	0	0%
	Totali	1.073	1.006	-67	-6,2%
Dimessi	Ordinari	27.721	27.055	-666	-2,4%
	di cui COVID	1.233	2.108	875	71,0%
	Day Hospital	8.337	8.827	490	5,9%
	Totali	36.058	35.882	-176	-0,5%
Giornate di degenza	Ordinari	243.923	248.220	4.297	1,7%
	di cui COVID	12.394	23.787	11.393	91,9%
	Day Hospital	65.903	70.639	4.736	7,2%
	Totali	309.826	318.859	9.033	2,9%

Il numero posti letto Covid è variato in base all'andamento della pandemia fino a raggiungere il valore massimo (182 pl) nel mese di marzo 2021.

		2020	2021	Δ 2021-20
Degenza media	Ordinari	8,6	8,9	0,3
	Day Hospital	7,9	7,9	0,0
Tasso di occupazione	Ordinari	73,2%	73,1%	
	Day Hospital	191,4%	204,5%	
Punti medi DRG	Ordinari	1,42	1,49	0,07
	Day Hospital	0,93	0,92	-0,01
Età media dei dimessi	Ordinari	60,3	59,7	-0,6
	Day Hospital	55,3	55,3	0
Tipologia dei ricoveri ordinari	% Urgenti su ordinari	63,4%	65,1%	1,7
	% DRG Chirurgici	39,1%	39,1%	0,0
	% DRG Medici	60,8%	60,6%	-0,1

Fonte SDO e dati di accettazione

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi (primi 10 DRG)

DRG	DIMESSI	GIORNATE DI DEGENZA
467 - altri fattori che influenzano lo stato di salute	1.401	5.254
373 - parto vaginale senza diagnosi complicanti	1.041	4.107
087 - edema polmonare e insufficienza respiratoria	955	11.054
410 - chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	858	15.608
127 - insufficienza cardiaca e shock	616	5.721
391 - neonato normale	610	1.836
079 - infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con cc	566	5.548
080 - infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza cc	543	3.568
359 - interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza cc	458	722
014 - emorragia intracranica o infarto cerebrale	450	5.013

Parti

	Anno 2020	Anno 2021	Δ 2021-2020	Δ %
N. parti	1.495	1.456	-39	-2,6%

Fonte: Cedap

b) Presidio Ospedaliero di Latisana e Palmanova

		2020	2021	Δ 2021-20	Δ %
Posti letto al 31.12	Ordinari	374	254	-120	-32,1%
	di cui COVID	139	15	-124	-89,2%
	Day Hospital	22	23	1	4,5%
	Totali	396	277	-119	-30,1%
Dimessi	Ordinari	8.657	8.521	-136	-1,6%
	di cui COVID	469	1.033	564	120,3%
	Day Hospital	1.218	1.404	186	15,3%
	Totali	9.875	9.925	50	0,5%
Giornate di degenza	Ordinari	66.309	75.677	9.368	14,1%
	di cui COVID	6.308	13.016	6.708	106,3%
	Day Hospital	1.530	1.831	301	19,7%
	Totali	67.839	77.508	9.669	14,3%

A Palmanova è stata sospesa l'attività in regime ordinario dell'ortopedia e della chirurgia da marzo 2020, mentre da maggio 2021 è attivo il reparto di Clinica Ortopedica. Il numero posti letto Covid è variato in base all'andamento della pandemia fino a raggiungere il valore massimo (189 pl) nel primo trimestre 2021.

A Latisana da novembre 2021 è temporaneamente chiuso il reparto di Medicina d'Urgenza.

		2020	2021	Δ 2021-20
Degenza media	Ordinari	7,5	8,7	1,2
	Day Hospital	1,3	1,3	0,0
Tasso di occupazione	Ordinari	59,1%	69,6%	
	Day Hospital	22,1%	25,4%	
Punti medi DRG	Ordinari	1,06	1,16	0,1
	Day Hospital	0,77	0,83	0,1
Età media dei dimessi	Ordinari	62,7	64,1	1,4
	Day Hospital	53,7	55,0	1,3
Tipologia dei ricoveri ordinari	% Urgenti su ordinari	81,5%	79,7%	-1,8
	% DRG Chirurgici	25,9%	26,9%	1,0
	% DRG Medici	74,1%	73,1%	-1,0

Fonte SDO e dati di accettazione

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi (primi 10 DRG)

DRG	DIMESSI	GIORNATE DI DEGENZA
79 - infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con cc	487	6.637
391 - neonato normale	394	1.056
127 - insufficienza cardiaca e shock	393	3.862
544 - sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	363	3.019
87 - edema polmonare e insufficienza respiratoria	355	3.985
373 - parto vaginale senza diagnosi complicanti	337	1.003
80 - infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza cc	326	4.248
576 - setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	262	3.721
162 - interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza cc	252	272
014 - emorragia intracranica o infarto cerebrale	188	2.109

Parti

	Anno 2020	Anno 2021	Δ 2021-2020	Δ %
N. parti	533	463	-70	-13,1%

Fonte: Cedap

c) Presidio Ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo

		2020	2021	Δ 2021-20	Δ %
Posti letto al 31.12	Ordinari	291	302	11	3,8%
	di cui COVID	88	0	-88	-100,0%
	Day Hospital	30	20	-10	-33,3%
	Totali	321	322	1	0,3%
Dimessi	Ordinari	12.056	10.813	-1.243	-10,3%
	di cui COVID	288	812	524	181,9%
	Day Hospital	1.826	1.651	-175	-9,6%
	Totali	13.882	12.464	-1.418	-10,2%
Giornate di degenza	Ordinari	86.162	80.901	-5.261	-6,1%
	di cui COVID	3.540	8.166	4.626	130,7%
	Day Hospital	3.301	3.385	84	2,5%
	Totali	89.463	84.286	-5.177	-5,8%

A San Daniele da novembre 2020 sono stati chiusi i posti letto di Chirurgia, Ortopedia, Medicina e Nefrologia (123 pl) e sono stati parzialmente convertiti in posti letto Covid. Da marzo 2021 è iniziata la progressiva riapertura dei reparti chirurgici. A fine maggio 2021 sono stati definitivamente chiusi i posti letto Covid e sono stati riattivati i posti letto di Medicina e Nefrologia.

		2020	2021	Δ 2021-20
Degenza media	Ordinari	7,0	7,3	0,3
	Day Hospital	1,8	2,1	0,2
Tasso di occupazione	Ordinari	71,3%	73,2%	
	Day Hospital	35,0%	54,1%	
Punti medi DRG	Ordinari	1,0	1,0	0,0
	Day Hospital	0,9	0,8	-0,1
Età media dei dimessi	Ordinari	56,9	56,5	-0,4
	Day Hospital	50,7	49,8	-0,9
Tipologia dei ricoveri ordinari	% Urgenti su ordinari	69,9%	71,3%	1,4
	% DRG Chirurgici	36,2%	33,8%	-2,3
	% DRG Medici	63,8%	66,1%	2,3

Fonte SDO e dati di accettazione

La tabella che segue riporta la classificazione DRG per numerosità di dimessi (primi 10 DRG)

DRG	DIMESSI	GIORNATE DI DEGENZA
391 - neonato normale	1.031	3.185
373 - parto vaginale senza diagnosi complicanti	798	2.781
79 - infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con cc	517	5.733
544 - sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	395	3.067
87 - edema polmonare e insufficienza respiratoria	385	4.633
127 - insufficienza cardiaca e shock	312	4.020
359 - interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza cc	298	590
380 - aborto senza dilatazione e raschiamento	250	544
162 - interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza cc	240	265
576 - setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	229	3.125

Parti

	Anno 2020	Anno 2021	Δ 2021-2020	Δ %
N. parti	1.216	1.143	-73	-6,0%

Fonte: Cedap

d) Presidio Ospedaliero Gervasutta, Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione – ospedale specializzato in riabilitazione con sede a Udine.

Attività di ricovero	2020	2021	Diff. % 2020-21
Posti letto ordinari al 31.12	68	70	2,9%
N. dimessi ORD	421	301	-39,9%
Giornate di degenza (ORD)	26.235	20.255	-29,5%
Degenza media ORD (gg)	57,2	55,4	-1,8
Tasso di occupazione ORD (%)	79,5%	68,9%	
Posti letto Day Hospital (DH)	4	4	0
N. dimessi DH	21	0	-21
N. accessi DH	59	0	-59
Degenza media DH (gg)	2,8	-	-2,8
Tasso di occupazione DH	4,7%	-	

Fonte dati di accettazione

A fine novembre 2020 sono stati chiusi 24 pl di Riabilitazione (convertiti in RSA Covid). Sono stati successivamente riaperti a partire da maggio 2021. A inizio novembre 2021 sono stati nuovamente chiusi 20 posti letto per consentire la riapertura dell’RSA Covid.

Attività specialistica ambulatoriale

La tabella che segue evidenzia il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate per livelli di assistenza (ospedaliera e distrettuale) e per regime di erogazione (interni/esterni/ ps = pronto soccorso /LP = libera professione). Le prestazioni di laboratorio data la specificità vengono specificamente evidenziate.

strutture b. special.	2020					2021					% 2021/2020
	Esterni	Interni	PS	LP	totale	Esterni	Interni	PS	LP	totale	
OSPEDALI	1.104.755	472.886	226.580	75.294	1.879.515	1.174.600	494.450	208.092	95.124	1.972.266	5%
DISTRETTI	166.916	6.066	1.791	3.311	178.084	207.133	6.260	592	4.689	218.674	23%
b.s. LABOR.	5.040.147	4.309.133	898.416	5.103	10.252.799	6.158.467	4.657.451	1.128.979	4.313	11.949.210	17%
Totale	6.311.818	4.788.085	1.126.787	83.708	12.310.398	7.540.200	5.158.161	1.337.663	104.126	14.140.150	15%

Fonte CUP - Prestazioni DWH – esclusi Dipartimenti e strutture di Pronto Soccorso

Anche in questo contesto l’evoluzione pandemica ha condizionato i volumi erogativi.

Pronto soccorso ed emergenza**a) Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia Udine**

Sede	2020		2021		Variazione accessi	
	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Δ 2021-20	Δ %
Udine	55.023	150,7	55.128	151	105	0,2%
Udine pediatrico	9.787	26,8	10.495	28,8	708	7,2%
Totale	64.810	177,6	65.623	179,8	813	1,3%

Distribuzione degli accessi per codice di priorità - pronto soccorso generale

	2020	2021	Δ 2021-20	Distrib.% 2021
Rosso/nero	1.671	1.685	14	3,1%
Giallo	15.729	16.113	384	29,2%
Verde	28.174	28.913	739	52,4%
Bianco	9.449	8.417	-1.032	15,3%
Accessi totali	55.023	55.128	105	100,0%

Fonte Portale SISSR - SEI

Distribuzione degli accessi per codice di priorità – “pronto soccorso pediatrico”

	2020	2021	Δ 2021-20	Distrib.% 2021
Rosso/nero	43	67	24	0,6%
Giallo	1.591	1.781	190	17,0%
Verde	6.865	7.244	379	69,0%
Bianco	1.288	1.403	115	13,4%
Accessi totali	9.787	10.495	708	100,0%

Fonte SEI

b) Presidio Ospedaliero di Latisana e Palmanova

Sede	2020		2021		Variazione accessi	
	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Δ 2021-20	Δ %
Palmanova	21.004	57,5	21.566	59,1	562	2,7%
Latisana	19.883	54,5	21.591	59,2	1.708	8,6%
Lignano	1.680	15,8(*)	2.980	28,1(*)	1.300	77,4%
Totale	42.567	116,6	46.137	126,4	3.570	8,4%

(*) solo nei giorni di apertura (dal 13/06/2020 al 27/09/2020 e dal 12/06/2021 al 26/09/2021)

Distribuzione degli accessi per codice di priorità - pronto soccorso generale (Palmanova e Latisana)

	2020	2021	Δ 2021-20	Distrib.% 2021
Rosso/nero	706	709	3	1,6%
Giallo	7.905	8.748	843	20,3%
Verde	19.797	21.296	1.499	49,3%
Bianco	12.479	12.404	-75	28,7%
Accessi totali	40.887	43.157	2.270	100,0%

Fonte Portale SISSR - SEI

c) Presidio Ospedaliero di San Daniele e Tolmezzo

Sede	2020		2021		Variazione accessi	
	Accessi totali	Media giornaliera	Accessi totali	Media giornaliera	Δ 2021-20	Δ %
San Daniele	23.151	63,4	24.060	65,9	909	3,9%
Tolmezzo (*)	23.325	63,9	21.310	58,4	-2.015	-8,6%
Totale	46.476	127,3	45.370	124,3	-1.106	-2,4%

(*) comprende sede PS Gemona nel 2020

Distribuzione degli accessi per codice di priorità - pronto soccorso generale (San Daniele e Tolmezzo)

	2020	2021	Δ 2021-20	Distrib.% 2021
Rosso/nero	341	393	52	0,9%
Giallo	6.155	6.623	468	14,6%
Verde	18.830	20.335	1.505	44,8%
Bianco	16.740	18.019	1.279	39,7%
Accessi totali	42.066	45.370	3.304	100,0%

Fonte Portale SISSR – SEI (esclusi accessi presso PS Gemona nel 2020)

ASSISTENZA TERRITORIALE

La tabella che segue evidenzia alcuni dati relativi alla assistenza sanitaria di base per l'ambito aziendale.

Assistenza sanitaria di base	2020	2021
<i>Medici di Medicina Generale (fonte dati SLASI)</i>		
N° Medici di Medicina Generale	343	338
APD: Utenti	1.718	1.273
APD: Accessi	16.599	12.649
ADI: Utenti	744	543
ADI: Accessi	9.044	7.115
<i>Pediatrati di Libera Scelta (fonte dati SLASI)</i>		
N° Pediatrati di Libera Scelta	49	49
<i>Guardia medica</i>		
N° Medici titolari	33	22
Contatti effettuati	112.603	94.265
Ricoveri prescritti	966	8.666

I dati dell'assistenza domiciliare del 2021 sono sottostimati in seguito all'introduzione del un nuovo gestionale a fine 2021.

Attività domiciliare	2020	2021	Diff. 2021-20
Utenti domiciliari complessivi	19.955	20.644	3,5%
di cui SID	18.165	18.733	3,1%
di cui SRD	6.644	7.030	5,8%
Copertura assistenziali >65 anni utenti con PAI e CIA >0,13 (Ind. LEA All. B)	2,7%	2,6%	-0,1

Attività INFERMIERISTICA domiciliare	2020	2021	Diff. 2021-20
SID: utenti domiciliari	18.165	18.733	3,1%
SID: % utenti domiciliari con PAI su totale utenti	42,1%	37,7%	-4,3
SID: Copertura assistenziali utenti >=65 anni con PAI	4,8%	4,5%	-0,3
SID: accessi domiciliari	294.342	288.320	-2,0%
SID: % accessi domiciliari a utenti con PAI su totale accessi	79,5%	76,9%	-2,6

Assistenza RIABILITATIVA Domiciliare	2020	2021	Diff. 2021-20
SRD: utenti	6.644	7.030	5,8%
SRD: % utenti domiciliari con PRI su totale utenti	22,0%	22,4%	0,4
SRD: Copertura assistenziali utenti >=65 anni con PRI	0,9%	0,9%	0
SRD: accessi	26.233	29.627	12,9%
SRD: % accessi con PRI sul totale	59,3%	60,0%	0,7

Unità valutazione distrettuale	2020	2021	Diff. 2021-20
UVD: n. valutazioni effettuate (F.te SIASI)	7.238	9.320	28,8%
UVD: n. utenti (F.te SIASI)	5.670	7.034	24,1%

Attività Consultoriale	2020	2021	Diff. 2021-20
Consultori: n. utenti	11.874	10.362	-12,7%
Consultori: visite domiciliari	1.087	667	-38,6%
Percorso nascita: n. corsi di preparazione alla nascita	71	61	-14,1%
Percorso nascita: n. partecipanti corsi preparazione alla nascita	454	497	9,5%

Attività residenziale	2020	2021	Diff. 2021-20
R.S.A. a gestione diretta			
N. strutture	7	6	-1
N. posti letto a fine periodo	153	147	-3,9%
N. posti letto medi	213,5	165,2	-22,6%
N. ammissioni	2.079	1.577	-24,1%
N. giornate di degenza	53.561	40.976	-23,5%
degenza media	24,1	25,7	6,7%
presenza media	146,34	112,26	-23,3%
% occupazione posti letto	68,5%	68,0%	
R.S.A. in convenzione			
N. strutture	3	3	0,0%
N. posti letto a fine periodo	115	93	-19,1%
N. posti letto medi	115	113,3	-1,5%
N. ammissioni	937	1.002	6,9%
N. giornate di degenza	34.735	35.094	1,0%
degenza media	33,0	33,7	2,1%
presenza media	94,9	96,1	1,3%
% occupazione posti letto	82,5%	84,8%	

I dati evidenziano nel 2021 una diminuzione del numero di posti letto riconducibile alla riconversione di parte della RSA di Gemona a RSA COVID (dal 09/12/2020 al 31/05/2021 e dal 09/12/2021) e alla chiusura temporanea dell’RSA di Palmanova a partire da novembre 2020.

Si rileva una diminuzione di posti letto anche nelle strutture in convenzione in seguito alla chiusura dell’RSA di Tolmezzo (dal 06/11/2021).

R.S.A. COVID	2020	2021	Diff. 2021-20
N. strutture	4	3	-1
N. posti letto totali attivati nei periodi di attività	120	88	-32
N. posti letto attivi a fine periodo	88	34	-54
N. ammissioni	379	665	286
N. giornate di degenza	5.286	11.074	5788
degenza media	14,8	16,5	1,7

Nel 2020 sono state attivate 4 strutture RSA dedicate ai pazienti COVID 19, tre delle quali sono rimaste attive anche nel corso del 2021:

- RSA COVID di Palmanova attiva dal 23/04/2020 al 18/06/2020 e dal 26/10/2020 al 03/11/2021 con 32 posti letto
- RSA COVID presso l’IMFR Gervasutta dal 17/11/2020 al 19/05/21 e dal 05/11/2021 al 10/12/2021 con 24 posti letto
- RSA COVID a Gemona dal 09/12/2020 al 31/05/2021 e dal 09/12/2021 con 34 posti letto
- RSA COVID di Via Umago dal 05/11/2020 al 30/04/2021 con 30 posti letto.

Hospice	2020	2021	Diff. 2021-20
N. strutture	3	2	-1
N. posti letto a fine periodo	15	14	-1
N. posti letto medi	19,0	14,4	-4,6
N. ammissioni	416	366	-12,0%
N. giornate di degenza	4.957	4.245	-14,4%
degenza media	12,2	11,5	-5,7%
presenza media	13,5	11,6	-14,1%
% occupazione posti letto	71,3%	80,9%	13,5%

Si evidenzia una riduzione dell’attività riconducibile alla chiusura dell’Hospice di Palmanova dal 31/10/2020 e alla diminuzione di un posto letto nell’Hospice di Udine.

Attività Dipartimento delle Dipendenze

La tabella che segue evidenzia le dimensioni numeriche dell’attività 2021 assicurate nell’ambito delle dipendenze che conferma gli impegni assunti nelle linee progettuali regionali.

Utenti in carico al Dipartimento delle Dipendenze: confronto 2020-2021

Tipologia dipendenza	2020	2021
Tabagismo	403	352
Tossicodipendenza/misure alternative/carcere	1.529	1.503
Alcolismo	1.341	1.413
Disturbi comportamentali (GAP, ecc.)	196	151
Totale utenti in carico	3.469	3.419

Attività del Dipartimento di Salute Mentale

Il sistema informativo in uso, Point pSM, è stato introdotto nel corso dell'anno 2020. Alcuni degli scostamenti rilevati tra annualità e tra i diversi servizi, sono in parte imputabili al fatto che nel 2021 il nuovo applicativo era ancora in fase di consolidamento, in parte a modalità di registrazione dell'attività non ancora uniformate.

Sintesi dell'attività dei CSM e confronto tra anni 2020-2021

	2020	2021	Differenza 2021 - 2020	Differenza % 2021 -2020
CSM 24h	8	8		
CSM 12h	2	2		
N. utenti*	7.558	7.570	12	0,16%
Prevalenza per 1.000 abitanti >=18 anni	16,87	16,89		
Attività CD e DH				
N. strutture	10	10		
N. posti (CD + DH)	164	164		
N. utenti	626	513	-113	-18,05%
Ospitalità notturna per i CSM 24H				
N. strutture	8	8		
N. posti letto	55	55		
N. utenti	470	490	20	4,26%
Presenza media notturna	31,8	32,3	0,5	1%

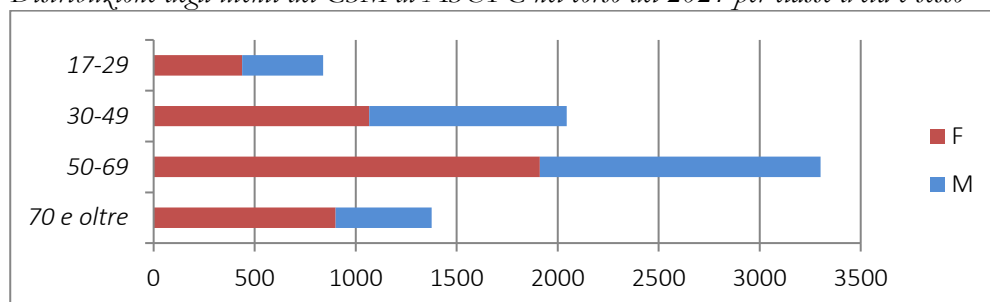
Fonte: BO – Universo Point Salute Mentale, estrazione dati all' 11/05/22 per dati utenza e 24H; DSM per i dati CD-DH. Popolazione di riferimento: Istat al 31/12/2020 – abitanti >=18 anni 448.094

* Nota: Utenti CSM: utenti con almeno una prestazione nel periodo.

Il numero di utenti dei CSM nel corso del 2021 risulta in linea rispetto all'anno precedente. L'attività dei Centri Diurni presso la sede dei CSM (comprensiva, nei dati riportati, dell'attività di day hospital, non presente nei soli CSM di Tarcento e Latisana) continua ad evidenziare una flessione, in linea con quanto già registrato nel 2020 rispetto all'anno precedente: in questo caso l'emergenza Covid ha sicuramente comportato una riduzione sia delle attività, che degli accessi. L'attività di ospitalità notturna per i CSM 24 h (sono esclusi Codroipo e Tarcento) registra invece nel 2021 un incremento degli utenti pari al 4,3% rispetto al 2020.

La distribuzione degli utenti dei CSM per età, vede prevalere la fascia 50-69 anni (44% degli utenti in carico), seguita da quella dei 30-49enni, pari al 27% del totale. Gli utenti con più di 70 anni sono il 18%, mentre la fascia dai 17 ai 30 anni rappresenta l'11% degli utenti complessivi. Prevalente in tutte le classi di età la componente femminile dell'utenza (57% del totale).

Distribuzione degli utenti dei CSM di ASUFC nel corso del 2021 per classe d'età e sesso



Le strutture residenziali esterne al CSM sono complessivamente 27 in ambito aziendale, per complessivi 164 posti attivi nel corso del 2021. Si rileva una lieve diminuzione dell'utenza rispetto al 2020 e una contrazione dei giorni medi di permanenza in struttura per utente.

Rispetto alle attività di centro diurno esterne al CSM (22 strutture censite) si rileva un incremento degli utenti pari all'11% rispetto all'anno precedente.

Strutture residenziali e semiresidenziali esterne, confronto tra anni 2020-2021

	2020	2021 *	Differenza 2021 -2020	Differenza % 2021-2020
Strutture Residenziali				
N. strutture totali	27	27		
Posti letto	167	164	-3	-1,8
Utenti	191	188	-3	-1,6
Giorni medi di presenza per utente	243,7	216,4	-27,3	
Strutture Semiresidenziali				
N. strutture totali	24	22	-2	
Posti	177	180	3	1,7
Utenti	470	522	52	11,1

*Nota: Al 31/12/2021 le strutture residenziali risultano 24 con complessivi 144 posti letto attivi; quelle semi-residenziali 19.
Fonte: DSM.

Il Dipartimento di Salute mentale si articola anche nel Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura presso il Presidio Santa Maria della Misericordia. Per quanto riguarda i ricoveri presso questa struttura si rileva nel 2021 un incremento delle ammissioni rispetto al 2020, pari all'17,2%.

Servizio Ospedaliero Psichiatrico di Diagnosi e Cura

Attività di ricovero	2020	2021	Differenza 2021 - 2020	Differenza % 2021 -2020
N° posti letto	15	15	0	
N° ammissioni nel periodo	203	238	35	17,2%
N° dimissioni nel periodo	203	243	40	19,7%
Giornate di degenza	3.406	3.584	178	5,2%
Degenza media (gg.)	16	14,5	-1,5	
Presenza media giornaliera	9,3	9,8	0,5	

Fonte: Dati di accettazione

La Clinica Psichiatrica, che assicura anche le funzioni regionali di Osservatorio epidemiologico per i Disturbi del Comportamento Alimentare per l'età adulta a livello regionale, incardina al suo interno le attività dell'Ambulatorio e del Centro diurno DCA, che nel 2021 registra 331 utenti di cui 286 in carico.

Sintesi dell'attività dell'Ambulatorio Disturbi comportamento alimentare, confronto tra anni 2020-2021

	2020	2021	Differenza 2021 -2020	Differenza % 2021 - 2020
Totale utenti Ambulatorio DCA	351	331	-20	-5,7%
Totale interventi Ambulatorio DCA	5.854	5.917	63	1,08%
Centro Diurno DCA - Posti	5	4	-1	-20,0%
Centro Diurno DCA - Utenti	20	17	-3	-15,0%

Fonte: BO – Universo Pointp Salute Mentale, estrazione al 11/05/22 (dati utenza e interventi); DSM (dati Centro Diurno)

Il 02/11/2021 è stato attivato presso la SOC Neuropsichiatria infantile del Distretto di Palmanova un Centro Diurno DCA e Adolescenti a cui hanno avuto accesso 35 utenti.

Si riporta infine il dato relativo all'attività di REMS (Residenze Esecuzione Misure di Sicurezza) dove l'attività è stata garantita anche nel 2021: per i due posti letto disponibili, si rilevano 2 utenti nel 2020 e 3 nel 2021 (1 dimesso in corso d'anno con successivo nuovo ingresso nell'agosto 2021).

PREVENZIONE

L'attività di prevenzione effettuata nel 2021 è stata descritta nel capitolo 4, linea progettuale “*2 Assistenza di Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica*” dove sono illustrate le attività realizzate in attuazione del Piano Nazionale e Regionale della Prevenzione.

7. Politiche del personale

Anche nel corso del 2021 la gestione delle risorse umane ha continuato ad essere fortemente condizionata dalla necessità di adottare tutte le possibili azioni volte a fronteggiare l'emergenza sanitaria da COVID-19, anche attraverso le attività dirette a garantire la campagna vaccinale.

Le politiche gestionali poste in essere sono state pertanto contraddistinte da una maggiore flessibilità nell'utilizzo del personale, dal ricorso a procedure straordinarie di reclutamento e dall'esigenza di rilevare in maniera adeguata i costi relativi sia all'attività istituzionale sia derivanti dalle attività per l'emergenza.

Oltre a far fronte alle necessità istituzionali, l'Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale (ASUFC) ha pertanto intrapreso una politica di reclutamento incentrata sulle necessità emergenziali e sulla campagna vaccinale, dando attuazione alle specifiche normative, nell'ambito di quanto stabilito per l'anno 2021 nel Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (di seguito PTFP) 2021-2023.

Si ricorda che al 31.12.2020 il personale dipendente in servizio risultava essere il seguente.

Contratto	Profili professionali	Situazione personale in servizio al 31.12.2020	
		compreso COVID	senza COVID
<i>Comparto</i>	Totale Ruolo Amministrativo	613	613
	Totale Ruolo Professionale	1	1
	Totale Ruolo Sanitario	4681	4632
	Totale Ruolo Tecnico	1955	1939
<i>Totale Comparto</i>		7250	7185
<i>Dirigenza PTA</i>	Totale Dirigenza Amministrativa	18	18
	Totale Dirigenza professionale	15	15
	Totale Dirigenza Tecnica	9	9
<i>Totale Dirigenza PTA</i>		42	42
<i>Dirigenza Area Sanità</i>	Totale Dirigenza sanitaria	165	164
	Totale Dirigenza medica e veterinaria	1313	1280
<i>Totale Dirigenza Area Sanità</i>		1478	1444
<i>Totale Dirigenza</i>		1520	1486
Totale complessivo		8770	8671

In particolare, sempre al 31.12.2020, le unità in servizio assunte per fronteggiare l'emergenza Covid-19 risultavano essere le seguenti.

Contratto	Profili professionali	Unità
<i>Comparto</i>	Totale Ruolo Sanitario	49
	Totale Ruolo Tecnico	16
<i>Totale Comparto</i>		65
<i>Dirigenza Area Sanità</i>	Totale Dirigenza sanitaria	1
	Totale Dirigenza medica e veterinaria	33
<i>Totale Dirigenza Area Sanità</i>		34
Totale complessivo		99

Nel periodo 01.01-31.12.2021, le **assunzioni** effettuate sono state complessivamente **941** (di cui 220 per esigenze COVID-19), mentre le **cessazioni** si sono attestate a **886** (di cui 64 COVID-19), per un **delta positivo complessivo di 55 unità**.

Nonostante le attività di reclutamento di personale siano state costanti e diversificate nel corso dell'anno, la difficoltà a reperire professionisti sul mercato del lavoro è stata impattante rispetto all'effettiva entità di risorse immesse in servizio, in particolar modo per quanto riguarda la dotazione istituzionale che è andata contraendosi di 101 unità (di cui 89 del comparto e 12 della dirigenza). La manovra volta a reclutare personale dipendente per l'emergenza COVID-19 si è invece attestata ad un valore positivo pari a + 156 unità (123 del comparto e 33 della dirigenza).

Di seguito si riporta la tabella della **manovra complessiva 2021**.

Profili professionali	Totale manovra 2021			di cui manovra istituzionale 2021			di cui manovra COVID 2021		
	assunti	cessati	delta	assunti NO COVID	cessati NO COVID	delta	assunti COVID	cessati COVID	delta
TOTALE COMPARTO RUOLO SANITARIO	450	444	6	345	411	-66	105	33	72
TOTALE PROFESSIONI SANIT. INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE	291	315	-24	201	286	-85	90	29	61
TOTALE PROFESSIONI TECNICO-SANITARIE	80	58	22	72	55	17	8	3	5
TOTALE PROFESSIONI SANIT. RIABILITATIVE	43	41	2	43	41	2	0	0	0
TOTALE PROFESSIONI TECNICHE DELLA PREVENZIONE	36	30	6	29	29	0	7	1	6
TOTALE COMPARTO RUOLO SOCIO SANITARIO	179	115	64	124	104	20	55	11	44
TOTALE COMPARTO RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE COMPARTO RUOLO TECNICO	18	43	-25	11	43	-32	7	0	7
TOTALE COMPARTO RUOLO AMMINISTRATIVO	78	89	-11	78	89	-11	0	0	0
TOTALE PERSONALE COMPARTO	725	691	34	558	647	-89	167	44	123
TOTALE DIRIGENTI SANITARI	196	184	12	143	164	-21	53	20	33
TOTALE DIRIGENTI SANITARI MEDICI	156	152	4	109	133	-24	47	19	28
TOTALE DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI	40	32	8	34	31	3	6	1	5
ODONTOIATRI	2	1	1	2	1	1	0	0	0
VETERINARI	13	15	-2	13	15	-2	0	0	0
FARMACISTI	2	2	0	2	2	0	0	0	0
BIOLOGI	5	3	2	4	3	1	1	0	1
CHIMICI	0	2	-2	0	2	-2	0	0	0
PSICOLOGI	16	8	8	11	7	4	5	1	4
DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE	2	1	1	2	1	1	0	0	0
TOTALE DIRIGENTI RUOLO SOCIO SANITARIO	1	2	-1	1	2	-1	0	0	0
TOTALE DIRIGENTI RUOLO PROFESSIONALE	4	3	1	4	3	1	0	0	0
TOTALE DIRIGENTI RUOLO TECNICO	0	1	-1	0	1	-1	0	0	0
TOTALE DIRIGENTI AMMINISTRATIVI	15	5	10	15	5	10	0	0	0
TOTALE PERSONALE DIRIGENZA	216	195	21	163	175	-12	53	20	33
TOTALE PERSONALE ASUFC	941	886	55	721	822	-101	220	64	156

L'andamento della manovra come sopra descritto ha pertanto consentito ad ASUFC di garantire il rispetto del **tetto di spesa** per l'anno 2021 per il personale, determinato per ASUFC in **euro 370.826.027,70** con la DGR n. 1683 dell'8 novembre 2021.

Si ricorda che nel valore sopra indicato non rientrano i costi sostenuti per il personale reclutato sulla base dei decreti emergenziali, i costi sostenuti in attuazione della DGR 1797 del 26.11.2021 e l'incremento dell'indennità di esclusività disposto dall'art. 1 c. 407 della L. 178/2020.

Il suddetto tetto di spesa tiene invece conto dei costi relativi all'incremento dei fondi per il trattamento accessorio dei dirigenti sanitari di cui ai commi 435 e 435-bis dell'art.1 della L. 205/2017.

Nella **tabella 26.a contenuta nell'allegato 1.1 “Tabelle monitoraggio limite di spesa 2021” (all. 1 Tabelle personale)** viene data evidenza del **rispetto del vincolo di spesa** per l'anno 2021 come sopra determinato, per un valore corrispondente a **euro 9.897.566,21**.

Per meglio comprendere le politiche assunzionali che l'Azienda è riuscita ad intraprendere nel corso del 2021, di seguito si riportano le tabelle di dettaglio della manovra 2021, suddivisa fra dirigenza e comparto.

Manovra Dirigenza

Profili professionali	Totale manovra 2021			di cui manovra istituzionale 2021			di cui manovra COVID 2021		
	assunti	cessati	delta	assunti NO COVID	cessati NO COVID	delta	assunti COVID	cessati COVID	delta
TOTALE DIRIGENTI SANITARI	196	184	12	143	164	-21	53	20	33
TOTALE DIRIGENTI SANITARI MEDICI	156	152	4	109	133	-24	47	19	28
Dirigente medico - Direttore S.O.C.	4	11	-7	4	11	-7			0
Dirigente medico	152	141	11	105	122	-17	47	19	28
TOTALE DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI	40	32	8	34	31	3	6	1	5
TOTALE ODONTOIATRI	2	1	1	2	1	1	0	0	0
Dirigente Odontoiatra	2	1	1	2	1	1			0
TOTALE VETERINARI	13	15	-2	13	15	-2	0	0	0
Dirigente Veterinario	13	15	-2	13	15	-2			0
TOTALE FARMACISTI	2	2	0	2	2	0	0	0	0
Dirigente farmacista - Direttore S.O.C.	0	1	-1	0	1	-1			0
Dirigente farmacista	2	1	1	2	1	1			0
TOTALE BIOLOGI	5	3	2	4	3	1	1	0	1
Dirigente biologo	5	3	2	4	3	1	1		1
TOTALE CHIMICI	0	2	-2	0	2	-2	0	0	0
Dirigente chimico	0	2	-2	0	2	-2			0
TOTALE PSICOLOGI	16	8	8	11	7	4	5	1	4
Dirigente psicologo	16	8	8	11	7	4	5	1	4
TOTALE DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE	2	1	1	2	1	1	0	0	0
Dirigente Professioni Sanitarie - area infermieristica	2	1	1	2	1	1			0
TOTALE DIRIGENTI RUOLO SOCIO SANITARIO	1	2	-1	1	2	-1	0	0	0
Dirigente sociologo	1	2	-1	1	2	-1			0
TOTALE DIRIGENTI RUOLO PROFESSIONALE	4	3	1	4	3	1	0	0	0
TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE INGEGNERI	4	3	1	4	3	1	0	0	0
Dirigente ingegnere	4	3	1	4	3	1			0
TOTALE DIRIGENTI RUOLO TECNICO	0	1	-1	0	1	-1	0	0	0
TOTALE DIRIGENTI PROF. PROF.LE ANALISTI	0	1	-1	0	1	-1	0	0	0
Dirigente analista	0	1	-1	0	1	-1			0
TOTALE DIRIGENTI AMMINISTRATIVI	15	5	10	15	5	10	0	0	0
Dirigente amministrativo	15	5	10	15	5	10			0
TOTALE PERSONALE DIRIGENZA	216	195	21	163	175	-12	53	20	33

Manovra Comparto

Profili professionali	Totale manovra 2021			di cui manovra istituzionale 2021			di cui manovra COVID 2021		
	assunti	cessati	delta	assunti NO COVID	cessati NO COVID	delta	assunti COVID	cessati COVID	delta
TOTALE RUOLO SANITARIO	450	444	6	345	411	-66	105	33	72
TOTALE PROFESSIONI SANIT. INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE	291	315	-24	201	286	-85	90	29	61
TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds	0	9	-9	0	9	-9	0	0	0
Collab. prof.le san. senior - infermiere	0	8	-8	0	8	-8			0
Collab. prof.le san. senior - inferm. pediatrico	0	0	0	0	0	0			0
Collab. prof.le san. senior - ostetrica	0	1	-1	0	1	-1			0
TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. - Cat. D	291	283	8	201	254	-53	90	29	61
Collab. prof.le san. - infermiere	260	265	-5	180	236	-56	80	29	51
Collab. prof.le san. - inferm. pediatrico	1	3	-2	1	3	-2			0
Collab. prof.le san. - ostetrica	30	15	15	20	15	5	10		10
TOT. PERSONALE SANITARIO - Cat. C	0	23	-23	0	23	-23	0	0	0
Puericultrice senior	0	2	-2	0	2	-2			0
Infermiere generico senior	0	21	-21	0	21	-21			0
Infermiere psichiatrico senior	0	0	0	0	0	0			0
TOT. PERSONALE SANITARIO - Cat. B liv.ec. Bs	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Op. prof. 2^ cat. - infermiere generico	0	0	0	0	0	0			0
Puericultrice	0	0	0	0	0	0			0
TOTALE PROFESSIONI TECNICO-SANITARIE	80	58	22	72	55	17	8	3	5
TOT. COLLABORAT. TECNICO SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds	1	2	-1	1	2	-1	0	0	0
Collab. prof.le san. senior - tecnico di neurofisiopatologia	0	1	-1	0	1	-1			0
Collab. prof.le san. senior - tecnico di laboratorio biomedico	0	0	0	0	0	0			0
Collab. prof.le san. senior - tecnico di radiologia medica	1	1	0	1	1	0			0
TOT. COLLABORAT. TECNICO SANITARIO - Cat. D	79	56	23	71	53	18	8	3	5
Collab. prof.le san. - tecnico di neurofisiopatologia	0	0	0	0	0	0			0
Collab. prof.le san. - tecnico di laboratorio biomedico	39	35	4	31	32	-1	8	3	5
Collab. prof.le san. - tecnico di radiologia medica	30	16	14	30	16	14			0
Collab. prof.le san. - tecnico della fisiopatol.cardiocirc. e perfusione cardiovasc.	3	3	0	3	3	0			0
Collab. prof.le san. - tecnico audiometrista	0	0	0	0	0	0			0
Collab. prof.le san. - dietista	7	2	5	7	2	5			0
TOTALE PROFESSIONI SANIT. RIABILITATIVE	43	41	2	43	41	2	0	0	0
TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR della RIABILIT. - Cat. D liv.ec. Ds	0	1	-1	0	1	-1	0	0	0
Collab. prof.le san. senior - fisioterapista	0	1	-1	0	1	-1			0
TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. della RIABILIT. - Cat. D	43	40	3	43	40	3	0	0	0
Collab. prof.le san. - fisioterapista	17	16	1	17	16	1			0
Collab. prof.le san. - logopedista	18	16	2	18	16	2			0
Collab. prof.le san. - ortottista - assist. oftalmologia	4	2	2	4	2	2			0
Collab. prof.le san. - terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	0	1	-1	0	1	-1			0
Collab. prof.le san. - tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	0	1	-1	0	1	-1			0
Collab. prof.le san. - terapeuta occupazionale	0	0	0	0	0	0			0
Collab. prof.le san. - massaggiatore non vedente	0	0	0	0	0	0			0
Collab. prof.le san. - educatore professionale	4	4	0	4	4	0			0
TOT. PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE - Cat. C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Massofisioterapista senior	0	0	0	0	0	0			0

TOTALE PROFESSIONI TECNICHE DELLA PREVENZIONE	36	30	6	29	29	0	7	1	6
TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds	0	1	-1	0	1	-1	0	0	0
Collab. prof.le san. senior - tecnico della prev. nell'amb. e nei luoghi di lavoro	0	0	0	0	0	0			0
Collab. prof.le san. senior - assistente sanit.	0	1	-1	0	1	-1			0
TOT. COLLABORAT. PROF.LE SAN. - Cat. D	36	29	7	29	28	1	7	1	6
Collab. prof.le san. - tecnico della prev. nell'amb. e nei luoghi di lavoro	15	9	6	15	9	6			0
Collab. prof.le san. - assistente sanit.	21	20	1	14	19	-5	7	1	6
TOTALE RUOLO SOCIOSANITARIO	179	115	64	124	104	20	55	11	44
TOTALE PERSONALE SOCIOSANITARIO COMPARTO	179	115	64	124	104	20	55	11	44
TOT. COLLABORAT. PROF.LE - ASSIST. SOCIALE SENIOR - Cat. Ds	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Collab. prof.le - assistente sociale senior	0	0	0	0	0	0			0
TOT. COLLABORAT. PROF.LE - ASSIST. SOCIALE - Cat. D	16	8	8	15	8	7	1	0	1
Collab. prof.le - assistente sociale	16	8	8	15	8	7	1		1
TOT. OPERATORE SOCIO SANITARIO - CAT. BS	163	107	56	109	96	13	54	11	43
Operatore socio sanitario (OSS)	163	107	56	109	96	13	54	11	43
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE PROFILO PROF.LE ASSISTENTI RELIGIOSI	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Collab. prof.le - assistente religioso - cat. D	0	0	0	0	0	0			0
TOTALE RUOLO TECNICO	18	43	-25	11	43	-32	7	0	7
TOTALE PERSONALE TECNICO COMPARTO	18	43	-25	11	43	-32	7	0	7
TOT. COLLABORAT. TECNICO PROF.LE SENIOR - Cat. D liv.ec. Ds	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Collab. tecnico prof.le senior	0	0	0	0	0	0			0
TOT. COLLABORAT. TECNICO PROF.LE - Cat. D	1	2	-1	1	2	-1	0	0	0
Collab. Tecnico Professionale	1	2	-1	1	2	-1			0
TOT. PERSONALE TECNICO - Cat. C	1	10	-9	1	10	-9	0	0	0
Assistente tecnico	0	2	-2	0	2	-2			0
Operatore tecnico spec.to senior	1	8	-7	1	8	-7			0
TOT. OPERATORE TECNICO SPEC.TO - Cat. B liv.ec. Bs	16	5	11	9	5	4	7	0	7
Operatore tecnico specializzato	16	5	11	9	5	4	7		7
TOT. OPERATORE TECNICO - Cat. B	0	17	-17	0	17	-17	0	0	0
Operatore tecnico addetto assistenza (OTA)	0	3	-3	0	3	-3			0
Operatore tecnico	0	14	-14	0	14	-14			0
TOT. PERSONALE AUSILIARIO SPECIALIZZATO - Cat. A	0	9	-9	0	9	-9	0	0	0
Ausiliario spec.to - addetto servizi socio-assistenziali	0	8	-8	0	8	-8			0
Ausiliario spec.to - addetto servizi tecnico-economali	0	1	-1	0	1	-1			0
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	78	89	-11	78	89	-11	0	0	0
TOTALE PERSONALE AMM.VO COMPARTO	78	89	-11	78	89	-11	0	0	0
Collaboratore amministrativo prof.le senior - Cat. D liv.ec. Ds	0	8	-8	0	8	-8			0
Collaboratore amministrativo prof.le - Cat. D	37	17	20	37	17	20			0
Assistente amministrativo - Cat. C	31	38	-7	31	38	-7			0
Coadiutore amministrativo senior - Cat. B liv.ec. Bs	1	2	-1	1	2	-1			0
Coadiutore amministrativo - Cat. B	9	21	-12	9	21	-12			0
Commesso - Cat. A	0	3	-3	0	3	-3			0
TOTALE PERSONALE COMPARTO	725	691	34	558	647	-89	167	44	123

Al 31.12.2021, il personale in servizio è risultato pertanto essere pari a complessive **8.825 unità** (di cui **255 per COVID-19**). Di seguito si riporta la situazione di dettaglio.

Contratto	Ruolo	Profilo professionale	Unità al 31.12.2021		
			CON COVID	NO COVID	
Comparto	AMM	Assistente Amministrativo	257	257	
		Coadiutore Amministrativo	127	127	
		Coadiutore Amministrativo Senior	51	51	
		Collaboratore Amministrativo-Professionale	143	143	
		Collaboratore Amministrativo-Professionale Senior	18	18	
		Commesso	6	6	
	Totale Ruolo Amministrativo			602	602
	PRO	Assistente Religioso	1	1	
	Totale Ruolo Professionale			1	1
	SANA		Coll. Prof. Sanit. Senior - Assistente Sanitario	4	4
			Coll. Prof. Sanit. Senior - Infermiere	70	70
			Coll. Prof. Sanitario Senior - Ostetrica	1	1
			Coll. Profess. Sanit. Sen. - Logopedista	0	0
			Coll. Profess. Sanit. Sen. - Tec.Lab.Biomedico	2	2
			Coll. Profess. Sanitario Senior - Tec. di Neurofisiopatologia	1	1
			Coll. Profess. Sanitario Senior - Tec. di Radiologia Medica	5	5
			Coll.Prof.San. Senior - Fisioterapista	8	8
			Coll.Prof.San.Senior - Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	5	5
			Coll.Prof.Sanitario - Tecnico Angiocardiocirurgia Perfusionazione	23	23
			Coll.Prof.Sanitario - Tecnico Fisiopatologia Cardiovascolare	0	0
			Collaboratore Professionale Sanitario - Assistente Sanitario	53	45
			Collaboratore Professionale Sanitario - Dietista	22	22
			Collaboratore Professionale Sanitario - Educatore Professionale	19	19
			Collaboratore Professionale Sanitario - Fisioterapista	249	249
			Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere	3422	3328
			Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere Pediatrico	25	25
			Collaboratore Professionale Sanitario - Logopedista	44	44
			Collaboratore Professionale Sanitario - Massaggiatore Non Vedente	2	2
			Collaboratore Professionale Sanitario - Ortottista - Assistente di Oftalmologia	13	13
			Collaboratore Professionale Sanitario - Ostetrica	151	141
			Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Audiometrista	5	5
			Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	87	87
			Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico dell'Educazione e Riabilitazione Psichiatrica e Psicosociale	3	3
Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico di Neurofisiopatologia			14	14	
Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico			234	225	
Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica			186	186	
Collaboratore Professionale Sanitario - Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Eta' Evolutiva	15	15			
Collaboratore Professionale Sanitario - Terapista Occupazionale	6	6			
Infermiere generico	0	0			

		Infermiere Generico Senior	15	15	
		Puericultrice	2	2	
		Puericultrice Senior	1	1	
		Totale Ruolo Sanitario	4687	4566	
	SOSA	Collaboratore Professionale Assistente Sociale	51	50	
		Collaboratore Professionale -Assistente Sociale Senior	2	2	
		Operatore Socio Sanitario	1477	1418	
		Totale Ruolo Socio Sanitario	1530	1470	
	TEC	Assistente Tecnico	31	31	
		Ausiliario Specializzato (Servizi Socio-Assistenziali)	90	90	
		Ausiliario Specializzato (Servizi Tecnico-Economici)	21	21	
		Collaboratore Tecnico -Professionale	29	29	
		Collaboratore Tecnico -Professionale Senior	5	5	
		Op.Tecnico Specializzato Senior	70	70	
		Operatore Tecnico	120	120	
		Operatore Tecnico Addetto all' Assistenza	18	18	
		Operatore Tecnico Specializzato	80	73	
		Programmatore	0	0	
		Totale Ruolo Tecnico	464	457	
		Totale Comparto	7284	7096	
Dirigenza PTA	AMM	Dirigente Amministrativo	28	28	
		Totale Dirigenza Amministrativa	28	28	
	PRO	Dirigente Architetto	1	1	
		Dirigente Avvocato	1	1	
		Dirigente Ingegnere	14	14	
			Totale Dirigenza professionale	16	16
	TEC	Dirigente Analista	2	2	
		Totale Dirigenza Tecnica	2	2	
		Totale Dirigenza PTA	46	46	
Dirigenza SOSA	SOSA	Dirigente Sociologo	5	5	
		Totale Dirigenza Socio Sanitaria	5	5	
Dirigenza Area Sanità	SANA	Dirigente Biologo	39	37	
		Dirigente Chimico	2	2	
		Dirigente Farmacista	24	24	
		Dirigente Farmacista - Dir SOC	0	0	
		Dirigente Fisico	8	8	
		Dirigente Fisico - dir SOC	1	1	
		Dirigente Professioni Sanitarie - area infermieristica	10	10	
		Dirigente Professioni Sanitarie - area infermieristica - Dir SOC	1	1	
		Dirigente Professioni Sanitarie - area riabilitativa	0	0	
		Dirigente Professioni Sanitarie - area tecnico-diagnostica	1	1	
		Dirigente Professioni Sanitarie - area prevenzione	1	1	
		Dirigente Psicologo	87	82	
		Totale Dirigenza sanitaria	174	167	

	SANM	Dirigente Medico	1182	1122
		Dirigente Medico - dir SOC	82	82
		Dirigente Odontoiatra	4	4
		Dirigente Veterinario	45	45
		Dirigente Veterinario - dir SOC	3	3
		Totale Dirigenza medica e veterinaria	1316	1256
Totale Dirigenza Area Sanità			1490	1423
Totale Dirigenza			1541	1474
Totale complessivo			8825	8570

Al 31.12.2021 le unità in servizio assunte per fronteggiare l'emergenza Covid-19 risultavano pertanto essere le seguenti.

Contratto	Profili professionali	Unità
Comparto	Totale Ruolo Sanitario	121
	Totale Ruolo Sociosanitario	60
	Totale Ruolo Tecnico	7
Totale Comparto		188
Dirigenza Area Sanità	Totale Dirigenza sanitaria	7
	Totale Dirigenza medica e veterinaria	60
Totale Dirigenza Area Sanità		67
Totale complessivo		255

Per meglio comprendere l'andamento 2020-2021 dei fabbisogni di personale di ASUFC si ritiene da ultimo di riepilogare la situazione distinta per ruoli, come da tabella di seguito riportata.

Contratto	Ruolo	2020			dic 2021		delta dic 2021- dic 2020	
		gen	dic CON COVID	dic NO COVID	CON COVID	NO COVID	CON COVID	NO COVID
Comparto	Totale Ruolo Amministrativo	622	613	613	602	602	-11	-11
	Totale Ruolo Professionale	2	1	1	1	1	0	0
	Totale Ruolo Sanitario	4535	4681	4632	4687	4566	6	-66
	Totale Ruolo Socio Sanitario	1415	1466	1450	1530	1470	64	20
	Totale Ruolo Tecnico	509	489	489	464	457	-25	-32
Totale Comparto		7083	7250	7185	7284	7096	34	-89
Dirigenza PTA	Totale Dirigenza Amministrativa	24	18	18	28	28	10	10
	Totale Dirigenza professionale	14	15	15	16	16	1	1
	Totale Dirigenza Tecnica	3	3	3	2	2	-1	-1
Totale Dirigenza PTA		41	36	36	46	46	10	10
Dirigenza SOSA	Totale Dirigenza Socio Sanitaria	6	6	6	5	5	-1	-1
Totale Dirigenza Socio Sanitaria		6	6	6	5	5	-1	-1
Dirigenza Area Sanità	Totale Dirigenza sanitaria	158	165	164	174	167	9	3
	Totale Dirigenza medica e veterinaria	1284	1313	1280	1316	1256	3	-24
Totale Dirigenza Area Sanità		1442	1478	1444	1490	1423	12	-21
Totale Dirigenza		1489	1520	1486	1541	1474	21	-12
Totale complessivo		8572	8770	8671	8825	8570	55	-101

Si evidenzia altresì il dato dei rapporti di somministrazione di lavoro temporaneo al 31.12.2021.

CATEGORIA	RUOLO	PROFILO	UNITA'	DI CUI COVID
BS	TECNICO	Autista	2	
		Autista 118	1	
		Centralinista	1	
		Cucina	7	
		O.S.S.	2	1
TECNICO Totale			13	
BS Totale			13	1
C	AMMINISTRATIVO	Assistente amministrativo	27	
	AMMINISTRATIVO Totale		27	
C Totale			27	0
D	SANITARIO	Assistente sanitario	1	1
		Infermiere	1	
		Ostetrica	5	2
		T.S.R.M.	1	1
		SANITARIO Totale		8
D Totale			8	4
Totale complessivo			48	5

Rispetto alle procedure di stabilizzazione ex art. 20 del D. Lgs. n. 75/2017 e s.m.i., nel corso del 2021, oltre a portare a conclusione le procedure 2020, sono stati avviati i nuovi avvisi volti a raccogliere le manifestazioni di interesse da parte del personale in possesso dei requisiti richiesti, consentendo agli stessi di presentare domanda entro il 31.01.2022, stante il termine di maturazione del diritto al 31.12.2021. Tale percorso sarà pertanto completato nel corso del 2022.

I profili professionali già oggetto di stabilizzazione sono di seguito riepilogati.

Comparto

C.P.S. infermiere 4 unità
 C.P.S. fisioterapista 1 unità
 C.P.S. assistente sociale 2 unità
 C.P.S. educatore professionale 1 unità
 Operatore socio sanitario 1 unità

Dirigenza

Dirigente medico 1 unità
 Dirigente biologo 1 unità
 Dirigente professioni sanitarie 2 unità
 Dirigente sociologo 1 unità.

Fondi contrattuali

Per quanto attiene ai fondi delle tre aree contrattuali, si evidenzia che gli stessi sono stati costruiti nel rispetto dei limiti di cui all'articolo 23 comma 2 del decreto legislativo n. 75/2017.

L'importo dei fondi è comprensivo, nel limite di cui sopra, dell'1% del monte salari così come previsto dalle disposizioni contrattuali vigenti che prevedono la possibilità di incrementare, sino a tale valore, i fondi della premialità del comparto e della retribuzione di risultato della dirigenza in presenza delle condizioni contrattualmente definite.

Risorse aggiuntive regionali

Le tabelle allegate (*allegato 1.2 - all. 1 Tabelle personale*) espongono la rendicontazione delle risorse regionali aggiuntive impiegate in relazione alle tre aree contrattuali, sia in termini economici che di progettualità.

Prestazioni aggiuntive

L'Azienda nel 2021 ha fatto ricorso per il personale del comparto, come da autorizzazione regionale, con risorse proprie di bilancio, all'istituto delle prestazioni aggiuntive.

L'effettuazione di prestazioni aggiuntive si è resa necessaria per assicurare lo svolgimento delle attività finalizzate alla garanzia dei servizi: da una parte il reclutamento di personale, attivato con le procedure poste in essere a livello regionale e aziendale, non ha consentito il recupero delle unità necessarie a fronteggiare i diversi fabbisogni, determinando una non completa copertura di dotazione organica; dall'altra l'incremento di procedure e carichi di lavoro, derivanti dalle attività poste in essere, già nel corso del 2021, per fronteggiare l'emergenza COVID-19, è stato aggravato dagli interventi normativi che hanno determinato sospensioni di personale o riallocazione dello stesso in strutture e funzioni diverse causa differimenti vaccinali.

FORMAZIONE CONTINUA ED ECM**Piano della Formazione Aziendale**

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Elaborazione della Revisione e Integrazione del PFA nel rispetto del format predisposto, in relazione allo scenario pandemico, alle priorità strategiche e alla complessiva sostenibilità di sistema	Trasmissione del Piano alla DCS entro il 31.03.2021
Attuazione al 31/12/2021: Attività realizzata: Piano della formazione 2021 approvato con decreto n. 319 del 29/3/2021 e trasmesso alla DCS con nota prot. n. 47457 del 30/3/2021	
Redazione Relazione annuale sulle attività formative 2020	Invio alla DCS entro il 31.05.2021
Attuazione al 31/12/2021: Attività conclusa: la relazione sulle attività formative 2020 è stata inviata alla DCS con nota prot. nr. 80995 del 28/05/2021	

Applicativo gestionale per la formazione

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Subordinatamente all'attivazione del nuovo gestionale del personale in ASUFC, acquisizione delle competenze di utilizzo del nuovo gestionale per gestire il processo formativo	Partecipazione al gruppo di lavoro tecnico regionale dedicato all'avviamento del nuovo gestionale
Compatibilmente con i tempi tecnici di avviamento e con la situazione emergenziale Covid 19, diffusione del processo e delle competenze ai ruoli gestionali	Attivazione percorso formativo dedicato
Attuazione al 31/12/2021: Percorso avviato dal mese di giugno a dicembre con almeno un incontro settimanale di 2 ore in videoconferenza. La presenza è stata garantita per il 90% e verificabile attraverso le registrazioni effettuate ad ogni incontro dalla DCS.	

Programmazione della formazione - Piano Regionale della Formazione

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Realizzazione dei corsi affidati ad ASUFC dal PFR compatibilmente con la situazione pandemica	Realizzazione di almeno un corso di Area Clinico assistenziale e un Corso di Area Emergenza
<p>Attuazione al 31/12/2021: Sono stati realizzati più di un corso per area.</p>	

E' inoltre stata garantita l'attività di formazione prevista dalle linee progettuali 2021 nei diversi ambiti.

8. Leggi speciali

Di seguito si riporta l'evidenza delle attività svolte in relazione agli interventi specifici individuati nei commi 1 e 2, dell'articolo 79, della legge regionale 5/1994.

Tipizzazione e trapianto di rene

Ex ASUIUD

Contributi agli assistiti per rimborso spese sostenute in materia di trapianto e donazione (Legge regionale n. 8/2001 art. 6 comma 2, 3, 4 e 5 – D.G.R. n. 1617/11.05.2001).

Nel 2021 questa Azienda ha erogato contributi per un ammontare complessivo di € 27.961,74, per:

n. 28	trapiantati di rene	€ 6.845,42
n. 3	pluritrapiantato	€ 2.551,41
n. 1	trapiantati di fegato	€ 522,08
n. 1	trapiantati di midollo	€ 542,49
n. 1	trapiantato di polmone	€ 263,86
n. 6	eredi di donatori di organi deceduti	€ 17.236,48
	Totale	€ 27.961,74

Ex AAS2

Distretto Ovest: contributi agli assistiti per rimborso spese sostenute in materia di trapianto e donazione. (LR 8/2001 art.6, commi 2, 3, 4, 5 e s.m.i. – DGR n.1617/2001):

Nel 2021 questa Azienda ha erogato contributi per un ammontare complessivo di:

n. 15	trapiantati renali	€ 5.909,29
n. 0	trapiantati renali all'estero	/
n. 0	pluritrapiantato	/
n. 6	trapiantati di fegato	€ 2.428,96
n. 0	trapiantati di midollo	/
n. 0	trapiantato di cuore	/
n. 0	tipizzazione in attesa di trapianto di rene	/
n. 0	tipizzazione in attesa di trapianto di fegato	/
n. 0	eredi di donatori di organi deceduti	/
	Totale	€ 8.338,25

Distretto Est: contributi agli assistiti per rimborso spese sostenute in materia di trapianto e donazione. (LR 8/2001 art.6, commi 2, 3, 4, 5 e s.m.i. – DGR n.1617/2001):

Nel 2021 questa Azienda ha erogato contributi per un ammontare complessivo di:

n. 12	trapiantati renali	€ 5.302,94
n. 0	trapiantati renali all'estero	/
n. 0	pluritrapiantato	/
n. 5	trapiantati di fegato	€ 3.583,38
n. 1	trapiantati di midollo	€ 2.538,24
n. 0	trapiantato di cuore	/
n. 0	tipizzazione in attesa di trapianto di rene	/
n. 0	tipizzazione in attesa di trapianto di fegato	/
n. 0	eredi di donatori di organi deceduti	/
	Totale	€ 11.424,56

Ex AAS3

TIPIZZAZIONE E TRAPIANTO						TOTALI EX AAS3	
			Distretto Tolmezzo e Gemona	Distretto San Daniele	Distretto Codroipo		
numero	utenti	trapianto	27	5	7	39	48
renale							
numero	utenti	trapianto	3	2	0	5	
fegato							
numero	utenti	trapianto	0	0	1	1	
polmone							
numero	utenti	trapianto	2	0	1	3	
cuore							
rimborso	eredi	donatori	€ 3.098,74	€ 0,00	€ 0,00	€ 3.098,74	€ 30.160,03
organi	deceduti						
rimborso	utenti	trapianto	€ 16.878,76	€ 1.110,53	€ 2.596,89	€ 20.586,18	
renale							
rimborso	utenti	trapianto	€ 3.157,83	€ 1.248,27	€ 0,00 €	€ 4.406,10	
fegato							
rimborso	utenti	trapianto	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.555,27	€ 1.555,27	
polmone							
rimborso	utenti	trapianto	€ 478,81	€ 0,00	€ 34,93	€ 513,74	
cuore							

Sussidi ai soggetti nefropatici**Ex ASUIUD**

- rimborsi spese viaggio dializzati – n. 64 utenti	€ 50.552,09
- rimborsi trasporti dialisi (coop Cosm) – n.135 utenti (media mensile)	€ 809.185,96
TOTALE	€ 859.738,05

Ex AAS2

n. 97 utenti in trattamento di dialisi ambulatoriale e domiciliare, di cui:

- n. 56 pari al 57,73 %, trasportati da Associazioni diverse in convenzione,
- n. 30 pari al 30,93 %, utenti a rimborso chilometrico da parte dell'Azienda;
- n. 11 pari al 11,34 %, trasportati da Associazioni diverse in convenzione e a rimborso chilometrico da parte dell'Azienda;

Rimborsi chilometrici a soggetti privati pari a € 40.402,50

Convenzione con le associazioni: Croce Rossa Italiana - comitato di Palmanova, Croce Verde Basso Friuli, Fraternita di Misericordia Bassa Friulana € 308.369,85
per un totale pari a € 348.772,35

Ex AAS3

SUSSIDI AI SOGGETTI NEFROPATICI				TOTALI EX AAS3	
	Distretto Tolmezzo e Gemona	Distretto San Daniele	Distretto Codroipo		
numero utenti fruitori servizio trasporto in appalto	49	31	30	110	186
numero utenti con rimborso chilometrico	44	19	13	76	
costo rimborso chilometrico	€ 35.956,26	€ 6.379,15	€ 7.501,02	€ 49.836,43	€ 516.090,65
costi trasporti in appalto	€ 224.552,52	€ 86.409,73	€ 155.291,97	€ 466.254,22	

Disinfestazione del territorio dai ratti**Ex ASUIUD, Ex AAS2, Ex AAS3**

Non risultano eseguiti interventi.

Consultori familiari pubblici e privati convenzionati**EX ASUIUD**

L'importo complessivo di € 181.750,00 è stato interamente utilizzato per il finanziamento dei Consultori familiari privati convenzionati come di seguito indicato:

- CONSULTORIO AIED Udine € 65.686,34
 - CONSULTORIO FRIULI Onlus Udine € 72.073,06
 - CONSULTORIO UDINESE Onlus Udine € 43.990,60
- TOTALE € 181.750,00

EX AAS2

Si comunica che dall'analisi dei dati correlati alle risorse di personale, i servizi consultoriali (L. 405/75, LR. 81/78, LR. 18/79, L.194/78 e LR.11/06) nell'anno 2021 hanno svolto la seguente attività:

ORGANICO:

- n. 3 psicologi a tempo pieno ed indeterminato per le sedi di Latisana e Cervignano
- n. 1 psicologo con convenzione unica nazionale a 38 ore per la sede di Latisana fino al 31/01/2021
- n. 1 psicologo a tempo pieno e indeterminato dal 01/02/2021 per la sede di Latisana
- n. 1 psicologo a tempo pieno ed indeterminato fino al 31/03/2021 per la sede di Cervignano
- n. 2 psicologi a tempo pieno dedicati all'Equipe Territoriale Integrata Minori e Famiglie dal 01/01/2021 e n. 2 psicologi a tempo pieno e determinato fino al 31/03/2021 che, insieme ad operatori dei Servizi Sociali dei Comuni (Ambiti est ed ovest), si occupano della presa in carico e cura dei minori e delle famiglie nelle situazioni di abuso, maltrattamento, trascuratezza grave e violenza assistita.

Distretto Est ed Ovest

- n. 2 assistenti sociali a tempo pieno e indeterminato per Latisana e San Giorgio di Nogaro
- n. 1 assistente sociale a tempo pieno e indeterminato per la sede di Cervignano del Friuli
- n. 1 ginecologo a tempo pieno e indeterminato per le sedi di Latisana e San Giorgio di Nogaro
- n.1 ginecologo 5 ore/sett. (in distacco ed integrazione con reparto di ostetricia Palmanova) per Cervignano
- n.1 ginecologo per 14 ore sett. (in distacco dal Distretto est) per le sedi di Cervignano del Friuli e San Giorgio di Nogaro
- n. 2 ostetriche a tempo pieno e indeterminato per le sedi di Latisana, San Giorgio, Cervignano del Friuli
- n. 1 infermiere professionali a tempo pieno e indeterminato per Latisana e San Giorgio
- n. 1 ostetrica a tempo pieno e indeterminato per la sede di Cervignano del Friuli con funzioni di segreteria.

ATTIVITÀ SVOLTE

CONSULENZA OSTETRICO-GINECOLOGICA

Tematiche affrontate:

contraccezione e prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili, prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili, gravidanza, interruzione volontaria di gravidanza, menopausa, sessualità

Servizio attivato:

- consulenza ginecologica per tutela della salute della donna, prevenzione e diagnosi precoce delle patologie benigne dell'apparto genitale femminile
- consulenza e prescrizione contraccettiva
- consulenza, assistenza per l'interruzione volontaria di gravidanza e certificazione
- spazio adolescenti per contraccezione, prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili e sessualità
- consulenza preconcezionale
- monitoraggio gravidanza basso rischio
- pap-test (su richiesta diretta extra screening)
- visita senologica
- consulenza per problematiche legate alla menopausa
- assistenza alla riabilitazione del perineo
- incontri con adolescenti sull'affettività e sessualità

PERCORSO NASCITA

Tematiche affrontate:

assistenza alla donna in stato di gravidanza, al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento del neonato, assistenza alla riabilitazione del perineo

Servizio attivato:

- corsi di accompagnamento al parto e alla nascita
- consulenza allattamento al seno
- consulenza massaggio al neonato
- consulenza alla riabilitazione del perineo
- visite a domicilio in puerperio

PARTECIPAZIONE PROGETTO REGIONALE – SCREENING – CERVICIE UTERINA

Tematiche affrontate:

prevenzione tumori alla cervice uterina

Servizio attivato:

-Pap test e HPV test di screening

(Tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio sede di prelievo, ma dal Dipartimento di Prevenzione)

ATTIVITÀ PSICOLOGICA

Tematiche affrontate:

disagio psicologico/relazionale

violenza di genere

Servizio attivato:

-consulenze/supporto/sostegno psicologico

-psicoterapia di coppia

-psicoterapia familiare

-psicoterapia individuale

-sostegno alla genitorialità

TUTELA MINORI

Tematiche affrontate:

- disagio sociale e psicologico

- maltrattamento, trascuratezza e violenza minori

- abuso sessuale

Servizio attivato:

-consulenza e presa in carico psico-sociale

-equipe minori integrate con Servizi Sociali dei Comuni (Ambiti Distrettuali est ed ovest) per presa in carico e cura dei minori e delle famiglie nelle situazioni di abuso, maltrattamento, trascuratezza grave e violenza assistita

-servizio valutazione capacità genitoriali su richiesta dei Tribunali Minori e Ordinari

-interventi di mediazione familiare su richiesta spontanea in coppie conflittuali separate con figli minori

-interventi psico-sociali di sostegno alla genitorialità in separazione su richiesta dei Tribunali Minori e Ordinari in coppie conflittuali con figli minori

-servizio valutazione coppie per idoneità adottiva su richiesta del T.M.

-servizio affidi integrato con Ambiti Distrettuali dei Comuni

-gruppi di formazione/informazione su adozione nazionale e internazionale con coppie che intendono fare domanda di adozione

-iniziative di sensibilizzazione/formazione /informazione sull'affido familiare

-valutazione e sostegno di coppie affidatarie

-gruppo di sostegno per famiglie affidatarie

Consultori Familiari	Utenti	Interventi
Latisana	1.128	2.442
San Giorgio di Nogaro	545	703
Cervignano del Friuli	946	1.710
TOTALE	2.619	4.855

Totale Consulteri Familiari	Utenti	Interventi
Adozione e affidi	132	249
Altre problematiche consultoriali	290	639
Conflittualità, separazione, divorzio	250	528
Maltrattamento, trascuratezza	353	1.290
Percorso nascita	826	1.081
Salute sessuale e prevenzione oncologica	872	1.070

Sede di Cervignano	Utenti	Interventi
Adozione e affidi	61	137
Altre problematiche consultoriali	143	330
Conflittualità, separazione, divorzio	126	267
Maltrattamento, trascuratezza	114	169
Percorso nascita	414	638
Salute sessuale e prevenzione oncologica	132	169

Sede di Latisana	Utenti	Interventi
Adozione e affidi	58	94
Altre problematiche consultoriali	104	212
Conflittualità, separazione, divorzio	84	198
Maltrattamento, trascuratezza	236	1.114
Percorso nascita	234	254
Salute sessuale e prevenzione oncologica	459	570

Sede di San Giorgio di Nogaro	Utenti	Interventi
Adozione e affidi	13	18
Altre problematiche consultoriali	43	97
Conflittualità, separazione, divorzio	40	63
Maltrattamento, trascuratezza	3	7
Percorso nascita	178	189
Salute sessuale e prevenzione oncologica	281	331

GRUPPI	Accompagnamento alla nascita	Iscritti	Numero sedute
Cervignano	2	11	6

EX AAS3

DISTRETTO DI SAN DANIELE DEL FRIULI

Il Consultorio Familiare è stato istituito con la L. 405/1975 garantisce gli interventi previsti dalle normative vigenti a tutela della salute della donna, degli adolescenti, delle coppie, delle relazioni familiari e di coppia, dei nuclei familiari fragili o problematici e della comunità.

È un servizio ad accesso diretto, fortemente orientato alla promozione della salute, all'accoglienza ed alla presa in carico di prima istanza, a livello domiciliare, ambulatoriale e negli ambienti di vita delle persone, nelle aree della promozione/prevenzione della salute e della cura.

I Consultorio familiare di San Daniele è costituito da un gruppo di lavoro composto da: assistente sociale, psicologo, assistente sanitaria. Per quanto riguarda le prestazioni ostetrico-ginecologiche si avvale funzionalmente dei professionisti (ostetriche e ginecologi) afferenti alla SOC di Ostetricia e Ginecologia, non avendo dei professionisti esclusivamente dedicati, né incardinati nel CF.

In ottemperanza alla normativa vigente, in linea generale il Consultorio Familiare garantisce funzioni di:

- a) informazione sui diritti spettanti alla donna e all'uomo in base alla normativa vigente in materia di tutela sociale della maternità e della paternità, nonché interventi riguardanti la procreazione responsabile, garantendo la diffusione dell'informazione sulle deliberazioni dei comitati di bioetica nazionale e locale;
- b) collaborazione con le strutture preposte per la prevenzione e riduzione delle cause di infertilità e abortività spontanea e lavorativa, nonché delle cause di potenziale danno per il nascituro, in relazione alle condizioni ambientali, ai luoghi di lavoro e agli stili di vita;
- c) assistenza sanitaria, psicologica e sociale per le donne e le coppie in caso di interruzione volontaria della gravidanza, con particolare attenzione alle minorenni;
- d) assistenza sanitaria, psicologica e sociale, anche domiciliare, alle donne e alle famiglie in situazione di rischio sanitario e psicosociale, prima del parto e nel periodo immediatamente successivo, anche su segnalazione dei punti nascita, nonché attraverso la promozione di reti di auto-aiuto;
- e) informazione riguardo ai problemi della sterilità e dell'infertilità, nonché l'informazione alle coppie che ricorrono alle tecniche di riproduzione medicalmente assistita, l'attività di orientamento verso i centri che la praticano e il raccordo operativo con gli stessi;
- f) consulenza e l'assistenza psicologica e sociale nelle situazioni di disagio familiare derivante da nuovi assetti familiari, da separazioni e da divorzio, anche attraverso la predisposizione di percorsi di mediazione familiare;
- g) informazione e lo studio psicosociale di coppia rivolto alle coppie disponibili all'adozione nazionale e internazionale, nonché il sostegno nel periodo di affidamento preadottivo;
- h) assistenza psicologica e sociale e gli interventi sociosanitari al singolo e alla coppia in riferimento a difficoltà di ordine relazionale, sessuale e affettivo nelle diverse fasi del ciclo vitale;
- i) prestazioni sanitarie e psicologiche, anche riabilitative e post-traumatiche, alle vittime di violenza sessuale intra ed extra-familiare e ai minori vittime di grave trascuratezza e maltrattamento, in collaborazione con i Servizi Sociali e Sanitari del territorio in particolare con il servizio per l'età Evolutiva/Disabilità, in aderenza con i progetti personalizzati condivisi con la rete dei servizi;
- j) collaborazione con il Servizio sociale dei Comuni per le prestazioni di carattere sociosanitario relative agli affidamenti familiari. Valutazione psicosociale del singolo, delle coppie e delle famiglie che si candidano all'affido;
- k) realizzazione di programmi di educazione e promozione della salute, con particolare riguardo ai temi dell'identità sessuale, dei rapporti tra i generi e della sessualità responsabile per gli adolescenti e i giovani, in attuazione dei programmi aziendali di prevenzione e in concorso con la scuola, con i centri e i luoghi di aggregazione e con l'associazionismo;

- l) informazione e l'accompagnamento dei minori per conseguire le finalità liberamente scelte in ordine alla procreazione responsabile, da parte delle figure professionali/specialistiche individuate per competenza.
- m) assistenza psicologica, sociale e sanitaria relativa alle problematiche sessuali relazionali e affettive degli adolescenti.

Con l'obiettivo di semplificazione, di seguito si sintetizza l'attività consultoriale con le macro aree di intervento riportate di seguito rispetto alle quali si riportano il numero di casi in carico e di prestazioni effettuate dal Consultorio.

AFFIDAMENTO FAMILIARE

Le attività relative a quest'area vengono effettuate in sinergia con il Servizio sociale dei quattro Ambiti territoriali e prevedono percorsi di informazione e promozione, nonché di formazione e abbinamento delle coppie aspiranti. Nello specifico il Consultorio assicura il supporto psicosociale ai genitori affidatari nella fase attuativa dell'esperienza di affidamento.

TUTELA DELLA MATERNITÀ E DELLA GENITORIALITÀ

Sono attive collaborazioni con i reparti di Ostetricia-Ginecologia nei percorsi di accompagnamento alla nascita e nell'assistenza a domicilio sia in gravidanza che nel puerperio.

Sono attivi anche progetti integrati per la presa in carico di gravidanze complesse caratterizzate da fragilità psicologiche e/o sociali.

TUTELA MINORI

Il Consultorio familiare collabora con l'Autorità Giudiziaria nelle situazioni di tutela minorile. In particolare, su mandato del Tribunale Ordinario e Tribunale dei Minorenni attiva percorsi di sostegno e recupero delle funzioni genitoriali.

CONFLITTUALITÀ DI COPPIA, SEPARAZIONE

Il Consultorio svolge attività di orientamento, mediazione e supporto nelle situazioni di separazione e divorzio, in particolare quando in famiglia sono presenti figli minori. Questa funzione può essere espletata sia su richiesta spontanea che su mandato dell'Autorità Giudiziaria.

VIOLENZA DI GENERE

Il Consultorio garantisce l'ascolto, l'orientamento e il supporto nelle situazioni di violenza intrafamiliare in sinergia con il Servizio sociale, le Forze dell'Ordine e i Centri Antiviolenza.

PROBLEMATICHE INDIVIDUALI

Il Consultorio garantisce percorsi di sostegno individuale nelle fasi di cambiamento del ciclo vitale (adolescenza, matrimonio, menopausa...), nelle situazioni di disagio psicologico e relazionale, in situazioni di eventi paranormativi (lutto, trauma, malattia). Offre consulenze sociali, psicologiche e, laddove presente, sanitarie, psicoterapia, o trattamenti psicologici anche in collaborazione con i Servizi per la salute mentale e per le tossicodipendenze.

TUTELA DELLA SALUTE DELLA DONNA

Il Consultorio familiare effettua interventi di informazione/consulenza/supporto alla procreazione responsabile, per la contraccezione, interruzione di gravidanza, in caso di infertilità, o sterilità in collaborazione con il Reparto di Ostetricia e Ginecologia.

Sono inoltre garantite le funzioni di supporto sociale e psicologico in situazioni di disagio manifestato nel periodo perinatale.

I DATI RELATIVI ALLE DIVERSE AREE DI INTERVENTO:

AREA	UTENTI	INTERVENTI
Affidi	4	55
Altre problematiche consultoriali	129	881
Conflittualità, separazione, divorzio	38	214
Maltrattamento, trascuratezza	3	8
Percorso nascita	504 (*)	1289 (*)

(*) questo dato comprende le prestazioni globali svolte dal Consultorio e dalle Ostetriche dell'Ambulatorio Mamma – Bambino che, tuttavia è personale incardinato nell'Ospedale.

Altre problematiche consultoriali

AREA	UTENTI	INTERVENTI
Altri problemi	15	76
Genitorialità	59	501
Problematiche legate al ciclo di vita	52	292
Problemi intrapsichici	3	12

Conflittualità, separazione e divorzio

AREA	UTENTI	INTERVENTI
Affidamento, gestione figli in separazione e divorzio	24	116
Conflittualità familiare e di coppia	9	36
Separazione legale e di fatto e divorzio	5	62

Maltrattamento

AREA	UTENTI	INTERVENTI
Trascuratezza fisica e psicologica	1	1
Maltrattamento	2	7

DISTRETTO DI CODROIPO

Normativa di riferimento dei servizi consultoriali (L. 405/75, LR. 81/78, LR. 18/79, L.194/78 e LR.11/06).

ORGANICO:

n.1 psicologo a tempo pieno e indeterminato a 38 ore settimanali che è responsabile della S.O.S. “Minori Famiglia Disabilità” e si occupa del Consultorio Familiare, dell'Equipe Multidisciplinare Territoriale, dell'equipe adozioni aziendali ex AAS3 in qualità di responsabile tecnico funzionale

n.1 psicologo ambulatoriale a 28 ore settimanali

n.1 psicologo in libera professione a 11,5 ore settimanali dal 01.02.2021 al 31.10.2021 con i Fondi del Consultori Familiari

n.1 assistente sociale a tempo pieno e indeterminato (nel corso del 2021 assente in maternità)

- n.1 assistente sociale a tempo pieno e indeterminato per 7 ore settimanali
- n.1 ostetrica a 20 ore settimanali a tempo pieno e indeterminato
- n.1 ostetrica a 10 ore settimanali

ATTIVITÀ

CONSULENZA OSTETRICO-GINECOLOGICA

Tematiche affrontate:

contraccezione e prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili, prevenzione e diagnosi precoce dei tumori genitali femminili, gravidanza, interruzione volontaria di gravidanza, menopausa, sessualità

Servizio:

- consulenza ginecologica per tutela della salute della donna, prevenzione e diagnosi precoce delle patologie benigne dell'apparto genitale femminile (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)
- consulenza e prescrizione contraccettiva (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)
- consulenza, assistenza per l'interruzione volontaria di gravidanza e certificazione (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)
- spazio adolescenti per contraccezione, prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili e sessualità
- consulenza preconcezionale (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)
- monitoraggio gravidanza basso rischio (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)
- visita senologica (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)
- consulenza per problematiche legate alla menopausa (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)
- assistenza alla riabilitazione del perineo (su appuntamento tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio la sede, ma nel G2)
- incontri con adolescenti sull'affettività e sessualità

PERCORSO NASCITA

Tematiche affrontate:

assistenza alla donna in stato di gravidanza, al puerperio, promozione e sostegno dell'allattamento al seno e supporto nell'accudimento del neonato, assistenza alla riabilitazione del perineo

Servizio:

- corsi di accompagnamento al parto e alla nascita
- consulenza allattamento al seno
- consulenza massaggio al neonato
- consulenza alla riabilitazione del perineo
- visite a domicilio in puerperio
- corso svezzamento sicuro e manovre di disostruzione vie aeree nei bambini

Partecipazione Progetto Regionale – Screening – Cervice Uterina

Tematiche affrontate:

prevenzione tumori alla cervice uterina

Servizio:

- Pap test e HPV test di screening

(Tale attività e utenza non viene registrata nella reportistica consultoriale, pur essendo il Consultorio sede di prelievo)

ATTIVITÀ PSICOLOGICA

Tematiche affrontate:

- disagio psicologico/relazionale
- violenza di genere

Servizio:

- consulenze/supporto/sostegno psicologico individuale, di coppia, familiare e di gruppo
- psicoterapia di coppia o del nucleo familiare
- psicoterapia individuale
- sostegno alla genitorialità

TUTELA MINORI

Tematiche affrontate:

- disagio sociale e psicologico
- maltrattamento, trascuratezza e violenza minori
- abuso sessuale

Servizio:

- consulenza e presa in carico psico-sociale
- partecipazione Unità di Valutazione Minori Famiglia dei Servizi Sociali dei Comuni per la presa in carico e cura dei minori e delle famiglie nelle situazioni di abuso, maltrattamento, trascuratezza grave e violenza assistita
- valutazione capacità genitoriali su richiesta dei Tribunali Minori e Ordinari
- interventi di mediazione familiare su richiesta spontanea su invio dell'Autorità Giudiziaria
- interventi psico-sociali di sostegno alla genitorialità in separazione spontanea o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria in coppie conflittuali con figli minori
- servizio valutazione coppie per idoneità adottiva su richiesta del T.M. (attività svolta a San Daniele con l'equipe composta da operatori afferenti da Codroipo, San Daniele e Gemona)
- gruppi di formazione/informazione su adozione nazionale e internazionale con coppie che intendono fare domanda di adozione (raccordo con l'equipe di Udine per invio e formazione dei gruppi)
- conoscenza e accompagnamento persone e famiglie affidatarie
- interventi di sostegno per famiglie affidatarie in collaborazione con il servizio sociale.

	Utenti	Interventi
Adozione e affidi	10	68
Altre problematiche consultoriali	227	874
Conflittualità, separazione, divorzio	71	166
Maltrattamento, trascuratezza	4	31
Percorso nascita	282	712
Salute sessuale e prevenzione oncologica	2	2
TOTALE	596	1.853

INCONTRI	Iscritti	Numero sedute
n. 3 Progetti: affettività e sessualità nel mondo digitale, affettività e sessualità in un mondo in conflitto e strategie per gestire l'ansia Istituto superiore Linussio Codroipo	427	15

Incontri tra le 3 ex equipe adozioni (ex AAS2-AAS3-ASUIUD)	7
Incontri con il sottogruppo “Fallimenti adottivi con Enti Autorizzati”	3
Incontri equipe adozione aziendale ex AAS3	5
Formazione sul campo Revisione iter adottivo	4

DISTRETTO DI GEMONA DEL FRIULI

Il Consultorio familiare è stato istituito con la L. 405/1975 garantisce gli interventi previsti dalle normative vigenti a tutela della salute della donna, degli adolescenti, delle coppie, delle relazioni familiari e di coppia, dei nuclei familiari fragili o problematici e della comunità.

È un servizio ad accesso diretto, fortemente orientato alla promozione della salute, all'accoglienza ed alla presa in carico di prima istanza, a livello domiciliare, ambulatoriale e negli ambienti di vita delle persone, nelle aree della promozione/prevenzione della salute e della cura.

Il Consultorio familiare di Gemona del Friuli dispone di una assistente sociale e uno psicologo.. Per quanto riguarda le prestazioni ostetrico-ginecologiche si avvalgono funzionalmente dei professionisti (ostetriche e ginecologi) afferenti alla SOC di Ostetricia e Ginecologia.

In ottemperanza con la normativa vigente, in linea generale il Consultorio Familiare garantisce funzioni di:

- a) informazione sui diritti spettanti alla donna e all'uomo in base alla normativa vigente in materia di tutela sociale della maternità e della paternità, nonché interventi riguardanti la procreazione responsabile, garantendo la diffusione dell'informazione sulle deliberazioni dei comitati di bioetica nazionale e locale;
- b) collaborazione con le strutture preposte per la prevenzione e riduzione delle cause di infertilità e abortività spontanea e lavorativa, nonché delle cause di potenziale danno per il nascituro, in relazione alle condizioni ambientali, ai luoghi di lavoro e agli stili di vita;
- c) assistenza sanitaria, psicologica e sociale per le donne e le coppie in caso di interruzione volontaria della gravidanza, con particolare attenzione alle minorenni;
- d) assistenza sanitaria, psicologica e sociale, anche domiciliare, alle donne e alle famiglie in situazione di rischio sanitario e psicosociale, prima del parto e nel periodo immediatamente successivo, anche su segnalazione dei punti nascita, nonché attraverso la promozione di reti di auto-aiuto;
- e) informazione riguardo ai problemi della sterilità e dell'infertilità, nonché l'informazione alle coppie che ricorrono alle tecniche di riproduzione medicalmente assistita, l'attività di orientamento verso i centri che la praticano e il raccordo operativo con gli stessi;
- f) consulenza e l'assistenza psicologica e sociale nelle situazioni di disagio familiare derivante da nuovi assetti familiari, da separazioni e da divorzio, anche attraverso la predisposizione di percorsi di mediazione familiare;
- g) informazione e lo studio psicosociale di coppia rivolto alle coppie disponibili all'adozione nazionale e internazionale, nonché il sostegno nel periodo di affidamento preadottivo;
- h) assistenza psicologica e sociale e gli interventi sociosanitari al singolo e alla coppia in riferimento a difficoltà di ordine relazionale, sessuale e affettivo nelle diverse fasi del ciclo vitale;

- i) prestazioni sanitarie e psicologiche, anche riabilitative e post-traumatiche, alle vittime di violenza sessuale intra ed eterofamiliare e ai minori vittime di grave trascuratezza e maltrattamento, in collaborazione con i Servizi Sociali e Sanitari del territorio in particolare con il servizio per l'età Evolutiva/Disabilità, in aderenza con i progetti personalizzati condivisi con la rete dei servizi;
- j) collaborazione con il Servizio sociale dei Comuni per le prestazioni di carattere sociosanitario relative agli affidamenti familiari. Valutazione psicosociale del singolo, delle coppie e delle famiglie che si candidano all'affido;
- k) realizzazione di programmi di educazione e promozione della salute, con particolare riguardo ai temi dell'identità sessuale, dei rapporti tra i generi e della sessualità responsabile per gli adolescenti e i giovani, in attuazione dei programmi aziendali di prevenzione e in concorso con la scuola, con i centri e i luoghi di aggregazione e con l'associazionismo;
- l) informazione e l'accompagnamento dei minori per conseguire le finalità liberamente scelte in ordine alla procreazione responsabile, da parte delle figure professionali/specialistiche individuate per competenza.
- m) assistenza psicologica, sociale e sanitaria relativa alle problematiche sessuali relazionali e affettive degli adolescenti.

Con l'obiettivo di semplificazione, di seguito si sintetizza l'attività consultoriale in otto macro aree di intervento rispetto alle quali si riportano il numero di casi in carico e di prestazioni effettuate da ciascun Consultorio. Si specifica inoltre le progettualità attive nel 2021 presso il Distretto.

ADOZIONE

Per quanto attiene a questa area di intervento l'Equipe aziendale si occupa di formazione e informazione delle coppie aspiranti. Su mandato del Tribunale dei Minorenni redige relazioni sui percorsi di studio psico-sociale di coppia, di aggiornamento rispetto alle richieste di rinnovo dell'adozione nazionale e sull'andamento degli affidi preadottivi. L'Equipe inoltre, su richiesta spontanea offre supporto in tutte le fasi del percorso adottivo: attesa, abbinamento, inserimento e in ogni fase del percorso di crescita degli adottati qualora se ne ravvisi la necessità.

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
11	49

AFFIDAMENTO FAMILIARE

Le attività relative a quest'area vengono effettuate in sinergia con il Servizio sociale dell'Ambito territoriale e prevedono percorsi di informazione e promozione, nonché di formazione e abbinamento delle coppie aspiranti. Nello specifico il Consultorio assicura il supporto psicosociale ai genitori affidatari nella fase attuativa dell'esperienza di affido.

Progettualità specifiche:

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
8	111

TUTELA DELLA MATERNITA' E DELLA GENITORIALITA'

Sono attive collaborazioni con i reparti di Ostetricia-Ginecologia per la presa in carico di gravidanze complesse caratterizzate da fragilità psicologiche e/o sociali.

Progettualità specifiche:

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
20	166

TUTELA MINORI

Il Consultorio familiare collabora con l’Autorità Giudiziaria nelle situazioni di tutela minorile. In particolare, su mandato del Tribunale Ordinario e Tribunale dei Minorenni attiva percorsi di sostegno e recupero delle funzioni genitoriali.

Progettualità specifiche:

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
21	269

CONFLITTUALITÀ DI COPPIA, SEPARAZIONE

Il Consultorio svolge attività di orientamento, mediazione e supporto nelle situazioni di separazione e divorzio, in particolare quando in famiglia sono presenti figli minori. Questa funzione può essere espletata sia su richiesta spontanea che su mandato dell’Autorità Giudiziaria.

Progettualità specifiche:

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
12	77

VIOLENZA DI GENERE

Il Consultorio garantisce l’ascolto, l’orientamento e il supporto nelle situazioni di violenza intrafamiliare in sinergia con il Servizio sociale, le Forze dell’Ordine e i Centri Antiviolenza.

Progettualità specifiche:

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
1	5

PROBLEMATICHE INDIVIDUALI

Il Consultorio garantisce percorsi di sostegno individuale nelle fasi di cambiamento del ciclo vitale (adolescenza, matrimonio, menopausa), nelle situazioni di disagio psicologico e relazionale, in situazioni di eventi paranormativi (lutto, trauma, malattia). Offre consulenze sociali, psicologiche e psicoterapie o trattamenti psicologici anche in collaborazione con i Servizi per la salute mentale e per le tossicodipendenze.

Progettualità specifiche:

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
29	172

TUTELA DELLA SALUTE DELLA DONNA

Il Consultorio familiare effettua interventi di informazione/consulenza/supporto alla procreazione responsabile, per la contraccezione, interruzione di gravidanza, in caso di infertilità o sterilità in collaborazione con il Reparto di Ostetricia e Ginecologia.

Sono inoltre garantite le funzioni di supporto sociale e psicologico in situazioni di disagio manifestato nel periodo perinatale.

Progettualità specifiche:

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
1	6

CASI SOSTEGNO COVID

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
6	70

PROGETTO-INTERVENTO A SOSTEGNO DELLA GENITORIALITÀ DM 14/5/2020 ART3
FONDO NAZIONALE POLITICHE PER LA FAMIGLIA

GRUPPI ADOLESCENTI

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
10	57

GRUPPO GENITORI

NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
8	12

DISTRETTO GEMONA	NUMERO CASI	NUMERO PRESTAZIONI
TOTALE GENERALE	127	994

DISTRETTO DI TOLMEZZO

Nel corso del 2021 il Consultorio Familiare di Tolmezzo ha avuto a disposizione:

- 1 psicologo a tempo pieno.
- da gennaio al 16 giugno il posto dell'assistente sociale non è stato coperto. Vi è stata quindi disponibilità dell'assistente sociale solo a partire dal 16 giugno, a tempo pieno. L'assistente sociale inoltre è operatore identificato per l'apertura del Punto Unico di Accesso: svolge i primi colloqui dei nuovi casi di tutta l'Area Minori Famiglia Disabilità; partecipa inoltre alle riunioni di equipe dell'area minori per il passaggio delle segnalazioni.
- alcuni interventi relativi alla tutela minori sono stati effettuati da uno degli psicologi dell'Equipe Multidisciplinare territoriale e dal responsabile della SOS Minori Famiglia Disabilità.

Nell'anno 2021 il numero di utenti è stato 585 (dei quali 336 femmine e 249 maschi) dei quali 302 nuovi utenti. Il numero di episodi di cura è stato 266. Il numero totale di interventi è stato 1.905 (dei quali 951 psico – sociali e 954 ostetrici – sanitari).

Nell'anno 2021 le attività dei consultori familiari hanno riguardato le seguenti aree di intervento:

- 1) Adozioni Nazionali ed Internazionali
- 2) Affidamento familiare
- 3) Tutela della maternità e della genitorialità
- 4) Tutela della salute della donna e degli adolescenti
- 5) Tutela minori
- 6) Mediazione/separazione/conflittualità di coppia

1) Adozioni nazionali ed internazionali

L'equipe aziendale per le adozioni ha proseguito la propria attività. Nel 2021 nessun operatore del Consultorio di Tolmezzo era designato ad operarvi. È quindi stato effettuato solo un colloquio relativo a problematiche post adottive relativo ad un caso seguito in passato. (n. 1 casi, n.1 interventi)

2) Affidamento familiare

L'attività relativa a questa tematica è stata svolta in sinergia col servizio sociale dei comuni in relazione anche a quanto previsto dal PAA-PDZ 2018.

L'attività con le famiglie ed i singoli nei percorsi che competono al servizio consultoriale riguarda:

- informazione/conoscenza e selezione degli aspiranti affidatari, con eventuale stesura della relazione riguardante il profilo di coppia/famiglia
- aggiornamento dell'archivio delle famiglie disponibili
- raccolta e risposta alla segnalazione/richiesta dei servizi aziendali e di altri inviati
- monitoraggio e accompagnamento alla realizzazione dell'abbinamento bambino/famiglia
- supporto all'affidamento stesso con attenzione alla dinamica della coppia/famiglia affidataria e del minore.
- partecipazione alla predisposizione del Progetto Personalizzato per l'affido e collaborazione con i colleghi che operano con la famiglia di origine del bambino per la valutazione dei tempi e delle modalità di realizzazione del progetto di affidamento.

Attività di informazione e promozione sull'Affidamento parentale ed eterofamiliare

-Attività di informazione e promozione sull'Affidamento parentale ed eterofamiliare: nel Distretto della Carnia non ci sono state iniziative di informazione e promozione nel corso del 2021.

Prosegue la collaborazione con i SSC per la stesura di Programmi finalizzati alla promozione dell'affidamento familiare. Il lavoro dell'affido si è collegato all' Area Tutela attraverso incontri di monitoraggio delle attuali prese in carico e dalla condivisione delle informazioni riferite alla necessità di avviare nuovi progetti di affido a fronte della limitata disponibilità di famiglie affidatarie.

Nel corso del 2021, nel Consultorio Familiare del Distretto della Carnia, nell'area "Affidamento parentale ed etero familiare" si registrano 4 casi per un totale di 47 interventi.

3) Tutela della maternità e della genitorialità

Rispetto a quest'area sono state svolte attività di consulenza, consulenze con la famiglia e/o coppia, ed interventi integrati con i Servizi Sociali dell'Ambito. Qualora necessario, sono stati realizzati interventi territoriali integrati con le SOC/SOS ospedaliere di Ostetricia Ginecologia e Pediatria e con il S.S.C. per casi di gravidanze di persone con elevata fragilità/disagio psicosociale.

E' stata svolta attività di consulenza psicologica, di psicoterapia individuale, della famiglia e/o coppia per difficoltà intervenute nella fase di cambiamento rappresentata dalla nascita, su richiesta degli interessati e spesso su invio dell'ostetrica che effettua le visite domiciliari nel puerperio.

- Sono ancora sospesi i corsi di accompagnamento alla nascita organizzati dal reparto di Ostetricia Ginecologia, che prevedono la presenza dello psicologo consultoriale in uno dei dieci incontri previsti.
- Non si sono potuti svolgere gli incontri con le coppie in attesa generalmente svolti dall' assistente sociale sui temi relativi ai diritti dei genitori. Allo stesso modo i gruppi post-parto, che generalmente vedono la presenza dello psicologo in un incontro dei tre previsti per ogni gruppo, non sono stati realizzati a causa dell'emergenza.
- Per quanto riguarda i genitori con bambini nel primo anno di vita si è collaborato con il servizio sociale che organizza dei momenti di incontro in varie sedi del territorio denominati "bambini e genitori assieme". Gli incontri hanno lo scopo di consentire ai genitori il confronto sia tra loro che con dei professionisti. Considerati i limiti imposti dalla pandemia nel 2021 gli incontri si sono svolti on line, la

psicologa ha partecipato ad 1 di essi ed ha realizzato 5 brevi video su argomenti relativi ai cambiamenti personali e familiari che intervengono con la nascita del bambino e sulla formazione della famiglia.

Nel corso dell'anno 2021 l'attività di assistenza ostetrica territoriale è stata assicurata a tutti i nuovi nati durante la fase del puerperio (mediante con 2-3 visite domiciliari) ed in alcune situazioni, in relazione a bisogni specifici, anche nel periodo post-puerperale.

Nel 2021 nel Distretto 1 della Carnia, l'attività di assistenza ostetrica territoriale (interventi al domicilio del bambino/a) ha riguardato 159 casi seguiti a domicilio, per un totale 929 interventi.

4) Tutela della salute della donna e degli adolescenti

Sono attivi gli interventi di sostegno ed accompagnamento durante la gravidanza su richiesta della donna/coppia e la collaborazione con la Ginecologia per i sostegni in caso di aborto spontaneo, IVG e IVG minori con coinvolgimento del Giudice Tutelare. Per quanto riguarda le interruzioni terapeutiche è attivo il Protocollo con il Centro di Salute Mentale e la Ginecologia. Nel corso dell'anno non vi è stato alcun caso di interruzione volontaria di gravidanza seguito dal Consultorio.

Per quanto riguarda la violenza di genere: è stata seguita nel 2021 dal Consultorio specificatamente per maltrattamento o violenza sessuale subiti. Dal 2018 è aperto un Centro Anti Violenza con sede a Tolmezzo (il CAV è gestito da “voce donna onlus” di Pordenone), quindi questo tipo di utenza è stato assorbito da tale struttura. Il Consultorio Familiare mantiene una collaborazione con tale struttura in integrazione con il S.S.C.

È attivo, presso la sede del Consultorio di Tolmezzo, lo “Spazio Giovani”, condotto da un'ostetrica presente in sede consultoriale una volta alla settimana per un'ora. Nello stesso orario vi è la disponibilità dello psicologo e dell'assistente sociale. Lo “Spazio Giovani” offre attività informative ed educative relative alla contraccezione, alle malattie sessualmente trasmesse, alla sessualità e alle tematiche adolescenziali. In riferimento ai bisogni di carattere medico-ginecologico le ragazze/i dopo il primo contatto vengono indirizzati alla Ginecologia dell'ospedale. Vi è stata una contrazione dell'utenza collegata alla pandemia.

Nel 2021 allo “Spazio Giovani” del Consultorio Familiare giovani sono stati realizzati 25 di interventi.

Come negli anni precedenti, l'attività consultoriale rivolta agli adolescenti si è esplicitata, soprattutto in ambito psicologico, per problematiche della famiglia e problematiche psicologiche individuali, vengono effettuati interventi psico-educativi o psicoterapeutici sulle dinamiche familiari e sulla gestione della fase di crescita del minore.

Nel corso dell'anno 2021, nella fascia 14-20 vi sono stati 29 utenti.

A causa della pandemia sono stati sospesi i colloqui con adolescenti all'interno dei CIC (centri di informazione e consulenza) che si svolgono presso alcune scuole secondarie di secondo grado del territorio.

5) Tutela dei minori

Il lavoro integrato con gli Ambiti del S.S.C. risulta ormai consolidato anche attraverso l'utilizzo del modello metodologico che prevede la presa in carico integrata e la condivisione del progetto sul singolo caso. L'attività è finalizzata al sostegno della genitorialità compromessa con interventi paralleli di supporto psicologico ai minori, di supporto psicologico o psicoterapia ai genitori e interventi rivolti alla famiglia allargata; l'orientamento di base è un approccio improntato alla costruzione di consenso ed alleanza fra famiglie e servizi, anche nelle situazioni con mandato dell'Autorità Giudiziaria, in particolare nell'ambito della trascuratezza, maltrattamento e abuso.

Nel corso dell'anno 2021 nel Distretto 1 “della Carnia” i casi di tutela minori in cui risulta coinvolta l'Autorità Giudiziaria sono stati 25 con 137 interventi.

Come negli anni precedenti, l'attività rivolta ai minori si è esplicata anche attraverso interventi classificati alla categoria "Altre problematiche consultoriali" dove troviamo casi seguiti in generale per problematiche della famiglia e problematiche psicologiche individuali.

Nel 2021, nell'area "Altre problematiche consultoriali" si registrano 55 casi per un totale di 555 interventi.

6) Mediazione/separazione/conflittualità di coppia

L'attività riguardante la conflittualità di coppia e familiare si rivolge alle situazioni dove il conflitto riguarda i coniugi o genitori, con particolare attenzione alle situazioni con presenza di figli minori o maggiorenni conviventi. La finalità degli incontri, oltre ad una preliminare attività informativa/orientativa e di accoglienza e ascolto, è relativa alla mediazione per la gestione dei contenziosi/rapporti con i figli, all'accompagnamento di ciascun membro della famiglia all'elaborazione psicologica della perdita del precedente assetto familiare e della costruzione di uno nuovo. L'intervento si attiva su richiesta spontanea, in alcuni casi su invio dei medici di medicina generale, scuole, servizi sociali oppure su prescrizione/invio del Tribunale Ordinario nel qual caso è stilata una relazione tecnica

I formati degli incontri possono essere, in base alle specifiche situazioni, individuali, di coppia o con la famiglia. Vi è anche la possibilità di trattamento individuale psicologico per ciascun genitore, quando questo risulta utile al benessere dei figli minori, così come uno spazio di ascolto per i minori coinvolti se risultano particolarmente sofferenti.

Nel 2021, nel Consultorio Familiare del Distretto della Carnia, nell'area "Conflittualità, separazione e divorzio" si registrano 31 casi per un totale di 183 interventi.

Tutela della salute mentale

Ex ASUIUD

Nell'attuazione degli interventi specifici per la gestione dei servizi per la Tutela della Salute Mentale si è prestata la massima attenzione che le azioni si raccordino in maniera coerente ed organica con le linee di programmazione sanitaria e pertanto rientranti nel programma annuale aziendale di cui al PAL.

Per l'ambito di competenza, di seguito si riporta una sintesi delle attività sostenute con oneri a carico di questa Azienda e con azioni direttamente gestite da questo DSM per le finalità indicate dalla L.R. 23/12/1980 n. 72.

Si precisa altresì che nella programmazione dei progetti si è tenuto conto dell'art. 49 della L.R. n. 6 del 31/03/2006 per realizzare:

- interventi atti a garantire il sostegno e la protezione delle persone con disturbi mentali al proprio domicilio
- gruppi di coabitazione e comunità di alloggio a favore di persone con disturbi mentali, che non possono risiedere in famiglia o presso il proprio domicilio in quanto privi di familiari che ad essi provvedano
- il superamento di situazioni residenziali istituzionalizzanti
- forme di auto-mutuo aiuto e servizi di sollievo
- azioni finalizzate all'integrazione lavorativa e all'inserimento socio-lavorativo delle persone con problemi di salute mentale
- azioni per favorire l'inclusione sociale di persone con disturbi mentali ricoverate negli ospedali psichiatrici giudiziari, anche tramite l'inserimento in comunità protette

1) Attività di riabilitazione, inserimento ed integrazione lavorativa

Una importante quota di risorsa è stata impegnata per l'attivazione e/o mantenimento dei progetti denominati "Tirocini Inclusivi".

Sono state 104 le persone coinvolte nei percorsi di formazione al lavoro con lo strumento delle Tirocinio Inclusivo. Questo strumento rappresenta ancora oggi un fondamentale supporto terapeutico-riabilitativo e incide notevolmente sull'efficacia di un più vasto e complesso progetto di cura. La spesa per i contributi economici erogati tenuto conto dell'aderenza al progetto è stata di € 239.734,88 (di cui 18.781,07 per oneri Irap).

2) Attività di strutture finalizzate alla prevenzione del ricovero ospedaliero e/o ad evitare processi involutivi di istituzionalizzazione

L'attenzione ad evitare processi involutivi e di istituzionalizzazione verso le persone più gravi e/o più problematiche è sempre alta.

I due Centri Diurni sovrazonali

Il Centro per l'Integrazione i Diritti e la Riabilitazione (CIDR) e la Comunità Diurna NOVE hanno proseguito la loro attività, con l'elaborazione e l'attuazione di progetti riabilitativi ed emancipativi specifici e personalizzati (laboratorio di pittura, attività didattiche e formative, attività ricreative, attività sportive, iniziative risocializzanti e gruppi di auto-mutuo aiuto) a supporto e a integrazione dei processi di cura dei SSM territoriali con cui stabilmente collaborano, rimodulando le attività – anche con modalità alternative e online – nel primo periodo di emergenza Covid.

Nell'attuazione dei progetti di rilevanza pubblica e sociale, che hanno coinvolto anche altre agenzie territoriali (Comune di Udine, Cooperative sociali, Associazioni di volontariato) buona è stata la compartecipazione (e la condivisione progettuale) di quest'ultime che hanno messo a disposizione risorse proprie per l'attuazione di interventi specifici.

La dotazione di posti letto nelle Strutture Residenziali risulta adeguata in rapporto alla domanda/bisogni dell'utenza.

In alcuni casi particolari è stato comunque necessario attivare/mantenere processi di cura residenziali extra aziendali, verso utenti con diagnosi psichiatrica associata a comportamenti e disturbi da abuso di sostanze. Sono stati 12 i progetti verso pazienti inseriti in comunità extra aziendali, di cui 5 a favore di pazienti del Dipartimento delle Dipendenze (in CT extra-regione), altri 7 (in CT intra-regione) co-gestiti e condivisi (anche sul piano degli oneri) tra il DSM e Area della Disabilità/Enti locali/Ambiti socio-assistenziali di riferimento territoriale.

3. Attività di Assistenza e Cura

3.1 Oneri per Contributi economici

L'avvio di attività e progetti riabilitativi personalizzati e per gruppi di pazienti, l'incremento dei Tirocini Inclusivi ha portato progressivamente, in questi anni, ad un mantenimento ad un livello "minimo" l'onere di spesa dedicato al sostegno economico.

I problemi socio-ambientali vengono co-gestiti con gli organismi di riferimento territoriale di ogni singolo paziente, si è mantenuta l'erogazione di contributi *una tantum* per interventi FAP (Fondo per l'Autonomia Possibile) a favore di persone in cura presso i Servizi Psichiatrici Territoriali a sostegno di particolari e specifici progetti riabilitativi (es. incentivi e rimborso spese di viaggio per frequenza corsi/percorsi abilitativo-formativi), incentivi finalizzati a promuovere ed aumentare l'autonomia nella gestione di problemi legati alla casa e all'habitat (bollette, pendenze non pagate, spese straordinarie), tutti interventi di carattere straordinario che permettono al paziente di acquisire e valorizzare la propria capacità di autogestione, di mantenere un ruolo sociale dignitoso ed anche impedire processi involutivi di istituzionalizzazione (eccessivo ricorso al ricovero e/o situazioni di lungo-assistenza).

Sono stati erogati contributi economici *una tantum*, per una spesa complessiva di € 6.910,00= a favore di 6 persone in cura presso i Servizi Psichiatrici territoriali, per progetti gestiti secondo quanto indicato dall'art.10 del regolamento del 8/01/2015 DPGR n. 7 – Fondo per l'autonomia possibile per persone con disturbi mentali, discussi in sede di UVD con i Servizi Sociali dei Comuni.

3.2 Oneri per attività riabilitative, per iniziative di reintegrazione sociale e di informazione, progetti/laboratori sperimentali, iniziative di sensibilizzazione e di promozione

Anche queste attività/iniziative sono state mantenute e sempre più legate a precisi percorsi di cura e di reintegrazione, valorizzando la soggettività delle persone, come strumento per il raggiungimento dell'autonomia e uno spazio/ruolo sociale dignitoso ed adeguato. Di prassi vengono concordate, discusse, promosse e attuate con le Strutture Operative a cui fanno riferimento i pazienti coinvolti e fanno parte integrante di un più ampio e vasto e articolato progetto personalizzato di cura.

Durante l'anno si è cercato, per quanto possibile rispettando le normative e la sicurezza dei pazienti, di svolgere le iniziative terapeutico-riabilitative di durata giornaliera, caratterizzate dalla partecipazione "attiva" dei pazienti.

Le iniziative sono varie, si va da precisi percorsi didattico educativi (visite a musei e a mostre), da azioni che mirano alla risocializzazione e alla reintegrazione sociale come le camminate in montagna e le visite ad altri siti regionali di interesse naturalistico, organizzazione e partecipazione a tornei sportivi (calcio, pallavolo, pallacanestro, ecc...).

Costante è stato l'impegno verso le attività del Laboratorio per il recupero e la valorizzazione del Parco di S. Osvaldo e il Laboratorio di Restauro e anche verso il Laboratorio dell' "Orto Sinergico" della Comunità NOVE. Queste attività sono ricomprese fra i "Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati ai quali viene associato un Budget Individuale di Salute _BIS co-gestito con gli operatori partner di progetto") e adeguatamente coperto con le risorse aziendali preventivamente definite dal PAL, attuate con partner accreditati e individuati con gara d'appalto (Cooperative Sociali di tipo A e B) e pertanto regolate da contratto.

E' ripreso il percorso in-formativo, educativo e di scambio attivato con i Circoli didattici cittadini, con la presenza/visita di studenti e insegnanti, per lo più dalle ultime classi delle scuole superiori, dove si è avviato un'importante e utile (per noi) confronto su temi molto importanti e molto "delicati" sulla fragilità, sulla diversità, sullo stigma, sul diritto alla cura al di là del pregiudizio e della discriminazione, sulla comunità quale risorsa per il re-inserimento sociale e culturale, diritto alla salute e dignità del vivere come elemento di giustizia ed eguaglianza, approfondire il tema della "salute mentale".

Come è consuetudine anche nel 2021 abbiamo lavorato per l'iniziativa estiva nel "Parco di S. Osvaldo", finalizzata alla reintegrazione sociale, rilevante sotto il profilo culturale per la coesione di intenti e operativa fra varie realtà istituzionali e non locali.

Questa manifestazione estiva, al netto dell'emergenza pandemica, è stata condivisa in termini di risorse e operatività con il Comune di Udine, Cooperative Sociali Duemilauno Agenzia Sociale e Itaca, Associazioni UISP e E' Vento Nuovo e COSM e anche altre Associazioni e Artisti locali che hanno contribuito all'attuazione degli eventi con un investimento diretto.

Ex AAS2

PROGETTI RIABILITATIVI PERSONALIZZATI IN COGESTIONE CON IL PRIVATO SOCIALE

Nell'ambito dell'appalto con il privato sociale per la realizzazione dei progetti riabilitativi personalizzati a favore degli utenti del DSM area Bassa Friulana (CSM 24h di Palmanova e Latisana), nel corso del 2021 sono stati gestiti complessivamente n. 152 progetti, per un costo totale di Euro 2.552.583,24.

PROGETTI SPERIMENTALI FONDO PER L'AUTONOMIA POSSIBILE (FAP) SALUTE MENTALE

Con riferimento alla legge regionale n. 6 del 31.03.2006 “Sistema integrato di interventi e servizi per la promozione e a tutela dei diritti di cittadinanza sociale” che ha istituito il “Fondo per l'Autonomia Possibile e per l'assistenza a lungo termine” (FAP) e con riferimento al relativo Regolamento regionale di attuazione (ultima versione DPRReg 07/Pres del 07.01.2015) il quale prevede anche il sostegno di progetti personalizzati sperimentali in favore di persone con problemi di salute mentale, si specifica che nell'anno solare 2021 sono stati gestiti, in collaborazione con il Servizio Sociale dei Comuni, complessivamente n. 47 progetti FAP-Salute Mentale per un costo totale di Euro 496.508,01 di cui circa Euro 280.000,00 ricompresi nel costo dell'appalto.

TIROCINI INCLUSIVI

Nel corso del 2021 sono stati gestiti complessivamente n. 82 progetti di inserimento lavorativo (tirocini inclusivi) con finalità terapeutico-riabilitative a favore degli utenti del DSM, con sussidi economici diversificati a seconda del fabbisogno riabilitativo e dell'impegno atteso, per un costo totale di Euro 140.609,32.

INSERIMENTI IN COMUNITA' ESTERNE

Nel corso del 2021 sono stati inseriti presso comunità esterne, anche in compartecipazione con altri servizi, n. 11 utenti con un costo complessivo a carico del DSM di Euro 68.708,94.

SUPERAMENTO DEGLI OSPEDALI PSICHIATRICI GIUDIZIARI

Nell'ambito delle azioni volte al superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari, la cui chiusura definitiva è avvenuta il 31 marzo 2015, abbiamo sostenuto costi per progetti personalizzati pari a Euro 157.219,73 già compresi nei costi per PRP.

Sono esclusi da tale computo eventuali costi di permanenza presso i CSM 24h aziendali e presso le Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS) regionali.

DISTURBI ALIMENTARI

Un importo di Euro 21.254,00 è stato impiegato per la cura di n. 1 paziente presso struttura extraregionale pubblica specializzata nei disturbi del comportamento alimentare e del peso.

ALTRI PROGETTI ED INTERVENTI

Sono stati impiegati Euro 4.059,96 per progetti individualizzati a favore di 3 utenti, finalizzati al sostegno della persona sull'asse casa; sono stati altresì sostenuti costi per un importo pari e Euro 3.000,00 – interamente finanziati dalla Fondazione Friuli - per l'attivazione di un progetto denominato “Comunità Competenti” (Bando Welfare 2019).

Ex AAS3

PROGETTI RIABILITATIVI PERSONALIZZATI IN COGESTIONE CON IL PRIVATO SOCIALE

Nell'ambito dell'appalto con il privato sociale (Itaca coop.va sociale), per la realizzazione dei progetti riabilitativi personalizzati a favore degli utenti dei CCSSMM di Tolmezzo, Gemona del Friuli, S. Daniele del Friuli, Codroipo, sono stati gestiti complessivamente n. 221 progetti, per un costo totale di Euro 1.480.858,99.

PROGETTI FONDO PER L'AUTONOMIA POSSIBILE (FAP) SALUTE MENTALE

Con riferimento alla legge regionale n. 6 del 31.03.2006 “Sistema integrato di interventi e servizi per la promozione e a tutela dei diritti di cittadinanza sociale” che ha istituito il “Fondo per l'Autonomia Possibile di attuazione (ultima versione DPReg 07/Pres del 2015) il quale prevede anche il sostegno di progetti personalizzati in favore di persone con problemi di salute mentale, si specifica che nell'anno 2021 sono stati gestiti, in collaborazione con il Servizio Sociale dei Comuni, complessivamente n. 64 progetti FAP-Salute Mentale per un costo totale di Euro 556.433,17.

TIROCINI INCLUSIVI

Nel corso dell'anno 2021 sono stati gestiti complessivamente n. 119 progetti di inserimento lavorativo (tirocini inclusivi) con finalità terapeutico-riabilitative, a favore degli utenti dei CCSSMM, con compensi economici diversificati a seconda del fabbisogno riabilitativo e dell'impegno atteso, per un costo totale di Euro 259.531,76.

INSERIMENTI IN COMUNITÀ ESTERNE ALLE STRUTTURE DELL'APPALTO

Nell'anno 2021 sono stati mantenuti gli inserimenti in comunità esterne, anche in compartecipazione con altri servizi, di n. 8 utenti con un costo complessivo di Euro 136.273,33.

INSERIMENTI COMUNITÀ EXTRA-REGIONE

A fine anno 2021 è stato attivato n. 1 progetto terapeutico riabilitativo presso una struttura extra-regione, in compartecipazione con altro servizio, per un costo complessivo di Euro 1.547,00

SUPERAMENTO DEGLI OSPEDALI PSICHIATRICI GIUDIZIARI

Nell'ambito delle azioni volte al superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari, la cui chiusura definitiva è avvenuta il 31 marzo 2015, si sono sostenuti costi per n. 3 progetti personalizzati pari a Euro 115.393,08 di cui Euro 70.127,42 già compresi nei costi FAP salute mentale ed Euro 38.080,86 già compresi nei costi dei PTRP in cogestione con il privato sociale.

Di seguito si riporta una tabella sintesi dei costi sostenuti del DSM (exAAS3) anno 2021.

CLASSE ATTIVITÀ	TOTALE
PTRP (appalto Itaca)	1.480.858,99
FAP	556.433,17
Tirocini inclusivi	259.531,76
Inserimenti comunità esterne	136.273,33
Inserimenti comunità extra-regione	1.547,00
DCA disturbi alimentari	0,00
TOTALE COMPLESSIVO	2.434.644,25

Tutela della salute tossicodipendenti

Ex ASUIUD

Attività di riabilitazione, inserimento ed integrazione lavorativa – Tirocini inclusivi (ex Borse di Inserimento Lavorativo - B.I.L.)

Il tirocinio inclusivo costituisce uno strumento efficace per la reintegrazione e riabilitazione dei soggetti che afferiscono al Dipartimento delle Dipendenze; consente di impostare un programma di formazione e di addestramento al lavoro individualizzato per ciascun utente.

L'avvio di questi progetti prevede anche l'assunzione degli oneri per le visite mediche di idoneità alla mansione, per gli accertamenti di cui al Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i., solitamente espletati dal Medico Competente di riferimento della Ditta ospitante. L'Azienda sanitaria inoltre copre le spese INAIL.

I tirocini inclusivi realizzati nel corso del 2021 sono stati complessivamente n. 37: n. 27 verso pazienti con problemi da sostanze illegali, n. 9 verso pazienti con problemi di alcol e n. 1 verso un paziente con problemi di tabagismo.

L'ammontare dei compensi relativi ai mesi lavorati gennaio-dicembre 2021 sono quelli di seguito indicati:

SERT		ALCOLOGIA		DIPENDENZA GIOCO AZZARDO		TOTALI		
COMPENSI	IRAP	COMPENSI	IRAP	COMPENSI	IRAP	COMPENSI	IRAP	TOT.GENERALE
47.948,68	4.075,64	27.837,84	2.366,22	4.909,56	417,32	80.696,08	6.859,18	87.555,26
				rimborso oneri su assunzioni utenti per tirocini inclusivi				3.763,75
				totale generale				91.319,01

Attività di disassuefazione dal fumo di tabacco (C.P.T.T.)

È proseguita l'attività ambulatoriale del C.P.T.T. (Centro per la Prevenzione e il Trattamento del Tabagismo) che si avvale dell'attività di un dirigente medico a tempo parziale e di una ASV a tempo parziale, entrambi dipendenti di ruolo.

Nel corso del 2021 sono stati seguiti 185 utenti (79 nuovi ingressi), sia con interventi individuali che di gruppo.

Sono stati inoltre realizzati:

- 5 corsi per la disassuefazione da fumo di tabacco, rivolti alla popolazione in generale. I corsi si sono sviluppati in 10 incontri serali diluiti su 3 settimane. Di questi 2 si sono svolti online e 3 in presenza.
- 2 incontri bimensili di mantenimento all'astinenza per un totale di 24 incontri nell'anno che si sono svolti tutti online.

Le modalità online sono state necessarie non avendo locali con capienza adeguata a mantenere le distanze fra le persone appartenenti ai gruppi.

Progetti relativi ad inserimenti in Comunità Terapeutiche

L'avvio di un progetto residenziale che prevede l'inserimento presso una Comunità Terapeutica viene concordato dall'equipe multidisciplinare che ha in cura l'utente (composta da medico, psicologo, assistente sociale) e proposto per pazienti che presentano specifiche caratteristiche e che sono giunti ad un punto cruciale del loro percorso terapeutico e riabilitativo.

Il numero dei progetti in Comunità Terapeutiche, nel corso del 2021 è stato pari a 64: 8 progetti afferenti all'Alcologia ex ASUIUD (5 in C.T. intra-regione e 3 in C.T. extra-regione), 56 progetti afferenti al SerT, dei quali 7 relativi ad utenti dell'A.A.S. 3 (6 intra-regione e 1 in C.T. extra-regione), 1 relativo ad utente dell'ex A.A.S.2 (extra-regione) e 48 relativi all'ex ASUIUD (dei quali 15 in C.T. intra-regione e 33 in C.T. extra-regione; di questi ultimi, 1 utente è stato inserito in C.T. che si autofinanziavano e non hanno gravato sulle risorse assegnate al Dipartimento).

Come accaduto negli esercizi precedenti, alcuni inserimenti in C.T. sono avvenuti nell'ambito di misure alternative alla detenzione.

Vi sono stati inoltre, come negli anni scorsi, inserimenti di persone con “doppia diagnosi” (affette da problemi di dipendenza da sostanze e con concomitanti problemi di salute mentale). Questi progetti sono stati condivisi con le equipe del Dipartimento di Salute Mentale, con anche una compartecipazione alla spesa; nel corso del 2021 vi sono stati 9 progetti condivisi con il DSM (7 in C.T. extra-regione e 2 intra-regione) e 1 progetto condiviso con il Distretto Di Udine (utente in carico alla neuropsichiatria).

I costi sostenuti per i progetti per utenti seguiti e fatturati del Dipartimento delle Dipendenze di Udine (Ex ASUIUD) gennaio – dicembre 2021 (nr. 56 progetti: 8 Alcologia e 48 Sert) sono di seguito indicati:

DIPENDENZE EX ASUIUD	SPESA INTRA	SPESA EXTRA	TOTALE SPESA
TOSSICODIPENDENZE	160.873,61	358.083,31	518.956,92
ALCOLOGIA	83.030,33	51.975,00	135.005,33
totale	243.903,94	410.058,31	653.962,25

È proseguita la collaborazione con la Residenza Alcologica di San Daniele, che permette di attivare progetti terapeutici di cura e riabilitativi (in regime residenziale) per pazienti con gravi problemi di alcol; nell'arco dell'anno i ricoveri sono stati 26.

Attività del Centro Diurno del Dipartimento delle Dipendenze.

Il Centro Diurno del Dipartimento delle Dipendenze nel 2021 ha proseguito nella sua attività di accoglienza, andando a rimodulare l'attività per far fronte alla pandemia in atto con una riprogrammazione degli orari e delle attività e l'integrazione nell'offerta riabilitativa di progetti specifici per piccoli gruppi di utenti: laboratorio di alfabetizzazione, comunicazione – informatica e ricerca web e un laboratorio di pratica mindfulness.

Nel corso del 2021 ha ospitato 68 pazienti: 39 sono stati inseriti nel programma di Pre-Accoglienza, 11 nel programma della Comunità Terapeutica Diurna “Meta” e 18 nel progetto di alfabetizzazione informatica; inoltre ulteriori 6 pazienti sono stati interessati dal progetto di pratica mindfulness.

Attività svolte in favore di utenti con problematiche di dipendenza da Gioco d’Azzardo (GAP).

Nel corso del 2021 sono stati presi in carico, presso il nostro Dipartimento, 68 utenti con problematiche di dipendenza comportamentale, sostanzialmente identificabili con pazienti affetti da ludopatia. All’uopo, seguendo le linee di indirizzo regionali, è proseguita l’attività sui cinque percorsi strutturati negli anni precedenti:

- a) Percorso ad alta soglia.
- b) Percorso a bassa soglia
- c) Programma di continuità - mantenimento dell’astinenza e sostegno ai Familiari.
- d) Percorso di tutoraggio economico-amministrativo-legale.
- e) Percorsi di intervento info-educativi

Sono peraltro operative anche altre linee di attività:

- Analisi follow-up a 3-6-12 e 24 mesi;
- Attività di ricerca e formazione
- Attività di partenariato con varie associazioni ed enti
- Attività di informazione, prevenzione e promozione della salute

Sono state attivate inoltre:

- a) due edizioni di GAF (Gioco Azzardo Formazione), evento informativo-preventivo, rivolto a nuovi utenti e familiari, che consta di due incontri di circa 90’.
Prima edizione: luglio 2021 (in presenza)
Seconda edizione: ottobre 2021 (on-line).
- b) tre corsi di formazione-sensibilizzazione, in collaborazione con ConfCommercio Udine, rivolte ai nuovi esercenti
- c) un intervento di informazione-sensibilizzazione presso l’azienda GESTECO s.p.a. (ottobre 2021)
- d) un intervento di informazione-sensibilizzazione presso il Liceo Classico “J. Stellini” di Udine, in collaborazione con l’Istituto di Farmacologia Clinica dell’Università di Udine (settembre 2021)

Al fine di attivare le varie linee di intervento sopraelencate, sono stati prorogati dal 01/01/2021 al 31/12/2021 i 4 contratti libero-professionali in essere al 31.12.2020 (3 psicologi e 1 assistente sociale).

Il finanziamento relativo al D.G.A. è un finanziamento unico dato ad ASUFC da utilizzare per i tre Dipartimenti delle Dipendenze (ex ASUIUD, ex AAS3, ex AAS2), di seguito specifico l’utilizzo dei finanziamenti relativi al D.G.A. per l’anno 2021

<i>saldo finanziamenti ricevuti al 01/01/2021</i>				380.573,76
SPESE ANNO 2021	ex ASUIUD TOT. SPESA € 117.281,14 spese per incarichi professionali gennaio-dicembre 2021	ex A.A.S.2 TOT. SPESA € 41.810,75 spese contratti nr. 2 educatori	ex A.A.S.3 TOT. SPESA € 74.411,59 spese contratti nr. 2 assistenti sociali	233.503,48
<i>saldo disponibile al 31/12/21 per progetti su anni futuri</i>				147.070,28

Attività svolte in relazione al “Budget di salute”

Nel corso dell’anno 2021 nella nostra Struttura il progetto “Budget di salute” si è orientato sull’ asse formazione-lavoro, concretizzandosi nell’ attivazione/prosecuzione di Tirocini Inclusivi, al fine di favorire il recupero di abilità e autonomie, e in ultima analisi favorire il reinserimento nel contesto sociale e lavorativo.

Gli operatori, che hanno in carico il paziente, dopo una valutazione delle condizioni cliniche e sociali, predispongono il progetto di cui sopra, che viene condiviso con tutte le parti interessate (paziente, ditta ospitante ed eventuali altri soggetti a qualsiasi titolo coinvolti). L’equipe curante ne assume il coordinamento, il monitoraggio e la gestione rapportandosi con eventuali altri soggetti istituzionali e non, per gli adempimenti amministrativi del caso.

Il finanziamento di € 26.108,00 è stato interamente utilizzato dal Dipartimento delle Dipendenze di Udine per 9 tirocini inclusivi.

Progetti di cui al comma 1 dell'art. 9 della LR 29 dicembre 2016, n. 25 “Misure finalizzate al recupero ed al reinserimento di detenuti con problemi legati alla dipendenza”.

Le misure di cui sopra si articolano nelle seguenti azioni:

- 1) potenziare l'offerta territoriale, residenziale e semi residenziale, di percorsi terapeutico riabilitativi maggiormente strutturati;
- 2) potenziare i percorsi formativi e di inserimento socio-lavorativo migliorando l'offerta complessiva;
- 3) qualificare l'habitat e dare risposte a bisogni primari (prerequisiti per accedere alle misure alternative) per consentire la proposta di programmi terapeutici personalizzati;
- 4) assicurare percorsi di continuità nella presa in carico fra carcere e servizi territoriali.

Il finanziamento regionale assegnato ad ASUFC (ai tre dipartimenti) dal DGR n. 189 del 12.02.2021 “Linee annuali per la gestione del S.S.R. anno 2021” è stato pari ad € 83.183,00 che sono stati interamente utilizzati a copertura parziale di 10 progetti terapeutico-riabilitativi fortemente strutturati (in regime residenziali), come indicato nella tabella sottostante:

utenti	dipartimento dipendenze	quota di spesa comunità terapeutiche coperta dal finanziamento	comunità terapeutica
n. 3 utenti	UDINE	16.843,50	EXTRA REGIONE
n. 2 utenti	UDINE	14.580,50	INTRA REGIONE
n. 1 utenti	PALMANOVA	14.450,70	INTRA REGIONE
n. 1 utenti	PALMANOVA	8.395,07	EXTRA REGIONE
n. 3 utenti	GEMONA	28.913,23	INTRA REGIONE
totale		83.183,00	

Per quanto riguarda il Dipartimento delle Dipendenze di Udine, nel corso dell'anno sono stati seguiti 75 pazienti con Misure Alternative (interventi concretizzati con 66 programmi territoriali e 9 programmi residenziali), 14 pazienti con Messa alla Prova (interventi concretizzati con 11 programmi territoriali e 3 programmi residenziali) e 2 pazienti in libertà vigilata (interventi entrambi territoriali).

Progetto “Favorire l'empowerment e l'inclusione sociale delle persone in esecuzione penale e promuovere interventi di giustizia riparativa in attuazione dell'accordo stipulato tra la Cassa delle ammende e la Conferenza Stato-Regioni e delle Province autonome il 26.07.2018.

Il DGR 1554/SPS del 25.08.2020 prenumero 1658 ha finanziato il progetto sopra indicato mettendo a disposizione fondi per i Dipartimenti delle Dipendenze ASUFC che sono stati utilizzati in gran parte nel corso del 2020 e in una minima parte nel corso del 2021.

A tale proposito, con inizio nel corso del 2020 e continuazione durante il 2021, sono stati coperti in modo parziale 5 progetti di inserimento in comunità terapeutiche (tutti utenti ex ASUIUD) e 6 progetti di tirocinio inclusivo (5 ex ASUIUD e 1 ex AAS3).

Attività di prevenzione, cura, riabilitazione svolte con la collaborazione di soggetti esterni mediante contratti specifici con Cooperativa COsMo e Cooperativa Hudolin

È proseguita l'attività di cui ai contratti di appalto con la Cooperativa “COsMo”, che fornisce una serie di servizi prevalentemente per pazienti tossicodipendenti, e della Cooperativa “Vladimir Hudolin” che presta attività soprattutto nei confronti di problematiche legate all'alcol e agli alcolisti.

Ex AAS2**TIROCINI INCLUSIVI**

Nell'ambito della formazione-lavoro, nel corso del 2021 sono stati gestiti complessivamente n. 22 progetti di inserimento lavorativo terapeutico-lavorativo (tirocini inclusivi) a favore degli utenti della S.C. Dipendenze area Bassa Friulana, con importi diversificati a seconda delle esigenze e dei fabbisogni dei singoli, per un costo totale, comprensivo degli oneri assicurativi INAIL, pari a euro 50.660,21.

Totale progetti Tirocini inclusivi gestiti nel 2021	n. 22
Costo complessivo 2021	Euro 50.660,21

COMUNITÀ TERAPEUTICHE

Nel corso dell'anno 2021, presso le comunità terapeutiche sono stati assistiti n. 19 utenti con costo pari a euro 381.086,90 così suddivisi:

- in comunità terapeutiche del Friuli Venezia Giulia sono stati inseriti n. 4 utenti con un costo pari a euro 129.495,60;
- in comunità terapeutiche extraregionali sono stati inseriti n. 15 utenti con un costo pari a euro 251.591,30.

Inserimenti comunità terapeutiche	n. utenti	Costo complessivo 2021
Comunità terapeutiche intra - regione	n. 4	Euro 129.495,60
Comunità terapeutiche extra - regione	n. 15	Euro 251.591,30
Costo complessivo 2021		Euro 381.086,90

PROGETTI SPECIALI (BUDGET DI SALUTE)

Nel corso dell'anno 2021 sono stati realizzati n. 13 progetti personalizzati compartecipati con il Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Distrettuale di Latisana (6) e dell'Ambito Distrettuale di Cervignano del Friuli (7) attraverso lo strumento del budget di salute.

Il costo complessivo della compartecipazione ai progetti a carico dell'Azienda è stato pari a euro 37.289,28.

Progetti personalizzati	n. progetti	Costo complessivo 2021
ambito Latisana	n. 6	Euro 23.886,25
ambito Cervignano del Friuli	n. 7	Euro 13.403,03
Costo complessivo 2021		Euro 37.289,28

ALTRE ATTIVITÀ

Un importo di euro 9.440,56 è stato impiegato per la realizzazione di progetti denominati “Budget Individuali di Salute” relativi all’asse “casa, formazione-lavoro, socialità affettività” per utenti in cura da dipendenza patologica ed in particolare per il progetto di inclusione sociale attraverso la scrittura creativa.

RIEPILOGO L.R. 57/1982

Per quanto sopra, i costi complessivamente sostenuti nel 2021 per le attività previste dalla LR 57/1982 “Tutela della Salute dei Tossicodipendenti” sono pari a euro 478.476,95.

Ex AAS3

TIROCINI INCLUSIVI:

Nel corso dell'anno 2021, sono stati attivi n° 39 progetti, tra prosecuzioni dall'anno 2020, nuovi avvii e rinnovi di tirocini inclusivi e borse di formazione, per un importo totale impegnato di € 62.950,00.

Gli utenti interessati sono stati 27, dei quali 14 tox (9 nel D1 e 5 nel D2) e 13 alc (6 nel D1, 5 nel D3 e 2 nel D4).

BUDGET DI SALUTE:

Nel corso dell'anno 2021, sono stati attivati n° 7 budget di salute, 5 a favore di utenti tox e 2 a favore di utenti alc. Per un importo totale di € 28.704,66.

COMUNITA' TERAPEUTICHE:

Nel corso dell'anno 2021, sono stati attivi n° 39 programmi terapeutici riabilitativi, tra prosecuzioni dall'anno 2020, nuovi inserimenti e prosecuzione di programmi.

Gli utenti interessati sono stati 32, dei quali 22 tox e 10 alc (11 nel D1, 5 nel D2, 9 nel D3 e 7 nel D4).

Dei citati 39 programmi, 24 sono stati quelli presso strutture extra regione, per un importo totale di € 315.511,88 e 15 quelli presso strutture regionali, per un importo totale di € 304.921,13.

9. Inventario dei beni

Presso questa Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU-FC) sono presenti i seguenti magazzini:

Magazzino (codice)	Magazzino Descrizione	Gestione dei prodotti	NOTE
10	unita' farmaci antitumorali	Scorta	
103	magazzino dispositivi transito(3)	Transito	
12	transito protesi(g)	Transito	
16	magazzino farmacia	Scorta	
17	scorte varie e manutenzioni	Transito	
25	palmanova- scorte varie(g)	Scorta	
26	palmanova-serv. farmacia(g)	Scorta	
35	magazzino inventario	Scorta	
36	magazzino unico h s.daniele fr.	Scorta	
65	farmacia interna - gemona del friuli (3)	Scorta	
72	magazzino generale a.s.s. 4	Scorta	
75	latisana-scorte varie-ospedale(g)	Transito	
77	latisana- farmacia ospedale(g)	Scorta	
78	scorte varie - gemona del friuli(3)	Transito	Chiuso con bilancio 2019 EX AAS3 (paragr.12 – Relazione sulla Gestione sanitaria 2019)
CARD	cardiologia	Transito	Magazzino di Reparto – nel 2021 modificata modalità gestione dei prodotti da Scorta a Transito
CCH	cardio chirurgia	Transito	Magazzino di Reparto
CSL	magazzino centro servizi laboratori	Transito	
DDIR	farmacia - distribuzione diretta -(3)	Scorta	Distribuzione beni sanitari per la prima terapia dopo la dimissione/distribuzione diretta all'utenza
DISTD	distribuzione diretta	Scorta	Distribuzione farmaci per la prima terapia dopo la dimissione
DSML	latisana - dsm(g)	Transito	
DSMP	palmanova - dsm(g)	Transito	
EMOD	emodialisi palmanova(g)	Transito	
FARUD	farmaceutico udine	Scorta	
GASL	latisana - gas medicali(g)	Transito	
GASP	palmanova - gas medicali(g)	Transito	
MELAB	dipartimento di medicina di laboratorio	Transito	
MGD	magazzino gestione delega aas4		Gestione delegata "A2"
MGD3	magazzino gestione delega aas3(3)		Gestione delegata "A2"
MICR	microbiologia	Transito	
MIMMU	dipartimento medicina trasfusionale av	Transito	
RX	radiodiagnostica	Scorta	Magazzino di Reparto
SDSOP	sale operatorie s.daniele(3)	Scorta	Magazzino di Reparto
SPE	magazzino sperimentazioni policlin.ud	Scorta	Magazzino di Medicinali necessari alle sperimentazioni
TERZI	deposito estimatori di terzi	Scorta	Materiali di proprietà di ditte terze
UFA80	integrazione log80		Nuova creazione nel corso dell'anno 2020. Il magazzino è stato creato per le attività del nuovo sistema "LOG80" per la gestione degli antitumorali e dei prodotti galenici (funzionalità non ancora attivata)

Le tipologie di prodotti presenti nei “Magazzini di Reparto” sono di uso peculiare per quel determinato reparto.

L’inventario fisico dei beni presenti nei magazzini con “Gestione dei prodotti – a Scorta” generalmente avviene con cadenza annuale a fine anno; in sede di predisposizione dei Rendiconti infrannuali viene eseguito un monitoraggio sul livello delle scorte presenti nei magazzini al fine di evidenziare eventuali valori incongruenti.

La procedura adottata per l’inventario fisico dei beni è stata la seguente.

A fine anno si è provveduto alla valutazione delle giacenze, con l’obiettivo di verificare la corrispondenza tra le giacenze effettive e le risultanze contabili ed eventualmente riallinearle per garantire una corretta valorizzazione del patrimonio (rimanenze finali).

In particolare le attività svolte per la definizione dell’inventario sono state:

- stampa delle giacenze rilevate;
- stampa delle giacenze registrate nel sistema di magazzino;
- stampa degli articoli non rilevati;
- conta fisica degli articoli presenti e analisi degli scostamenti tra i 2 valori;
- rettifica degli errori emersi per doppio carico/scarico e/o mancato carico/scarico (attività svolta con il supporto della struttura di riferimento).

Le verifiche delle giacenze vengono effettuate inoltre:

- giornalmente per i prodotti finiti (preparati galenici/antiblastici);
- settimanalmente nei magazzini di reparto;
- sistematicamente per i prodotti in sostituzione a seguito di nuova aggiudicazione.

I materiali consegnati dai fornitori, a seguito di emissione di ordine di fornitura, sono controllati in termini di quantità e prodotto nei locali dei magazzini centrali o di reparto con contestuale inserimento a sistema (AscotWeb-Economato) delle quantità riscontrate. I prodotti tenuti a scorta sono scaricati alle strutture richiedenti tramite “penna ottica” di volta in volta quando questi sono richiesti. Anche i magazzini di reparto sono dotati di “penna ottica” per lo scarico dei prodotti al proprio centro di costo.

Nel corso dell’esercizio 2021:

- non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento giro. I prodotti con data di validità scaduta vengono registrati in un centro di costo specifico (C/SCAD o OC/SCAD) e valutati al prezzo medio ponderato per il conseguente smaltimento. Questa imputazione al centro di costo specifico permette di rettificare, per i prodotti a giacenza di magazzino, la quantità e il valore della giacenza mentre per i beni in “transito” la quantità e il costo imputato direttamente alla struttura utilizzatrice;
- non vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci se non quelle in coerenza con lo schema di bilancio (D.Lgs. 118/11).

10. Investimenti

Considerazioni generali

Nel corso del 2021 le attività sono proseguite in coerenza con le linee intraprese negli anni precedenti, ai fini della realizzazione degli investimenti programmati in ambito edile ed impiantistico, dello svolgimento delle attività manutentive volte a garantire il mantenimento della funzionalità di strutture ed impianti, del rinnovo del parco tecnologico ed elettromedicale, nonché del mantenimento e della sicurezza del sistema informatico aziendale dell'Azienda Sanitaria Friuli Centrale di Udine.

Le attività relative agli investimenti, come già avvenuto nel corso del 2020, sono state caratterizzate dalla necessità di fornire il supporto necessario alla gestione dell'emergenza COVID-19, il che ha incrementato l'impegno richiesto, in una situazione generale già di per sé connotata da notevole complessità.

Si evidenzia, in particolare, che nel corso del 2021:

- sono stati consolidati gli interventi avviati nell'anno precedente per l'allestimento/potenziamento di tutte le aree dedicate alla gestione dell'emergenza. Dal punto di vista tecnologico si è provveduto al completamento delle aree di terapia intensiva e semintensiva, integrando la dotazione dei reparti con le nuove apparecchiature consegnate e collaudate, coerentemente con le indicazioni della Direzione e gli obiettivi definiti dal Piano di potenziamento della rete ospedaliera (D.L. 34/2020 e DGR 1224/2020);
- sono stati avviati, e in parte completati, gli affidamenti per la fornitura, installazione e collaudo di apparecchiature medicali necessarie per l'allestimento tecnologico del Pad. n.7 "Petracco" del P.O. di Udine, comprese quelle ad installazione fissa per le Sale del blocco chirurgico di ostetricia-ginecologia.
- è stato implementato il sistema di cartella clinica informatizzata per le esigenze del Dipartimento di anestesia e rianimazione di Udine;
- è stata completata l'installazione del GammaPOD (collaudato eseguito in data 07.07.2021) con avvio dell'attività clinica nel mese di settembre.
- ai sensi dell'art.2 del Decreto Legge del 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazioni nella Legge 17 luglio 2020 n.77, nonché della Circolare n. 11254, al riguardo emanata il 29 maggio 2020, la Regione FVG ha elaborato il "*Piano di potenziamento della rete ospedaliera per emergenza da COVID-19*" della Regione FVG, successivamente approvato con Decreto Direttoriale del Ministero della salute n.13594/2020 ed approvato definitivamente con delibera della G.R. FVG n.1224 dd.07 agosto 2020. Pertanto, in corso d'anno sono state avviate le azioni necessarie per l'attuazione degli investimenti individuati nel suddetto Piano con specifico riferimento ad ASU FC a fronte di un sostegno finanziario assegnato pari ad euro 9.684.880,00;
- nell'ambito della progettualità e realizzazione del III e IV lotto del Nuovo Ospedale di Udine – Pad. 15, è proseguita la realizzazione delle opere strutturali in fondazione ed elevazione del corpo del nuovo edificio, per un totale di opere realizzate pari a € 16.164.277,84 al lordo del ribasso e degli oneri per la sicurezza).
- sono proseguiti i lavori relativi alla "Ristrutturazione dell'I.MF.R. Gervasutta ai fini della realizzazione di una struttura per il 3° livello di Riabilitazione – 2° intervento.
- si sono svolte le attività di prove, controllo e verifica documentale e sopralluogo per il collaudo delle opere realizzate nell'ambito della "Ristrutturazione dei Padiglioni del Polo Ospedaliero Udinese: Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del Padiglione n. 7 Petracco - Riqualficazione spazi destinati alla SOC Clinica Ostetrica e Ginecologica 1° e 2°

lotto e ripristino della funzionalità delle strutture danneggiate dall'incendio - 4° lotto - Adeguamento alle norme di prevenzione incendi”;

- sono stati ultimati i lavori di installazione della risonanza magnetica presso la sede di San Daniele del Friuli.
- sono stati realizzati interventi per messa in sicurezza di varie aree dell'Alto Friuli e Basso Friuli, fra cui aree di pronto soccorso, e sono proseguiti i lavori già avviati nei vari presidi.

INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica A

Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli – Tolmezzo *Interventi attivati o conclusi nel corso del 2021*

Per quanto riguarda la sede **di San Daniele del Friuli**, a seguito dell'ultimazione dei lavori di installazione della risonanza magnetica è stata effettuata la presa in consegna anticipata il 19/01/2021, per consentire l'avvio dell'attività diagnostica, ed i collaudi sono stati completati ed approvati nel successivo mese di settembre.

Relativamente al Pronto Soccorso di San Daniele, dopo la realizzazione di 10 posti di OBI negli spazi dell'ex caffetteria completati a dicembre 2020 per la spesa di € 220.000, nel corso del 2021 è stato avviato l'aggiornamento del progetto di razionalizzazione ed accreditamento, già finanziato per € 1.210.000, prevedendo l'inserimento degli spazi di pre-triage ed accoglienza, per i quali sarà utilizzata una quota di € 316.000 del finanziamento per il Piano di potenziamento della rete ospedaliera (D.L. 34/2020 e DGR 1224/2020).

Riguardo all'intervento di “Sistemazione e adeguamento reparto ex Pediatria e realizzazione spogliatoi”, di importo complessivo pari a 600.000, nel 2021 si è dato corso al 2° lotto di intervento con la realizzazione di nuovi spogliatoi per il personale sanitario nell'area ex cartelle cliniche oltre ad un spogliatoio per i manutentori, per un importo complessivo di € 400.000.

Per quanto riguarda i lavori di “Adeguamento funzionale e normativo antincendio del Presidio Ospedaliero Sant'Antonio di San Daniele del Friuli 1°, 2°, 3° e 4° lotto”, dell'importo complessivo di € 3.511.242, a dicembre 2021 i professionisti incaricati hanno completato la progettazione definitiva-esecutiva, attualmente in fase di verifica ed acquisizione delle necessarie autorizzazioni paesaggistica e antisismica per procedere all'appalto dei lavori.

Nel corso del 2021 è stato avviato il servizio di progettazione degli “Interventi per la business continuity del P.O. di San Daniele”, dell'importo complessivo di € 360.000, con realizzazione del nuovo centro stella e collegamenti in fibra, necessari per garantire la ridondanza e continuità di funzionamento all'infrastruttura informatica esistente. Il completamento della progettazione e l'appalto dei lavori è previsto entro il corrente anno 2022.

Infine, l'intervento di “Sistemazione aree esterne adibite a parcheggio”, dell'importo di € 760.000, ha subito uno slittamento a seguito di mutati orientamenti programmatori. Originariamente era infatti previsto di realizzare aree di sosta nell'area ospedaliera a sud di via Carducci previa demolizione dell'ex Casa di Riposo e dell'ex edificio Fisiatria. Tale scelta è stata riconsiderata per l'opportunità di utilizzare l'ex Fisiatria quale sede della Casa di Comunità prevista nel PNRR. L'intervento ora consiste pertanto nella demolizione della sola ex Casa di Riposo per la realizzazione di parcheggi a servizio prioritariamente della futura Casa di Comunità, nonché nella sistemazione dei parcheggi del personale posti nell'area a nord del comprensorio.

Per quanto riguarda la **sede di Tolmezzo** risultano in attuazione i seguenti interventi:

Lavori di ristrutturazione e accreditamento IV e V lotto, € 16.480.000,00

Durante tutto il 2021, a causa dell'emergenza da Covid-19 sono rimasti sospesi i lavori di ristrutturazione e accreditamento del P.O. di Tolmezzo IV e V lotto - 1° stralcio, relativo all'adeguamento ed ampliamento del pronto soccorso per l'importo complessivo di € 1.707.252. L'esecuzione dei lavori era infatti incompatibile con la necessità di mantenere, o meglio ampliare, gli spazi di pertinenza del pronto soccorso per consentire di fronteggiare l'emergenza epidemiologica. Si è comunque utilizzato il periodo di forzata interruzione per aggiornare il progetto in ottemperanza ai nuovi requisiti degli spazi di pronto soccorso ed introdurre gli ulteriori interventi previsti nel Piano di potenziamento della rete ospedaliera, prevedendo nello specifico un'area in ampliamento per 10 posti letto e relativi servizi attivabile in caso di necessità.

Nel mese di giugno si è disposta la ripresa parziale dei lavori edili al fine di ottemperare alle esigenze di funzionalità del pronto soccorso come da indicazione della Direzione Medica del Presidio. Si è provveduto in particolare alla realizzazione della pavimentazione ove collocare successivamente la seconda camera calda provvisoria, nell'ambito degli interventi manutentivi realizzati nel Pronto Soccorso al fine della suddivisione di spazi e percorsi per fronteggiare l'emergenza epidemiologica.

Demolizione edificio area ex-casa Zamolo e realizzazione parcheggio, € 150.000,00

L'intervento consiste nella demolizione dell'edificio posto al confine ovest del comprensorio, destinando tutta l'area a parcheggi a servizio del P.O. di Tolmezzo, come peraltro già previsto nel progetto preliminare generale dei "Lavori di ristrutturazione ed accreditamento dell'ospedale S. Antonio Abate di Tolmezzo - IV e V lotto".

Nel corso del 2021 si è provveduto alla redazione del progetto di fattibilità tecnica ed economica da parte dei professionisti incaricati, dal quale risulta la necessità di provvedere all'acquisizione di alcuni reliquati stradali di proprietà privata adiacenti all'immobile ex casa Zamolo. Sono stati quindi contattati i privati proprietari e si è avviata la redazione della perizia di stima, approvata nel marzo 2022, finalizzata all'acquisto dei terreni.

Sedi Distrettuali

Poliambulatorio di Tarvisio: manutenzione straordinaria ambulatori e punto primo soccorso.

I lavori di adeguamento antincendio e riqualificazione funzionale, con ricollocazione delle aree di fisioterapia e realizzazione dei nuovi spogliatoi, dell'importo complessivo di € 373.702,60 hanno subito nel corso del 2021 alcuni periodi di interruzione a causa di interferenze tra i lavori e le attività sanitarie, aggravate per le difficoltà di gestione delle attività durante l'emergenza pandemica. Per questo il termine di ultimazione, precedentemente previsto a dicembre 2021, è stato prorogato al 17.02.2022.

Distretto di Tolmezzo: Ristrutturazione e adeguamento immobili per garantire la continuità dell'assistenza, € 750.000,00

L'intervento riguarda, nello specifico, l'acquisizione e manutenzione straordinaria di un fabbricato con relativa pertinenza facente parte del complesso scolastico Collegio Salesiano Don Bosco ubicato in una zona centrale della città di Tolmezzo fra le vie Dante Alighieri e della Cooperativa. Nel corso del 2021 è stato acquisito il parere di congruità rilasciato dall'Agenzia del Demanio per l'acquisto dell'immobile per l'importo di € 869.647. Completati gli ulteriori adempimenti formali, tra cui l'affidamento dell'incarico al Notaio e la redazione dei necessari frazionamenti, la compravendita è stata perfezionata in data 5 maggio 2022.

POS Gemona: Rifacimento coperture 2° lotto II^ fase, importo 700.000,00

Con Decreto DG n. 897 del 13/08/2021 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo dell'intervento e successivamente si è proceduto all'indizione della procedura di gara. Con Determinazione n. 1833 del 23/12/2021 si è preso atto che la gara in questione è andata deserta, sostanzialmente a causa dell'eccezionale incremento di alcuni prezzi di lavorazioni previste in progetto avvenuto contestualmente

o immediatamente dopo l'approvazione dello stesso. Si è quindi avviata una revisione ed aggiornamento progettuale, che consentirà di procedere a nuovo appalto entro l'estate 2022.

POS Gemona: Adeguamento impiantistico, antincendio e riqualificazione funzionale, € 3.330.000,00

Con Decreto DG n. 131 del 15/02/2021 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento in oggetto, dell'importo complessivo di € 8.800.000 di cui € 3.330.000 per il 1° lotto finanziato. Successivamente, nel corso del 2021 sono state recepite nuove linee programmatiche sia in relazione alla realizzazione di un nuovo reparto di riabilitazione neurologica e cardiologica al 3° piano gestito dall'IMFR Gervasutta, sia la necessità di riconfigurare spazi al 2° piano per la collocazione dell'ospedale di comunità previsto dal PNRR nonché degenze per cure intermedie. Ciò ha comportato la necessità di procedere all'aggiornamento del progetto di fattibilità tecnica ed economica, approvato con Decreto DG n. 65 del 26.01.2022, nonché alla redazione del progetto definitivo-esecutivo del 1° lotto di intervento per l'importo di € 3.330.000, approvato con Decreto DG n. 107 del 31.01.2022.

Realizzazione di un percorso per l'esercizio fisico circostante il POS di Gemona del Friuli - 1° lotto (percorso A), € 153.700

Nel corso del 2021, con Decreto DG n. 207 del 04.03.2021 si è proceduto all'approvazione del progetto definitivo-esecutivo per l'importo di € 153.700 e nel corso dell'anno si è dato corso all'appalto dei lavori e all'esecuzione degli stessi, ultimati nel mese di settembre.

Riorganizzazione e adeguamento dell'area ecologica del POS di Gemona del Friuli, € 220.000

Nel corso del 2021 è emersa la necessità di provvedere alla sistemazione dell'area ecologica per la presenza di locali e dotazioni non conformi alle vigenti normative in materia di impianti e di tutela dei lavoratori, nonché per consentire l'accesso alle aree di stoccaggio dei rifiuti esclusivamente al personale autorizzato. Nel mese di agosto si è quindi proceduto all'affidamento dell'incarico di progettazione e direzione lavori a tecnico esterno, il quale ha redatto il progetto di fattibilità tecnica ed economica nonché il progetto definitivo-esecutivo, approvato con Decreto DG n. 1264 del 26.11.2021. Nei primi mesi del 2022 è stata espletata la procedura per l'affidamento dei lavori.

Acquisizione immobile ex Agenzia delle Entrate di Gemona, € 900.000

L'intervento prevede l'acquisizione di un immobile nel centro storico di Gemona, di proprietà del Fondo Immobili Pubblici, finalizzata alla riorganizzazione degli uffici amministrativi dell'area gemonese ed al potenziamento delle attività sanitarie nel POS di Gemona. Nel corso del 2021 è stato affidato l'incarico a tecnico qualificato per la redazione della perizia di stima, finalizzata ad acquisire il parere di congruità da parte dell'Agenzia del Demanio. L'incarico è stato completato ad inizio 2022 ed è attualmente in corso l'acquisizione del prescritto parere necessario per la successiva acquisizione.

Ampliamento e ristrutturazione del Distretto di Tarcento, € 5.854.723,50

L'intervento prevede l'ampliamento dell'attuale sede distrettuale, compresa la realizzazione dei necessari parcheggi, con la previsione di una successiva ristrutturazione dell'edificio esistente. Nel corso del 2021 si è proceduto alla redazione del progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento complessivo per € 8.740.000, suddiviso in due lotti esecutivi. Tale progetto è stato approvato con Decreto DG n. 850 del 30.07.2021 ed ha acquisito il parere favorevole del NVESS in data 06.10.2021. Nei mesi successivi è stata avviata la progettazione definitiva del 1° lotto di intervento, dell'importo di € 5.540.000, attualmente in corso anche per recepire ulteriori fabbisogni e finanziamenti connessi alla realizzazione della casa di comunità prevista dal PNRR. E' stata inoltre avviata l'acquisizione in diritto di superficie a titolo gratuito di una porzione di terreno di proprietà della Comunità di Montagna del Natisone e Torre, necessaria per la completa realizzazione delle aree di sosta previste in progetto.

INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica B

Il Piano degli Investimenti per la parte edile ed impiantistica è parzialmente riferito agli interventi previsti nei piani pregressi in capo alla AAS n.2 “Bassa Friulana – Isontina”, per le annualità fino al 2019, attualmente transitati in ASU GI ed oggetto di scorporo verso ASU FC.

Alcuni finanziamenti necessitano di riprogrammazione, che in parte è stata già richiesta alla DRS dalla AAS n.2, mentre alcune modifiche saranno proposte nel corso del 2022 in funzione alle mutate linee programmatiche sopravvenute con l’istituzione della ASU FC.

Per quanto riguarda i plessi aziendali, vengono di seguito delineati, in forma sintetica, i principali interventi oggetto di scorporo:

2016 - Camera UFA - unità farmaci antiblastici - per Centralizzazione Aziendale preparazione antiblastici - € 250.000,00 – Gli importi già liquidati consistono in spese tecniche e UTA per € 58.565,31 e in parcheggio Gin per € 76.004,58. Da valutare la proposta di riprogrammazione per interventi di efficientamento energetico (LED) per la quota residua.

2017 - Adeguamento magazzino Palmanova - € 150.000,00 - è in preparazione da parte della ARCS una gara per la gestione degli ausili, si resta in attesa della definizione dell’assetto organizzativo derivante da tale gara.

2018 - Cervignano del Friuli - CAP e sede territoriale 1° lotto - € 4.000.000,00 - il progetto di fattibilità tecnica ed economica è stato consegnato NVISS dal 02/11/2018 ed è stato progettato in base alla realizzazione dei CAP, attualmente superati. Con l’avvio dei progetti PNRR missione 6 si valuterà l’aggiornamento di tale progetto in funzione della Casa della Comunità.

2018 - PO Latisana Ristrutturazione Ospedale - Adeguamento degenze ed antincendio - € 4.700.000,00 – Il progetto di FTE è stato trasmesso al NVISS con nota prot. 63854 del 30/10/2019 e rappresenta il primo lotto dell’aggiornamento richiesto dal NVISS con parere n. PP2016-AAS2. Si intende impiegare tale finanziamento per l’adeguamento antincendio dell’Ospedale e per dare attuazione ad una serie di interventi necessari e propedeutici alla realizzazione dei successivi lotti, già inseriti nel Programma Preliminare degli investimenti, e al momento non ancora dotati di copertura finanziaria.

2018 - PO Latisana Segreteria reparto di Radiologia - € 50.000,00

2018 - Quota elisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano: già realizzati lavori elisuperfici di Gorizia e Lignano, è agli atti una relazione ing. Binda che considera l’area di Latisana non idonea ad elisuperficie.

È in fase di acquisizione una nuova TAC per Latisana ed in occasione di ciò si è previsto di razionalizzare parte del reparto di Radiologia ad utilizzo dei residui, per i quali verrà chiesta la riprogrammazione.

2018 - PO Latisana Realizzazione by-pass elettrico UPS padiglione chirurgico - € 30.000,00

2018 - PO Palmanova Messa a norma antincendio - 1° lotto - € 1.100.000,00

Con determinazione del direttore della SOC Edile-Impiantistico Bassa Friulana n. 313 del 02/04/2020 si è proceduto all’aggiudicazione dei servizi di progettazione.

Con il Decreto del DG n. 664 del 18/06/2021 sono stati inseriti nuovi finanziamenti a riparto della quota sopra citata della DGR 693/2020 tra i quali figurano i seguenti “Area B - PO Palmanova - messa a norma antincendio Degenze - Lotto 3” per € 1.250.000,00 e “Area B – PO Palmanova - messa a norma antincendio Corpo Centrale - Lotto 2” per € 1.368.883,72, che sono stati unificati in un unico intervento per la cifra totale di € 3.718.883,72.

Nell’ambito dello stesso finanziamento è stato previsto l’intervento di “modifica ed adeguamento radiodiagnostica 4 e locali afferenti” dell’Ospedale di Palmanova per la cifra complessiva pari ad €

148.000,00 di cui con Decreto del DG n. 943 del 03/09/2021 è stato approvato il progetto definitivo esecutivo. Tali lavori si sono conclusi nel mese di dicembre 2021.

2018 - PO Palmanova PS - Osservazione Breve Intensiva - € 100.000,00 e (Ospedale di Palmanova, interventi di adeguamento edile impiantistico PS - CUP F65F18000150002 - € 300.000,00)

Con Decreto n. 1065 del 08/10/2021 è stato affidato l'incarico per lo studio di fattibilità ed il progetto di fattibilità tecnica ed economica dei “lavori propedeutici alla ristrutturazione del Pronto Soccorso presso l'Ospedale di Palmanova”

2018 - Ospedale di Latisana – interventi di adeguamento edile-impiantistico - Pronto soccorso - € 100.000,00.

Caso particolare è rappresentato dall'intervento di impermeabilizzazione dell'ex Ospedale di Palmanova derivante dall'intervento di “Realizzazione del CAP nell'edificio della scuola primaria di Palmanova o edificio distretto sanitario” di € 450.000,00, a seguito di finanziamento con delibera di Giunta regionale 1833/2016: con delibera di Giunta regionale n.693/2020 è stato riformato quanto stabilito con DGR 1833/2016 in merito alla programmazione della quota pari a Euro 450.000,00 assegnata all'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 2 Bassa Friulana Isoncina per “Realizzazione del CAP nell'edificio della scuola primaria di Palmanova o edificio distretto sanitario”, destinando la medesima quota all'intervento “pavimento e impermeabilizzazione dell'ex PO di Palmanova” ed è stato assegnato il contributo a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. Con determinazione n. 1630 del 21/12/2020 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnica ed economica.

Il progetto definitivo-esecutivo è stato approvato con DDG 367/2021 del 15/04/2021 ed è stato approvato dal NVISS. Nel corso del 2021 è stata esperita la gara d'appalto mediante il portale E.appalti FVG. È in fase di aggiudicazione l'appalto dei lavori che avranno inizio nella primavera del 2022.

Per quanto riguarda i finanziamenti stanziati dopo la costituzione dell'ASU FC la situazione è descritta di seguito:

2020 - PO Latisana - Ristrutturazione Ospedale - 4° lotto (degenze 2°-5°) - € 1.366.382,86. Si prevede di utilizzare il finanziamento per il 5° piano degenze.

2020 - PO Palmanova - messa a norma antincendio Degenze - Lotto 3 - € 1.250.000,00

2020 - PO Palmanova - messa a norma antincendio Corpo Centrale - Lotto 2 - € 1.368.883,72

Questi finanziamenti sono stati uniti al finanziamento da € 1.100.000,00 del 2018 per l'adeguamento antincendio come già descritto sopra.

2020 - PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Medicina - € 190.000,00, 2020 - PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Chirurgia - € 120.000,00, 2020 - PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Medicina - € 110.000,00.

È in fase di progettazione un intervento unico pari alla somma di € 420.000,00 per l'adeguamento delle degenze.

2021-Riqualificazione Q.E. Media Tensione - Cabina Ovest - P.O. di Palmanova, in esito a problemi di affidabilità - Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2021 - € 100.000,00 – progetto approvato ed affidati i lavori.

2021 - Riqualificazione edile impiantistica su strutture del patrimonio immobiliare area Bassa Friulana - € 400.000,00.

Infine durante il 2021 è stata avviata la progettualità per l'utilizzo dei contributi finalizzati al potenziamento reti ospedaliere

Con decreto del DG n. 1233 del 19/11/2021 è stata affidata la progettazione, attingendo agli aggiudicatari della convenzione con INVITALIA per il lotto afferente all'area ASU FC, relativamente all'intervento "Piano di potenziamento delle reti ospedaliere – Pronti Soccorso e Terapie Intensive del P.O. di Latisana e Palmanova";

Nello stesso decreto si è deciso di suddividere la progettazione in due lotti funzionalmente indipendenti, riguardanti le due distinte sedi ospedaliere di cui è in corso la redazione dei progetti di fattibilità tecnica ed economica:

- Lotto 1: Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori 8 posti di Terapia Intensiva dell'Ospedale di Palmanova", € 4.031.586,47;
- Lotto 2: Ristrutturazione ed ampliamento del P.S. e realizzazione di ulteriori 4 posti di Terapia Intensiva dell'Ospedale di Latisana", € 2.697.451,41;

INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI SOC Sviluppo e Manutenzione Edile Impiantistica C

Per quanto riguarda gli altri interventi edili impiantistici, data la situazione di generale difficoltà proseguita nel corso del 2021 nella filiera delle costruzioni a seguito della applicazione di misure per il contrasto ed il contenimento alla diffusione del Covid-19, cui si sono aggiunti gli effetti distorsivi relativi alla difficoltà di approvvigionamento ed il rincaro dei materiali, l'anno è stato caratterizzato dalla prevalenza di attività di progettazione e adempimenti correlati al Piano di potenziamento di cui in premessa e dalla prosecuzione – seppure con le penalizzazioni anzidette - dei cantieri in corso, rispetto all'avvio di nuovi cantieramenti. Su quest'ultimo aspetto, inoltre, ha pesato la paralisi di attività in campo intervenuta a causa di una situazione soggettiva verificatasi nei confronti del Consorzio Artigiani Romagnolo soc. coop. (C.A.R.), con cui l'ASU FC ha stipulato un Accordo quadro ex art. 54, c. 3 del Codice dei contratti, per l'esecuzione di nuove realizzazioni, di ristrutturazione e di manutenzione di tipo edile impiantistico agli immobili aziendali di proprietà o in utilizzo.

Nel corso dell'anno:

- nell'ambito dell'Accordo Quadro con il C.A.R. per opere interne:
 - o si è avviata e conclusa l'esecuzione dei "Lavori di sostituzione di porte tagliafuoco presso il pad. 5 "Chirurgie" del Presidio ospedaliero universitario di Udine". Il relativo certificato di regolare esecuzione è stato approvato con determinazione dirigenziale n.1498/2021. Importo del quadro economico di spesa: € 150.000,0
 - o si è avviata e conclusa l'esecuzione dei "Lavori di riqualificazione e messa a norma locale quadri elettrici del padiglione n. 4 del presidio ospedaliero universitario di Udine". A causa del blocco di operatività dell'appaltatore intervenuta in corso d'anno il certificato di regolare esecuzione è stato emesso nel marzo 2022 ed approvato con determinazione dirigenziale n. 543/2022. Importo del quadro economico di spesa: € 327.000,00.
- è proseguita l'attività per l'ampliamento dell'offerta di spazi per la sosta in area ospedaliera, con la ultimazione dei lavori intervenuta in data 30/12/2021, di "Riqualificazione e ampliamento parcheggi zona ingresso Ospedale. Lotto 2 "Area ex spaccio" – Lotto 5 "Area denominata ex pallone" – "Sistemazione esterne per il miglioramento accessibilità ed abbattimento barriere architettoniche. Intervento 334". I lavori sono stati condotti nell'ambito dell'accordo quadro concluso con contratto Rep. n. 3 dd. 01.12.2020 per l'esecuzione di lavori di nuove realizzazioni, di ristrutturazione e di manutenzione di tipo edile, impiantistico e stradale da eseguirsi all'esterno degli immobili di proprietà o in uso di questa Azienda. Importo del quadro economico di spesa: € 727.134,76.

- si sono concluse le attività di collaudo relativamente all'intervento di "Ristrutturazione Palazzina 6 da adibire a Uffici aziendali presso la sede di via Pozzuolo a Udine" ed è stato approvato il relativo certificato di regolare esecuzione (decreto D.G. n.366/2021); Importo del quadro economico di spesa: € 1.000.000,00.
- tenuto conto dell'alto grado di utilizzo degli spazi del padiglione n. 9 "Malattie infettive" sito nel Polo ospedaliero universitario di Udine sito nel Polo ospedaliero universitario di Udine, per la cura dei pazienti Covid-19, al fine di rendere adeguato alla movimentazione di letti ospedalieri almeno un impianto elevatore tra quelli in servizio nel padiglione medesimo si è deciso di intervenire alla modifica di un impianto montalettighe trasformandolo in montaletti. Pertanto, con determinazione dirigenziale n. 1425/2021 è stato affidato il servizio di direzione lavori, assistenza al Rup e C.R.E dei "Lavori di modifica di impianto elevatore presso il padiglione 9 "Scrosoppi" all'ing. Mauro Cossalter con studio tecnico a Tolmezzo (UD) e si sono avviati i lavori affidandoli alla ditta Marrocco Elevators srl, affidataria del servizio di manutenzione degli impianti elevatori aziendali e pertanto in possesso di tutte le competenze e conoscenze per dare riscontro alla stringente tempistica dettata dalla rapida evoluzione dello scenario pandemico da Covid-19. I lavori si sono conclusi in data 08/12/2021, giusta certificato di ultimazione emesso dal direttore dei Lavori in data 15/12/2021. Importo del quadro economico di spesa: € 132.648,96;
- sono stati acquisiti i pareri da parte degli Enti tutori sul progetto definitivo/esecutivo della struttura sanitaria di accoglienza per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari nell'ambito del DSM di Udine, adottato in linea tecnica con decreto D.G. n. 1237 del 04.12.2020. Alla accoglienza della funzione sanitaria in argomento è destinata la palazzina n. 11 sita nel Complesso costituito dal parco di Sant'Osvaldo e dall'ex Ospedale Psichiatrico Provinciale di Udine, dichiarato d'interesse culturale ai sensi dell'art. 10, comma 1, del D.Lgs. 22 gennaio 2004, n. 42 con provvedimento della Commissione regionale per il patrimonio culturale del Friuli Venezia Giulia - Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo nella seduta del 26 gennaio 2021. Importo del quadro economico di spesa: € 832.181,82;
- sono stati acquisiti i pareri da parte degli Enti tutori sul progetto definitivo/esecutivo adottato in linea tecnica con decreto D.G. n. 1236 del 04.12.2022 dell'intervento di "Potenziamento e ampliamento cabina elettrica BT/MT" del Comprensorio di viaPozzuolo. Importo del quadro economico di spesa: € 350.000,00;
- si sono conclusi i lavori ed è stato approvato il relativo certificato di regolare esecuzione (determinazione dirigenziale n.1151/2021) relativamente a "Interventi correlati al miglioramento della sicurezza antincendio presso le strutture aziendali in adempimento al disposto del D.M. 19.03.2015 - realizzazione nuove montanti antincendio IMFR Gervasutta". Importo del quadro economico di spesa: € 98.000,00.

Per quanto riguarda il Presidio di Cividale del Friuli:

- è ripresa l'attività di progettazione dell'intervento di "Manutenzione straordinaria obitorio Cividale", sospesa in attesa dell'esito delle indagini strutturali sull'edificio. Essendo emersa la necessità di consolidamento statico dello stesso, si è provveduto all'integrazione del quadro economico di spesa con risorse individuate nell'ambito del finanziamento di cui alla DGR 693/2020. Importo del quadro economico di spesa: € 570.000,00.
- si sono avviati e conclusi in data 21 ottobre 2021, come da relativo certificato di ultimazione emesso dal Direttore dei Lavori, i "Lavori di manutenzione straordinaria dell'impianto antincendio presso il Presidio Ospedaliero di Cividale del Friuli" al fine di rendere il sistema di pressurizzazione dell'impianto idrico antincendio dell'area conforme ai disposti della normativa di prevenzione incendi. Importo del quadro economico di spesa: € 128.553,49;

- si sono avviati e conclusi in data 29 settembre 2021, come da relativo certificato di ultimazione emesso dal Direttore dei Lavori, i “Lavori di sostituzione gruppi elettrogeni presso il Presidio di Cividale del Friuli” necessari a garantire i necessari requisiti prestazionali da parte della fonte di alimentazione di sicurezza richiesta dalla normativa. La spesa è stata sostenuta con finanziamento in conto capitale per l'importo disponibile per l'esercizio 2021 per interventi non previsti nel programma triennale degli investimenti ed emergenti nel corso dell'anno, ai sensi dell'art. 33, comma 10 della L.R. 26/2015 e s.m.i.. Importo del quadro economico di spesa: € 120.000,00;
- si sono avviati e conclusi i “Lavori per la sostituzione di chiller a servizio dei vari reparti del Presidio di Cividale del Friuli” al fine di ripristinare la funzionalità del sistema di raffrescamento centralizzato del padiglione Centrale a seguito di guasto non riparabile al fine di scongiurare rilevanti criticità durante la stagione estiva. La spesa è stata sostenuta con finanziamento in conto capitale per l'importo disponibile per l'esercizio 2021 per interventi non previsti nel programma triennale degli investimenti ed emergenti nel corso dell'anno, ai sensi dell'art. 33, comma 10 della L.R. 26/2015 e s.m.i.. Con determinazione dirigenziale n. 1539/2021 è stato approvato il certificato di regolare esecuzione dell'intervento. Importo del quadro economico di spesa: € 130.000,00;

Per quanto attiene i procedimenti sopra soglia:

- relativamente all'intervento di “Ristrutturazione Pad. n. 8 "Nuove Mediche" - Adeguamento spazi per Nefrologia (comprensivo dell'“Adeguamento norme di sicurezza padiglione nuove mediche - 1° lotto”, nel corso del 2021 si è proceduto con risorse interne alla redazione della Relazione di fattibilità e indirizzo alla progettazione, resosi necessario per raccogliere ed organizzare le indicazioni sanitarie e tecniche necessarie all'aggiornamento progettuale secondo ai criteri ed requisiti in tema di separazione dei percorsi e flessibilità di utilizzo rispetto alle diverse tipologie di utenza venutisi a definire a seguito della pandemia emergenziale, nonché ai sopravvenuti disposti legislativi in materia di prevenzioni incendi e ai dettami per le costruzioni in zona sismica. A tal fine si è prevista la suddivisione dell'intervento in lotti al fine di anticipare la realizzazione dei lavori propedeutici all'ampliamento degli spazi afferenti alle Nefrologia ed ai servizi collegati, come di seguito:
 - 1) Manutenzione straordinaria e adeguamento antincendio degli spazi situati al 4 piano ala ovest destinato agli spazi ambulatoriali della SOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto renale e della SOS di Dpt Epatologia e Trapianti di fegato;
 - 2) Risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale, impiantistico, miglioramento della sicurezza antincendio del corpo centrale.

Importo dei quadri economici di spesa: € 4.289.237,81.

Al fine di dare compiutezza all'intervento come delineato, nonché in un'ottica di razionale svolgimento delle procedure per la realizzazione degli ulteriori interventi manutentivi sul padiglione individuati negli atti di programmazione aziendale, gli approfondimenti tecnici e sanitari svolti in corso d'anno ricomprendono anche gli interventi di “Manutenzione straordinaria copertura del padiglione n. 8” e di “Manutenzione straordinaria impianti elevatori del padiglione ospedaliero n. 8 "Nuove Mediche", rientranti tra quelli finanziati ex DGR 693/2020, rispettivamente per € 900.000,00 ed € 600.000,00, nonché l'intervento di “Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - Padiglione n. 8”, finanziato con fondi regionali 2019/2020 per € 600.000,00. Importo finanziato: € 6.389-237,81.

- si sono svolte le attività finalizzate alla emissione il certificato di collaudo tecnico-amministrativo dei lavori di "Ristrutturazione dei Padiglioni del Polo Ospedaliero Udinese: Risanamento

conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del Padiglione N. 7 Petracco - Riqualficazione spazi destinati alla Soc Clinica Ostetrica e Ginecologica 1 e 2 Lotto e ripristino della funzionalità delle strutture danneggiate dall'incendio - 4° Lotto - Adeguamento alle norme di prevenzione incendi del Padiglione Petracco”. In particolare, è stata presentata al competente Comando provinciale dei Vigili del Fuoco di Udine la Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA), rientrante tra i documenti necessari a conseguire la agibilità degli spazi ristrutturati, il cui ottenimento è in corso. Importo del quadro economico di spesa: € 7.590.093,25.

- sono proseguiti i lavori relativi alla “Ristrutturazione dell’I.MF.R. Gervasutta ai fini della realizzazione di una struttura per il 3° livello di Riabilitazione – 2° intervento. La percentuale di avanzamento al 31-12-2021 è sull’ordine del 50%. Importo del quadro economico di spesa: € 13.142.289,035.

Per quanto riguarda gli interventi inseriti nel “Programma Investimenti ex art.20, Legge n.67/1988 - Adeguamento alla normativa Antincendio. Risorse assegnate con delibera CIPE n.16 dell’ 8 Marzo 2013” approvato con DGR n. 2184/2016:

- è stato approvato il relativo certificato di regolare esecuzione (decreto D.G. n.113/2021) relativamente all’intervento di “Manutenzione straordinaria per l’adeguamento a norma antincendio del Distretto e del Poliambulatorio di Manzano, Via Drusin n. 15”. Importo del quadro economico di spesa: € 36.255,70.
- con decreto D.G. n. 923 del 27/08/2021 è stato approvato il progetto definitivo-esecutivo della “Manutenzione straordinaria per l’adeguamento e messa a norma dell’Istituto di Medicina Fisica Riabilitazione Gervasutta” ed i lavori sono stati affidati nell’ambito dell’accordo quadro concluso con contratto Rep. n. 1 dd. 26.06.2020 per l’esecuzione di lavori di nuova realizzazione/ristrutturazione/ manutenzione di tipo edile impiantistico sugli immobili di proprietà o in utilizzo di questa Azienda. A seguito di situazioni soggettive intervenute in capo all’impresa, si è reso necessario revocare in autotutela con decreto n. 1297 del 02/12/2021 l’affidamento dei lavori. Importo del quadro economico di spesa: € 500.000,00.

Come anticipato in premessa, nel corso del 2021 si sono avviate le attività relative agli interventi edili impiantistici di competenza previsti dal “*Piano di potenziamento della rete ospedaliera per emergenza da COVID-19*” della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia. Nello specifico:

PO di Udine - Adeguamento posti letto emergenziali realizzati (10 pl di Terapia Intensiva + 18 pl di Terapia Semintensiva)

Si compone di due interventi distinti necessari a rendere strutturali 10 posti letto di Terapia Intensiva al quarto piano e 18 posti di Terapia Semintensiva al primo piano del pad. n.1 presso il Polo Ospedaliero Universitario di Udine.

Con determinazione dirigenziale n. 1125 del 09.08.2021 si è affidato il servizio di ingegneria e architettura relativo alla progettazione definitiva ed esecutiva, coordinamento sicurezza e direzione lavori relativo alla “Realizzazione di posti letto di terapia intensiva” presso il quarto piano del Padiglione n.1 del Polo Ospedaliero Universitario di Udine, all’ing. Mauro Malisan con studio tecnico a Gonars (UD). In corso d’anno si è sviluppata la progettazione definitivo/esecutiva.

Con determinazione dirigenziale n. 1140 del 17.08.2021 si è affidato il servizio di ingegneria e architettura relativo alla progettazione definitiva ed esecutiva, coordinamento sicurezza e direzione lavori relativo alla “Realizzazione di posti letto di Terapia Semi Intensiva” presso il primo piano del Padiglione n.1 del Polo Ospedaliero Universitario di Udine, alla società Poolmilano s.r.l. con sede a Macherio (MB). In corso d’anno si è sviluppata la progettazione definitiva su cui acquisire i pareri da parte degli Enti tutori.

Importo finanziato: € 2.196.000,00

PO di Udine - Adeguamento Pronto Soccorso esistente

Con determinazione dirigenziale n. 1122 del 09.08.2021 si è affidato il servizio di ingegneria e architettura relativo alla progettazione di fattibilità tecnico economica, definitiva ed esecutiva, coordinamento sicurezza e direzione lavori relativo alla "Riorganizzazione del Pronto Soccorso – Presidio Ospedaliero di Udine – Padiglione 1 – lotto 1" allo Studio Marpillero e Associati di Udine. Con decreto D.G. n. 1401 del 28.12.2021 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnico economica dei lavori di che trattasi. Importo del quadro economico di spesa: € 400.000,00.

Infine, in corso d'anno è stato redatto da personale tecnico interno afferente alla SOC SMEI" C" il Documento preliminare alla progettazione dell'intervento di "Demolizione Padiglione 6 "Pensionanti", preordinato alla attivazione della procedura di accesso al fondo di rotazione regionale per il sostegno delle spese tecniche per la predisposizione del progetto di fattibilità tecnico economica del summenzionato intervento, così da poterlo inserire, acquisiti i pareri di rito, negli atti di programmazione aziendale. Infatti, il comprensorio ospedaliero udinese, dopo la realizzazione e attivazione del padiglione 15 (I e II lotto), della centrale tecnologica e del centro servizi e laboratori, è attualmente interessato da due importanti interventi edili-impiantistici (realizzazione delle opere di III e IV lotto del padiglione n. 15 e risanamento conservativo del padiglione n. 7 "Petracco") che modificheranno, in maniera sostanziale, il layout funzionale dell'intero presidio. Quando i suddetti interventi saranno entrambi completati, a livello plani-volumetrico il comprensorio ospedaliero raggiungerà la sua massima espansione e sarà quindi possibile liberare alcuni dei padiglioni più vetusti dalle funzioni ad oggi ospitate, al fine di una loro demolizione: tali padiglioni presentano infatti numerose criticità in termini di manutenzione ordinaria e straordinaria, di adeguamento alle sempre più stringenti normative in materia di sicurezza sismica e antincendio, nonché di economicità per quanto concerne gli elevati costi di gestione calore. Inoltre il rilascio dell'agibilità del III e IV lotto del padiglione 15 è subordinato proprio alla demolizione del padiglione 6, così come sancito dal parere del comune di Udine in esito alla conferenza di servizi del settembre 2017.

INVESTIMENTI TECNOLOGIE BIOMEDICALI

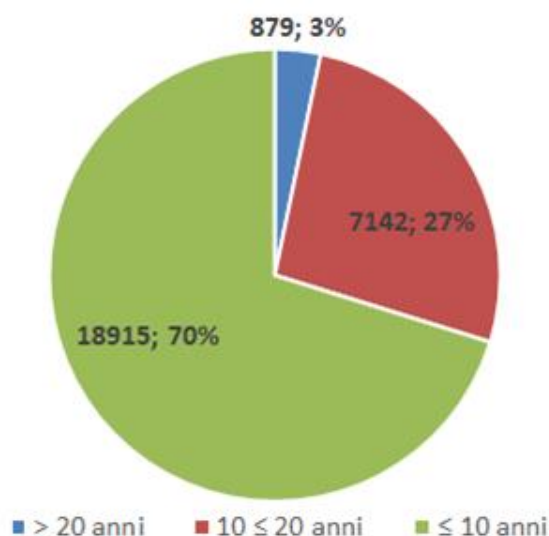
Il dimensionamento del patrimonio tecnologico biomedicale di ASU FC è stimato nella tabella sottostante:

DOTAZIONE TECNOLOGICA BIOMEDICALE		
N° di AB	Valore patrimoniale attualizzato (in €)	Valore patrimoniale attualizzato in PL (in €)
26.938	186.350.000	102.000

Tale stima deriva dall'elaborazione e aggregazione di dati inventariali aziendali combinati con i dati provenienti dalla gestione operativa dell'archivio informativo delle tecnologie biomediche, al fine di aumentare il grado di sensibilità e rendere più consistente l'analisi dell'intero parco macchine.

Per quanto riguarda l'età del parco macchine installato, si riporta nello schema seguente una suddivisione per tre differenti fasce:

N° totale di AB in inventario	26.938
di cui: AB > 20 anni	879
di cui: AB 10 ≤ 20 anni	7.142
di cui: AB ≤ 10 anni	18.915



Si riscontra un tasso di vetustà che, in linea generale, tiene conto degli effetti di tutti gli investimenti effettuati dall'inizio della fase emergenziale COVID-19, e proseguiti nel corso del 2021, oltreché dell'attività svolta nell'ambito della ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale, come previsto dalle Linee di Gestione 2021.

Difatti, rispetto all'anno precedente, è diminuita l'età media delle apparecchiature che risulta pari a circa 8 anni.

In particolare, il numero di apparecchiature con età superiore a 10 anni, parametro medio riconosciuto in letteratura come fisiologico per la durata del ciclo di vita di una tecnologia biomedica, rappresenta complessivamente il 30%, registrando una diminuzione rispetto al dato precedente (35%).

Azioni migliorative avviate nel corso del 2021 su tecnologie di medio bassa complessità, ma di elevata numerosità e diffusione, riguardano ad esempio la graduale sostituzione dei defibrillatori e dei letti per degenza elettrici. Inoltre, per quanto concerne le attrezzature ospedaliere ad alto contenuto tecnologico, sono state avviate le attività propedeutiche per la definizione dell'elenco di apparecchiature che rientrano nel progetto di "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie)" di cui alla Missione 6 del PNRR e che per ASU FC prevede il rinnovamento di:

- TAC
- Acceleratore Lineare
- Sistemi Radiologici Fissi
- Angiografi
- Gamma Camera
- Gamma Camera/TAC
- Mammografi

Vengono di seguito riportati gli interventi di maggior rilievo per ciascuna area territoriale

Basso Friuli

Tra i principali interventi effettuati presso l'Ospedale di Palmanova si segnalano il potenziamento e rinnovo di alcune tecnologie presso il CURPE atte a soddisfare la richiesta del centro Nazionale Sangue di potenziare la produzione e lo stoccaggio di plasma iperimmune Covid-19, l'acquisto di un nuovo eco-oftalmometro per l'oculistica, l'acquisto di un ecografo multidisciplinare per la piastra ecografica di medicina e chirurgia, l'acquisto di un ecografo e un massaggiatore cardiaco per il pronto soccorso e il potenziamento del sistema ENDOX presso l'endoscopia digestiva.

Tra i principali interventi effettuati presso l'Ospedale di Latisana si segnalano la sostituzione della colonna per Isteroscopia, l'acquisto di un ecografo per la radiologia, l'acquisto di un ecografo per la pediatria, l'acquisto di un ecografo e un massaggiatore cardiaco per il pronto soccorso.

Inoltre si è provveduto al rinnovo tecnologico di tutte le bilance pesa neonati presenti nei presidi e distretti di competenza. Altro intervento trasversale attuato è stato il rinnovo ed il potenziamento dei sollevammati.

Alto Friuli

Tra i principali interventi realizzati e/o completati presso i Presidi Ospedalieri di San Daniele del Friuli e Tolmezzo si segnalano:

- parziale aggiornamento tecnologico del parco defibrillatori e DAE;
- parziale aggiornamento tecnologico dei frigoriferi biologici ed aggiornamento del sistema di monitoraggio della catena del freddo;
- parziale aggiornamento tecnologico del parco ecografico;
- aggiornamento tecnologico letti parto e cardiotocografi;
- completato l'attrezzaggio delle aree Covid dei PS.

Medio Friuli

Tra i principali interventi effettuati si segnalano:

- il collaudo e l'avvio all'uso clinico del sistema di radioterapia stereotassica per la neoplasia mammaria Gammapod, unico nel suo genere e prima installazione europea
- il completamento dell'aggiornamento della RM 1,5T del P.O. di Udine;
- l'avvio delle procedure per l'aggiornamento delle TAC;
- l'acquisizione di un sistema per la misurazione della elastometria epatica e splenica e determinazione del contenuto adiposo del fegato;
- nell'ambito del progetto di riqualificazione del Padiglione "Materno-Infantile" si segnala:
 - o l'acquisizione delle apparecchiature biomedicali indispensabili per l'avvio dell'attività dell'Ambulatorio pediatrico ad accesso diretto (Sistema di monitoraggio con centrale, Letti elettrici da degenza e Letti elettrici pediatrici, Monitor defibrillatori, Ventilatore polmonare, Apparecchiature per ossigenoterapia, etc.)
 - o completamento delle procedure di affidamento per la fornitura, installazione e collaudo di tutte le apparecchiature ad installazione fissa afferenti al blocco operatorio (pensile per chirurgo, pensile per anestesista, lampade scialitiche, sistema di gestione sala operatoria)
 - o avvio delle procedure per l'acquisizione di cardiotocografi con centrale di monitoraggio.
- sostituzione di letti elettrici per degenza ospedaliera del presidio distrettuale di Cividale.

In generale, permangono situazioni in ASU FC di particolare criticità su cui sarà necessario orientare i finanziamenti disponibili nel corso del 2022, come ad esempio le apparecchiature per diagnostica ad ultrasuoni, le lampade scialitiche, le attrezzature per oculistica, apparecchiature per la catena del freddo, apparecchiature per elettrochirurgia, apparecchiature da laboratorio, tavoli operatori e tecnologie minori di supporto all'attività ambulatoriale di diverse discipline. Dovranno inoltre essere perfezionati gli interventi già avviati per l'aggiornamento tecnologico di defibrillatori e letti elettrici al fine di garantire un ciclo di vita della tecnologia aderente a quanto previsto in letteratura, con conseguente miglioramento sulla sicurezza degli utilizzatori e dei pazienti oltreché delle attività manutentive correlate, con ricadute positive sulla continuità di servizio e quindi sull'erogazione delle prestazioni sanitarie. Inoltre, per l'area Basso Friuli, in particolare nel P.O. di Latisana, nell'ambito del Piano per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 è prevista l'acquisizione e installazione di un Tomografo Computerizzato.

INVESTIMENTI TECNOLOGIE INFORMATICHE

Lo svilupparsi della pandemia da Covid-19 ha comportato una repentina accelerazione dei flussi di digitalizzazione delle Aziende Sanitarie che si è concretizzata, anche in ASU FC, in una richiesta sempre maggiore di servizi e tecnologia ICT per assecondare, tra le altre, l'esigenza di sviluppare nuove modalità di lavoro, di formazione ed informazione, di interazioni con i pazienti e cittadini nonché nuovi sistemi di pagamenti e nuove piattaforme di Business Intelligence e Analytics. L'Azienda proseguirà il percorso di trasformazione digitale, che certamente non potrà considerarsi concluso con la fine dell'emergenza.

Specificatamente per le attività di vaccinazione COVID-19 si è collaborato all'apertura di 16 Punti Vaccinali (oltre a quelli istituiti nei PP.OO.), garantendo il supporto in termini di connettività sicura e ridondata, di dotazione hardware/software ed operatività del personale amministrativo/sanitario.

Nel corso del 2021 sono riprese, seppure in forma non ancora determinante stante le priorità legate alla pandemia, le attività necessarie alla ridefinizione post riforma dell'assetto del SSR e delle Aziende/Enti della Regione Friuli Venezia Giulia. La costituzione dell'ASU FC, derivante dall'accorpamento dell'ASUI di Udine, parte dell'AAS 2 Bassa Friulana-Isontina ed AAS 3 Alto Friuli - Collinare - Medio Friuli ha richiesto lo svolgimento di opportune azioni per giungere ad un obiettivo di uniformazione, sia in termini tecnologici che regolamentari, delle funzioni ICT. Propedeutica all'attività, successivamente svolta, di unificazione ed adeguamento di alcune piattaforme applicative aziendali, è stata la messa in produzione del nuovo sistema per la Gestione delle Risorse Umane, fornito alle Aziende del SSR in ambito SIIR, che ha richiesto lo svolgimento di una impegnativa funzione di supporto alle strutture aziendali, in primis quelle che si occupano specificamente del tema HR, per la configurazione, test e roll out della soluzione.

Nel 2021 è iniziata una fase di studio e progettazione di un nuovo dominio *Active Directory* scalabile e sicuro, in grado di semplificare la gestione di utenti e risorse in cui definire *policy* di sicurezza uniformi nei vari contesti di declinazione dell'ASU FC. Tale attività si pone a valle di una fase di analisi dello stato dell'arte dei cinque domini attualmente attivi in ASUFC e delle soluzioni proposte dal mercato.

Sono, inoltre, proseguite le attività ed i processi finalizzati al funzionamento del Sistema Informativo Aziendale – S.I.A. –, che deve essere mantenuto in piena efficienza per garantire la massima tutela della sicurezza informatica e la continuità operativa dell'ASU FC. In collaborazione con la Direzione Strategica dell'Azienda, la Direzione Medica e le articolazioni Cliniche ed Amministrative dell'Azienda sono proseguite le attività per la declinazione delle soluzioni informatiche proposte dalla Regione Friuli Venezia Giulia nell'ambito del SIIR, e nell'individuazione, valutazione, analisi ed implementazione di soluzioni informatiche ed informative da applicare nei processi clinici strategici gestiti dall'Azienda Sanitaria non comprese, in virtù anche della complessità del Servizio Sanitario Regionale, nel perimetro delle funzionalità offerte dal SIIR. In quest'ultimo ambito, è proseguito il dialogo per la messa a disposizione da parte di INSIEL S.p.A. di tecnologie standard di interfacciamento di sistemi terzi verso le applicazioni fornite in ambito SIIR.

In continuità con gli esercizi precedenti è stato gestito il sistema di virtualizzazione aziendale totalmente ridonato insistente nei Data Center di ASU FC, che costituisce una soluzione integrata, di alta affidabilità e di contenuti tecnologici allo stato dell'arte: su questa piattaforma dovranno essere spostati tutti i servizi distribuiti attualmente allocati negli Ospedali *spoke*. Dal punto di vista delle infrastrutture è proseguita l'attività di connessione fra i Presidi Ospedalieri e le sedi dei Distretti mediante doppio collegamento in Fibra Ottica su infrastruttura regionale Hermes, secondo i piani proposti da INSIEL S.p.A. e dall'operatore SPC di riferimento. Nell'ambito della telefonia si è dato inizio ad un impegnativo percorso per la sostituzione delle obsolete tecnologie analogiche ancora presenti in Azienda, proseguendo, nel contempo, nell'attività di razionalizzazione dei servizi e delle Centrali Telefoniche VoIP in proiezione di una possibile migrazione, in alcuni contesti, verso soluzioni *in cloud*.

Nel corso dell'esercizio è stato consolidato l'utilizzo della piattaforma FAD - Health Teaching & Learning e, coerentemente con le direttive regionali, si è operato per la declinazione della soluzione TOM.

Per quanto concerne la Sicurezza Informatica, in continuità con gli esercizi precedenti, sono state svolte le azioni necessarie ad adeguare il S.I.A. a quanto previsto dal documento Misure Minime di Sicurezza ICT per le Pubbliche Amministrazioni (Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri 1° agosto 2015) e dal GDPR, *General Data Protection Regulation* - Regolamento UE 2016/679. In particolare si è rafforzato il progetto relativo all'utilizzo della piattaforma *Qualys Cloud Platform* volta a valutare il livello di sicurezza dell'infrastruttura ICT allo scopo di individuare e gestire vulnerabilità che possano rappresentare un rischio per confidenzialità, integrità e disponibilità di dati o servizi.

Nel corso dell'esercizio si è proceduto con la declinazione della piattaforma di *Security Information Event Management* (SIEM) e, per massimizzarne l'efficacia, è stata verificata la necessità di estendere l'alimentazione del sistema con ulteriori eventi di sicurezza (ad esempio generati dall'antivirus ed eventuale EDR, Server RADIUS, navigazione Proxy, ...) che richiede il coinvolgimento anche di INSIEL S.p.A..

In collaborazione con INSIEL S.p.A. è stato svolto un POC, conclusosi con risultati positivi, relativo all'utilizzo della piattaforma SCCM - *System Center Configuration Manager* di Microsoft che consente di gestire in maniera completa sistemi operativi server, desktop, computer portatili e dispositivi mobili dotati di S.O. Windows e la distribuzione del software.

Sul fronte tecnologico, è proseguita una impegnativa attività di upgrade del sistema operativo Windows sulle postazioni di lavoro aziendali.

In continuità con le azioni di uniformazione dei processi ed adeguamento dei sistemi all'articolazione dell'ASU FC, è stato esteso a tutta l'Azienda l'uso di una soluzione per la richiesta/gestione di IMAC, IT *Service Management e Ticket Management*. La soluzione implementata, basata su tecnologia *ServiceNow*, ha comportato l'integrazione con sistemi di terze parti fra i quali il *System Center Configuration Manager*, la piattaforma del *Customer Service Desk* di INSIEL S.p.A. e *Qualys Cloud Platform*.

PROGRAMMA PRELIMINARE DEGLI INVESTIMENTI 2021

Nel mese di giugno 2021, non essendo ancora pervenuto il parere del NVISS sul PPI2021, con decreto n. 717 del 30/06/2021 è stata adottata la variazione del Programma Preliminare degli Investimenti per l'anno 2021 consistente:

- 1) nell'inserimento nella sezione relativa agli investimenti edili-impiantistici (allegato sub "A" - interventi di investimento edili impiantistici) dei seguenti interventi per un totale di € 2.460.000,00:
 - Riqualificazione edile impiantistica su strutture del patrimonio immobiliare area Friuli Centrale, € 1.660.000,00;
 - Riqualificazione edile impiantistica su strutture del patrimonio immobiliare area Bassa Friulana, € 400.000,00;
- 2) nell'inserimento nella sezione di acquisizione di beni mobili e tecnologici del seguente intervento:
 - Attrezzature biomedicali pad. Petracco, € 400.000,00;

Con nota prot. n. 20119/P dd. 30/06/2021, acquisita al protocollo aziendale al n. 99334-A del 01/07/2021, il Nucleo di valutazione degli investimenti sanitari e sociali ha trasmesso il parere n. 1846-PPI2239-FC-PR del 23/06/2021, reso ai sensi dell'art.33, co.17, della L.R.n.26/2015 e smi, sul Programma preliminare degli investimenti 2021; nel parere il NVISS non si è espresso sulla variazione proposta di con il sopracitato decreto n. 717 del 30/06/2021.

Con decreto n. 900 del 13/08/2021 si è provveduto all'approvazione in via definitiva del Programma Preliminare degli Investimenti 2021, in recepimento del parere del NVISS n. 1846-PPI2239-FC-PR del 23/06/2021.

Con decreto del Direttore Generale n. 965 del 14/09/2021 l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale ha adottato il "Programma preliminare degli investimenti per l'anno 2022" costituito dai seguenti documenti:

- Allegato 1 - Interventi di investimento edili-impiantistici e di acquisizione di beni mobili e tecnologici;
- Allegato 2 - Relazione illustrativa.

Il Programma Preliminare 2022 ha riproposto le linee di investimento già proposte nel PPI2021, non ancora dotate di copertura finanziaria, e le ulteriori linee di investimento proposte con decreto n. 717 del 30/06/2021 di variazione del PPI2021, sulla quale il NVISS non si è espresso.

Con nota prot. n. 135625/P del 15/09/2021, agli atti della SOC "Gestione Patrimoniale Immobili, investimenti e progetti speciali", l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale ha provveduto alla trasmissione formale del "Programma preliminare degli investimenti per l'anno 2022" all'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) alla Direzione Centrale Salute, politiche sociali e disabilità, secondo quanto previsto dalla DGR 189/2021, al fine di consentirne il successivo invio al NVISS, entro il 15/10/2021, per l'acquisizione del parere di competenza.

PROGRAMMA TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI

Il programma triennale degli investimenti 2021-2023 è stato oggetto di 2 aggiornamenti nel corso dell'anno.

Con decreto n. 664 del 18/06/2021 si è provveduto al recepimento dei finanziamenti concessi con DGR n. 693/2020 di cui ai decreti di concessione riepilogati nella seguente tabella:

Decreto SETI/SEPCTI	Oggetto decreto	Importo[€]
1314/SPS del 29/04/2021	Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2021. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.	751.899,90
1902/SPS del 02/10/2020	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2020-2022 ai sensi della DGR 693/2020. Interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. Impegno della spesa e trasferimento a favore degli Enti del SSR.	9.670.185,74
1903/SPS del 02/10/2020	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2020-2022 ai sensi della DGR 693/2020. Interventi di investimento edili impiantistici. Impegno della spesa e trasferimento a favore degli Enti del SSR.	15.808.508,58
Totale		26.230.594,22

e alla parziale ridestinazione (resasi necessaria a causa della situazione di emergenza epidemiologica da Covid-19) della quota di € 2.540.000,00 relativa ad acquisizioni di beni mobili e tecnologici di competenza della cessata AAS3 concessa con decreto n. 1962/SPS del 15/10/2019 per le seguenti finalità:

- rinnovo tecnologie di radiodiagnostica, € 430.000,00;
- rinnovo tecnologie biomedicali, € 1.470.000,00;
- rinnovo tecnologie informatiche, € 500.000,00;
- rinnovo autoparco per € 100.000,00;
- ausili per assistenza protesica, € 40.000,00;

fermo restando l'importo complessivo pari a € 2.540.000,00.

Con ulteriore decreto del Direttore Generale n. 1388 del 23/12/2021 si è provveduto a:

- recepire le quote di investimento trasferite ad ASU FC per interventi edili impiantistici e acquisizione di beni mobili e tecnologie come stabilito negli atti relativi allo scorporo della cessata Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 2 "Bassa Friulana – Isontina";
- recepire la riprogrammazione della quota elisuperfici di € 400.000,00 di competenza della cessata Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 3 "Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli" da destinare ad interventi di investimento edili impiantistici e acquisizioni di beni mobili e tecnologici per le seguenti finalità:
 - € 100.000,00 POS Gemona: Rifacimento coperture 2° lotto II^ fase;
 - € 300.000,00 Interventi di sostituzione di apparecchiature elettromedicali di singolo importo inferiore a 100.000 Euro;

- recepire le quote relative alle attrezzature previste dal Piano di Potenziamento della rete ospedaliera, di cui alle DGR n. 1224/2020 e n. 1315/2021, nonché dei finanziamenti concessi con i decreti di impegno di seguito riepilogati:

rif. DGR	Decreto SETI/SEPCTI	Oggetto decreto	Importo[€]
n. 1862 del 11/12/2020	n. 2876/SPS del 10/11/2021	DGR n. 1862 del 11.12.2020. Interventi di investimento edili impiantistici e acquisizioni di beni mobili e tecnologici connessi all'emergenza epidemiologica da COVID-19.	2.000.000,00
n. 1553 del 15/10/2021	n. 3082/SPS del 22/11/2021	DGR n. 1553 del 15 ottobre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: interventi di investimento presso l'area distrettuale di Codroipo.	1.800.000,00
n. 1553 del 15/10/2021	n. 3083/SPS del 22/11/2021	DGR n. 1553 del 15 ottobre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: interventi di investimento sul presidio ospedaliero per la salute di Gemona del Friuli.	500.000,00
n. 1314 del 27/08/2021	n. 3084/SPS del 22/11/2021	DGR n. 1314 del 27 agosto 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: intervento di investimento "risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del Distretto di Tarcento".	1.815.000,00
n. 1862 del 11/12/2020	n. 3174/SPS del 25/11/2021	DGR n. 1862 del 11 dicembre 2020 e n. 189 del 12 febbraio 2021. Interventi di attivazione di aree sanitarie anche temporanee sia all'interno che all'esterno di strutture di ricovero, cura, accoglienza e assistenza, pubbliche e private, o di altri luoghi idonei, per la gestione dell'emergenza COVID-19.	31.569,57
n. 1767 dd. 19/11/2021	n. 3177/SPS del 25/11/2021	Ulteriori finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2021.	228.026,29
n. 1403 del 17/09/2021	n. 3189/SPS del 25/11/2021	DGR n. 1403 del 17 settembre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023 a seguito della stipula del contratto di mutuo con la Banca Europea degli Investimenti.	11.822.808,39
Totale			18.197.404,25

- ripartire il finanziamento di € 11.822.808,39, da destinare ad acquisizioni di beni mobili e tecnologici, assegnato con DGR n. 1403 del 17/09/2021, di cui al decreto di concessione n. 3189/SPS del 25/11/2021 destinandolo ad interventi inseriti nel Programma Preliminare degli Investimenti 2022, come di seguito specificato:
 - € 7.100.000,00 per tecnologie biomedicali,
 - € 2.822.808,39 per beni economici,
 - € 1.900.000,00 per tecnologie informatiche.
- destinare quota parte l'utile d'esercizio 2020 agli interventi di investimento dettagliati nella sottostante tabella, inseriti nel Programma Preliminare degli investimenti 2021 approvato in via

definitiva con decreto n. 900 del 13/08/2021, rimandando a successivi atti programmatori la destinazione della quota residua.

ID_PPI2021	Descrizione intervento	Importo [€]
EI_24	Acquisizione area esterna edificio assistenza comunità locale di Tolmezzo	240.000,00
BMT_73	Attivazione reparto Padiglione 7 "Materno Infantile" P.O. Udine	1.000.000,00
BMT_22	Attrezzaggio per nuovo padiglione Materno Infantile	400.000,00
Totale		1.640.000,00

11. La gestione economico finanziaria

Il bilancio d'esercizio 2021 è stato redatto in ottemperanza al D.Lgs. 118/2011 e nel rispetto delle indicazioni trasmesse dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 13607 del 29/04/2022 e integrato con nota prot. 18496 del 19/05/2022.

Si sottolinea come le citate direttive integrative, con cui sono state forniti specifici indirizzi rispetto alla modalità di gestione, a valere sul bilancio 2021, degli accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente 2019-2021, abbiano profondamente modificato i criteri di valorizzazione di tali poste e di finalizzazione degli specifici finanziamenti-

Come l'anno 2020, anche l'anno 2021 è stato fortemente influenzato dalla gravità della situazione pandemica COVID-19, che ha richiesto una significativa modifica alla programmazione aziendale. Di rilievo rispetto all'esercizio 2020, l'organizzazione della campagna di vaccinazione contro il COVID-19 che ha comportato eccezionali sforzi organizzativi e logistici.

L'anno 2021 ha inoltre registrato il riavvio di alcune attività ordinarie, sospese nell'anno precedente, quali ad esempio il recupero delle vaccinazioni, degli interventi ortopedici, delle prestazioni di Chirurgia maxillo facciale, in particolare odontoiatria sociale.

Ovviamente tutto ciò ha fortemente influito anche sulla gestione economico finanziaria, infatti per la copertura dei costi sostenuti sono stati fondamentali i finanziamenti specifici finalizzati ricevuti, sia in termini di contributi regionali, che di contributi statali.

Il bilancio della gestione sanitaria presenta un risultato d'esercizio positivo di €352.711.

Il bilancio consolidato di ASU FC registra un risultato complessivamente positivo di €190.855, composto da €352.711 derivanti dall'utile dalla gestione SSR e - €161.856 derivanti dalla perdita della gestione sociale in delega. La perdita della gestione delegata deriva dal risultato negativo della Casa di riposo di San Daniele, che nell'anno 2021 ha registrato una notevole diminuzione dell'occupazione dei posti letto, con conseguente abbattimento degli introiti derivanti da rette. Per tale risultato negativo sono già state individuate le modalità di copertura, come meglio dettagliato nell'apposita sezione di questo documento.

Emergenza Covid-19

Per quanto concerne le attività correlate al COVID-19, come da indicazioni ricevute, i relativi effetti economici sono stati evidenziati nel modello CE COVID 2021, che riporta costi per complessivi 66,3 mln di euro, coperti con finanziamenti finalizzati statali e regionali. Come evidenziato nel prospetto, i maggiori costi riguardano principalmente l'acquisizione di beni sanitari per 21,6 mln di euro, il personale (dipendente, convenzionato e altre forme di collaborazione) per 27 mln di euro.

I contributi ricevuti ammontano a complessivi 70,4 mln di euro, di cui 55,8 statali e 14,6 regionali; quota parte, pari a 36,7 mln di euro, contabilizzati nelle partite straordinarie. Si segnala l'utilizzo di 15,7 mln di euro accantonati nell'esercizio 2020, e il rinvio a esercizi futuri di 19,8 mln di euro.

Le donazioni ricevute per il COVID-19 nell'anno 2021 ammontano a €2.260,00 e sono state destinate all'acquisto di beni sanitari.

Di seguito si riporta una sintetica rappresentazione degli effetti economici della gestione COVID, con raffronto tra l'andamento 2020 e 2021:

Confronto conto economico COVID	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021	Variazione assoluta consuntivo 2021-2020	Variazione % percentuale 2021-2020
VALORE DELLA PRODUZIONE	39.009.176	49.336.519	10.327.343	26,47%
di cui finanziamento 2021		33.628.932	33.628.932	
di cui utilizzo residui finanziamenti 2020		15.707.587	15.707.587	
COSTI DELLA PRODUZIONE	- 54.845.393	- 84.178.854	- 29.333.461	53,48%
di cui costi per beni, servizi e personale	- 37.539.159	- 64.364.130	- 26.824.971	
di cui accantonamenti finanziamenti correnti non utilizzati	- 17.306.234	- 19.814.724	- 2.508.490	
IMPOSTE	- 457.921	- 1.247.703	- 789.782	172,47%
SALDO GESTIONE ORDINARIA	- 16.294.138	- 36.090.038	- 19.795.900	121,49%
GESTIONE STRAORDINARIA	149.221	36.090.038	35.940.817	24085,63%
attiva	149.221	36.782.658	36.633.437	
passiva		- 692.620	- 692.620	
RISULTATO D'ESERCIZIO	- 16.144.917	-	16.144.917	-100,00%

nell'esercizio 2021 le partite straordinarie attive sono costituite da contributi statali 2020

Macro obiettivi economico finanziari

Nell'ambito delle misure di contenimento dei costi le linee di gestione regionali 2021 la situazione consuntiva evidenzia l'andamento di seguito riportato. L'incremento della spesa farmaceutica e dei dispositivi medici risulta influenzata dal riavvio delle attività dopo il blocco avvenuto nel 2020 a causa dell'emergenza sanitaria Covid.

a) Farmaceutica

Nei vincoli fissati per la farmaceutica territoriale diretta per residente sono ricompresi i farmaci per l'epatite C e sono esclusi quelli per le terapie antiemofiliche per soggetti affetti da malattia rara (costo trattamento > 2 milioni di €).

1) Territoriale diretta – vincolo € 78 pro capite (valori al netto delle note di credito AIFA)	Consuntivo 2021
90% distribuzione diretta aziendale a residenti (con HCV)	49.597.540,39
distribuzione diretta da altre aziende della regione a residenti (MOBILITA')	2.439.589
Totale farmaceutica territoriale diretta (al netto di n.c. rimborsi AIFA)	52.037.129,39
Pro capite 2021	85,51
Δ rispetto allo standard	+7,51

In merito al superamento dei vincoli fissati va precisato che nell'ambito della distribuzione diretta una rilevante quota della maggiore spesa è ascrivibile all'erogazione di nuovi medicinali per trattamento di patologie a prognosi infausta in grado di migliorare o mutare sostanzialmente il decorso della malattia (es. Fibrosi cistica, Neoplasie).

2) Territoriale convenzionata – vincolo € 112,00 pro capite	Consuntivo 2021
Farmaceutica convenzionata	68.737.629,83
Pro capite 2021	112,95
Δ rispetto allo standard	+0,95

La farmaceutica territoriale convenzionata evidenzia il mancato rispetto del limite per il 2021 con uno scostamento minimo di Euro 0,95 pro capite.

Lo stesso dato confrontato con l'annualità 2020 evidenzia una riduzione del valore pro capite di Euro 1,25.

3) Territoriale DPC – vincolo € 38,00 pro capite	Consuntivo 2021
Farmaceutica DPC	21.862.157
Costo servizio	4.270.721,76
Totale farmaceutica DPC	26.132,878,76
Pro capite 2021	42,94
Δ rispetto allo standard	+4,94

La farmaceutica DPC – distribuzione per conto evidenzia il mancato rispetto del vincolo di spesa per l'importo di Euro 4,94. Su tale modalità erogativa pesa l'elevato numero di nuovi farmaci che anno dopo anno sono inseriti in DPC.

Lo stesso dato confrontato con il 2020 evidenzia un incremento del costo pro capite di Euro 1,17.

Si evidenzia anche un incremento del costo medio del servizio che passa dal 18,27% del 2020 al 19,53% del 2021.

4/a) Ospedaliera (esclusi vaccini e farmaci per la cura dell'atrofia muscolare spinale (SMA) e note di credito AIFA) – vincolo -3% costo 2020	Consuntivo 2021
Farmaceutica ospedaliera	36.643.361,91
Vincolo (-3% rispetto al costo 2020)	33.105.678,05
Incremento rispetto al vincolo	3.537.683,86
Δ % rispetto al vincolo	+10,69%

La tabella 4/a evidenzia uno scostamento rispetto ai vincoli del 10,69% ascrivibili in parte alla necessità legate alla terapia intensiva COVID (anestetici e gas medicinali) ed inoltre al trattamento di alcune malattie rare di recente insorgenza.

Il confronto tra il costo 2020 e il 2021 evidenzia un incremento di costi del 7,37%.

4/b) Ospedaliera: Farmaci oncologici ed emato-oncologici - mantenimento valore registrato nel 2020	Consuntivo 2021
Farmaci oncologici ed emato-oncologici	20.034.189,22
Vincolo (mantenimento costo 2020)	19.663.505
Δ rispetto allo standard	370.684,52
Δ% rispetto allo standard	+1,89 %

La tabella 4/b evidenzia lo scostamento rispetto al vincolo del 1,89%.

Il confronto con il dato del 2020 evidenzia un incremento del costo per tale tipologia di farmaci dello 0,19%.

b) Dispositivi medici

La seguente tabella riporta la risultanza 2021 per dispositivi medici:

Dispositivi medici: contenimento della spesa ad esclusione degli acquisti finalizzati alla gestione dell'emergenza pandemica Covid-19	Consuntivo 2021
Dispositivi medici consuntivo 2020	90.755.231
- Al netto dispositivi per Covid	9.692.822
Vincolo	81.062.409
Dispositivi medici consuntivo 2021	102.412.873
- Al netto dispositivi per Covid	- 18.798.675
Valore consuntivo 2021	83.614.198
Δ % rispetto al vincolo	3%

Oltre alla ripresa dell'attività dopo il blocco dell'anno 2020 dovuto all'emergenza Covid va rilevato, in alcuni settori, l'ingresso sul mercato di dispositivi innovativi ad alto costo che ha sicuramente contribuito al mancato rispetto del vincolo (basti pensare ad esempio alla continua innovazione nel settore dei dispositivi per il monitoraggio della glicemia...).

c) Costi per manutenzioni ordinarie edili impiantistiche pari a quelli sostenuti nel 2015

Costi per manutenzioni ordinarie edili impiantistiche: pari ai costi registrati nel 2015	Consuntivo 2021
Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze, agli impianti e macchinari, trasmissione dati e telefonia, impiantistica varia	8.209.103
- al netto manutenzioni ordinarie Covid	1.288.710
Valore consuntivo 2021	6.920.393
Vincolo	7.441.353
Riduzione rispetto al vincolo	- 520.960
Δ % rispetto al vincolo	-7%

Il vincolo riferito al costo delle manutenzioni ordinarie edili impiantistiche al netto delle spese legate all'emergenza Covid per l'anno 2021 è stato rispettato.

Spending review

Per quanto concerne gli approvvigionamenti di beni e servizi, si premette che la maggior parte degli acquisti viene effettuata da ASU.FC sulla base di gare ad evidenza pubblica espletate da ARCS o sulla base di gare/convenzioni aggiudicate da CONSIP, pertanto le leve a disposizione per la spending review da questo punto di vista risultano essere limitate.

Nel corso dell'Anno 2021 - in considerazione dello stato di emergenza sanitaria da Covid-19 sul territorio nazionale - anche l'attività dei competenti uffici amministrativi di ASUFC è stata fortemente condizionata dalla necessità di dover garantire gli approvvigionamenti urgenti di diagnostici, dispositivi medici, farmaci, DPI, servizi e tecnologie indispensabili per fronteggiare la pandemia in atto, laddove non forniti direttamente da ARCS o da CONSIP.

Nonostante ciò, per l'anno 2021 è stato comunque possibile avviare e/o consolidare i seguenti processi gestionali, che hanno consentito la realizzazione di economie di scala:

- re-internalizzazione della funzione di Provveditorato Centralizzato da ARCS ad ASUFC, con conseguente razionalizzazione della spesa, migliorando la qualità degli acquisti di competenza di ASUFC e – in alcuni casi - riducendo i costi dei prodotti aggiudicati;
- semplificazione ed efficientamento delle procedure di approvvigionamento di competenza, attraverso una razionalizzazione anche delle fasi di definizione della domanda proveniente dalle aree territoriali dell'ex Alto Friuli e dell'ex Bassa Friulana, ora parte integrante di ASUFC;
- implementazione di processi d'acquisto trasparenti, tracciabili e imparziali.

Oltre a quanto sopra descritto, per quanto riguarda alcune tipologie di appalti, ulteriori risparmi sono di fatto già garantiti in fase di definizione dei prezzi da porre come riferimento o a base d'asta nelle procedure d'acquisto, che in alcuni casi risultano essere già più bassi rispetto ai prezzi attualmente in vigore e che vengono definiti di norma seguendo i seguenti principi:

- avvio di un'indagine di mercato, con richiesta al mercato e/o ad altre stazioni appaltanti del SSN di indicazione dei prezzi già ottenuti per forniture analoghe in virtù delle più recenti aggiudicazioni;
- verifica e analisi di eventuali prezzi di riferimento di ANAC e/o dei prezzi di aggiudicazione di eventuali procedure avviate da CONSIP, per la specifica tipologia di fornitura di interesse;
- utilizzo, ove possibile e nei casi previsti dalla vigente normativa, del criterio del “prezzo più basso” ovvero:
 - indicazione nelle procedure di appalto come prezzo a base d'asta (o prezzo di riferimento) dell'eventuale prezzo minore tra il prezzo attuale praticato ad ASUFC ed il prezzo segnalato da altre stazioni appaltanti/Centrali di Committenza;
 - indicazione come prezzo a base d'asta (o prezzo di riferimento) del prezzo più congruo in relazione alle condizioni/quotazioni di mercato al momento in cui viene espletata la procedura di gara;
 - per alcune procedure di particolare rilevanza economica e/o per prodotti distribuibili da un unico operatore economico presente sul mercato (laddove il prezzo attuale pagato da ASUFC sia inferiore a quello segnalato da altre stazioni appaltanti) valutazione dell'opportunità di apportare un ulteriore taglio lineare ai prezzi precedentemente praticati, solitamente compreso tra il -5% e il -10%.

Si deve infine evidenziare che riguardo ai contratti di fornitura di beni e servizi in scadenza, in occasione della richiesta di prosecuzione contrattuale agli attuali fornitori – laddove consentita dalla normativa in vigore – si è altresì provveduto a richiedere una miglioria delle condizioni economiche praticate in base all'originario contratto, per il periodo di proroga.

Conto economico

Di seguito la rappresentazione sintetica del confronto fra consuntivo 2020 e consuntivo 2021:

Confronto conto economico	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021	Variazione assoluta consuntivo 2021-2020	Variazione % percentuale 2021-2020
VALORE DELLA PRODUZIONE	1.266.077.007	1.300.945.508	34.868.501	2,75%
COSTI DELLA PRODUZIONE	- 1.232.978.441	-1.308.720.497	- 75.742.056	6,14%
IMPOSTE	- 29.660.476	- 30.711.805	- 1.051.329	3,54%
SALDO GESTIONE ORDINARIA	3.438.090	- 38.486.794	- 41.924.884	-1219,42%
GESTIONE FINANZIARIA	3.380	209	- 3.171	-93,82%
GESTIONE STRAORDINARIA	261.783	38.839.296	38.577.513	14736,45%
RISULTATO D'ESERCIZIO	3.703.253	352.711	- 3.350.542	-90,48%

Un confronto puntuale delle poste risulta molto difficile sia dal lato costi, considerando che nel 2021, oltre alla gestione dell'emergenza pandemica e all'organizzazione della campagna vaccinale contro il COVID, sono state intraprese anche iniziali azioni di recupero delle lise di attesa, che nell'analisi dei correlati finanziamenti che hanno seguito dinamiche diverse rispetto al 2020, sia dal punto di vista degli importi che della tipologia di erogazione.

In sintesi i principali elementi di variazione:

A 1 Contributi

Tra i contributi indistinti si rileva l'incremento della quota di finanziamento indistinto per 18,7 mln di euro e la diminuzione dei contributi concessi a titolo di ristoro delle spese sanitarie sostenute dalle case di riposo per 5,3 mln di euro (a fronte di una riduzione di costi di 0,6 mln di euro).

La rimanente variazione rilevata afferisce a contributi finalizzati, per cui si registrano pari variazioni nella sezione costi della produzione.

Di particolare rilievo 24,9 mln di euro concessi a copertura dei costi iscritti per la copertura di incrementi di istituti contrattali e rinnovi di CCNL .

Si precisa, inoltre, che le quote di riparto del pay back farmaceutico registrano una variazione diminutiva tra 2020 e 2021 pari a 24 mln di euro; inoltre, dell'importo riconosciuto per il 2021 l'impiego di 8,9 mln di euro risulta rinviato a maggiori spese dell'anno 2022; tali poste trovano allocazione alla voce 5 del Valore della produzione, denominato "Concorsi recuperi e rimborsi".

Quota parte dei finanziamenti COVID, pari a 36,7 mln di euro, sono stati riconosciuti a carico di finanziamenti statali 2020 e trovano pertanto allocazione tra le partite straordinarie.

A 2 Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

Importo sostanzialmente invariato rispetto al 2020.

A 3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Per la quasi totalità – 15,7 mln di euro – sono ascrivibili all'utilizzo di finanziamenti statali COVID correlati derivanti dall'esercizio 2020.

A 4 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

L'incremento registrato in questa voce di ricavo è indice dell'avvenuto riavvio dell'attività sanitaria durante l'anno 2021.

Si registra anche una variazione incrementativa degli introiti derivanti dall'attività di libera professione, con analogo aumento nei corrispettivi costi.

A 5 Concorsi, recuperi e rimborsi

Come anticipato alla voce "contributi", la variazione registrata riguarda i minori ricavi iscritti per pay back farmaci.

A 6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)

L'importo complessivamente contabilizzato, pari a 13,5 mln di euro, risulta complessivamente tendenzialmente immutato rispetto al 2020. In realtà il ticket incassato risulta incrementato di 2,8 mln di euro, e ciò a conferma dell'avvio della ripresa dell'attività sanitaria ordinaria avviata nell'anno 2021.

La voce "ticket altro", che risulta sostanzialmente azzerata nel bilancio 2021, è conseguenza dell'avvenuta abolizione del "cosiddetto super ticket".

Di seguito il prospetto di dettaglio:

650	0	0	0	0	0	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		
650	100					Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	13.417.880,17	10.568.261,56
650	200					Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	77.733,74	83.810,18
650	300					Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	27.236,90	3.102.929,16

A 7 Quote contributi in c/capitale imputate nell'esercizio

In tale voce trova allocazione la sterilizzazione degli ammortamenti, analogo incremento si registra alla voce B 8 Ammortamenti.

B 1 Acquisto di beni

L'aumento registrato è ascrivibile per quota parte rilevante ai costi COVID. Per quanto concerne i beni sanitari l'incremento si registra principalmente nei dispositivi, con prevalenza della tipologia collegata alla diagnostica (COVID); da rilevare inoltre l'incremento correlato alla ripresa di alcune attività sospese nel 2020 per l'emergenza COVID (ortopedia, odontoiatria sociale, interventi di elezione) e l'ingresso sul mercato di dispositivi innovativi ad alto costo.

Tra i costi non sanitari si registra una sensibile diminuzione dei costi per DPI, conseguenti all'acquisizione di tali dispositivi a titolo gratuito dalla Protezione civile per il tramite di ARCS.

B 2 Acquisto di servizi sanitari

Gli incrementi rilevati alle voci Medicina di Base, Consulenze e collaborazioni e altre prestazioni di lavoro sanitario, e trasporti sanitari sono riferibili a costi COVID per 12,3 mln di euro.

L'incremento dei costi rilevati alla voce *c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale* e alla voce *g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera* rilevano, tra l'altro, l'attività delle strutture private accreditate, i cui incrementi sono attribuibili anche alle azioni intraprese per il recupero delle liste di attesa (ca. 7 mln di euro).

L'incremento della voce *m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. intramoenia* (2 mln di euro) è correlato alla ripresa dell'attività libero professionale e trova analogo incremento nel correlativo ricavo.

Le variazioni diminutive (-5 mln di euro) registrate alle voci *l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria* e *n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari* ineriscono l'attività di corresponsione di contributi a diverso titolo alle case di riposo (abbattimento rette e rimborso oneri sanitari) e sono correlate con le variazioni registrate nei correlativi contributi finalizzati.

B 3 Acquisto di servizi non sanitari

Anche per questa voce, quota parte dell'incremento registrato afferisce ai costi COVID e risulta coperto con specifici finanziamenti finalizzati (3,8 mln di euro).

Su questa voce di spesa confluiscono incrementi generalizzati conseguenti alla ripresa dell'attività ordinaria, comunque fortemente influenzata dalle misure di sicurezza COVID.

Le principali poste incrementative di questa voce riguardano il servizio lavanderia (0,3 mln di euro), smaltimento rifiuti (0,6 mln di euro), call center e magazzino forniti da ARCS (0,3 mln di euro), estensione esternalizzazione servizio di CUP, accettazione e cassa, accettazione prelievi, anagrafe sanitaria ed altri servizi amministrativi ausiliari (0,6 mln di euro).

Si registrano inoltre 0,6 mln di incremento sulla voce di costo per interinali non sanitari, conseguente al ricorso temporaneo a tale tipologia di inserimento lavorativo, nelle more del perfezionamento degli iter procedurali relativi all'assunzione del personale dipendente.

In questa voce di costo trovano altresì allocazione i contributi corrisposti alle farmacie convenzionate a titolo di remunerazione aggiuntiva di cui all'art. 20, comma 6 del DL 41/21, pari a 0,5 mln di euro, coperti da specifico finanziamento statale.

B 4 Manutenzioni riparazioni

La principale spesa che afferisce a questa voce riguarda i costi relativi all'appalto gestione calore che, soprattutto nell'ultimo periodo dell'anno ha subito notevoli incrementi motivati dall'aumento delle tariffe delle materie prime così come comunicato dalle ditte fornitrici, portando l'incremento annuo totale a ca 4,5 mln di euro.

Un ulteriore incremento si registra nella voce relativa alla manutenzione dei fabbricati; si precisa comunque che tale costo, oggetto di vincoli da spending review, è comunque stato contenuto entro i limiti imposti, così come relazionato nella sezione dedicata del presente documento.

B 5 Godimento beni di terzi

Quota parte rilevante degli incrementi rilevati risultano COVID correlati e afferiscono alle spese di logistica sostenute per l'organizzazione degli hub vaccinali.

B 6 Costi del personale

Ovviamente questa voce riguarda la spesa che maggiormente è stata destinata alla gestione dell'emergenza pandemica, come evidenziato nel riepilogo dei costi COVID.

Si precisa che i costi sono stati iscritti nel rispetto delle indicazioni all'uopo ricevute, che comprendono l'1% del monte salari a titolo di incremento dei fondi contrattuali deputati alla valorizzazione della performance e che non sono stati iscritti costi per ferie maturate e non godute.

Gli accantonamenti a copertura dei CCNL scaduti sono stati registrati seguendo le direttive integrative della DCS, di cui al richiamato prot. 18496 del 19/05/2021; la tabella schematizza i costi e i correlativi finanziamenti:

CCNL 2019-2021 - COMPETENZA 2021			
ACCANTONAMENTO 2021	18.883.250,08	finanziamento al netto IVC reale	2.282.964,02
IVC PAGATA	2.282.964,02		
EP PAGATO	2.070.943,27		
TOTALE COSTI	23.237.157,37		
FINANZIAMENTO RICEVUTO	21.166.214,09		
DIFFERENZA	2.070.943,28		
FINANZIAMENTO INTEGRATIVO	1.707.494,32		
FINANZIAMENTO TOTALE	22.873.708,41		
COSTO A CARICO	363.448,96		

Per ulteriori dettagli si rinvia alla sezione dedicata alla Gestione risorse umane.

B 7 Oneri diversi di gestione

La variazione registrata è integralmente riconducibile ad imposte comunali, che in alcuni Comuni registrano percentuali di incremento notevoli relativamente alla voce TARI.

B 8 Ammortamenti

Risultano calcolati come da percentuali di legge e registrati in quadrature con il libro cespiti. L'incremento registrato trova analogo importo nella voce A 7.

B 9 Svalutazione dei crediti

I crediti risultano iscritti al presunto valore di realizzo. I criteri di calcolo della percentuale di svalutazione sono stati applicati in continuità con l'esercizio pregresso. L'accantonamento registrato è pari all'importo necessario all'adeguamento del fondo.

B 10 Variazione delle rimanenze.

La variazione delle rimanenze risulta in quadratura con le risultanze di magazzino che registrano una diminuzione delle giacenze.

B 11 Accantonamenti

I fondi sono stati calcolati secondo il criterio della prudenza, in continuità con i criteri adottati nell'esercizio precedente, nel rispetto delle direttive regionali e secondo le valutazioni espresse dai competenti uffici aziendali.

Tali criteri sono stati sottoposti al Collegio sindacale del 20 aprile 2022.

Non sono stati necessari adeguamenti ai fondi rischi, in quanto i fondi esistenti sono risultati sufficienti a coprire i rischi ritenuti probabili dai competenti uffici aziendali.

L'importo registrato alla voce quote non inutilizzate riguarda il rinvio a futuri esercizi di quote parte di contributi finalizzati, secondo il principio di correlazione tra ricavi e costi (in apposita tabella della nota integrativa vengono dettagliatamente elencate).

Di rilievo il rinvio all'esercizio 2022 di 19,8 mln di euro di contributi statali ricevuti per copertura di costi COVID correlati.

La voce altri accantonamenti risulta così composta:

Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.925.887,38
Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	89.831,40
Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	5.400.926,48
Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	153.618,56
Acc. Rinnovi contratt.: comparto	13.328.705,04
Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	117.339,82

Proventi e oneri straordinari

Come già citato, tra i proventi straordinari risultano contabilizzati 36,7 mln di euro di contributi statali pregressi, finalizzati alla copertura dei costi COVID.

Di rilievo, inoltre, 1,5 mln di euro incassati in esecuzione della sentenza favorevole ad ASUFC PROC.7195/2018 RGNR e 0,9 mln di euro conseguenti alla dichiarazione di insussistenza di poste debitorie di esercizi pregressi mantenute prudenzialmente sospese e registrate in conseguenza del passato in giudicato della sentenza favorevole RG 145/2019.

Imposte sul reddito d'esercizio

La variazione in aumento riguarda l'IRAP, che risulta strettamente correlata al costo del personale e ha conseguentemente seguito le medesime dinamiche incrementative.

Stato patrimoniale

Di seguito la rappresentazione sintetica del confronto fra consuntivo 2020 e consuntivo 2021:

Confronto stato patrimoniale	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021	Variazione assoluta consuntivo 2021-2020	Variazione % percentuale 2021-2020
IMMOBILIZZAZIONI	394.168.804	388.794.474	- 5.374.330	-1,36%
RIMANENZE	3.413.039	2.573.500	- 839.539	-24,60%
CREDITI	286.097.550	329.175.994	43.078.444	15,06%
DISPONIBILITA' LIQUIDE	245.414.270	261.095.192	15.680.922	6,39%
RATEI E RISCONTI	327.792	29.901	- 297.891	-90,88%
TOTALE ATTIVO	929.421.455	981.669.061	52.247.606	5,62%
PATRIMONIO NETTO	575.061.516	588.137.331	13.075.815	2,27%
FONDI PER RISCHI ED ONERI	56.823.007	92.813.493	35.990.486	63,34%
DEBITI	297.234.478	300.487.133	3.252.655	1,09%
RATEI E RISCONTI	302.454	231.104	- 71.350	-23,59%
TOTALE PASSIVO	929.421.455	981.669.061	52.318.956	5,63%

Nella voce Immobilizzazioni sono state rilevate le ordinarie operazioni di esercizio e le poste risultano in quadratura con il libro cespiti.

Tra le immobilizzazioni finanziarie si segnala la smobilizzazione per l'avvio della procedura di incasso di titoli in scadenza.

La voce Rimanenze registra una diminuzione e risulta in quadratura con le giacenze rilevate.

Tra i Crediti si segnala l'incremento delle poste verso Regione, inerenti quota parte dei contributi COVID 2021, che risultano non incassati al 31/12/2021, e le quote relative ai finanziamenti in conto capitale concessi nell'anno 2021 (vedi in particolare il finanziamento per l'area Via Pozzuolo-Udine); l'incremento dei crediti v/ASR regionali per l'avvenuta registrazione al 31/12/2021 delle poste infragruppo. Tra i decrementi, l'avvenuta definizione di alcune partite sospese pregresse relative ad acconti verso farmacie e INAIL.

L'incremento delle disponibilità liquide è per gran parte riconducibile ai contributi ricevuti a titolo di copertura di ACN e CCNL scaduti, le cui poste di costo risultano accantonate e non spese.

Risconti attivi

Il delta registrato è da attribuirsi alla diversa modalità e tempistica di pagamento di alcune poste di costo.

Le variazioni sul patrimonio netto riguardano principalmente le operazioni relative ai beni patrimoniali, in incremento i contributi in conto capitale concessi, in decremento le operazioni di sterilizzazione degli ammortamenti.

I fondi risultano incrementati dagli accantonamenti registrati per CCNL e ACN scaduti e per le quote di contributi finalizzati ricevuti e non spesi, di cui 19 mln di euro per COVID.

Tra i debiti si segnala l'incremento conseguente l'avvenuta registrazione al 31/12/2021 delle poste infragruppo e dei debiti verso personale dipendente per compensi maturati e non corrisposti (che includono ca. 9,5 milioni di euro relativi a compensi integrativi COVID correlati). Per quanto concerne i debiti verso fornitori, la variazione aumentativa è correlata all'incremento registrato nei costi della

produzione; si segnala che i tempi di pagamento risultano in linea con l'anno precedente e registrano tempi medi di anticipo pari a 9 gg.

Mentre le riduzioni registrate nei debiti tributari e previdenziali sono da ricondurre all'avvenuto pagamento degli oneri riflessi sugli emolumenti di dicembre 2021 entro il 31/12/2021. Atteso che in data 01/01/2022 è avvenuto il cambio dell'istituto tesoriere, al fine di evitare possibili ritardi nei pagamenti conseguenti alle complesse operazioni di subentro, è stato deciso il pagamento anticipato.

Ratei passivi

Il delta registrato è determinato dalla diversa tempistica di addebito di utenze.

Rendiconto finanziario

Il flusso complessivo ha generato un aumento delle disponibilità liquide, determinato come di seguito si dettaglia:

Disponibilità liquide iniziali		245.414.270
Flusso gestione corrente		37.068.137
Flusso da variazione crediti e debiti	-	23.226.436
Attività di investimento	-	27.301.991
Attività di finanziamento		29.141.212
Effetti finanziari		15.680.922
Disponibilità liquide finali		261.095.192

Proposta di destinazione dell'utile

In linea con i dettati normativi del Dlgs. 118/2011, in merito all'impiego dell'utile d'esercizio 2021, pari a 352.711€, si propone l'accantonamento a riserva per investimenti. Nell'anno 2022, in seguito all'avvenuta adozione, consolidamento e approvazione degli atti relativi al controllo annuale sul bilancio di esercizio 2021 del Servizio sanitario regionale, se non diversamente disposte dalla Regione, verranno proposti piani di utilizzo delle somme finalizzandole ad investimenti in conto capitale.

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI LA

Come previsto dall'art. 26, commi 1 e 4, del D.Lgs. 118/2011 si allega il modello di rilevazione LA, redatto secondo quanto previsto dal decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 (*allegato n. 3*).

Per la compilazione del modello sono stati applicati i criteri generali contenuti nelle “Linee guida per la compilazione del modello LA”, allegate al decreto ministeriale citato. I dati di costo sono stati trattati applicando il “quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE” in modo da garantire la quadratura fra il totale dei costi registrati nel modello LA e il totale dei costi registrati nel modello CE aziendale predisposto dalla SOC Gestione Economico - Finanziaria (GEF), al netto dei codici di bilancio che le linee guida indicano di escludere.

Nella predisposizione è stata utilizzata anche la bozza di documento metodologico contenente le indicazioni per una corretta ed uniforme interpretazione delle linee guida ministeriali per la compilazione del modello trasmessa da ARCS in data 05/05/2022.

Si ritiene opportuno precisare che il sistema di contabilità analitica adottato in Regione FVG non consente una classificazione completa dei costi per livello assistenziale. In particolare, il sistema regionale di contabilità non consente imputazioni analitiche relative ai costi del personale. L'imputazione del costo del personale dipendente sui vari livelli di assistenza è stata quindi effettuata mediante una riconduzione manuale.

Per rispondere in maniera adeguata alle nuove esigenze di coordinamento dei soggetti facenti parte del SSR post-riforma nonché per superare i limiti dovuti all'uso di sistemi di contabilità analitica che presentano numerose ed importanti criticità di tipo sia strutturale che funzionale, l'Amministrazione regionale ha acquisito un nuovo servizio finalizzato al completo rinnovamento dell'applicativo. Il passaggio al nuovo sistema amministrativo contabile per ASUFC è programmato per aprile 2023.

Nel merito della compilazione, a livello metodologico, tenuto conto di quanto precisato, si è proceduto svolgendo le seguenti operazioni.

TOTALE GENERALE– RIGA FINALE 49999

Con i dati definitivi trasmessi dalla Gestione Economico Finanziaria (GEF) è stata compilata la riga finale (49999 – TOTALE GENERALE) del modello LA, che espone i totali di colonna delle singole voci di costo (macrovoci economiche) nonché la somma ultima del modello (sintesi numerica tra valori di costo riferiti alle macrovoci economiche e ai livelli di assistenza), applicando il “quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE” contenuto nelle linee guida ministeriali per la compilazione del modello LA.

Il raccordo è stato sviluppato in ambiente Excel. Il file richiama, attraverso una formula, i codici di bilancio presenti nel CE della GEF e li riporta nella scheda del quadro di raccordo del modello LA.

L'operazione di raccordo è puntuale per tutte le voci di costo (colonne) ad eccezione dei costi trasversali relativi al personale per i quali è stato necessario svolgere un'ulteriore operazione.

COSTI PERSONALE – CODICI TRASVERSALI

Coerentemente con quanto previsto nel “quadro di raccordo colonne modello LA – codici modello CE”, i codici trasversali relativi alla voce di costo “Personale”, a sua volta suddivisa in “Ruolo sanitario”, “Ruolo professionale”, “Ruolo tecnico” e “Ruolo amministrativo”, sono stati riproporzionati in base al costo del personale iscritto a bilancio.

I codici in argomento sono:

BA2720 - Accantonamenti per contenzioso personale dipendente

BA2870 - Accantonamenti rinnovi contratti dirigenza non medica

BA2880 - Accantonamenti rinnovi contratti comparto

BA2884 - Accantonamenti incentivi funzioni tecniche art.113 Codice appalti

EA0370 - Sopravvenienze passive relative al personale

YA0020 - IRAP relativa al personale dipendente

RIBALTAMENTO NELLE RIGHE DELLE MACROVOCI ECONOMICHE

Le varie voci di costo sono state attribuite ai diversi livelli di assistenza mediante la riconduzione dei centri di costo di contabilità analitica.

Tali valori sono stati dapprima ricondotti ai 3 macro livelli di assistenza:

1. Prevenzione collettiva e sanità pubblica
2. Assistenza distrettuale
3. Assistenza ospedaliera

Si è poi proceduto alla successiva imputazione dei costi alle varie sotto articolazioni sulla base delle metodologie di seguito specificate per le componenti più rilevanti.

1. Prevenzione collettiva e sanità pubblica

Si rileva che ai sensi dell'art. 27 - Determinazione dei costi e dei fabbisogni standard regionali -, comma 3, lett. a), del d.lgs. 6 maggio 2011, n. 68, il valore di cui alla Voce 19999 – Totale Prevenzione collettiva e sanità pubblica è pari al 3,52 per cento del Valore di cui alla Voce 49999–TOTALE GENERALE. Considerato che la norma prevede un valore \geq a 5, si rileva il mancato rispetto del vincolo per l'anno 2021.

A questo proposito, si ribadisce che il sistema di contabilità analitica non consente una riconduzione puntuale a tale livello assistenziale di alcune voci di costo legate in particolare all'emergenza Covid-19.

2. Assistenza distrettuale

Rispetto a Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta i costi sono stati ricondotti alla voce di riferimento utilizzando i relativi conti di bilancio. Tale costo è stato poi ripartito nelle singole articolazioni di dettaglio sulla base delle relative quote di retribuzione variabile.

Nell'ambito della specialistica ambulatoriale (2G110) sono inclusi i costi relativi alle prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio e strumentale erogate in ambito ospedaliero e destinate a pazienti esterni (non ricoverati).

Nell'ambito dell'assistenza socio sanitaria, a partire dai dati di bilancio, è stato possibile ricondurre i costi all'area semi-residenziale o residenziale sulla base dei dati disponibili e forniti dai servizi competenti.

3. Assistenza ospedaliera

Rispetto alle attività di Pronto Soccorso (3A100) la determinazione della quota dei costi delle attività di accertamento diagnostico e delle consulenze per utenti seguiti da PS è stata effettuata in proporzione alla valorizzazione delle prestazioni ambulatoriali erogate con fascia contrattuale PS. Per il riparto dei costi

totali nelle singole articolazioni è stato successivamente utilizzato il driver del numero degli accessi in PS pesato per la durata del trattamento, distinguendo tra accessi seguiti o meno da ricovero.

Rispetto ai ricoveri ospedalieri si è provveduto a individuare i costi relativi all'assistenza per lungodegenti e per riabilitazione attraverso gli opportuni codici disciplina. I costi dell'assistenza ospedaliera per acuti sono stati inoltre ripartiti in base ai DRG tra Day Hospital, Day Surgery e ricoveri ordinari. In questo livello di assistenza sono inoltre inclusi tutti i costi relativi alle prestazioni specialistiche e di diagnostica di laboratorio e strumentale erogate nell'ambito di tali ricoveri.

Si segnala infine che le quote di ammortamento, riconducibili ai diversi centri di costo, sono state attribuite in maniera puntuale ai diversi livelli di assistenza.

Le sopravvenienze e insussistenze, laddove possibile, sono state ricondotte ai livelli di assistenza mediante le rilevazioni di contabilità analitica e per la differenza riproporzionate sulla base del costo del personale.

12. Le Gestioni Delegate: relazioni consuntive

L' ASUFC ha gestito su delega dei Comuni:

1. il Servizio Sociale dei Comuni di cui alla L.R. 06/2006 e successive modifiche/integrazioni per gli Ambiti distrettuali Carnia, Gemonese- Val Canale-Canal del Ferro e Collinare;
2. la Casa di Riposo di San Daniele del Friuli.
3. i servizi per la disabilità di cui alla LR 41/96 art.6 art. 6 comma 1 lettere e) f) g) h) per gli Ambiti distrettuali del Gemonese-Canal del Ferro-Val Canale, Carnia, Collinare, Medio Friuli, Udinese, Tarcento e Cividale.

In allegato sono riportate le relazioni sulle attività svolte da ciascun ambito (*allegato n. 4*).

Allegati alla Relazione sulla Gestione 2021

- 1) Allegati al capitolo 7: Tabelle del personale**
 - 1.1 Monitoraggio spesa personale
 - 1.2 Rendicontazione RAR 2021
 - 1.3 Rendicontazione art. 1 c. 413 L. 30 dicembre 2020 n. 178

- 2) Allegati al capitolo 10: Investimenti in conto capitale**

- 3) Allegati al capitolo 11: Modello di rilevazione dei costi LA**

- 4) Allegati al capitolo 12: Relazioni consuntive delle Gestioni Delegate**

ALLEGATO 1

Allegati al capitolo 7: Tabelle del personale

- 1.1 Monitoraggio spesa personale
- 1.2 Rendicontazione RAR 2021
- 1.3 Rendicontazione art. 1 c. 413 L. 30 dicembre 2020 n. 178

Allegato 1.1: MONITORAGGIO SPESA PERSONALE

Tabella 26.a: MONITORAGGIO SPESA PERSONALE

		esercizio 2021	COSTI AL 31/12/2021	di cui COVID-19 (escl. Cont. P.C.) al 31/12/2021
LAV DIP	BA2080	Totale Costo del personale	423.045.898,31	9.794.633,00
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	2.147.592,00	2.027.340,84
LAV FLESSIBILE (co.co co, lib profess, somministrat ecc...)	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	155.445,83	0,00
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	10.825.812,45	8.272.231,22
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria (q.ta D.O. Istituzionale)	371.398,27	
		B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria (q.ta D.O. COVID-19)	581.484,38	581.484,38
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria (q.ta D.O. Istituzionale)	1.655.348,23	
		B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria (q.ta D.O. COVID-19)		
PERS UNIV	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	3.126.253,02	0,00
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria		
IRAP	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	28.382.844,31	1.079.654,73
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	807.426,94	162.754,52
TOTALE 2021			471.099.503,74	21.918.098,69
DETRAZIONI	(-) categorie protette nel limite della quota dell'obbligo		5.854.186,44	
	(-) 305 100 750 300 30 20 Costo contrattisti - ricerca finalizzata			
	(-) personale a carico di finanziamenti comunitari o privati		96.585,06	
	(-) rinnovi contrattuali post 2004 al 2009		55.400.904,32	(a) - vedi foglio note
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL comparto (competenza)		9.490.170,89	(b) - vedi foglio note
	(-) CCNL del personale del ruolo delle ricerca sanitaria e delle attività di supporto della ricerca sanitaria			
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL dirigenza area sanità (competenza)		4.544.861,04	(c) - vedi foglio note
	(-) rinnovi triennio 2016-2018 CCNL dirigenza area funzioni locali(competenza)		154.375,58	(d) - vedi foglio note
	(-) IVC comparto (anticipo rinnovo CCNL 2019-2021)		1.665.315,54	
	(-) IVC dirigenza (anticipo rinnovo CCNL 2019-2021)		617.648,48	
	(-) elemento perequativo comparto (anticipo rinnovo CCNL 2019-2021)		2.070.943,27	
	(-) rimborsi di personale comandato/in utilizzo qualora entrino nei costi del personale di cui sopra		929.745,46	
	(-) incremento indennità esclusività L.178/2020 art.1 c. 407		5.129.459,03	
	(-) DGR 1797/2021 - quota rif. L. 178/2020 per la parte rientrante nei costi del personale di cui sopra		694.395,60	(e) - vedi foglio note
	(-) DGR 1797/2021 - quota rif. LR 13/2021 per la parte rientrante nei costi del personale di cui sopra		1.604.352,85	(f) - vedi foglio note
	TOTALE DETRAZIONI			88.252.943,56
TOTALE AL NETTO DELLE DETRAZIONI 2021			382.846.560,18	
TOTALE AL NETTO DELLE DETRAZIONI 2021			382.846.560,18	
DI CUI COVID-19			21.918.098,69	
LIMITE DI SPESA			370.826.027,70	(g) - vedi foglio note
DELTA			-9.897.566,21	

Tetto di spesa rispettato

Tabella 26.b: ASSUNZIONI PER COVID-19

Dirigenza									
nr unità	Profilo	Disciplina	Rif.normativo	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tempo determinato/indeterminato	struttura di assegnazione	costo al 31/12/2021	
1	Dirigente medico	otorinolaringoiatria	DL 104/20 art. 29	n. 835 del 30.07.2021	30/08/21	Tempo determinato	RIDUZIONE LISTE D'ATTESA	24.577,47	
1	Dirigente biologo	patologia clinica	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0179/2021/TD/D/S/ASU FC	16/06/21	Tempo determinato	SOC ISTITUTO DI IGIENE ED EPIDEMIOLOGIA CLINICA	23.175,51	
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0243/2021/TI/D/S/ASU FC	01/08/21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	41.854,87	
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1327 del 22.12.2020	02/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	98.792,91	
1	Dirigente medico	malattie infettive	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 349 del 08.04.2020	18/04/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	75.901,58	
1	Dirigente biologo	patologia clinica	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 288 del 17.03.2020	01/05/20	Tempo indeterminato	SOC MICROBIOLOGIA	79.093,72	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 679 del 18.06.2021	16/09/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	26.597,10	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 153 del 21.02.2020	24/03/20	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	97.113,22	
1	Dirigente medico	ortopedia e traumatologia	DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 317 del 27.03.2020	18/05/20	Tempo determinato	SOC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA PALLA	88.808,52	
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respiratorio	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 349 del 08.04.2020	18/04/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	12.110,84	
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respiratorio	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1335 del 24.12.2020	16/02/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	62.812,14	
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 380 del 17.04.2020	18/05/20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	20.090,25	
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 34/20 art. 1 c. 4	n. 1244 del 04.12.2020	01/02/21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	66.633,20	
1	Dirigente medico	medicina del lavoro e sicurezza amb. lav.	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0227/2021/TD/D/S/ASU FC	14/09/21	Tempo determinato	SOC Prev. e Sicurezza Luoghi di Lavoro - sede di Udine	21.207,98	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	29/10/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	56.338,48	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0233/2021/TI/D/S/ASU FC	01/08/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	40.659,37	
1	Dirigente medico	chirurgia generale	DL 104/20 art. 29	n. 658 del 11.06.2021	06/07/21	Tempo determinato	RIDUZIONE LISTE D'ATTESA	49.299,71	
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1147 del 12.11.2020	20/11/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	63.583,79	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 759 del 09.07.2021	16/08/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	37.186,78	
1	Dirigente medico	chirurgia generale	DL 104/20 art. 29	n. 658 del 11.06.2021	01/07/21	Tempo determinato	RIDUZIONE LISTE D'ATTESA	48.604,61	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	19/11/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	46.327,44	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 759 del 09.07.2021	01/08/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	39.703,38	
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respiratorio	DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0244/2021/TD/D/S/ASU FC	16/10/21	Tempo determinato	SOC PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	19.286,14	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 759 del 09.07.2021	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE (PM)	8.422,02	
1	Dirigente medico	malattie infettive	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 245 del 11.03.2020	01/05/20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	92.352,51	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 390 del 22.04.2020	16/02/21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	71.092,09	
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1083 del 28.10.2020	03/11/20	Tempo indeterminato	DISTRETTO DI UDINE RSA	44.842,28	
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1083 del 28.10.2020	03/11/20	Tempo indeterminato	MEDICINA INTERNA 1	45.585,53	
1	Dirigente medico	chirurgia senologia	DL 104/20 art. 29	0292/2021/TD/D/S/ASU FC	02/12/21	Tempo determinato	RIDUZIONE LISTE D'ATTESA	3.765,90	
1	Dirigente medico	neonatologia	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 290 del 17.03.2020	01/04/20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	97.102,42	
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respiratorio	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1335 del 24.12.2020	14/02/21	Tempo indeterminato	SOC PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	76.288,89	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	29/10/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	67.435,34	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0422/2021/TI/D/S/ASU FC	06/11/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	14.512,78	
1	Dirigente medico	pediatria	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1188 del 20.11.2020	07/05/21	Tempo determinato	SOC PEDIATRIA SAN DANIELE	37.702,48	
1	Dirigente medico	pediatria	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0506/2021/TI/D/S/ASU FC	10/11/21	Tempo indeterminato	SOC PEDIATRIA SAN DANIELE	13.604,14	
1	Dirigente medico	malattie infettive	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 883 del 13/08/2021	29/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	7.434,44	
1	Dirigente medico	psichiatria	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 771 del 06.08.2020	24/08/20	Tempo indeterminato	SOC CSM SAN DANIELE	88.549,04	
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1083 del 28.10.2020	03/11/20	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 1	91.061,11	
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1327 del 22.12.2020	02/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	89.688,97	
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 290 del 17.03.2020	10/04/20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	97.429,74	
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 290 del 17.03.2020	10/04/20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	88.968,27	
1	Dirigente medico	ortopedia e traumatologia	DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 317 del 27.03.2020	01/06/20	Tempo determinato	SOC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA PALLA/CLINICA ORTOPEDICA	50.455,21	
1	Dirigente medico	ortopedia e traumatologia	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0234/2021/TI/D/S/ASU FC	01/07/21	Tempo indeterminato	SOC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA PALLA/CLINICA ORTOPEDICA	51.291,49	
1	Dirigente medico	malattie infettive	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 349 del 08.04.2020	18/04/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	26.368,05	
1	Dirigente medico	chirurgia generale	DL 104/20 art. 29	n. 658 del 11.06.2021	01/07/21	Tempo determinato	RIDUZIONE LISTE D'ATTESA	48.080,68	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 153 del 21.02.2020	24/03/20	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	100.268,58	
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1147 del 12.11.2020	10/12/20	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA TOLMEZZO	96.880,11	
1	Dirigente medico	psichiatria	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 771 del 06.08.2020	24/08/20	Tempo indeterminato	SOC CSM TOLMEZZO	89.021,36	
1	Dirigente medico	pediatria	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0164/2021/TD/D/S/ASU FC	29/04/21	Tempo determinato	SOC PEDIATRIA TOLMEZZO	45.455,81	
1	Dirigente medico	pediatria	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0330/2021/TD/D/S/ASU FC	16/12/21	Tempo determinato	SOC PEDIATRIA TOLMEZZO	3.171,29	
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 34/20 art. 1 c. 4	n. 1244 del 04.12.2020	01/02/21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	66.633,20	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	29/10/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	68.256,99	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	29/10/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	23.446,91	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	29/10/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	6.948,80	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0262/2021/TI/D/S/ASU FC	26/09/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	20.699,44	
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 34/20 art. 1 c. 4	n. 1244 del 04.12.2020	01/02/21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	66.234,35	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 390 del 22.04.2020	16/02/21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	70.360,46	
1	Dirigente medico	medicina trasfusionale	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 347 del 08.04.2020	01/05/20	Tempo determinato	SOC MEDICINA TRASFUSIONALE UDINE	85.380,51	
1	Dirigente medico	medicina trasfusionale	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0373/2021/TI/C/D/ASUFC	16/11/21	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA TRASFUSIONALE UDINE	7.924,54	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 390 del 22.04.2020	16/02/21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	70.451,27	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	29/10/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	48.798,97	
1	Dirigente medico	radiodiagnostica	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0331/2021/TD/D/S/ASU FC	16/12/21	Tempo determinato	SOC RADIOLOGIA TOLMEZZO	3.231,30	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 390 del 22.04.2020	16/02/21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	70.481,35	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 153 del 21.02.2020	24/03/20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA	96.097,69	
1	Dirigente medico	pediatria	DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1188 del 20.11.2020	15/04/21	Tempo determinato	SOC CLINICA PEDIATRICA	52.463,31	
1	Dirigente medico	pediatria	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0489/2021/TI/C/S/ASU FC	06/12/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA PEDIATRICA	4.670,91	
1	Dirigente medico	oncologia	DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 419 del 29.04.2020	01/06/20	Tempo indeterminato	SOC ONCOLOGIA	89.559,34	
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1216 del 26.11.2020	10/12/20	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA LATISANA	64.622,33	
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0446/2021/TI/D/S/ASU FC	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA LATISANA	10.247,76	
1	Dirigente medico	medicina del lavoro e sicurezza amb. lav.	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0228/2021/TD/D/S/ASU FC	14/09/21	Tempo determinato	SOC Prev. e Sicurezza Luoghi di Lavoro - sede di Udine	21.207,98	
1	Dirigente medico	neonatologia	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 290 del 17.03.2020	16/04/20	Tempo indeterminato	SOC PEDIATRIA SAN DANIELE	98.199,77	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	29/10/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	68.016,86	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1078 del 28.10.2020	29/10/20	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	14.637,93	
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 153 del 21.02.2020	01/04/20	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	96.220,75	
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 224 del 04.03.2021	01/07/21	Tempo determinato	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	36.469,79	
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	DL 104/20 art. 29	0220/2021/TD/D/A/ASU FC	16/11/21	Tempo determinato	RIDUZIONE LISTE D'ATTESA	11.290,15	
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 34/20 art. 1 c. 4	n. 1244 del 04.12.2020	01/02/21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	60.426,37	

1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1339 del 24.12.2020	01/03/21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	75.514,15
1	Dirigente medico	chirurgia generale	DL 104/20 art. 29	n. 658 del 11.06.2021	01/07/21	Tempo determinato	RIDUZIONE LISTE D'ATTESA	49.551,32
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 679 del 18.06.2021	14/10/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	15.745,05
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 34/20 art. 1 c. 4	n. 1244 del 04.12.2020	01/02/21	Tempo indeterminato	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)	66.608,61
1	Dirigente medico	medicina legale	DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0249/2021/TD/D/S/ASU FC	01/11/21	Tempo determinato	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	12.090,53
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1126 del 06.11.2020	14/12/20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	93.789,26
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1216 del 26.11.2020	10/12/20	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA PALMANOVA	64.288,86
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0496/2021/TI/D/S/ASU FC	20/11/21	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA PALMANOVA	8.708,02
1	Dirigente medico	urologia	DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0273/2021/TD/D/S/ASU FC	16/11/21	Tempo determinato	SOC CLINICA UROLOGIA	12.624,14
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0279/2021/TD/D/S/ASU FC	16/11/21	Tempo determinato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9.748,77
totale (1)								4.428.237,23

Comparto

nr unità	Profilo	Rif.normativo	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	tempo determinato/indeterminato	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2021	
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	24/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	39.108,48
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0324/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.629,83
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI - MEDICINE COVID	42.932,02
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	10/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	35.397,44
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	27/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	40.139,28
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0325/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.725,50
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	07/04/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	23.957,76
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	37.081,98
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	12/10/20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	43.842,37
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	28/11/20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	44.677,98
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA	37.755,17
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0326/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA	3.692,15
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE TOLMEZZO DH	32.854,12
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	04/12/20	Tempo determinato	DPT AREA CHIRURGICA TENDE	4.053,77
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	04/12/20	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	13.435,36
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	04/12/20	Tempo determinato	DAY SURGERY	3.474,66
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	26.682,60
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 5	n. 43 del 19.01.2021	01/03/21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	31.932,02
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0272/2021/TI/C/S/ASU FC	25/09/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	11.385,02
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	01/03/21	Tempo determinato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI OSTETRICO GINECOLOGICO	29.816,99
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE CHIRURGICHE TOLMEZZO PRE RIC	34.464,55
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0307/2021/TD/C/S/ASU FC	07/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.690,86
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	20/04/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	22.635,64
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	11/05/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	23.462,53
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	27/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	40.294,61
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0329/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.739,92
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO POI ASSENTE POI GINECOLOGIA	35.868,15
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE CHIRURGICHE TOLMEZZO PRE RIC	34.337,05
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0271/2021/TI/C/S/ASU FC	25/09/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	11.475,76
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	28/12/20	Tempo determinato	SOC CARDIOLOGIA	33.216,81
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	DPT DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - AREA ASSISTENZIALE	2.721,28
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	AREA ASS. INFERMIERISTICA E SUPPORTO	29.319,56
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	16/02/21	Tempo determinato	DPT CHIRURGIA GENERALE AREA ORTOPEDICA	29.533,16
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	01/02/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	31.224,88
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0313/2021/TD/C/S/ASU FC	09/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.500,78
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0323/2021/TD/C/S/ASU FC	13/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.022,25
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	16/02/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	28.783,52
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 298 del 18.03.2021	13/04/21	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD2 COVID19	22.907,33
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	26/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	40.494,54
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0332/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	3.792,54
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	14/12/20	Tempo determinato	SOC NEUROLOGIA DEG.	39.299,34
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	28/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	41.642,63
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE CHIRURGICHE TOLMEZZO PRE RIC	34.122,57
1	CPS – assistente sociale	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 344 del 02.04.2021	16/06/21	Tempo indeterminato	USCA PUA COVID-19	20.465,05
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	11.494,36
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	20.002,00
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0324/2021/TD/C/S/ASU FC	13/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.049,70
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 137 del 15.02.2021	16/03/21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	13.282,49
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0334/2021/TD/C/S/ASU FC	22/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	1.061,94
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	37.374,77
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0335/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	SOC CARDIOCHIRURGIA TORACICA	3.654,95
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0288/2021/TI/C/S/ASU FC	12/10/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9.155,07
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD3 COVID19	30.057,92
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0289/2021/TI/C/S/ASU FC	12/10/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9.090,48
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	02/12/20	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	38.958,18
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0337/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	SOC CARDIOLOGIA	3.615,88
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 5	n. 43 del 19.01.2021	01/03/21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	34.289,83
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA 1	32.498,04
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	32.283,82
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	13/04/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	26.000,56
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	37.064,67
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	CHIRURGIA COVID	36.955,29
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0338/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	AREA CHIRURGICA	3.613,92
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	43.860,75
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	27/10/20	Tempo indeterminato	DISTRETTO DI UDINE - ASSISTENZA DOMICILIARE - TENDE	40.484,70
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 899 del 15.09.2020	01/02/21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	41.832,96
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	21/12/20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	19.529,56
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0186/2021/TI/C/S/ASU FC	01/06/21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	20.267,75

1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	33.319,12
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0273/2021/TI/C/S/ASU FC	29/09/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	11.235,37
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	14.437,38
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	NEFROLOGIA DEGENZE	24.766,57
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0340/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	NEFROLOGIA DEGENZE	3.638,69
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	12/04/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	23.423,92
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	30.787,80
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	01/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	41.594,64
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	22/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	35.730,77
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	13/10/20	Tempo indeterminato	CLINICA NEUROLOGICA - COVID	31.726,66
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	08/12/20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	41.935,98
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	04/12/20	Tempo determinato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	37.832,81
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0341/2021/TI/C/S/ASU FC	01/11/21	Tempo indeterminato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	3.511,43
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0314/2021/TD/C/S/ASU FC	09/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.503,63
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	38.937,45
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0342/2021/TI/C/S/ASU FC	20/11/21	Tempo indeterminato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	3.613,95
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	16/02/21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	31.591,03
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE PALMANOVA - COVID INTENSIVA	40.568,57
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0452/2021/TI/C/S/ASU FC	22/11/21	Tempo indeterminato	SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE PALMANOVA - COVID INTENSIVA	3.765,35
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	10/12/20	Tempo indeterminato	DPT AREA CHIRURGICA TENDE	19.426,69
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	39.188,71
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0425/2021/TI/C/S/ASU FC	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	3.637,28
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	28/12/20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI ANATOMIA PATOLOGICA	19.606,84
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0193/2021/TI/C/S/ASU FC	23/06/21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI BIOLOGIA MOLECOLARE CULTURE CELL.	20.267,75
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0311/2021/TD/C/S/ASU FC	09/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.479,04
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	42.162,27
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	14/10/20	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 2	40.741,70
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	01/02/21	Tempo determinato	SOC ONCOLOGIA	29.599,10
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 137 del 15.02.2021	13/05/21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	25.659,50
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	04/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	40.216,37
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0343/2021/TI/C/S/ASU FC	18/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.732,66
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	12/10/20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	44.938,62
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI BIOLOGIA MOLECOLARE CULTURE CELL.	18.910,80
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0191/2021/TI/C/S/ASU FC	26/06/21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI BIOLOGIA MOLECOLARE CULTURE CELL.	19.224,24
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0322/2021/TI/C/S/ASU FC	26/10/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7.208,49
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0315/2021/TD/C/S/ASU FC	09/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.500,78
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	18/12/20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	19.978,25
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0188/2021/TI/C/S/ASU FC	24/06/21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	20.605,12
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	14.257,01
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	SOC ONCOLOGIA	24.457,14
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0344/2021/TI/C/S/ASU FC	20/11/21	Tempo indeterminato	SOC ONCOLOGIA	3.593,23
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0389/2021/TI/C/S/ASU FC	11/11/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	5.506,20
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	01/02/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	33.579,45
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 137 del 15.02.2021	16/03/21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	5.376,46
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 54 del 29.03.2021	26/04/21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	28.216,97
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	39.956,86
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0345/2021/TI/C/S/ASU FC	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.708,57
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0316/2021/TD/C/S/ASU FC	09/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.473,33
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0321/2021/TD/C/S/ASU FC	10/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.368,85
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0328/2021/TD/C/S/ASU FC	13/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.049,70
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 137 del 15.02.2021	13/05/21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	24.813,66
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	22/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	31.913,36
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	37.349,29
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0322/2021/TD/C/S/ASU FC	10/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.347,11
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	07/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	39.050,27
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0347/2021/TI/C/S/ASU FC	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.624,43
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	33.585,27
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0299/2021/TD/C/S/ASU FC	06/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.795,34
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	04/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	34.040,04
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	23/11/20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	23.891,38
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	25/11/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	37.028,30
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0300/2021/TD/C/S/ASU FC	06/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.795,34
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	39.989,14
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0348/2021/TI/C/S/ASU FC	25/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.711,57
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	16/12/20	Tempo determinato	SOC ONCOLOGIA	30.937,04
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	24/12/20	Tempo determinato	DISTRETTO OVEST R.S.A.	34.827,89
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA	32.095,09
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0390/2021/TI/C/S/ASU FC	12/11/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	4.820,30
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	38.278,64
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0447/2021/TI/C/S/ASU FC	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	3.552,81
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	29/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	37.282,80
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	07/12/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	4.360,17
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	31.860,05
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0301/2021/TD/C/S/ASU FC	06/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.798,19
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	28/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	34.413,44
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 5	0269/2021/TD/C/T/ASU FC	10/11/21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	4.767,99
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA	40.801,40
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	29/04/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	23.083,46
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0305/2021/TD/C/S/ASU FC	06/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.798,19
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE PALMANOVA - COVID INTENSIVA	39.452,59
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0441/2021/TI/C/S/ASU FC	18/11/21	Tempo indeterminato	SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE PALMANOVA - COVID INTENSIVA	3.661,77
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	40.154,61

1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0349/2021/TI/C/S/ASU FC	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.726,92
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	17.358,73
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	23.185,44
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0350/2021/TI/C/S/ASU FC	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	3.763,08
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0327/2021/TD/C/S/ASU FC	10/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.365,99
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	15.100,83
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	AREA CHIRURGICA	22.011,18
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0351/2021/TI/C/S/ASU FC	20/11/21	Tempo indeterminato	AREA CHIRURGICA	3.605,57
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0312/2021/TD/C/S/ASU FC	07/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.734,33
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	18/12/20	Tempo determinato	C.S.L. - CSL SPOKE PALMANOVA	41.190,63
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0335/2021/TD/C/S/ASU FC	22/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	1.061,94
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	30/12/20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	21.044,96
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0197/2021/TI/C/S/ASU FC	24/06/21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	21.393,78
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 899 del 15.09.2020	13/11/20	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	13.632,04
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0113/2021/TI/C/S/ASU FC	27/04/21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	27.832,09
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	40.079,23
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0352/2021/TI/C/S/ASU FC	19/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.719,93
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 137 del 15.02.2021	16/03/21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	5.092,76
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0114/2021/TI/C/S/ASU FC	26/04/21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	29.280,16
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	07/04/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	6.853,02
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	07/04/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	14.733,72
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	04/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	23.913,49
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	31/12/20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI SPOKE TOLMEZZO	42.480,15
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0333/2021/TD/C/S/ASU FC	22/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	1.064,79
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	16/02/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	32.680,97
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	17.276,61
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0184/2021/TI/C/S/ASU FC	25/06/21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	19.621,38
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 5	0268/2021/TD/C/T/ASU FC	24/11/21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	3.099,30
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	39.614,95
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0353/2021/TI/C/S/ASU FC	25/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.676,84
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	21/11/20	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 1	41.915,24
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	30/12/20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	19.613,65
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0194/2021/TI/C/S/ASU FC	25/06/21	Tempo indeterminato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	19.938,74
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	29/04/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	5.521,98
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	04/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	23.795,30
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	24/11/20	Tempo indeterminato	SOC MEDICINA INTERNA 2	39.962,84
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	01/12/20	Tempo determinato	CLINICA NEUROLOGICA - COVID	38.747,06
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0355/2021/TI/C/S/ASU FC	23/11/21	Tempo indeterminato	CLINICA NEUROLOGICA - COVID	3.596,28
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	30.003,85
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0325/2021/TD/C/S/ASU FC	13/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	1.990,83
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	31/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	40.317,73
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0356/2021/TI/C/S/ASU FC	24/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.770,73
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	05/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	43.881,81
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	05/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	43.722,75
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	04/01/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	14.174,54
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	04/01/21	Tempo determinato	AREA CHIRURGICA	19.892,42
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 298 del 18.03.2021	22/04/21	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA PALMANOVA	21.727,42
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	09/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	40.327,78
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0357/2021/TI/C/S/ASU FC	25/11/21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	3.743,00
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD2 COVID19	33.552,78
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1211 del 26.11.2020	18/12/20	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI LAB. CENTRALE MICROBIOLOGIA	17.222,76
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 5	n. 43 del 19.01.2021	01/03/21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	31.346,66
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0326/2021/TD/C/S/ASU FC	13/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.019,39
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0306/2021/TD/C/S/ASU FC	07/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.690,86
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	01/12/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD2 COVID19	34.429,51
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0308/2021/TD/C/S/ASU FC	07/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.740,04
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 5	n. 43 del 19.01.2021	01/03/21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	28.741,48
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0302/2021/TD/C/S/ASU FC	06/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.814,21
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	24/12/20	Tempo determinato	SOC MEDICINA INTERNA 2	32.155,96
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	29/09/20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	42.752,46
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0303/2021/TD/C/S/ASU FC	06/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.822,78
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0318/2021/TD/C/S/ASU FC	10/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.368,85
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	25/11/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	8.161,51
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0076/2021/TI/C/T/ASU FC	29/03/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	24.937,93
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	33.580,15
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0317/2021/TD/C/S/ASU FC	09/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.473,33
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	17.243,66
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	23.031,74
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0359/2021/TI/C/S/ASU FC	24/11/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	3.738,14
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	04/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	9.912,69
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0391/2021/TI/C/S/ASU FC	12/11/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	5.416,89
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	04/12/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	39.916,23
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0360/2021/TI/C/S/ASU FC	25/11/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	3.704,80
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	38.772,87
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0361/2021/TI/C/S/ASU FC	23/11/21	Tempo indeterminato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	3.598,68
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	16/02/21	Tempo determinato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI CHIRURGIE SPECIALISTICHE	28.574,73
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	15/10/20	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	44.705,75
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	35.334,61
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0309/2021/TD/C/S/ASU FC	07/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.725,76
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	7.585,83
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	01/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	37.233,40
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0362/2021/TI/C/S/ASU FC	24/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.732,85

1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 54 del 29.03.2021	28/05/21	Tempo indeterminato	DPT PREVENZIONE	22.457,66
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1717 del 31.12.2020	01/03/21	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	35.325,69
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	32.314,58
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	34.002,26
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	25/11/20	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	32.899,51
1	CPS – tecnico sanitario di lab. biomed.	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	CENTRO SERVIZI LABORATORI ANATOMIA PATOLOGICA	11.048,68
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	DPT CHIRURGIA AREA SEMI INTENSIVA - MALATTIE INFETTIVE PIANO 0	39.600,43
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0363/2021/TI/C/S/ASU FC	24/11/21	Tempo indeterminato	DPT CHIRURGIA AREA SEMI INTENSIVA - MALATTIE INFETTIVE PIANO 0	3.675,49
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	01/02/21	Tempo determinato	DPS TERAPIA SEMINTENSIVA PNEUMOLOGICA	31.546,89
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	37.220,50
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	23/04/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA LATISANA COVID	24.485,21
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA NEUROLOGIA	31.935,01
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 298 del 18.03.2021	01/04/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALMANOVA COVID	23.129,37
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	CHIRURGIA COVID	1.703,48
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	687,78
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0319/2021/TD/C/S/ASU FC	10/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.371,70
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	16/02/21	Tempo determinato	PIATTAFORMA BLOCCHI OPERATORI OSTETRICO GINECOLOGICO	30.987,75
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	01/12/20	Tempo determinato	CLINICA NEUROLOGICA - COVID	39.376,51
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0364/2021/TI/C/S/ASU FC	24/11/21	Tempo indeterminato	CLINICA NEUROLOGICA - COVID	3.654,71
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	14.611,27
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1192 del 20.11.2020	03/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	25.064,86
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0365/2021/TI/C/S/ASU FC	23/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.682,52
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	13/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	33.292,60
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0310/2021/TD/C/S/ASU FC	07/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.715,45
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	CHIRURGIA COVID	1.674,41
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	17.799,80
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	15.399,05
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	01/12/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD3 COVID19	2.786,10
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0037/2021/TI/C/T/ASU FC	01/02/21	Tempo indeterminato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD3 COVID19	30.017,95
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	16/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	4.913,70
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	40.080,76
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0366/2021/TI/C/S/ASU FC	23/11/21	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	3.720,07
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	01/02/21	Tempo determinato	DPT CHIRURGIA GENERALE AREA SEMINTENSIVA	30.727,62
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	33.229,44
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1109 del 04.11.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	33.550,23
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0320/2021/TD/C/S/ASU FC	10/12/21	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI	2.323,14
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD3 COVID19	2.797,12
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0036/2021/TI/C/T/ASU FC	01/02/21	Tempo indeterminato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD3 COVID19	30.136,67
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1021 del 14.10.2020	18/01/21	Tempo determinato	SOC CLINICA MEDICA	3.313,57
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	02/12/20	Tempo determinato	DPS PROGETTI SPECIALI - ZAFIRO RSA COVID	14.636,39
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	02/12/20	Tempo determinato	CARDIOCHIRURGIA RIANIMAZIONE	25.107,96
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0367/2021/TI/C/S/ASU FC	23/11/21	Tempo indeterminato	CARDIOCHIRURGIA RIANIMAZIONE	3.688,85
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1192 del 20.11.2020	07/12/20	Tempo determinato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	38.763,13
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0368/2021/TI/C/S/ASU FC	25/11/21	Tempo indeterminato	IMFR RIABILITAZIONE INTENSIVA PRECOCE COVID	3.597,78
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	30/12/20	Tempo determinato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	40.614,98
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	0369/2021/TI/C/S/ASU FC	26/11/21	Tempo indeterminato	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	3.769,65
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0274/2021/TI/C/S/ASU FC	28/09/21	Tempo indeterminato	SOC OSTETRICA E GINECOLOGIA	11.077,06
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	n. 1021 del 14.10.2020	25/11/20	Tempo indeterminato	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	43.515,21
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 137 del 15.02.2021	13/05/21	Tempo determinato	DPT PREVENZIONE	24.572,37
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1109 del 04.11.2020	30/11/20	Tempo determinato	AREA DEGENZE INTERNISTICHE SD1 COVID19	33.943,31
1	Operatore tecnico spec. - autista ambulanza	cat. Bs	DL 34/20 art. 2 c. 5	n. 43 del 19.01.2021	01/03/21	Tempo determinato	TRASPORTI SECONDARI	29.363,19
totale (2)								6.009.286,77

Rapporti libero professionali (comparto e dirigenza)

nr unità	Profilo	disciplina	Rif.normativo	estremi provvedimento assunzione	data sottoscrizione contratto	cococo/lp/altro	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2021
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0133/2021/ESTERNI/ASUFC	11/01/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	101.219,20
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	15/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	16.023,70
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0235/2021/ESTERNI/ASUFC	10/09/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	960,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0255/2021/ESTERNI/ASUFC	08/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.310,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	01/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	12.633,33
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	10/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	940,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 441 del 07.05.2020	13/05/20	Incarico co.co.co.	SOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	30.062,75
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0278/2021/ESTERNI/ASUFC	29/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.700,00
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	03/05/21	Incarico co.co.co.	SOC CARDIOCHIRURGIA - EMERGENZA COVID	29.921,61
1	Dirigente medico	medicina dello sport e dell'esercizio fisico	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 0114/2020/ESTERNI/ASUFC	26/11/20	Incarico libero professionale	DISTRETTO GEMONA DEL FRIULI	74.527,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0156/2020/ESTERNI/ASUFC	14/12/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	42.080,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0150/2020/ESTERNI/ASUFC	09/12/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	44.240,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	01/02/21	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	54.420,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0030/2020/ESTERNI/ASUFC	21/09/20	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	28.510,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	03/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.420,00
1	Dirigente medico	neurologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0120/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	SOC CLINICA NEUROLOGICA	72.896,82
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	10/05/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.739,91
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0245/2021/ESTERNI/ASUFC	04/01/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	13.446,28
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	18/01/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	56.972,00
1	CPS – ostetrica	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	01/05/21	Incarico co.co.co.	SOC CLINICA DI OSTETRICA E GINECOLOGIA	45.974,43
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0125/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.922,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	29/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.826,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	01/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	35.100,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	31/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	11.905,15
1	Dirigente psicologo	Psicologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	11/01/21	Incarico libero professionale	SOC CARDIOCHIRURGIA - EMERGENZA COVID	48.989,38
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	19/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.320,00
1	Dirigente medico	reumatologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	27/04/21	Incarico co.co.co.	SOC MEDICINA INTERNA PALMANOVA	49.757,84

1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 329 del 03.04.2020	25/05/20	Incarico co.co.co.	DISTRETTO SANITARIO DI UDINE - RSA	59.423,17
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0269/2021/ESTERNI/ASUFC	22/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.060,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0106/2020/ESTERNI/ASUFC	01/12/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	38.774,26
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0279/2021/ESTERNI/ASUFC	29/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.122,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	12/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - BASSA FRIULANA	27.520,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	12/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.830,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	08/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	16.758,40
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	10/05/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.175,69
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0230/2021/ESTERNI/ASUFC	23/08/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.120,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0256/2021/ESTERNI/ASUFC	08/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.950,00
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 73/2021 art. 33 c. 3	0253/2021/ESTERNI/ASUFC	01/11/21	Incarico libero professionale	SOS Dpt Materno Infantile ed Età Evolutiva	12.945,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	19/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	17.780,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0291/2021/ESTERNI/ASUFC	01/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	820,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0270/2021/ESTERNI/ASUFC	22/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.282,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0240/2021/ESTERNI/ASUFC	01/09/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.875,41
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	18/01/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	37.854,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	18/02/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	47.940,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	26/02/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	83.100,27
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0058/2021/ESTERNI/ASUFC	01/01/21	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO	45.353,56
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0126/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	31.711,95
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0273/2021/ESTERNI/ASUFC	22/11/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	849,66
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	29/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	11.616,18
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	01/02/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	12.402,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0010/2021/ESTERNI/ASUFC	11/01/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	95.548,96
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1189 del 20.11.2020	16/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	30.628,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0127/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	12.120,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0298/2021/ESTERNI/ASUFC	13/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.600,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	17/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	45.840,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	17/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	480,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	29/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	11.466,66
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	30/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.146,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0285/2021/ESTERNI/ASUFC	01/12/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.583,07
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	24/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	30.688,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	10/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.520,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0236/2021/ESTERNI/ASUFC	08/09/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.240,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0283/2021/ESTERNI/ASUFC	29/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.462,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	31/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.915,03
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	17/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	15.986,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	22/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.240,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0223/2021/ESTERNI/ASUFC	16/08/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.044,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0294/2021/ESTERNI/ASUFC	06/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.002,00
1	Dirigente medico	specialista	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0280/2021/ESTERNI/ASUFC	01/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.720,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	08/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.139,67
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0281/2021/ESTERNI/ASUFC	29/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.520,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0008/2021/ESTERNI/ASUFC	11/01/21	Incarico co.co.co.	DISTRETTO EST - Casa Riposo Cervignano del Friuli	1.141,70
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0108/2020/ESTERNI/ASUFC	01/12/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	48.800,00
1	Dirigente medico	specialista	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0300/2021/ESTERNI/ASUFC	13/12/21	Incarico co.co.co.	SOC Pediatria Latisana-Palmanova	1.627,50
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	29/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	22.240,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0239/2021/ESTERNI/ASUFC	30/08/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.274,69
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 73/2021 art. 33 c. 3	0251/2021/ESTERNI/ASUFC	01/11/21	Incarico libero professionale	SOS Dpt Materno Infantile ed Età Evolutiva	7.860,00
1	Dirigente medico	malattie infettive	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0122/2020/ESTERNI/ASUFC	07/12/20	Incarico libero professionale	SOC CLINICA DI MALATTIE INFETTIVE	61.880,00
1	CPS - infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	08/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	42.125,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	30/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	17.010,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0128/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.326,83
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	05/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	23.300,00
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0275/2021/ESTERNI/ASUFC	17/11/21	Incarico libero professionale	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE SAN DANIELE	4.262,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	06/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.352,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0264/2021/ESTERNI/ASUFC	15/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.040,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	29/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	802,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0160/2020/ESTERNI/ASUFC	14/12/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.562,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0086/2021/ESTERNI/ASUFC	01/06/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	18.314,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	29/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.800,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0306/2021/ESTERNI/ASUFC	20/12/21	Incarico co.co.co.	SOC CLINIA MALATTIE INFETTIVE	2.560,60
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	31/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	13.570,79
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0129/2020/ESTERNI/ASUFC	04/12/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	53.880,00
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 73/2021 art. 33 c. 3	0252/2021/ESTERNI/ASUFC	01/11/21	Incarico libero professionale	SOS Dpt Materno Infantile ed Età Evolutiva	8.480,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	12/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	16.614,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	08/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.928,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	06/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	8.713,23
1	Dirigente medico	anestesia e rianimazione	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	11/01/21	Incarico libero professionale	SOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE PALMANOVA	49.540,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0261/2021/ESTERNI/ASUFC	08/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.264,00
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0293/2021/ESTERNI/ASUFC	06/12/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.527,92
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0271/2021/ESTERNI/ASUFC	22/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.164,00
1	CPS - infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	08/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	33.646,81
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	18/01/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	91.292,00
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 503 del 20.05.2020	03/06/20	Incarico co.co.co.	SOC MEDICINA INTERNA PALMANOVA	17.555,80
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0295/2021/ESTERNI/ASUFC	07/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.280,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	09/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	20.056,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	08/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - BASSA FRIULANA	36.418,74
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	163/2020/ESTERNI/ASUFC	22/12/20	Incarico libero professionale	DISTRETTO 3 San Daniele del Friuli	22.980,00
1	Dirigente medico	specialista	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0289/2021/ESTERNI/ASUFC	01/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.720,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0225/2021/ESTERNI/ASUFC	23/08/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.104,00

1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0154/2020 /ESTERNI/ASUFC	05/12/20	Incarico co.co.co.	SOC MEDICINA INTERNA PALMANOVA	50.122,82
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	06/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	640,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	01/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	17.960,00
1	Dirigente medico	specializzando	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0274/2021/ESTERNI/ASUFC	24/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	8.840,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	06/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.132,14
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	29/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.960,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0232/2021/ESTERNI/ASUFC	25/08/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	8.768,57
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	31/05/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.401,98
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0296/2021/ESTERNI/ASUFC	07/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.920,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	08/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	21.700,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	10/05/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.903,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	30/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.703,24
1	Dirigente medico	malattie dell'apparato respiratorio	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 416 del 29.04.2020	18/04/20	Incarico libero professionale	SOC PNEUMOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	10.684,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0130/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.652,35
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0088/2021/ESTERNI/ASUFC	01/09/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.908,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1085 del 28.10.2020	11/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	53.760,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0290/2021/ESTERNI/ASUFC	01/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.460,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0221/2021/ESTERNI/ASUFC	10/08/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.566,67
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	25/01/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	8.120,00
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	13/06/21	Incarico libero professionale	SOC Pronto soccorso e medicina d'urgenza Tolmezzo	7.279,06
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0089/2021/ESTERNI/ASUFC	24/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.872,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	22/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	20.896,00
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1540 del 04.12.2020	14/12/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	15.315,70
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	01/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.623,40
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0131/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.602,00
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1219 del 26.11.2020	22/11/20	Incarico co.co.co.	REPARTI COVID PALLA	21.830,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	19/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.110,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0104/2020/ESTERNI/ASUFC	01/12/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	47.996,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0258/2021/ESTERNI/ASUFC	08/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	19.762,00
1	Dirigente medico	specializzando	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0307/2021/ESTERNI/ASUFC	20/12/21	Incarico co.co.co.	SOC CLINIA MALATTIE INFETTIVE	2.560,60
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	31/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.497,20
1	Dirigente medico	specializzando	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0305/2021/ESTERNI/ASUFC	20/12/21	Incarico co.co.co.	SOC CLINIA MALATTIE INFETTIVE	2.577,38
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	10/05/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	20.329,45
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0133/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.462,43
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0047/2020/ESTERNI/ASUFC	01/08/20	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA TOLMEZZO + UDINE + CIVIDALE	13.330,00
1	Dirigente medico	oncologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 509 del 20.05.2020	01/06/20	Incarico libero professionale	SOC ONCOLOGIA	44.482,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	10/02/21	Incarico libero professionale	SOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA LATISANA-PALMANOVA	25.930,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0257/2021/ESTERNI/ASUFC	08/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.930,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	06/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.008,66
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0276/2021/ESTERNI/ASUFC	22/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	7.917,24
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0052/2021/ESTERNI/ASUFC	22/02/21	Incarico libero professionale	SOC MEDICINA INTERNA LATISANA - PRESIDIO OSPEDALIERO LATISANA-PALMANOVA	27.500,00
1	Dirigente psicologo	psicoterapia	DL 73/2021 art. 33 c. 3	0254/2021/ESTERNI/ASUFC	08/11/21	Incarico libero professionale	SOS Dpt Materno Infantile ed Età Evolutiva	7.684,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0134/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.960,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	19/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.560,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	24/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	11.844,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0135/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.160,00
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	16/04/21	Incarico co.co.co.	SOC NEUROLOGIA	31.457,69
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1090 del 28.10.2020	28/10/20	Incarico co.co.co.	DPT PREVENZIONE	5.221,39
1	Dirigente medico	medicina interna	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	05/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	69.900,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	01/02/21	Incarico libero professionale	SOS MEDICINA LEGALE - DPT PREVENZIONE	28.418,80
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	01/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	27.132,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0159/2020/ESTERNI/ASUFC	14/12/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	48.180,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	17/05/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.928,42
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0277/2021/ESTERNI/ASUFC	24/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	8.640,00
1	Dirigente medico	chirurgia generale	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	22/04/21	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA LATISANA - PPI LIGNANO SABBIAIO	33.200,00
1	Dirigente medico	gastroenterologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 847 del 02.09.2020	21/09/20	Incarico co.co.co.	SOC GASTROENTEROLOGIA	28.500,35
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0136/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.330,43
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	12/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	31.802,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	17/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	20.013,33
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0137/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.240,03
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	09/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.497,85
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	18/01/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	16.334,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0110/2020/ESTERNI/ASUFC	01/12/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.404,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	01/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	23.618,00
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0246/2021/ESTERNI/ASUFC	04/10/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	13.079,52
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	12/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	16.505,30
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	09/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.704,49
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	29/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.560,98
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	05/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.748,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	27/01/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	20.110,07
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	24/05/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.869,35
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	12/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	20.298,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0224/2021/ESTERNI/ASUFC	16/08/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.950,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0303/2021/ESTERNI/ASUFC	20/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.440,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0243/2021/ESTERNI/ASUFC	16/09/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.840,00
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 324 del 03.04.2020	06/04/20	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA PALLA	30.436,18
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	01/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	13.600,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0267/2021/ESTERNI/ASUFC	15/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.624,00
1	CPS – assistente sanitario	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1540 del 04.12.2020	14/12/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	15.389,44
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	01/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.297,99
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	17/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	9.140,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	12/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	57.440,00

1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	06/04/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	23.236,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0226/2021/ESTERNI/ASUFC	17/08/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	5.920,00
1	Dirigente medico	endocrinologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0103/2020/ESTERNI/ASUFC	01/12/20	Incarico libero professionale	SOC ENDOCRINOLOGIA	28.034,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0227/2021/ESTERNI/ASUFC	23/08/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.393,39
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0095/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	35.610,00
1	Dirigente farmacista	farmacia ospedaliera	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0207/2021/ESTERNI/ASUFC	15/07/21	Incarico co.co.co.	SOC FARMACIA ALTO FRIULI	58.767,89
1	Dirigente psicologo	Psicologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	11/01/21	Incarico libero professionale	SOC PATOLOGIA NEONATALE - EMERGENZA COVID	51.584,00
1	Dirigente medico	medicina del lavoro	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	01/03/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	15.420,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0142/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.637,83
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	17/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.110,00
1	Dirigente medico	igiene ed epidemiologia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1131 del 06.11.2020	17/11/20	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	66.880,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0263/2021/ESTERNI/ASUFC	15/11/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.504,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	22/02/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	13.200,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0144/2020/ESTERNI/ASUFC	04/12/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	44.811,55
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0220/2021/ESTERNI/ASUFC	09/08/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.460,00
1	Dirigente medico	pediatria	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0045/2020/ESTERNI/ASUFC	01/08/20	Incarico libero professionale	SOC PEDIATRIA P.O. SAN DANIELE DEL FRIULI E TOLMEZZO	51.840,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	01/04/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	10.504,88
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0287/2021/ESTERNI/ASUFC	01/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	2.320,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 1370 del 30.12.2020	18/01/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	25.292,00
1	Dirigente medico	igiene e medicina preventiva	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0091/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico libero professionale	DISTRETTO DI UDINE	5.400,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 494 del 28.04.2021	10/05/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	3.157,25
1	Dirigente medico	ginecologia e ostetricia	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0217/2021/ESTERNI/ASUFC	06/07/21	Incarico libero professionale	SOC OSTETRICIA GINECOLOGIA LAT-PAL	22.150,00
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0143/2020/ESTERNI/ASUFC	30/11/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	4.111,63
1	CPS – infermiere	cat. D	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 251 del 12.03.2021	01/03/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	37.698,46
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0231/2021/ESTERNI/ASUFC	23/08/21	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	6.672,77
1	Operatore socio sanitario	cat. Bs	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 620 del 28.05.2021	16/04/21	Incarico co.co.co.	SOC MEDICINA INTERNA 1	18.325,53
1	Dirigente medico	laurea medicina	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0151//2020/ESTERNI/ASUFC	09/12/20	Incarico co.co.co.	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	42.250,95
1	Dirigente medico	chirurgia generale	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0297/2021/ESTERNI/ASUFC	01/12/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	1.920,00
1	Dirigente medico	medicina e chirurgia d'accettazione e urgenza	DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	n. 330 del 03.04.2020	15/04/20	Incarico libero professionale	SOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA UDINE	18.730,00
1	Dirigente medico	specializzando PNV	DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	0209/2021/ESTERNI/ASUFC	31/05/21	Incarico libero professionale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	17.940,00
totale (3)								6.434.238,76

Personale trattenuto in servizio

nr unità	Profilo	disciplina	Rif.normativo	estremi provvedimento	durata contratto	/	struttura di appartenenza	stima costo al 31/12/2021
1	///	///	///	///	///	///	///	-
totale (4)								-
TOTALE = (1)+(2)+(3)+(4)								16.871.762,75

(**)

(**) gli importi devono corrispondere a quanto indicato nella colonna "di cui COVID-19 (escl.cont. P.C.) al 31/12/2021" della tab. 16A "Monitoraggio spesa personale"

Lavoro interinale

nr unità	Profilo	data inizio	durata contratto	/	struttura di assegnazione	stima costo al 31/12/2021
1	CPS – infermiere	01/05/21	31/05/21		PS e Medicina d'Urgenza - Latisana	4.506,39
1	CPS – ostetrica	01/01/21	30/09/21		Ostetricia Degenze	37.867,93
1	Operatore socio sanitario	01/01/21	30/04/21		DPS Malattie Infettive Emerg.	12.593,84
1	CPS – ostetrica	01/01/21	30/09/21		Ostetricia Degenze	39.041,04
1	Operatore socio sanitario	01/01/21	31/01/21		DPS Malattie Infettive Emerg.	2.796,56
1	CPS – assistente sanitario	01/01/21	31/12/21		Dipartimento di Prevenzione - Gemona	44.387,46
1	Operatore socio sanitario	01/01/21	31/12/21		DPS Malattie Infettive Emerg.	37.995,55
1	CPS – tecnico sanitario di radiologia medica	01/01/21	31/12/21		Radiologia Emergenza	47.450,36
1	CPS – tecnico sanitario di radiologia medica	01/01/21	31/03/21		Radiologia Emergenza	13.488,50
1	CPS – ostetrica	01/01/21	17/10/21		Ostetricia Degenze	40.033,76
1	CPS – ostetrica	01/01/21	17/10/21		Ostetricia Degenze	39.216,10
1	CPS – ostetrica	01/01/21	30/09/21		Ostetricia Degenze	39.015,01
1	Operatore socio sanitario	01/01/21	31/01/21		PS e Medicina d'Urgenza - Udine	4.083,00
1	CPS – assistente sanitario	01/01/21	31/01/21		DPT PREVENZIONE	4.879,23
1	CPS – ostetrica	01/01/21	15/11/21		Ostetricia Degenze	40.352,23
1	CPS – assistente sanitario	01/01/21	31/01/21		DPT PREVENZIONE	4.852,40
1	Operatore socio sanitario	01/01/21	30/04/21		DPS Malattie Infettive Emerg.	13.595,11
1	CPS – assistente sanitario	01/01/21	31/01/21		DPT PREVENZIONE	4.794,44
1	CPS – infermiere	01/05/21	31/12/21		PS e Medicina d'Urgenza - Latisana	35.517,76
1	CPS – tecnico sanitario di radiologia medica	01/01/21	07/08/21		Radiologia - Palmanova	32.115,98
1	CPS – tecnico sanitario di radiologia medica	01/01/21	31/03/21		Radiologia Emergenza	10.975,54
1	CPS – infermiere	01/01/21	31/05/21		Piattaforma degenze chirurgiche	16.546,87
1	Operatore socio sanitario	01/01/21	30/04/21		PS e Medicina d'Urgenza - Latisana	15.833,48
1	CPS – ostetrica	01/01/21	31/12/21		Ostetricia Degenze	49.755,29
1	CPS – ostetrica	07/06/21	31/12/21		Ostetricia Degenze	28.843,85
totale						620.537,69

Tabella 26.c: contingenti Protezione Civile per COVID-19

OCPDC n. 665/2020 - OSS per RSA e istituti penitenziari **												
nr unità	QUALIFICA	PERIODO DI RIFERIMENTO	N. GIORNI EFFETTIVO IMPIEGO NEL PERIODO DI RIFERIMENTO	IMPORTO LORDO	IMPOSTE	ESTREMI PAGAMENTO <i>indicare una delle 2 opzioni</i>				ESTREMI QUIETANZA		COSTO TOTALE
						CEDOLINO STIPENDIO (indicare mensilità)	NUMERO O.P.	DATA O.P.	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA	
1	operatore socio sanitario	fino 31/12/2021	317	€ 100,00								€ 31.700,00
1	operatore socio sanitario	fino 31/12/2021	141	€ 100,00								€ 14.100,00
1	operatore socio sanitario	fino 31/12/2021	343	€ 100,00								€ 34.300,00
TOTALE ODCPC N. 665/20											€ 80.100,00	

OCPDC n. 709/2020 - contact tracing **														
nr unità	DECORRENZA CONTRATTO	FINE CONTRATTO	TIPOLOGIA CONTRATTO	SEDE DI LAVORO	COMPENSO ORA LORDO	MESE DI RIF.	ORE DI ATTIVITA' PRESTATE (settimanali previste)	ESTREMI PAGAMENTO <i>indicare una delle 2 opzioni</i>			ESTREMI QUIETANZA		COSTO TOTALE	ASSUNTO EXTRA STANZIAMENTO S/NO
								CEDOLINO STIPENDIO (indicare mensilità)	NUMERO O.P.	DATA O.P.	NUMERO	DATA		
AMMINISTRATIVI														
1	25/11/2020	31/12/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	35						€ 27.189,45	
1	16/11/2020	11/07/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	35						€ 14.221,88	
1	18/11/2020	31/01/2021	COCOCO	Dpt Prev - Latisana	15,00 €	anno 2021	35						€ 2.566,38	
1	18/11/2020	31/01/2021	COCOCO	Dpt Prev - Latisana	15,00 €	anno 2021	35						€ 2.687,64	
1	01/02/2021	31/12/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	35						€ 27.669,99	
1	01/02/2021	31/12/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	35						€ 24.636,30	
MEDICI														
1	25/11/2020	24/01/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	30,00 €	anno 2021	35						€ 3.460,68	
1	16/11/2020	31/01/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	30,00 €	anno 2021	35						€ 4.315,68	
1	16/11/2020	31/01/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	30,00 €	anno 2021	35						€ 4.420,68	
1	25/11/2020	20/01/2020	COCOCO	Dpt Prev - Udine	30,00 €	anno 2021	35						€ 3.610,67	
1	25/11/2020	22/01/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	30,00 €	anno 2021	35						€ 3.970,68	
ASSISTENTI SANITARI														
	///	///	///	///	26,00 €								€ 0,00	
INFIERMIERI														
	///	///	///	///	26,00 €								€ 0,00	
TECNICI DELLA PREVENZIONE														
1	17/11/2020	31/12/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	26,00 €	anno 2021	35						€ 46.776,92	
STUDENTI														
1	23/11/2020	31/01/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	20						€ 1.457,48	
1	25/11/2020	31/05/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	20						€ 3.524,91	
1	26/11/2020	31/12/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	20						€ 7.911,78	
1	25/11/2020	31/12/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	20						€ 7.654,82	
1	26/11/2020	28/02/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	20						€ 2.765,45	
1	23/11/2020	31/12/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	20						€ 16.119,61	
1	26/11/2020	30/06/2021	COCOCO	Dpt Prev - Udine	15,00 €	anno 2021	20						€ 4.775,16	
TOTALE ODCPC N. 709/20											€ 209.736,16 (a)			

OCPDC n. 714/2020 - medici													
	COMPENSO ORA LORDO	PERIODO DI RIFERIMENTO	N. ORE EFFETTIVE DI IMPIEGO NEL PERIODO DI RIFERIMENTO	IMPORTO LORDO	RIMB. FORF. (FUORI REGIONE)	IMPOSTE	ESTREMI PAGAMENTO <i>indicare una delle 2 opzioni</i>				ESTREMI QUIETANZA		COSTO TOTALE
							CEDOLINO STIPENDIO (indicare mensilità)	NUMERO O.P.	DATA O.P.	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA	
MEDICI ABILITATI													
	///	///	///	///	///	///	26,00 €						
MEDICI SPECILIZZATI													
	///	///	///	///	///	///	15,00 €						
(b) € 0,00											TOTALE ODCPC N. 714/20	€ 0,00	

(*) il totale costo al 31/12/2021 per COVID-19 (cont. PC) corrisponde ad (a)+(b)

** documentazione conservata agli atti

TABELLA 16D MONITORAGGIO TETTO FONDI CONTRATTUALI 2018

	teste 31/12/2018	teste 31/12/2018 riviste (*)	totale valore fondo 2018 (**)	valore unitario
Comparto	7.336	7.075,77		
fondo art. 80			21.107.471,12	2.983,06
fondo art. 81			16.293.473,07	2.302,71
totale fondi			37.400.944,19	5.285,78
Dirigenza Area Sanità	1.493,00	1.462,96		
accessori			4.097.944,09	2.801,13
risultato			4.755.049,49	3.250,29
posizione			23.681.166,78	16.187,16
totale fondi			32.534.160,36	22.238,59
Dirigenza PTA	48,00	41		
accessori			23.244,84	566,95
risultato			348.268,94	8.494,36
posizione			942.735,66	22.993,55
totale fondi			1.314.249,44	32.054,86

NB: i dati 2018 per ASUGI e ASUFC comprendono anche la quota ex AAS2 confluita nelle nuove aziende

(*) non tiene conto del personale in comando in uscita e del personale assente per aspettativa, il personale in part-time è considerato in ragione dell'orario di lavoro e considera il personale comandato in entrata

(**) ammontare certificato dal collegio dei revisori dei conti ai fini della tab. 15 "Fondi per la contrattazione integrativa" del conto annuale 2018, valutato al netto delle poste variabili che non rilevano ai fini della verifiche del limite (rif. Parere MEF - Dipartimento della RGS n. 257831 del 18/12/2018)

	teste 31/12/2021	teste 31/12/2021 riviste (*)	fondo 2021 decretato(****)	quota media 2021	aumento fondo
Comparto	7.284	7.063,19			
fondo art. 80			21.565.400,49	3.053,21	-
fondo art. 81			16.475.130,97	2.332,53	-
totale fondi			38.040.531,46	5.385,74	-
Dirigenza Area Sanità	1.490	1.452,15			
accessori			4.097.944,27	2.821,98	-
risultato			4.753.946,81	3.273,73	-
posizione			24.054.840,04	16.564,98	-
totale fondi			32.906.731,12	22.660,70	-
Dirigenza PTA	51	39,30			
accessori			23.244,84	591,47	-
risultato			360.204,14	9.165,50	-
posizione			946.809,12	24.091,84	-
totale fondi			1.330.258,10	33.848,81	-

di cui personale per emergenza COVID

teste 31/12/2021	teste 31/12/2021 riviste (*)	aumento fondi costo covid
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

(***) rilevata sulla base dei cedolini stipendiali erogati al personale che accede ai fondi della contrattazione integrativa: 12 cedolini corrispondono ad una unità di personale a tempo pieno in servizio

(****) ammontare del fondo decretato al netto delle poste variabili che non rilevano ai fini della verifica del limite (rif. Parere MEF - Dipartimento della RGS n. 257831 del 18/12/2018).

Tabella 26.e: Note (personale)

AZIENDA	(a) rinnovi contrattuali post 2004 al 2009	(b) rinnovi triennio 2016- 2018 CCNL comparto	(c) rinnovi triennio 2016- 2018 CCNL dirigenza sanità	(d) rinnovi triennio 2016- 2018 CCNL dirigenza funzioni locali	(e) DGR 1797/2021 quota esclusione fin.statale	(f) DGR 1797/2021 quota esclusione fin.regionale	(g) DGR 1683/2021 Tetto di spesa
ARCS	636.119,19	183.619,29	36.200,40	45.599,39	-	-	9.524.612,32
ASFO	25.177.818,00	4.160.690,96	1.896.718,91	75.914,86	393.755,61	976.440,17	159.617.600,81
ASU FC	55.400.904,32	9.490.170,89	4.544.861,04	154.375,57	694.395,60	1.604.352,85	370.826.027,70
ASU GI	40.752.958,41	6.955.831,08	3.085.013,86	140.111,07	454.751,82	1.156.158,90	259.325.088,02
BURLO	5.570.680,84	721.306,75	498.664,66	38.567,67	4.873,14	6.135,11	33.780.323,85
CRO	4.747.307,03	762.841,74	477.064,06	36.721,57	-	-	30.733.388,86
	132.285.787,79	22.274.460,71	10.538.522,93	491.290,13	1.547.776,17	3.743.087,03	863.807.041,56

(*)

(*)

() l'intero importo della DGR 1797/2021 imputabile ai conti monitorati in tab. 26a va riportato "solo" nelle esclusioni e non in colonna COVID. Possibile squadratura con CE Covid per questi importi*

Tabella 26.f: Normativa di riferimento (personale)

NORMATIVA DI RIFERIMENTO	FINALITA'
DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. a) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	proroga a tutto il 31.12.2021 delle misure stabilite dal DL 18/2020 art. 2-bis c.1: reclutamento personale prof.ni sanitarie, oss, specializzandi con rapporti lavoro autonomo e co.co.co. e specializzandi a tempo determinato subordinato
DL 18/20 art. 2-bis c. 1 lett. b) (L. 178/20 art. 1 c. 423)	proroga a tutto il 31.12.2021 delle misure stabilite dal DL 18/2020 art. 2-bis c.1: reclutamento specializzandi art. 1 c. 458-bis L. 145/2018
DL 18/20 art. 2-bis c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	proroga a tutto il 31.12.2021 delle misure stabilite dal DL 18/2020 art.2 -bis c.5: Conferimento incarichi di lavoro autonomo/co.co.co a personale in quiescenza
DL 18/20 art. 2-ter c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	proroga a tutto il 31.12.2021 delle misure stabilite dal DL 18/2020 art.2-ter c.1: Reclutamento di personale a tempo determinato e indeterminato subordinato
DL 18/20 art. 2-ter c. 5 (L. 178/20 art. 1 c. 423)	proroga a tutto il 31.12.2021 delle misure stabilite dal DL 18/2020 art.2-ter c.5: Reclutamento di medici specializzandi a tempo determinato
DL 18/20 art. 4-bis (L. 178/20 art. 1 c. 425 lett a))	proroga a tutto il 31.12.2021 delle misure stabilite dal DL 18/2020 all'art. 4-bis (attivazione USCA)
DL 18/20 art. 12 c. 1 (L. 178/20 art. 1 c. 425 lett b))	proroga a tutto il 31.12.2021 delle misure stabilite dal DL 18/2020 all'art.12 c.1 (trattenimento in servizio di medici, personale sanitario e oss)
DL 34/20 art. 1 c. 4	potenziamento rete territoriale - ADI
DL 34/20 art. 1 c. 5	potenziamento rete territoriale - infermieri di famiglia/comunità + incentivi MMG per avvalersi di infermieri
DL 34/20 art. 1 c. 6 (L. 178/20 art. 1 c. 425 lett a))	proroga a tutto il 31.12.2021 delle misure stabilite dal DL 34/2020 art.1 comma 6 (potenziamento USCA)
DL 34/20 art. 1 c. 8	centrali operative
DL 34/20 art. 2 c. 1 e 7	assunzioni personale per incremento posti letto terapia intensiva
DL 34/20 art. 2 c. 5	potenziamento ospedale - assunzione medici, personale sanitario e autisti per trasporti secondari pazienti COVID
DL 104/20 art. 29	assunzioni a tempo determinato di personale del comparto e della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria e delle professioni sanitarie per riduzione liste attese
DL 73/2021 art. 33 c. 1	Reclutamento di professionisti sanitari e di assistenti sociali per servizi di neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza
DL 73/2021 art. 33 c. 3	Reclutamento di psicologi per servizi di neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza, e per operatori sanitari
DL 73/2021 art. 50	Reclutamento straordinario dirigenti medici, tecnici della prevenzione e assistenti sanitari con contratti a tempo indeterminato
L. 178/20 art. 1 commi da 460 a 463	manifestazione di interesse per reclutamento con contratto di somministrazione di medici laureati, infermieri e assistenti sanitari, anche in quiescenza, per attività vaccinale - nessun accesso ai ruoli del personale del SSR
L. 178/20 art. 1 commi da 464 a 467	prestazioni aggiuntive di medici, infermieri e assistenti sanitari per attività vaccinale - anche in deroga ai vigenti vincoli in materia di spesa di personale

Allegato 1.2: RENDICONTAZIONE RAR 2021

Tabella n. 1 rendicontazione RAR comparto

PERSONALE DEL COMPARTO			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA			RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)
			obiettivi strategici prioritari regionali			EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI)
quota assegnata con DGR 1344/2021, ultima colonna tabella all. 1	Importo liquidato al 31.12.2021	Residuo al 31.12.2021	personale a disposizione corsi di laurea area sanitaria	complessità assistenziale e continuità servizi	progettualità covid-19 e continuità dei servizi assistenziali e tecnico - diagnostici	
7.393.048,31	6.002.201,85	1.390.846,46	148.409,00	4.050.114,00	3.194.525,31	-

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono			
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2021

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

30/05/2022

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 2 mesi dall'adozione della DGR 1344 del 03.09.2021	09.03.2021 - 21.04.2021 - 02.11.2021* - 28-12-2021
---	--

* In data 02/11/2021 la parte pubblica e sindacale hanno preso atto, considerata la rilevanza degli stanziamenti statali e regionali delle risorse per la realizzazione della campagna vaccinale, non ancora definiti a tale data, del necessario rinvio della declinazione delle progettualità RAR previste dell'intesa regionale

Tabella n. 2 Progettualità RAR comparto

PERSONALE DEL COMPARTO
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1344/2021- allegato 1	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Complessità assistenziale e continuità dei servizi	Valorizzazione personale che svolge turni notturni e festivi (ex ASUIUD e ex AAS3) e funzionalità servizi operanti sulle 12/24 h (ex AAS2)	4674	varie strutture aziendali/diversi profili	4.050.114,00	in fase di verifica	
			Ulteriore necessità da destinare alla complessità assistenziale e continuità dei servizi	364.935,94		
Altre progettualità aziendali legate alla complessità e continuità dei servizi	Valorizzazione turni svolti nella giornata del sabato - Valorizzazione per chiamate in servizio/cambio turno a copertura di assenze improvvise non programmabili e/o non prevedibili che possano compromettere i livelli minimi di sicurezza assistenziale (mantenimento criteri di pagamento ex Aziende) - Ampliamento orari di apertura servizi alle utenze interne/esterne - Valorizzazione personale operante in strutture con particolare complessità assistenziale e specializzazione.	5105	varie strutture aziendali/diversi profili	1.387.007,53		
Emergenza Covid-19 *	Ore aggiuntive/turni svolti nel periodo dell'emergenza sanitaria e maggiori carichi di lavoro	definibile in sede di rendicontazione	personale sanitario e tecnico sanitario impiegato nelle attività Covid e personale afferente alle strutture che hanno fornito supporto nella gestione dell'emergenza	702.346,06		
Attuazione Campagna Vaccinale da Covid-19	Ore aggiuntive/turni finalizzati all'attività vaccinale	definibile in sede di rendicontazione	tutte le categorie e profili ad esclusione di quelli rientranti nell'Istituto delle prestazioni aggiuntive	272.005,07		
Continuità dei Servizi Assistenziali e Tecnico-Diagnostici	Ore aggiuntive/turni svolti nel periodo dell'emergenza sanitaria e maggiori carichi di lavoro	definibile in sede di rendicontazione	personale sanitario e socio sanitario impiegato in strutture che operano in situazioni di particolare criticità/personale tecnico-amm.vo afferente alle strutture che forniscono supporto alle strutture che operano in situazioni di particolare criticità	468.230,71		
Personale a disposizione dei corsi di laurea sanitaria	Messa in sicurezza dei tirocini degli studenti attraverso revisione delle attività formative e delle procedure di sicurezza (appropriatezza nella gestione della formazione degli studenti atta a favorire il rapido inserimento dei futuri neoassunti con conseguente abbattimento dei costi di formazione)	20	RAFP e tutor di primo livello (tutor didattico) dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie: infermieri, TSLB, TSRM, Ostetriche, Tecnici della Prevenzione, Fisioterapisti	148.409,00		

DIRIGENTI DELL'AREA SANITA'			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA			RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)
			obiettivi strategici prioritari regionali			
quota assegnata con DGR 772/2021, ultima colonna tabella all. 1	Importo liquidato al 31.12.2021	Residuo al 31.12.2021	emergenza covid-19	attuazione campagna vaccinale da covid-19	prevenzione collettiva e sanità pubblica	EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI)
3.033.428,04	-	3.033.428,04				3.033.428,04

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono			
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2021

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

30/05/2022

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 2 mesi dall'adozione della DGR 772 del 21.05.2021

15.12.2021 *

* nota Direttore generale prot.n. 114396 dd. 03/07/2021

Tabella n. 4 Progettualità RAR dirigenza area sanità

DIRIGENZA AREA SANITA'

RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 772/2021 - allegato 1	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Emergenza covid-19	Garantire l'assistenza e la presa in carico dei pazienti affetti da Covid-19, attività di tracciamento (contact tracing), esecuzione/processazione dei tamponi, azioni di prevenzione (screening, triage, riorganizzazione), attività di microbiologia e di diagnostica	562	dirigenza area sanità	2.646.720,00	in fase di verifica	
	Garantire sia l'attività di mantenimento delle strutture non direttamente coinvolte che il supporto nella gestione dell'emergenza per quelle coinvolte direttamente.					
Attuazione campagna vaccinale da covid-19	Garantire le attività volte all'organizzazione delle sedute, allestimenti e logistica, delle attività di accettazione (accoglienza dei soggetti, verifica delle prenotazioni, raccolta delle anamnesi pre-vaccinale e della informative sul consenso informato); attività di distribuzione e stoccaggio dei vaccini nonché l'attività vaccinale vera e propria (dalla preparazioni dosi alla somministrazione, stesura procedure e protocollo ed effettuazione di attività di formazione preparatoria propedeutica allo svolgimento dell'attività vaccinale; attività post-vaccinale quale l'osservazione dei soggetti vaccinati e la registrazione delle vaccinazioni nel sistema informativo.	103		255.600,00		
Prevenzione collettiva e sanità pubblica	Recupero attività di controllo ed certificazione e effettuazione di attività di macellazione in carenza di organico e garantita attività in materia di igiene ambientale nell'ambito dei procedimenti amministrativi attivati dalla Direzione Centrale Ambiente (DCA) - Regione FVG	39	131.100,00			

Tabella n. 5 rendicontazione RAR dirigenza PTA

DIRIGENTI AREA FUNZIONI LOCALI - DIR. PTA			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA			RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)
			obiettivi strategici prioritari regionali			
quota assegnata con DGR 1343/2021, ultima colonna tabella all. 1	Importo liquidato al 31.12.2021	Residuo al 31.12.2021	emergenza covid-19	Processi di riorganizzazione/accorpamento anche interaz. -atti aziendali	avvio del nuovo sistema gestionale	EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI)
89.247,35	-	89.247,35	35.698,94	44.623,68	8.924,73	-
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono						
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2021			
indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive			30/05/2022			
indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 2 mesi dall'adozione della DGR 1343 del 03.09.2021						02.11.2021

Tabella n. 6 Progettualità RAR dirigenza PTA

DIRIGENTI AREA FUNZIONI LOCALI - DIR. PTA
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1343/2021 - allegato 1	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Emergenza Covid-19	Garantire la propria attività a supporto delle strutture direttamente coinvolte nell'emergenza epidemiologica	37	dirigenti ruolo amministrativo, tecnico, professionale/varie strutture interessate	35.698,94	in fase di verifica	
Processi di riorganizzazione	Programmi di riorganizzazione conseguenti alla definizione dei nuovi assetti organizzativi. Mantenimento qualità e quantità dei servizi resi	36	dirigenti ruolo amministrativo, tecnico, professionale/varie strutture interessate	44.623,68		
Avvio nuovo sistema gestionale	Coinvolgimento nel processo di avviamento dei nuovi sistemi gestionali	4	dirigenti ruolo amministrativo, tecnico, professionale/varie strutture interessate	8.924,73		

Allegato 1.3: RENDICONTAZIONE ART. 1 C. 413

L. 30 DICEMBRE 2020 N. 178

comparto	quota assegnata con DGR 1607 del 22.10.2021, totale all. 1 (esclusi oneri)	di cui assegnata al fondo condizioni lavoro	di cui assegnata al fondo premialità e fasce *
	221.957,87		221.957,87

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione delle risorse statali

30/05/2022

* utilizzata nel 2021 nel fondo premialità come residuo fondo 2020 condizioni lavoro

dirigenza area sanità	quota assegnata con DGR 1342 del 03.09.2021, totale all. 1 (esclusi oneri)	di cui assegnata al fondo condizioni lavoro	di cui assegnata al fondo risultato
	45.282,16		45.282,16

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione delle risorse statali

30/05/2022

* utilizzata nel 2021 nel fondo risultato come residuo fondo 2020 condizioni lavoro

totali	-	267.240,03
	(*) <i>dettaglio in tabella 2</i>	(**) <i>dettaglio in tabella 3</i>

PERSONALE DEL COMPARTO

A	B	C	D	E	F	G	H	I
importo assegnato al fondo premialità e fasce	descrizione del progetto obiettivo	risultato atteso	reparti/servizi interessati	numero del personale interessato	profili interessati	importo pagato al 31.12.2021	eventuale importo non speso al 31.12.2021	% raggiungimento
221.957,87	Progettualità aziendali legate alla complessità e continuità dei servizi	Valorizzazione personale operante in strutture con particolare complessità assistenziale e specializzazione	varie strutture aziendali	529	diversi profili	221.957,87		100
221.957,87					-			100,00

DIRIGENZA AREA SANITA'

A	B	C	D	E	F	G	H	I
importo assegnato al fondo risultato	descrizione del progetto obiettivo	risultato atteso	reparti/servizi interessati	numero del personale interessato	profili interessati	importo pagato al 31.12.2021	eventuale importo non speso al 31.12.2021	% raggiungimento
45.282,16	Gestione organizzativa in fase emergenziale COVID-19	Revisione organizzativa adeguata in fase emergenziale COVID-19	varie strutture aziendali	da definire	dirigenti medici		45.282,16	in fase di rendicontazione
45.282,16					-			-

267.240,03 TOTALE (**)

ALLEGATO 2

Allegato al capitolo 10: Investimenti in conto capitale

ASU FC - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessione_oggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
2020	693/2020	1902/SPS del 02/10/2020	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2020-2022 ai sensi della DGR 693/2020. Interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. Impegno della spesa e trasferimento a favore degli Enti del SSR.	F29J21003810002	Acceleratore lineare - sostituzione di acceleratore datato 2001	1.800.000,00		1.800.000,00		
			TRASF799		acquisizione arredi e rinnovo attrezzature tecnico economici per obsolescenza e attrezzaggi vari	722.001,46	158.136,94	563.864,52		
					Acquisizioni di beni in conto capitale per emergenza COVID	468.184,28	468.184,28			
				F12C20000130002	Acquisizioni di tecnologie in conto capitale per emergenza COVID	2.968.063,86	2.968.063,86			
					acquisto ausili protesica per utenti domiciliari	400.000,00	235.323,09	164.676,91		
				F29J21003810002	Attrezzaggio per nuovo padiglione materno infantile	430.000,00			230.000,00	
				F29J21013650002	Informatica Client - postazioni di lavoro e periferiche - software automazione ufficio/specifico	200.000,00		200.000,00		
				F29J21013650002	Informatica infrastruttura - software gestionale/di sistema - hardware centralizzato	185.000,00		185.000,00		
				F29J21013650002	Interventi di acquisizione di singolo importo pari o superiore a 100.000 euro e inferiore a 1.000.000 - Acquisto PdL/Portatili	200.000,00		200.000,00		
				F29J21013650002	Interventi di acquisizione di singolo importo pari o superiore a 100.000 euro e inferiore a 1.000.000 - Apparatii attivi di rete	100.000,00		100.000,00		
				F29J21013650002	Interventi di acquisizione di singolo importo pari o superiore a 100.000 euro e inferiore a 1.000.000 - Estensione di rete WIFI-ASUI UD	50.000,00		50.000,00		
				F29J21013650002	Interventi di acquisizione di singolo importo pari o superiore a 100.000 euro e inferiore a 1.000.000 - Estensione VoIP ASUI UD (PP.OO. Cividale, Gervasutta, Udine, Distretti, ...)	45.000,00		45.000,00		
				F29J21013650002	Interventi di acquisizione di singolo importo inferiore a € 100.000,00 - Attrezzature HW (sistemi video conferenza, attrezzaggio sale formazione, WS diversamente abili...) Soluzioni SW (sistemi gestione attesa PS/ambulatori, ...)	150.000,00		150.000,00		
				F29J21013650002	Interventi di acquisizione di singolo importo inferiore a € 100.000,00 - Attrezzature hw DC/HW/SW Continuità operativa / Complementi hw	200.000,00		200.000,00		
				F29J21013650002	Interventi di acquisizione di singolo importo inferiore a € 100.000,00 - Licenze sw (Windows Server, Windows SQL, CAL - Client Access License...)	100.000,00		100.000,00		
				F29J21003810002	Interventi di sostituzione di apparecchiature elettromedicali di singolo importo inferiore a 100.000 euro Rinnovo tecnologie biomedicali	427.160,46	175.497,00	251.663,46		
				F29J21013650002	Rete dati infrastruttura	100.000,00		100.000,00		
					rinnovo parco auto e ambulanze per obsolescenza	80.000,00	10.892,77	69.107,23		
				F29J21003810002	Rinnovo tecnologie di radiodiagnostica.Portatili di radioscopia	100.000,00		100.000,00		
				F29J21013650002	Rinnovo tecnologie informatiche	200.000,00		200.000,00		
				F29J21003810002	Sostituzione di un angiografo installato nel 1997 da condividere tra radiologia interventistica e cardiologia	524.775,68		524.775,68		
				F29J21003810002	Tavoli operatori compatibili con utilizzo di amplificatore di brillantezza - sostituzione degli attuali risalenti al 1977, 2001, 2006	100.000,00		100.000,00		
				F29J21013650002	Telefonia Client - dispositivi telefonici/DECT	20.000,00		20.000,00		
				F29J21013650002	Telefonia infrastruttura - DECT centrali telefoniche periferiche	100.000,00		100.000,00		
				TRASF799 Totale		9.670.185,74	4.016.097,94	5.424.087,80	230.000,00	0,00
		1903/SPS del 02/10/2020	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2020-2022 ai sensi della DGR 693/2020. Interventi di investimento edili impiantistici. Impegno della spesa e trasferimento a favore degli Enti del SSR.	TRASF804	Adeguamento normativo degli impianti elevatori in ottemperanza alle prescrizioni da verifiche periodiche	50.000,00		50.000,00		
					Completamento del rifacimento della copertura Presidio ospedaliero per la Salute di Gemona del Friuli- III lotto	900.000,00		60.000,00	300.000,00	540.000,00
					Interventi di adeguamento funzionale e normativa antincendio ex D.M. 19/03/2015 del P.O. di San Daniele - 3° Lotto (CSM)	806.442,00		250.000,00	556.442,00	
					Interventi di adeguamento funzionale e normativa antincendio ex D.M. 19/03/2015 del P.O. di San Daniele - 4° Lotto (Dialisi Pediatria CAP)	646.800,00		200.000,00	446.800,00	
					Interventi di manutenzione straordinaria dei Presidi Ospedalieri	500.000,00	258.317,50	241.682,50		
					Interventi di manutenzione straordinaria di edifici territoriali	450.000,00	10.881,00	200.000,00	239.119,00	
					Lavori di adeguamento in materia di sicurezza e prevenzione incendi degli edifici e strutture aziendali	900.000,00		100.000,00	400.000,00	400.000,00
					Manutenzione straordinaria copertura del padiglione n. 8	900.000,00		150.000,00	400.000,00	350.000,00
					Manutenzione straordinaria copertura e sostituzione cupolini del padiglione d'ingresso n. 1	995.000,00		150.000,00	500.000,00	345.000,00
					Manutenzione straordinaria del piano carrabile di tratti della rete di gallerie dell'impianto originario dell'Ospedale di Udine	440.000,00	11.394,80	250.000,00	178.605,20	
					Manutenzione straordinaria impianti elevatori del padiglione ospedaliero n. 8 "Nuove Mediche"	600.000,00		50.000,00	250.000,00	300.000,00
					Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - padiglione n. 1 Polo Ospedaliero Udinese	900.000,00		150.000,00	400.000,00	350.000,00
					Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - Padiglione n. 7 Polo Ospedaliero Udinese	170.000,00	159.181,33	10.818,67		
					Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio - Presidio ospedaliero per la salute di Cividale	680.000,00	89.901,70	200.000,00	390.098,30	
					Manutenzione straordinaria Presidio Ospedaliero di Cividale	570.000,00		50.000,00	350.000,00	170.000,00
					Manutenzione straordinaria spazi al piano interrato del padiglione n. 7 destinati a depositi e spogliatoi per il personale	500.000,00		100.000,00	400.000,00	
					Miglioramento statico e funzionale del tunnel di collegamento tra il Padiglione centrale e la sede distrettuale presso il Presidio della salute di Cividale	400.000,00		80.000,00	270.000,00	50.000,00
					PO Latisana - Ristrutturazione Ospedale - 4° lotto (degenze 2°-5°)	1.366.382,86		100.000,00	1.266.382,86	
					PO Palmanova - messa a norma antincendio Corpo Centrale - Lotto 2	1.368.883,72		500.000,00	868.883,72	
					PO Palmanova - messa a norma antincendio Degenze - Lotto 3	1.250.000,00		401.580,47	848.419,53	
					PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Chirurgia	120.000,00		120.000,00		
					PO Palmanova - sostituzione testaleto ed adeguamento prese gas medicinali stanze di Degenza Medicina	300.000,00		300.000,00		
					Riqualificazione impianto di condizionamento del padiglione d'ingresso n. 1	995.000,00		150.000,00	500.000,00	345.000,00
				TRASF804 Totale		15.808.508,58	529.676,33	3.864.081,64	8.564.750,61	2.850.000,00
		2285/SPS del 11/11/2020	Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2020. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.	F21B20000520002	Acquisizione ausili per disabili e non autosufficienti	301.899,90	294.054,98	7.844,92		
					Aggiornamento attrezzature per chirurgia ortopedica P.O. di Palmanova	50.000,00		50.000,00		
					Aggiornamento TAC	115.900,00		115.900,00		
					Aggiornamento WS TAC	73.200,00		73.200,00		
					Sostituzione attrezzature per oculistica P.O. Udine e P.O. Palmanova	122.000,00		122.000,00		
					Sostituzione contropulsatori	54.900,00		54.900,00		
					Sostituzione solleva pazienti	34.000,00	34.000,00			
				F21B20000520002 Totale		751.899,90	328.054,98	423.844,92	0,00	0,00
2021	1314/2021	3084/SPS del 22/11/2021	DGR n. 1314 del 27 agosto 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: intervento di investimento "risanamento conservativo per l'adeguamento funzionale, strutturale ed impiantistico del Distretto di Tarcento". Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.	J73I08000000002	Tarcento	1.815.000,00				
				J73I08000000002 Totale		1.815.000,00		1.815.000,00		
	1403/2021	3189/SPS del 25/11/2021	DGR n. 1403 del 17 settembre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023 a seguito della stipula del contratto di mutuo con la Banca Europea degli Investimenti. Impegno della spesa a favore degli Enti del SSR.	F29J21011460002	BEI - beni mobili	2.822.808,39				
				F29J21011460002 Totale		2.822.808,39		2.822.808,39		
				F29J21011490002	BEI - apparecchiature biomedicali	7.100.000,00				

Investimenti in conto capitale

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
				F29J21011490002 Totale		7.100.000,00		7.100.000,00		
				F29J21011500002	BEI - apparecchiature informatiche	1.900.000,00				
				F29J21011500002 Totale		1.900.000,00		1.900.000,00		
1533/2021		3082/SPS del 22/11/2021	DGR n. 1553 del 15 ottobre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: interventi di investimento presso l'area distrettuale di Codroipo. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.	J84H14000090002	Codroipo	1.800.000,00				
				J84H14000090002 Totale		1.800.000,00		1.800.000,00		
		3083/SPS del 22/11/2021	DGR n. 1553 del 15 ottobre 2021. Programmazione degli investimenti nel SSR per gli anni 2021-2023: interventi di investimento sul presidio ospedaliero per la salute di Gemona del Friuli. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale. Il Direttore di servizio Vista la	F65F18000190002	Gemona	500.000,00				
				F65F18000190002 Totale		500.000,00		500.000,00		
1767/2021		3177/SPS del 25/11/2021	Ulteriori finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2021. Impegno della spesa a favore dell'ASU Friuli Centrale.	F94E21005020002	Adeguamento impianti antincendio Poliambulatorio di Manzano	228.026,29				
				F94E21005020002 Totale		228.026,29		228.026,29		
1862/2020		2876/SPS del 10/11/2021	DGR n. 1862 del 11.12.2020. Interventi di investimento edili impiantistici e acquisizioni di beni mobili e tecnologici connessi all'emergenza epidemiologica da COVID-19. Impegno della spesa, liquidazione e richiesta ROP a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale	(vuoto)	Emergenza COVID	2.000.000,00				
				(vuoto) Totale		2.000.000,00	1.641.075,84	358.924,16		
		3174/SPS del 25/11/2021	DGR n. 1862 del 11 dicembre 2020 e n. 189 del 12 febbraio 2021. Interventi di attivazione di aree sanitarie anche temporanee sia all'interno che all'esterno di strutture di ricovero, cura, accoglienza e assistenza, pubbliche e private, o di altri luoghi idonei, per la gestione dell'emergenza COVID-19. Impegno della spesa.	(vuoto)	Cofinanziamento DL 18/2020	31.569,57				
				(vuoto) Totale		31.569,57	31.569,57			
189/2021		3187/SPS del 25/11/2021	L.R. 26/2020, art. 2 c. 14, 15. Riqualificazione del comprensorio di via Pozzuolo n. 330 di Udine, sede dell'ex ospedale psichiatrico. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.	F23D21003190002	S. Osvaldo Via Pozzuolo	25.000.000,00				
				F23D21003190002 Totale		25.000.000,00	-	1.000.000,00	12.000.000,00	12.000.000,00
693/2020		1314/SPS del 29/04/2021	Finanziamenti in conto capitale ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015 per l'anno 2021. Impegno della spesa a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale	F29J21001620002	Ausili per protesica	81.899,90	79.799,48	2.100,42		
					Mobili e arredi	100.000,00	98.522,53	1.477,47		
				F29J21001620002 Totale		181.899,90	178.322,01	3.577,89	0,00	0,00
				F29J21001630002	Sostituzione urgente di apparecchiature biomedicali non previste nel PPI per far fronte alle necessità dovute a rotture/guasti non prevedibili	150.000,00				
				F29J21001630002 Totale		150.000,00	104.054,42	45.945,58		
				F64E21000360002	Sostituzione sistema di commutazione rete/gruppi elettrogeni presso cabina elettrica P.O.S. di Gemona, in esito a guasto non riparabile	70.000,00				
				F64E21000360002 Totale		70.000,00	69.532,20	467,80		
				F67H21001180002	Riqualificazione Q.E. Media Tensione - Cabina Ovest - P.O. di Palmanova, in esito a problemi di affidabilità	100.000,00				
				F67H21001180002 Totale		100.000,00	-	100.000,00		
				F77H20005370002	Sostituzione gruppi elettrogeni presso P.O. di Cividale, in esito a guasto non riparabile di un gruppo elettrogeno	120.000,00				
				F77H20005370002 Totale		120.000,00	30,00	119.970,00		
				F77H20005380002	Sostituzione chiller presso P.O. di Cividale, in esito a guasto non riparabile (criticità: stagione estiva)	130.000,00				
				F77H20005380002 Totale		130.000,00	126.373,20	3.626,80		

ex ASUI UD - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
2016	1780/2016	1478/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della asui di udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.	J26G16000140002	Arredi vari -	149.991,56				
					Defibrillatori -	180.000,00				
					Ecotomografi -	160.000,00				
					Information Technology - Information Technology (End Point ed altro hardware)-Azioni necessarie per garantire la Sicurezza informatica e continuità operativa dell'A.O.-U.	150.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - -	91.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Apparecchiature da laboratorio	65.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Attrezzaggio Sale autoptiche	50.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Ecotomografi	60.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Lampade scialitiche	35.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Letti per pazienti critici	90.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per anestesia e di supporto alla ventilazione polmonare	80.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per cardiologia e cardiocirurgia	26.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per chirurgia generale e multidisciplinare	46.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per endoscopia pneumologica	8.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per il monitoraggio di parametri vitali	45.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per laser-chirurgia	90.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per l'infusione	6.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione per valutazione e diagnosi in oftalmologia	65.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione varia per ortopedia e traumatologia	14.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Strumentazione varia per radiodiagnostica ed interventistica	20.000,00				
					Strumentazione per cardiologia e cardiocirurgia -	100.000,00				
					Strumentazione varia per endoscopia e chirurgia mini-invasiva -	160.000,00				
					Strumentazione varia per radiodiagnostica ed interventistica	250.000,00				
				J26G16000140002 Totale		1.940.991,56	1.940.991,56			
				J26G16000220002	Automezzi - Automezzi per assistenza sanitaria sul territorio	140.000,00				
					Forniture informatiche varie - Attrezzature per sedi Distrettuali e Dipartimenti	20.000,00				
				J26G16000220002 Totale		160.000,00	158.030,61	1.969,39		
		1581/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della asui di udine - interventi di investimento edili-impiantistici.	J24E16000180002	Adeguamento normativo e funzionale strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di adeguamento normativo e funzionale presso strutture e infrastrutture dell'Azienda: Adeguamento alla Normativa CEI 11-17 del sistema di distribuzione elettrica di alcuni edifici siti presso il DSM di Udine	85.000,00				

Investimenti in conto capitale

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessione_oggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
				J24E16000180002 Totale		85.000,00				
				J24E16000190002	Interventi edili impiantistici vari - Adeguamento normativo impianti elevatori Aziendali	85.000,00				
				J24E16000190002 Totale		85.000,00	962,59	84.037,41		
				J24E16000200002	Interventi sicurezza antincendio strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio: Manutenzione straordinaria della piattaforma elevatrice sita presso il Distretto di Udine	20.000,00				
				J24E16000200002 Totale		20.000,00	20.000,00			
				J24E16000210002	Adeguamento normativo e funzionale strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di adeguamento normativo e funzionale presso strutture e infrastrutture dell'Azienda: Manutenzione straordinaria di n. 2 impianti elevatori installati presso l'IMFR Gervasutta	52.000,00				
				J24E16000210002 Totale		52.000,00	39.304,44			
				J24E16000220002	Interventi sicurezza antincendio strutture aziendali - Manutenzione straordinaria per interventi di miglioramento sicurezza antincendio: Interventi correlati al miglioramento della sicurezza antincendio presso le strutture aziendali in adempimento ai disposti del D.M. 19.03.2015	98.000,00				
				J24E16000220002 Totale		98.000,00	80.808,08	17.191,92		
				J24E16000230002	Manutenzione straordinaria ed adeguamento funzionale Stroke Unit - Manutenzione straordinaria ed adeguamento funzionale per ampliamento 6 posti letto di Stroke Unit - 2° lotto	550.000,00				
				J24E16000230002 Totale		550.000,00	9.638,11	540.361,89		
1833/2016		1486/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore dell'asui di udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale.	J26G16000250002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale - -	60.000,00				
				J26G16000250002 Totale		60.000,00	58.671,63			
		1581/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della asui di udine - interventi di investimento edili-impiantistici.	J21B16000230002	Lavori di riqualificazione ed ampliamento parcheggi - -	400.000,00				
				J21B16000230002 Totale		400.000,00	399.804,84			
				J24E16000250002	Elipporto - -	200.000,00				
				J24E16000250002 Totale		200.000,00	199.470,00			
2185/2016		1601/SPS del 01/12/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. ulteriori interventi di investimento edili-impiantistici. concessione definitiva a favore dell'asui di udine.	I21B16000260002	Lavori di riqualificazione ed ampliamento parcheggi - -	1.287.062,86				
				I21B16000260002 Totale		1.287.062,86	520.735,27	766.327,59		
				I34E16000640002	Aree critiche - Intervento necessario per l'attuazione del Piano regionale emergenza (stazionamento seconda ambulanza)	50.000,00				
				I34E16000640002 Totale		50.000,00	32.071,64			
		1607/SPS del 01/12/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. ulteriori interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. concessione definitiva a favore dell'asui di udine.	I26G16000210002	Information Technology - Information Technology (End Point ed altro hardware)-Azioni necessarie per garantire la Sicurezza informatica e continuità operativa dell'A.O.-U.	250.000,00				
					Strumentazione biomedica varia - Sistemi robotizzati per chirurgia endoscopica	2.074.000,00				
				I26G16000210002 Totale		2.324.000,00	2.324.000,00			
349/2016		1478/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della asui di udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.	J26G16000140002	Attrezzaggio DaySurgery - -	120.000,00				
				J26G16000140002 Totale		120.000,00	120.000,00			
				J26G16000220002	Attrezzature biomediche, tecnico economali, informatiche per attivazione AFT/CAP. - -	200.000,00				
				J26G16000220002 Totale		200.000,00	197.733,71	2.266,29		
				J26G16000230002	Attrezzaggio Stroke Unit - Nuova acquisizione per 6 nuovi posti letto	240.000,00				
				J26G16000240002	Attrezzaggio Stroke Unit - Nuova acquisizione per 6 nuovi posti letto	60.000,00				
					Strumentazione per anestesia e di supporto alla ventilazione polmonare - -	340.000,00				
				J26G16000230002 Totale		640.000,00	592.586,14	47.413,86		
		1536/SPS del 28/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della l.r. 26/2015. concessione definitiva a favore della asui di udine.	I26G16000200002	Sostituzione di ecografo e sonde cardiologiche	78.318,72				
				I26G16000200002 Totale		78.318,72	78.318,72			
				J24E16000340002	Manutenzione straordinaria zona palestre dell'IMFR Gervasutta	40.000,00				
				J24E16000340002 Totale		40.000,00	40.000,00			
				J26G16000260002	Apparecchiature varie	306.000,00				
				J26G16000260002 Totale		306.000,00	306.000,00			
		186/2016	Programma per la realizzazione di strutture sanitarie per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari: struttura sanitaria di accoglienza del dsm di udine. impegno di spesa a favore della aas n.4.	(vuoto)	(vuoto)	625.158,40				
				(vuoto) Totale		625.158,40	243.780,10	381.378,30		
2017	1820/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	J24E17000270002	Interventi di rinnovo tecnologico	2.600.000,00				
				TRASF676 Totale		2.600.000,00	2.431.046,05	168.953,95		
				TRASF677	Interventi di investimento in tecnologie e edilizia	10.000.000,00				
				TRASF677 Totale		10.000.000,00			5.000.000,00	5.000.000,00
				J24E17000270002	Programma odontoiatria sociale - acquisizione beni	50.000,00				
				TRASF678 Totale		50.000,00	23.594,43	26.405,57		
	371/2017	1135/SPS del 24/08/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASUI di Udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.	J26G17000070002	Arredi/Attrezzaggi per la sicurezza	400.000,00	399.868,96	131,04		
					Attrezzaggi sanitari vari	820.000,00	820.000,00			
					Attrezzature informatiche ICT	400.000,00	400.000,00			
					Ausili per invalidi	100.000,00	99.952,97	47,03		
					Sistemi PET/CT	1.800.000,00	1.800.000,00			
					Sostituzione automezzi (n. 1 Ambulanza)	80.000,00	80.000,00			
				J26G17000070002 Totale		3.600.000,00	3.599.821,93	178,07	0,00	0,00
		1142/SPS del 24/08/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASUI di Udine - interventi di investimento edili-impiantistici.	J24E17000050002	Manutenzioni straordinarie correlate a trasferimenti di funzioni	250.000,00				
				J24E17000050002 Totale		250.000,00	250.000,00			
				J74E17000030002	Manutenzione straordinaria Obitorio Cividale	250.000,00				
				J74E17000030002 Totale		250.000,00	0,00	250.000,00		
				J74E17000040002	Manutenzione straordinaria copertura Presidio per la Salute di Cividale del Friuli	300.000,00				
				J74E17000040002 Totale		300.000,00	4.697,17	295.302,83		
		1629/SPS del 22/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'ASUI di Udine.	J24E17000080003	COFINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO GERVASUTTA	21.760,37				
				J24E17000080003 Totale		21.760,37	20.572,99	1.187,38		
				J94E17000140003	COFINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO MANZANO	5.057,67				
				J94E17000140003 Totale		5.057,67	5.057,67			
		1729/SPS del 29/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'ASUI di Udine.	J24E17000260002	Apparecchiatura SOC otorinolaringoiatria	139.501,22				
				J24E17000260002 Totale		139.501,22	139.501,22			
				J26G17000340002	Realizzazione sistema hyper-converged	200.000,00				

Investimenti in conto capitale

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
				J26G17000340002 Totale		200.000,00	200.000,00			
		955/SPS del 18/07/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della ASUI di Udine - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale.	J26G17000070002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale	50.000,00				
				J26G17000070002 Totale		50.000,00	49.394,03			
2018	1424/2018	1481/SPS del 09/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR "interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi". Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	J27H18001500002	Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi (sistema amministrativo, infrastrutture ICT e dotazioni strumentali, ecc.) - prima quota	1.598.100,00				
				ICT768 Totale		1.598.100,00	1.327.775,21	270.324,79		
	1911/2018	1576/SPS del 25/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR in attuazione della DGR 561/2018. Impegno della spesa.	F21B20000650002	Interventi di investimento edili-impianstici e per acquisizioni di beni e tecnologici	500.000,00				
				TRASF776 Totale		500.000,00	343.121,95	156.878,05		
	2163/2018	1910/SPS del 29/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR a seguito dell'entrata in vigore della L.R. 25/2018. Impegno della spesa e trasferimento in conto capitale.	J22C18000240002	Interventi di investimento edili-impianstici e per acquisizioni di beni e tecnologici	500.000,00				
				TRASF783 Totale		500.000,00	468.309,90	31.690,10		
	561/2018	1480/SPS del 09/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	J28I18000010002	Tecnologie sanitarie CAP/Medicina di gruppo	800.000,00				
				TRASF762 Totale		800.000,00	772.822,85	27.177,15		
		1844/SPS del 27/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore dell'ASUI di Udine	J22C18000140002	Realizzazione impianto antincendio bunker per installazione Gamma POD ed interventi edili ed impiantistici propedeutici all'installazione	70.000,00				
				J22C18000140002 Totale		70.000,00	70.000,00			
				J27H18001670002	Ausili per protesica	122.690,59				
				J27H18001670002 Totale		122.690,59	122.618,73	71,86		
		845/SPS del 07/06/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore dell'ASUI di Udine	J23D18000080002	lavori di riqualificazione e messa a norma del locale quadri elettrici del Padiglione ospedaliero n. 4 di Udine,	500.000,00				
				J23D18000080002 Totale		500.000,00	363.992,78	136.007,22		
				J28I18000000002	attrezzaggi tecnico economali per la sicurezza del P.O. Santa Maria della Misericordia	450.000,00				
					attrezzaggi urgenti (disturbi alimentari, DSM, Dipartimento di Prevenzione, etc...	90.000,00				
					attrezzaggi urgenti per la sicurezza dell'IMFR Gervasutta	150.000,00				
					attrezzature per trasferimento dialisi Cividale	60.000,00				
					n. 1 tomografo a coerenza ottica	84.180,00				
					n. 2 carrelli da abbinare a sistemi gamma camera	18.300,00				
					n. 2 sollevatori paziente	18.000,00				
					n. 3 centrifughe refrigerate	21.500,00				
				J28I18000000002 Totale		891.980,00	806.284,06	85.695,94		
2019	1334/2019	2527/SPS del 25/11/2019	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2019. Interventi di investimento in attuazione del programma regionale di odontoiatria pubblica ex DGR n. 1334/2019. Impegno della spesa e trasferimento a favore dell'ASUI di Udine.	J22C19000070002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale	130.000,00				
				TRASF796 Totale		130.000,00		130.000,00		
	1455/2019	1963/SPS del 15/10/2019	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019-2021 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno della spesa a favore dell'ASUI di Udine.	J22C19000020002	acquisizioni di beni mobili e tecnologici	557.110,76				
				J22C19000020002 Totale		557.110,76	540.683,47	16.427,29		
	1626/2019	1962/SPS del 15/10/2019	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019/2021: programmazione degli investimenti del SSR. Impegno della spesa.	J22C19000080002	acquisizioni di beni mobili e tecnologici finalizzati alla messa a norma del patrimonio aziendale	4.200.000,00				
					edili impiantistici finalizzati alla messa a norma del patrimonio aziendale	1.300.000,00		9.738,80	1.290.261,20	
				TRASF790 Totale		5.500.000,00	2.294.337,98	3.205.662,02		
	2184/2016	2591/SPS del 26/11/2019	Programma Investimenti ex Art.20, Legge n.67/1988. Adeguamento alla normativa Antincendio. Risorse assegnate con delibera Cipe n.16 dd. 08/03/2013. Impegno della spesa a favore dell'ASUI di Udine.	J24E17000080003	FINANZIAMENTO STATALE ANTINCENDIO GERVASUTTA	348.549,24				
				J24E17000080003 Totale		348.549,24	0,00	200.000,00	148.549,24	
				J94E17000140003	FINANZIAMENTO STATALE ANTINCENDIO MANZANO	31.198,03				
				J94E17000140003 Totale		31.198,03	31.198,03			

ex AAS3 - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
2016	1780/2016	1475/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.	B63J16000110002	Completamento attrezzaggio - San Daniele - Completamento attrezzaggio (piani 2 e 3) San Daniele	160.000,00				
					Forniture informatiche varie - 10 stampanti di rete	15.860,00				
					Personal computer - 200 PC	55.900,00				
					Strumentazione biomedicale varia - 200 stampanti a4 b/n	15.494,00				
					Strumentazione biomedicale varia - 3 macchine svuota sacche	58.000,00				
					Strumentazione biomedicale varia - 3 Sistemi per conservazione pezzi anatomici	65.880,00				
					Strumentazione biomedicale varia - Aggiornamento letti di degenza non elettrificati	68.866,00				
				B63J16000110002 Totale		440.000,00	440.000,00			
	1833/2016	1475/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.	B63J16000110002	Mezzi di emergenza - -	400.000,00				
					Personal computer - 200 PC	60.000,00				
					Quota indistinta - Beni vari - -	68.585,00				
				B63J16000110002 Totale		528.585,00	528.585,00			
		1483/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale.	B63J16000110002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale - -	60.000,00				
				B63J16000110002 Totale		60.000,00	60.000,00			
		1578/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della aas n.3 - interventi di investimento edili-impianstici.	J86E09000950002	Adeguamento Pronto Soccorso - Integrazione finanziamento - -	180.000,00				
				J86E09000950002 Totale		180.000,00		180.000,00		

Investimenti in conto capitale

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
	2185/2016	1604/SPS del 01/12/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. ulteriori interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici. concessione definitiva a favore dell'aas n.3.	B66G16000850002	Beni tecnico economici vari - 30 panda/punto	311.100,00				
					Beni tecnico economici vari - Aggiornamento arredo e beni di ausilio all'attività sanitaria	120.000,00				
					Strumentazione biomedica varia - 1 Arco a C portatile	135.000,00				
					Strumentazione biomedica varia - 1 lettino per verticalizzazione	1.195,60				
					Strumentazione biomedica varia - 1 panca	146,40				
					Strumentazione biomedica varia - 1 sistema Lucas	424.443,80				
					Strumentazione biomedica varia - 1 stabilizzatore per statica in postura eretta	1.037,00				
					Strumentazione biomedica varia - 14 lettini larg. 80 ad altezza variabile	13.664,00				
					Strumentazione biomedica varia - 2 Generatori elettrochirurgia	134.200,00				
					Strumentazione biomedica varia - 2 letti tipo Bobath 200 x 120	2.147,20				
					Strumentazione biomedica varia - 2 spalliere	390,40				
					Strumentazione biomedica varia - 3 parallele da 3 metri	1.647,00				
					Strumentazione biomedica varia - 3 scale (2 standard + 1 angolare a due rampe)	1.098,00				
					Strumentazione biomedica varia - Aggiornamento ecografi	414.800,00				
					Strumentazione biomedica varia - Aggiornamento tecnologico colonne videolaparoscopiche	201.300,00				
					Strumentazione biomedica varia - Percorso salute	15.000,00				
					Strumentazione biomedica varia - Resettori bipolari	138.775,00				
					B66G16000850002 Totale	1.915.944,40	1.915.944,40			
	349/2016	1475/SPS del 24/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.	B63J16000110002	Aggiornamento ANS - -	39.637,80				
					Aggiornamento letti da terapia intensiva - -	54.656,00				
					Aggiornamento ventilazione - -	73.566,00				
					B63J16000110002 Totale	167.859,80	167.859,80			
		1531/SPS del 28/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della l.r. 26/2015. concessione definitiva a favore della AAS n.3.	B63J16000110002	Apparecchiature varie	205.907,00				
					B63J16000110002 Totale	205.907,00	205.907,00			
		1578/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della aas n.3 - interventi di investimento edili-impianstici.	B63B13000000002	POS Gemona: Rifacimento coperture 2° lotto II^ fase	100.000,00				
					F29I22000290002	Interventi di sostituzione di apparecchiature elettromedicali di singolo importo inferiore a 100.000 euro	300.000,00			
					Totale	400.000,00		400.000,00		
					J84H14000090002	Adeguamento funzionale ed antisismico Distretto di Codroipo. Integrazione finanziamento per ristrutturazione piastra - -	1.600.000,00			
					J84H14000090002 Totale	1.600.000,00		1.600.000,00		
2017	1820/2017	1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	TRASF665	Gemona- Interventi di adeguamento edile impiantistico	670.000,00				
					TRASF665 Totale	670.000,00	70.000,00	600.000,00		
					TRASF666	San Daniele- Interventi di adeguamento edile impiantistico	840.000,00			
					TRASF666 Totale	840.000,00	840.000,00			
					TRASF667	Rinnovo tecnologico	500.000,00			
					TRASF667 Totale	500.000,00	500.000,00			
					TRASF668	Programma odontoiatria sociale - acquisizione beni	50.000,00			
					TRASF668 Totale	50.000,00	50.000,00			
	371/2017	1132/SPS del 24/08/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici.	B66G17000050002	1 lettino per rianimazione neonatale con materassino	15.250,00				
					200 PC	115.900,00				
					Aggiornamento letti da terapia intensiva - Completamento	85.400,00				
					Aggiornamento ventilazione - Completamento	31.440,00				
					Ausili per assistenza protesica	156.000,00				
					Presidi per pazienti grandi obesi	56.120,00				
					Sistema per intubazioni difficili	29.890,00				
					B66G17000050002 Totale	490.000,00	490.000,00			
		1139/SPS del 24/08/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento edili-impianstici.	B36B14000110002	Sostituzione gruppi elettrogeni	600.000,00				
					B36B14000110002 Totale	600.000,00	600.000,00			
					B81B17000090002	Adeguamento cabine di trasformazione	550.000,00			
					B81B17000090002 Totale	550.000,00	506.155,08	43.844,92		
					B23D14001570002	Interventi per la business continuity del P.O. di San Daniele, realizzazione CED 2 e collegamenti in fibra	360.000,00			
					B23D14001570002 Totale	360.000,00	358.607,67	1.392,33		
		1623/SPS del 22/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.3.	B66G17000050002	Apparecchiature elettromedicali tecnico economici	140.977,24				
					B66G17000050002 Totale	140.977,24	140.977,24			
		1626/SPS del 22/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.2.	B88I17001270003	COFINANZIAMENTO REGIONALE ANTINCENDIO	16.930,02				
					B88I17001270003 Totale	16.930,02		16.930,02		
		952/SPS del 18/07/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017. Concessione definitiva a favore della AAS n.3 - interventi di investimento per acquisizioni di beni mobili e tecnologici in attuazione del programma regionale di odontoiatria sociale.	B66G17000050002	Acquisizione beni mobili e tecnologici per odontoiatria sociale	40.000,00				
					B66G17000050002 Totale	40.000,00	40.000,00			
2018	1424/2018	1481/SPS del 09/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR "interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi". Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	ICT765	Interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi (sistema amministrativo, infrastrutture ICT e dotazioni strumentali, ecc.) - prima quota	821.800,00				
					ICT765 Totale	821.800,00	484.336,46	337.463,54		
	1911/2018	1576/SPS del 25/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR in attuazione della DGR 561/2018. Impegno della spesa.	TRASF773	Interventi di investimento edili-impianstici e per acquisizioni di beni e tecnologici	231.566,50				
					TRASF773 Totale	231.566,50	231.566,50			
	2163/2018	1910/SPS del 29/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR a seguito dell'entrata in vigore della L.R. 25/2018. Impegno della spesa e trasferimento in conto capitale.	TRASF780	Interventi di investimento edili-impianstici e per acquisizioni di beni e tecnologici	224.469,72				
					TRASF780 Totale	224.469,72		224.469,72		
	561/2018	1480/SPS del 09/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	F65F18000190002	Gemona- Interventi di adeguamento edile impiantistico	3.330.000,00				

Investimenti in conto capitale

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
				TRASF753 Totale		3.330.000,00	14.591,20	75.000,00	2.300.000,00	940.408,80
				B31E14000820005	PO Tolmezzo IV e V lotto	6.480.000,00				
				TRASF754 Totale		6.480.000,00			6.480.000,00	
				TRASF755	San Daniele- Interventi di adeguamento edile impiantistico	3.328.000,00				
				TRASF755 Totale		3.328.000,00	132.801,12	305.707,69	2.889.491,19	
				TRASF756	Tecnologie sanitarie CAP/Medicina di gruppo	800.000,00				
				TRASF756 Totale		800.000,00	800.000,00			
		1729/SPS del 20/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore della AAS n.3	B69H18000360002	Accessori per Mammografo Radiologia San Daniele	12.785,14				
					Acquisti urgenti di beni e tecnologie minori	55.199,26				
					Acquisto Distruggidocumenti	2.025,20				
					Affrancatrice	3.111,00				
					Aggiornamento ed upgrade sistema informativo Endox	8.540,00				
					Arredo e tecnologie per attrezzaggio sito RM	27.814,26				
					Aste poraflebo ad altezza variabile con pompa oleodinamica	7.656,21				
					Bilirubinometro e Apparecchio per Screening neonatale per Pediatria	15.860,00				
					Centralino per SERT Gemona	3.745,40				
					Dermatoscopi	3.673,42				
					Elettrotanografi	4.343,20				
					Gruppi statici di Continuità	4.779,96				
					Insufflatori CO2 per colonscopia virtuale	7.320,00				
					Lettoni verticalizzanti	8.408,24				
					Misuratore tempi reazione	718,58				
					Morcellatore e pompa di irrigazione per Ginecologia Tolmezzo	23.680,20				
					Riscatto ed acquisto accessori per sistemi motorizzati per Ortopedia	11.748,60				
					Sedie da toilette	3.325,92				
					Sistemi di lavaggio contenitori per rifiuti organici - euro	12.326,46				
				B69H18000360002 Totale		217.061,05	217.061,05			
		894/SPS del 18/06/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore della AAS n.3	B32C18000050002	Manutenzione straordinaria sostituzione serrande tagliafuoco a servizio del reparto operatorio del P.O. di Tolmezzo	165.000,00				
				B32C18000050002 Totale		165.000,00	165.000,00			
				B69H18000360002	20 apparecchi telefax	3.292,54				
					Accessori Sistemi di Monitoraggio multiparametrico	11.651,00				
					Arredo per SOC GPMI e CAP Tarvisio	43.115,78				
					Arredo tecnico per ambulatori ORL	3.888,13				
					Attrezzature varie d'ufficio	4.871,46				
					Attrezzi da palestra	2.723,04				
					Autorefrattometro + Frontofocometro	9.394,00				
					Cicloergometri per promozione esercizio fisico	11.468,00				
					Frigoriferi biologici	10.107,43				
					Impedenzometri per ambulatori ORL	9.411,08				
					Plotter e scanner per Ufficio Tecnico	4.416,40				
					Pompe siringa	14.600,96				
					Umidificatori	3.611,20				
					Ventilatori portatili per mezzi di emergenza	39.454,80				
				B69H18000360002 Totale		172.005,82	172.005,82			
2019	1455/2019	2406/SPS del 19/11/2019	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019-2021 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno della spesa a favore dell'AAS n. 3 Alto Friuli Collinare Medio Friuli	B62C19000140002	acquisizioni di beni mobili e tecnologici	194.789,14				
				B62C19000140002 Totale		194.789,14	194.789,14			
	1626/2019	1962/SPS del 15/10/2019	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019/2021: programmazione degli investimenti del SSR. Impegno della spesa.	TRASF787	acquisizioni di beni mobili e tecnologici o edili impiantistici finalizzati alla messa a norma del patrimonio aziendale	4.000.000,00				
				TRASF787 Totale		4.000.000,00	2.900.854,44	349.145,56	750.000,00	
	2184/2016	2588/SPS del 26/11/2019	Programma Investimenti ex Art.20, Legge n.67/1988. Adeguamento alla normativa Antincendio. Risorse assegnate con delibera Cipe n.16 dd. 08/03/2013. Impegno della spesa a favore dell'AAS n. 3 "Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli".	B88I17001270003	FINANZIAMENTO STATALE ANTINCENDIO TARVISIO	256.772,58				
				B88I17001270003 Totale		256.772,58	116.715,06	140.057,52		

ex AAS2 - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessioneoggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	2022	2023	2024
	693/2020	1577/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della aas n.2 per la programmazione degli investimenti edili-impiantistici.	F64E20000440002	Pavimento ed impermeabilizzazione ex Ospedale di Palmanova	450.000,00				
				F64E16000520002 Totale		450.000,00	30.371,99	419.628,01		
		1577/SPS del 30/11/2016	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2016. concessione definitiva a favore della aas n.2 per la programmazione degli investimenti edili-impiantistici.	F64E16000500002	Camera UFA - unità farmaci antiblastici - per Centralizzazione Aziendale preparazione antiblastici (intervento 7 - Razionalizzazione) -	250.000,00				
				F64E16000500002 Totale		250.000,00	135.000,00	15.000,00	100.000,00	
		1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	TRASF661	ASU FC Interventi di adeguamento edile impiantistico e tecnologico dei presidi ospedalieri aziendali	5.980.000,00	138.372,42 €	1.522.135,88	2.200.000,00	2.119.491,70

Investimenti in conto capitale

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione_numero	Decreto SETI concessione_oggetto	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario			
							di cui importo speso al 31/12/2021	di cui spesa prevista 2022	di cui spesa prevista 2023	di cui spesa prevista 2024
		1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	TRASF662	Cervignano - CAP e sede territoriale 1° lotto	4.000.000,00				
				TRASF662 Totale		4.000.000,00	6.420,13	2.008.579,87	1.485.000,00	500.000,00
		1624/SPS del 22/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.2.	F69G17000450002	Adeguamento magazzino Palmanova	150.000,00				
				F69G17000450002 Totale		150.000,00		150.000,00		
	561/2018	1480/SPS del 09/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	TRASF751	Quota elisuperficie per il PO di Latisana, Gorizia e Lignano	665.000,00				
				TRASF751 Totale		665.000,00	63.701,63	601.298,37		
		1927/SPS del 29/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018-2020 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Impegno a favore della AAS n.2	F65F18000150002	Ospedale di Palmanova – interventi di adeguamento edile-impianistico	300.000,00				
				F65F18000150002 Totale		300.000,00		300.000,00		
				F95F18000120002	Ospedale di Latisana – interventi di adeguamento edile-impianistico	100.000,00				
				F95F18000120002 Totale		100.000,00	32.818,00	67.182,00		
						11.895.000,00	406.684,17	5.083.824,13	3.785.000,00	2.619.491,70
		1962/SPS del 15/10/2019	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2019/2021: programmazione degli investimenti del SSR. Impegno della spesa.	TRASF786	ASU FC - acquisizioni di beni mobili e tecnologici o edili impiantistici finalizzati alla messa a norma del patrimonio aziendale					
					quota BMT tecnico economali	540.000,00	383.917,55	156.082,45		
					quota BMT tecnologie biomedicali	800.000,00	420.100,27	379.899,73		
					quota BMT tecnologie informatiche	420.000,00	408.907,99	11.092,01		
					totale	1.760.000,00	1.212.925,81	547.074,19		
		1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	F69J21014400002	quota ASUFC - attrezz.biom.PALMA	536.855,23		536.855,23		
		1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.	F69J21014400002	quota ASUFC - attrezz.biom.LATISANA	347.459,06		347.459,06		
		1673/SPS del 24/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2017/2019: programmazione degli investimenti del SSR. Concessione definitiva ai fini del trasferimento in conto capitale.		Quota integrativa CUV-CUPRO - PO Palmanova	35.008,90	-	35.008,90		
		1624/SPS del 22/11/2017	Finanziamenti in conto capitale per l'anno 2017 ai sensi dell'art. 33, comma 10, della L.R. 26/2015. Concessione definitiva a favore dell'AAS n.2.		ASUFC - Beni economali	116.542,82	-	116.542,82		
		1910/SPS del 29/11/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR a seguito dell'entrata in vigore della L.R. 25/2018. Impegno della spesa e trasferimento in conto capitale.		ASUFC - Interventi di investimento edili-impianistici e per acquisizioni di beni e tecnologici	97.000,00	-	97.000,00		
		1576/SPS del 25/10/2018	Finanziamenti in conto capitale per gli anni 2018/2020: programmazione degli investimenti del SSR in attuazione della DGR 561/2018. Impegno della spesa.		ASUFC -acquisizioni di beni e tecnologici	184.800,00	-	184.800,00		
						3.077.666,01	1.212.925,81	1.864.740,20		
					TOTALE competenza ASU FC	14.972.666,01	1.619.609,98	6.948.564,33	3.785.000,00	2.619.491,70

ALLEGATO 3

Modello di rilevazione dei costi LA

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	060	CODICE ENTE	206

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
CONSUNTIVO ANNO	2021

Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale			
	Beni sanitari	Beni non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo								
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA																	
1A100			Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	6.624.546,27	250.998,59	2.739,14	9.172.656,99	3.829.475,82	3.758.030,36	1.029.536,96	381.336,62	515.079,16	851.071,69	17.721,59	549.253,48	-	26.982.446,66
	<i>1A110</i>		<i>Vaccinazioni</i>	5.739.074,19	249.788,62	2.739,14	8.782.055,02	3.813.850,08	3.477.586,68	966.525,73	356.539,70	483.554,53	843.450,56	16.422,17	547.033,20	-	25.278.619,62
	<i>1A120</i>		<i>Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie</i>	885.472,09	1.209,97	-	390.601,97	15.625,74	280.443,68	63.011,23	24.796,91	31.524,63	7.621,12	1.299,42	2.220,29	-	1.703.827,04
1B100			Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	972.399,31	37.448,20	409,30	416.991,20	570.167,45	534.829,38	148.645,14	54.833,40	74.367,43	15.492,41	2.525,62	4.513,45	-	2.832.622,29
1C100			Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	3.401,03	28.981,07	-	24.929,12	29.725,51	1.085.474,79	-	170.351,22	230.840,74	28.341,02	5.269,41	13.821,94	-	1.621.135,85
1D100			Salute animale e igiene urbana veterinaria	27.143,97	60.797,02	87.437,47	261.534,32	456.720,71	4.773.549,05	-	93.624,83	366.680,64	111.708,34	22.346,79	57.340,02	-	6.318.883,17
1E100			Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	746,83	2.846,08	-	-	6.561,26	1.080.341,90	-	-	230.291,37	24.985,21	4.713,27	13.471,69	-	1.363.957,61
1F100			Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	836.767,34	35.044,43	189.473,69	65.481,04	37.083,42	2.386.733,88	2.398,45	309.116,47	193.346,90	55.769,51	11.094,66	17.558,64	-	4.139.868,45
	<i>1F110</i>		<i>Screening oncologici</i>	769.919,89	24.613,80	189.473,69	65.481,04	6.988,85	1.306.587,57	2.398,45	255.877,55	132.876,85	32.364,82	6.370,53	9.428,94	-	2.802.381,98
		1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	769.919,89	24.613,80	189.473,69	65.481,04	6.988,85	1.306.587,57	2.398,45	255.877,55	132.876,85	32.364,82	6.370,53	9.428,94	-	2.802.381,98
	<i>1F120</i>		<i>Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale</i>	66.847,45	10.430,64	-	-	30.094,57	1.080.146,31	-	53.238,92	60.470,05	23.404,70	4.724,13	8.129,70	-	1.337.486,47
		1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	66.847,45	10.430,64	-	-	30.094,57	1.080.146,31	-	53.238,92	60.470,05	23.404,70	4.724,13	8.129,70	-	1.337.486,47
		1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1G100			Attività medico legali per finalità pubbliche	5.806,32	14.139,55	513,39	308.590,32	8.671,60	1.159.719,91	-	101.214,60	802.533,35	39.911,67	6.840,18	13.717,51	-	2.461.658,39
1H100			Contributo Legge 210/92	-	-	-	288.750,15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	288.750,15
19999			TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	8.470.811,08	430.254,94	280.572,98	10.538.933,14	4.938.405,77	14.778.679,27	1.180.580,55	1.110.477,14	2.413.139,59	1.127.279,85	70.511,52	669.676,73	-	46.009.322,56

	Macrovocci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
		Beni sanitari	Beni non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo						
ASSISTENZA DISTRETTUALE																
2A100		Assistenza sanitaria di base	54.249,10	7.815,82	56.653.487,18	-	52.773,47	-	-	-	-	13.199,70	-	-	-	56.781.525,27
	2A110	Medicina generale	46.935,95	7.815,82	49.046.042,78	-	52.773,47	-	-	-	-	13.199,70	-	-	-	49.166.767,73
	2A111	Medicina generale - Attività in convenzione	46.935,95	7.815,82	45.920.922,67	-	52.773,47	-	-	-	-	13.199,70	-	-	-	46.041.647,62
	2A112	Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	474.942,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	474.942,06
	2A113	Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	-	-	408.404,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	408.404,56
	2A114	Medicina generale - Programmi vaccinali	-	-	2.157.726,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.157.726,19
	2A115	Medicina generale - Attività presso UCCP	-	-	84.047,31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	84.047,31
	2A116	Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2A120	Pediatria di libera scelta	7.313,15	-	7.607.444,39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.614.757,54
	2A121	Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	7.313,15	-	6.818.496,09	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6.825.809,24
	2A122	Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	-	-	754.156,59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	754.156,59
	2A123	Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	-	-	34.791,71	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34.791,71
	2A124	Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2A125	Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2A130	Altra assistenza sanitaria di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2A131	Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2B100		Continuità assistenziale	77.336,04	70.569,24	8.617.713,75	-	233.013,99	-	-	-	-	11.258,52	-	5.923,51	-	9.015.815,05
2C100		Assistenza ai turisti	-	-	129.706,40	-	1.923,59	-	-	-	-	-	-	-	-	131.629,99
2D100		Emergenza sanitaria territoriale	265.412,34	222.865,79	14.496.412,49	255.189,01	639.763,23	5.021.998,81	-	3.913.192,87	-	439.688,41	35.206,60	50.125,25	-	25.339.854,80
2E100		Assistenza farmaceutica	81.654.576,11	14.228,70	80.359.239,53	-	211.872,83	370.464,70	-	95.807,13	703.025,59	31.725,67	2.550,56	6.581,56	-	163.450.072,40
	2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	-	-	69.099.320,78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69.099.320,78
	2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	37.605.929,88	5.928,79	11.259.918,75	-	198.389,94	370.464,70	-	95.807,13	703.025,59	22.465,01	2.550,56	6.581,56	-	50.271.061,93
	2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	15.731.603,63	5.928,79	7.040.001,75	-	198.389,94	370.464,70	-	95.807,13	703.025,59	22.465,01	2.532,26	6.581,56	-	24.176.800,37
	2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	21.874.326,25	-	4.219.917,00	-	-	-	-	-	-	-	18,30	-	-	26.094.261,56
	2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	44.048.646,22	8.299,92	-	-	13.482,89	-	-	-	-	9.260,66	-	-	-	44.079.689,69
2F100		Assistenza integrativa e protesica	2.724.995,31	8.416,70	13.237.280,27	64.127,72	1.518.257,26	-	-	-	-	419.898,13	61.434,27	18.882,99	-	18.053.292,66
	2F110	Assistenza integrativa-Totale	2.291.698,18	81,54	9.926.699,99	4.459,96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12.222.939,67
	2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	592.912,32	-	4.150.149,69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.743.062,01
	2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	385.679,65	81,54	2.137.955,90	4.459,96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.528.177,06
	2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	1.313.106,21	-	3.638.594,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.951.700,60
	2F120	Assistenza protesica	433.297,14	8.335,17	3.310.580,28	59.667,76	1.518.257,26	-	-	-	-	419.898,13	61.434,27	18.882,99	-	5.830.352,99
2G100		Assistenza specialistica ambulatoriale	42.410.316,25	1.602.427,60	54.442.875,78	13.339.166,79	8.690.983,06	76.451.010,35	125.318,96	13.380.977,97	7.733.722,16	8.213.269,97	442.627,80	656.154,55	-	227.488.851,23
	2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	40.986.710,16	1.325.721,90	9.760.929,07	13.040.676,27	451.422,80	73.281.364,81	125.318,96	11.870.994,35	7.090.401,03	6.626.863,76	409.034,73	513.287,47	-	165.482.725,30
	2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	12.523.810,71	64.988,86	45.895,56	1.974.421,89	10.903,13	8.575.409,13	-	676.775,29	1.445.450,43	417.973,79	88.001,86	59.680,71	-	25.883.311,38
	2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	5.425.792,81	124.922,23	2.403,34	272.912,59	50.313,27	10.241.868,72	-	774.129,48	1.911.228,26	3.180.716,15	47.150,81	71.803,46	-	22.103.241,11
	2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	23.037.106,63	1.135.810,81	9.712.630,17	10.793.341,78	390.206,40	54.464.086,96	125.318,96	10.420.089,57	3.733.722,34	3.028.173,81	273.882,06	381.803,30	-	117.496.172,81
	2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	1.423.606,09	276.705,69	43.012.978,32	298.490,53	8.239.560,26	3.169.645,55	-	1.509.983,62	643.321,14	1.586.406,20	33.593,07	142.867,08	-	60.337.157,55
	2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	-	-	3.010.908,48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.010.908,48
	2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale	-	-	15.054.542,41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15.054.542,41
	2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica	1.423.606,09	276.705,69	24.947.527,43	298.490,53	8.239.560,26	3.169.645,55	-	1.509.983,62	643.321,14	1.586.406,20	33.593,07	142.867,08	-	42.271.706,65
	2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti	-	-	1.668.968,38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.668.968,38

	Macrovocci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale		
		Beni sanitari	Beni non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo							
2H100			Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	3.418.015,84	572.998,13	8.949.326,64	3.335.115,42	1.025.322,65	24.791.198,54	-	4.634.133,50	1.120.358,90	788.131,63	55.268,04	774.010,57	-	49.463.879,87
	2H110		<i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari</i>	2.836.220,27	382.217,62	3.104.160,48	2.795.219,93	165.162,86	12.458.447,07	-	2.211.414,87	283.669,25	317.349,74	835,43	299.740,95	-	24.854.438,46
		2H111	Cure domiciliari	2.768.227,24	373.539,55	3.033.075,20	2.795.219,93	161.380,63	12.197.383,28	-	2.196.447,10	281.219,75	312.040,93	-	94.125,07	-	24.212.658,68
		2H112	Cure palliative domiciliari	67.993,03	8.678,08	71.085,27	-	3.782,23	261.063,79	-	14.967,76	2.449,51	5.308,81	835,43	205.615,87	-	641.779,78
	2H120		<i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)</i>	18.842,83	82.909,84	198.824,99	-	39.889,36	3.389.222,39	-	744.631,91	44.774,61	87.032,70	16.166,57	28.123,27	-	4.650.418,47
	2H130		<i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo</i>	2.996,76	58.541,94	141.421,85	39.150,54	202.946,30	2.439.115,75	-	121.982,08	124.660,26	71.459,23	9.798,05	20.018,69	-	3.232.091,46
	2H140		<i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali</i>	1.238,39	12.212,61	253.754,17	48.923,98	21.500,35	745.877,53	-	236.884,60	61.683,28	34.324,36	8.411,33	5.973,57	-	1.430.784,17
	2H150		<i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità</i>	30.918,93	-	3.515.972,62	373.973,27	54.612,27	1.576.036,99	-	392.665,60	64.260,54	38.755,32	2.605,73	363.061,63	-	6.412.862,90
	2H160		<i>Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i>	527.798,67	37.116,11	1.735.192,52	77.847,70	541.211,52	4.182.498,80	-	926.554,45	541.310,95	239.210,27	17.450,93	57.092,46	-	8.883.284,39
2I100			Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	681.475,07	65.412,29	1.034.448,35	143.076,06	434.356,21	1.802.415,69	-	694.550,92	299.317,89	129.814,03	10.308,88	25.090,00	-	5.320.265,39
	2I110		<i>Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali</i>	642.568,71	63.822,32	914.399,68	143.076,06	432.544,05	1.765.642,32	-	694.383,22	299.132,55	128.904,99	10.155,24	24.849,14	-	5.119.478,27
	2I120		<i>Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2I130		<i>Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i>	150,72	1.316,58	-	-	1.812,16	36.773,37	-	167,71	185,34	909,04	153,64	240,86	-	41.709,42
	2I140		<i>Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti</i>	38.755,64	273,40	120.048,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	159.077,70
	2I150		<i>Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2J100			Assistenza sociosanitaria residenziale	4.297.766,15	599.181,14	49.893.208,71	2.015.955,37	3.971.171,07	12.351.103,70	-	5.653.360,57	668.671,39	992.231,55	347.742,16	127.436,00	-	80.917.827,81
	2J110		<i>Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali</i>	1.045.263,51	178.475,22	7.021.061,68	618.022,88	2.207.157,34	7.535.298,24	-	2.251.344,07	599.822,28	718.200,30	85.893,38	66.680,09	-	22.327.218,99
	2J120		<i>Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità</i>	695.908,74	313.497,19	9.026.639,40	533.011,68	1.365.958,07	3.703.588,26	-	2.986.788,77	-	184.598,93	26.453,80	37.207,13	-	18.873.651,96
	2J130		<i>Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche</i>	12.770,31	3.307,87	671.405,32	-	2.842,42	362.273,38	-	62.299,84	68.849,11	20.605,88	1.796,83	2.764,38	-	1.208.915,34
	2J140		<i>Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti</i>	2.386.411,72	44.871,34	33.123.164,69	825.014,92	305.509,97	125.836,48	-	-	-	3.742,52	229.711,37	990,87	-	37.045.253,90
	2J150		<i>Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita</i>	152.833,88	25.351,42	1.335,09	39.905,89	73.397,17	624.107,34	-	352.927,89	-	55.784,10	3.886,78	14.196,33	-	1.343.725,88
	2J160		<i>Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo</i>	4.577,99	33.678,09	49.602,52	-	16.306,11	-	-	-	9.299,83	-	5.597,20	-	-	119.061,74
2K100			Assistenza termale	-	-	1.381.682,46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.381.682,46
2L100			Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	78.997,93	15.306,96	148.381,19	34,82	13.606,68	-	-	9.892,43	-	24.855,87	36,23	54,94	-	291.167,05
29999			TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	135.663.140,14	3.179.222,37	289.343.762,74	19.152.665,19	16.793.044,06	120.788.191,79	125.318,96	28.381.915,41	10.525.095,93	11.064.073,48	955.174,54	1.664.259,37	-	637.635.863,99

	Macrovocci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
		Beni sanitari	Beni non sanitari	Prestazioni sanitarie	Servizi sanitari per erogazione di prestazioni	Servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo						
ASSISTENZA OSPEDALIERA																
3A100		Attività di Pronto soccorso	9.739.058,95	850.233,25	751.116,25	3.753.945,35	16.444.525,02	29.815.456,51	6.595,73	4.509.588,68	1.019.415,66	2.528.697,72	145.370,68	196.333,32	-	69.760.337,12
	3A110	<i>Attività diretta di Pronto soccorso e OBI</i>	5.864.655,04	766.561,38	243.361,67	1.882.755,81	16.018.764,97	24.922.782,23	2.137,02	3.921.433,97	636.910,32	2.348.537,17	121.703,19	163.744,67	-	56.893.347,43
	3A111	<i>Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero</i>	2.709.101,04	491.085,80	-	666.477,52	10.690.738,86	15.262.574,32	-	2.460.327,24	306.619,64	1.996.869,62	74.603,09	100.132,67	-	34.758.529,82
	3A112	<i>Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero</i>	3.155.553,99	275.475,57	243.361,67	1.216.278,29	5.328.026,11	9.660.207,91	2.137,02	1.461.106,73	330.290,67	351.667,55	47.100,10	63.612,00	-	22.134.817,61
	3A120	<i>Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero</i>	3.874.403,91	83.671,87	507.754,59	1.871.189,54	425.760,05	4.892.674,28	4.458,72	588.154,71	382.505,34	180.160,54	23.667,49	32.588,65	-	12.866.989,69
3B100		Assistenza ospedaliera per acuti	87.048.975,93	4.363.870,06	51.801.160,38	19.777.816,59	19.817.730,99	198.343.942,79	465.299,13	38.585.843,58	8.813.047,61	14.817.658,15	1.016.028,23	1.383.901,67	2.915,32	446.238.190,44
	3B110	<i>Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital</i>	4.928.249,53	244.386,75	2.900.864,98	1.107.557,73	1.109.792,94	11.107.983,52	26.056,75	2.160.807,24	493.530,67	445.288,58	56.175,18	76.578,14	-	24.657.272,00
	3B120	<i>Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery</i>	9.688.967,67	480.045,41	5.698.127,63	2.175.559,83	2.179.950,41	21.819.253,34	51.182,90	4.244.442,79	969.435,24	838.921,07	110.344,11	150.421,34	-	48.406.651,74
	3B130	<i>Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria</i>	72.431.758,74	3.639.437,90	43.202.167,77	16.494.699,04	16.527.987,65	165.416.705,93	388.059,48	32.180.593,55	7.350.081,70	13.533.448,50	849.508,94	1.156.902,19	2.915,32	373.174.266,69
	3B140	<i>Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	3B150	<i>Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa</i>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3C100		Assistenza ospedaliera per lungodegenti	245.779,44	80.793,50	-	261.849,34	57.847,77	599.208,99	-	-	-	37.921,36	2.544,78	3.333,90	-	1.289.279,07
3D100		Assistenza ospedaliera per riabilitazione	1.630.514,44	491.447,17	94.712,17	849.207,71	53.038.917,14	5.223.859,63	-	1.001.771,25	260.037,20	2.689.695,00	26.408,78	36.409,45	-	65.342.979,94
3E100		Trasporto sanitario assistito	-	-	7.833.151,18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.833.151,18
3F100		Attività trasfusionale	5.461.536,68	209.417,53	-	16.755.141,63	1.077.974,62	5.729.230,72	-	400.717,10	-	294.135,89	47.868,58	34.106,53	-	30.010.129,29
3G100		Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	489,85	825,48	-	307.474,12	275.222,21	709.702,52	-	-	-	31.993,76	7.253,13	3.941,56	-	1.336.902,62
3H100		Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39999		TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	104.126.355,29	5.996.586,98	60.480.139,99	41.705.434,74	90.712.217,75	240.421.401,17	471.894,87	44.497.920,62	10.092.500,46	20.400.101,87	1.245.474,18	1.658.026,43	2.915,32	621.810.969,67
48888		TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	49.724,84	5.276,44	-	1.623.739,84	184.349,99	-	-	-	-	5.508,43	-	-	-	1.868.599,54
49999		TOTALE GENERALE	248.310.031,35	9.611.340,74	350.104.475,71	73.020.772,91	112.628.017,56	375.988.272,23	1.777.794,38	73.990.313,16	23.030.735,99	32.596.963,63	2.271.160,24	3.991.962,54	2.915,32	1.307.324.755,76

ALLEGATO 4

Allegati al capitolo 12: Relazioni consuntive delle Gestioni Delegate

DIREZIONE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI

RELAZIONE CONSUNTIVA 2021: GESTIONI DELEGATE

L' ASUFC gestisce su delega dei Comuni:

1. i Servizi Sociali dei Comuni di cui alla L.R. 06/2006 e successive modifiche/integrazioni per gli Ambiti Distrettuali:

- Carnia;
- Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale;
- Collinare.

2. la Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli;

3. i Servizi, le attività e gli interventi a favore delle persone disabili (L.R. 41/96, art. 6 Lett. E), f), g), g bis), g ter), h) ai sensi degli artt. 6 e 7 della L.R. 41/96 per gli Ambiti distrettuali di Cividale, Tarcento e Udine e degli ambiti territoriali della Carnia, del Gemonese e del Canal del Ferro - Val Canale, Collinare e Medio Friuli.

1. I Servizi Sociali dei Comuni di cui alla L.R. 06/2006 e successive modifiche/integrazioni per gli Ambiti Distrettuali

1.1 Carnia

La presente relazione descrive le attività realizzate durante l'anno 2021, anno in cui, nonostante il protrarsi della pandemia, i servizi e dei progetti a favore delle persone di cui gli operatori si prendono cura sono stati gestiti con minori difficoltà ed apprensione grazie alla maggior conoscenza del virus e dell'utilizzo dei sistemi di protezione e di prevenzione del contagio. Come si leggerà, la presa in carico è stata garantita, mentre ci sono state maggiori difficoltà per le attività di sensibilizzazione e di socializzazione.

Nella tabella che si presenta di seguito si sintetizzano le principali problematiche rilevate che sono in linea con le riflessioni degli anni precedenti e che, come già sottolineato, sono state aggravate ulteriormente dalla pandemia. Si evidenziano gli aspetti emotivi (paura, ansia, rabbia, imprevedibilità, senso di impotenza...), di relazione (isolamento sociale dei bambini e degli adulti, limitazione delle relazioni e delle esperienze, modifica delle abitudini relazionali.), economici (perdita del lavoro, diminuzione del lavoro, ..) e organizzativi (smartworking, didattica a distanza, ..) che hanno reso il sistema familiare e sociale ancora più fragile e che rappresentano una sfida per le istituzioni e per il terzo settore che si occupa di sociale.

Area	Principali problematiche
Minori e famiglie	<p>Fragilità dei genitori relativamente alla capacità di gestire la relazione di coppia specie se conflittuale e rispetto alla educazione e tutela dei figli con conseguente intervento dell’Autorità Giudiziaria e richiesta di indagine.</p> <p>Difficoltà di autoregolazione dei bambini.</p> <p>Difficoltà psicologiche dei ragazzi.</p> <p>Dispersione scolastica dei ragazzi.</p> <p>Precoci comportamenti a rischio quali assunzione di droga e alcool dei ragazzi.</p>
Adulti fragili e famiglie	<p>Reddito insufficiente per mancanza di lavoro e/o lavori poco remunerati e troppo basso reddito per famiglie numerose.</p> <p>Impossibilità ad accedere a misure di sostegno al reddito (ad es. reddito di cittadinanza) per mancanza di requisiti di cittadinanza e residenza e per la presenza di patrimonio immobiliare che non rappresenta una risorsa (patrimonio immobiliare non disponibile a causa ad es. di successioni ereditarie).</p> <p>Mercato del lavoro ad alta precarietà: contratti a breve termine.</p> <p>Mancanza di opportunità lavorative persone con “svantaggio sociale”, poca accessibilità a cantieri di lavoro e lavori socialmente utili, scarsa disponibilità di posti di tirocini presso Enti, Aziende, Cooperative e Associazioni.</p> <p>Bassa scolarizzazione: persone che hanno frequentato solo la scuola dell’obbligo per abbandono scolastico anche dovuto a difficoltà scolastiche non diagnosticate.</p> <p>Difficoltà alloggiative per alloggi ATER insufficienti rispetto le richieste della popolazione; inidoneità alloggi di proprietà, affitti a costi elevati.</p> <p>Persone con difficoltà di salute incollocabili al lavoro, multiproblematiche (disabilità, salute mentale, stili di vita).</p> <p>Persone con assenza di rete familiare ed amicale, isolamento sociale o ambientale e comportamenti disfunzionali che rendono difficile mantenere le relazioni.</p>
Anziani e famiglie	<p>Assenza di rete familiare: persone sole, nuclei familiari fragili, parenti lontani o assenti per lavoro, residenza o anche per conflittualità relazionali.</p> <p>Aumento di grandi anziani, con la conseguente necessità di assistenza, spesso ad alta intensità.</p> <p>Aumento di persone affette da patologie croniche (Long Term Care) e malattie terminali in peggioramento con la conseguente necessità di affrontare la terminalità in collaborazione con l’area sanitaria, accompagnare e sostenere le persone ed i famigliari nell’attivazione di ulteriori servizi e strumenti (Disposizioni Anticipate di Trattamento, valutazioni specialistiche).</p> <p>Aumento di persone affette da patologie dementriche.</p> <p>Aumento delle situazioni di tutela dell’anziano sia per maltrattamento e/o trascuratezza con il coinvolgimento dell’autorità giudiziaria competente, che per decadimento delle facoltà cognitive con l’attivazione dell’amministratore di sostegno.</p>
Persone con disabilità e famiglie	<p>Minori con diagnosi di spettro autistico e con speciali bisogni di salute (disabilità intellettiva e/o comportamenti problema -autismo, psicosi, a.d.h.d.-, disabilità motoria) che necessitano di una maggior integrazione con i servizi specialistici.</p> <p>Famiglie/genitori con notevoli compiti di cura, che trovano poco sostegno nelle reti solidali.</p> <p>Diminuzione delle opportunità inclusive per i giovani disabili usciti dal circuito scolastico.</p> <p>Carenza di proposte inclusive da parte del servizio pubblico e necessità di migliorare la rete con il terzo settore anche pensando azioni di supporto e/o integrazione dell’offerta.</p> <p>Aumento delle doppie diagnosi anche per gli adulti (disabilità e patologie psichiatriche), con la necessità di una collaborazione sempre più stretta tra operatori sociali e sanitari.</p> <p>Allungamento della vita delle persone con disabilità con conseguente ripensamento dell’offerta in età adulta ed anziana e rispetto al Dopo di noi (L. 112/2016).</p>
Comunità	<p>Carenza di opportunità educative per bambini e adulti (conciliazione di lavoro e famiglia), difficoltà negli spostamenti, carenza di famiglie affidatarie, diminuzione della solidarietà informale, associazioni di volontariato in crisi per carenza di persone disponibili.</p>

Correlate alle problematiche citate, le aree di bisogno delle persone di cui il SSC si prende cura sono le seguenti:

Famiglia	Casa	Lavoro	Reddito	Dipendenze	Salute	Devianza	Scuola	Autosufficienza	Socialità
263	46	83	292	47	299	7	35	669	42

Al fine di fronteggiare problemi e bisogni, il servizio, come noto, si attiva in primis con la presa in carico professionale degli operatori, che consiste nell'ascolto ed accoglienza della richiesta di aiuto, nella ridefinizione della stessa, nella valutazione multidimensionale del bisogno, nella valorizzazione delle risorse personali, familiari e di rete della persona e del nucleo; per poi attivare, in coerenza con la valutazione effettuata, i servizi, interventi, progetti più appropriati, nella logica della progettazione personalizzata, coinvolgendo il possibile le persone nel processo.

Dal punto di vista organizzativo, sempre di più i servizi/interventi e progetti vengono pensati, programmati ed organizzati in "filiera" allo scopo di mettere ordine ed evidenziare quello che c'è o quello che manca, superando la logica della frammentazione; centrare la presa in carico sul bisogno e non sull'offerta, potenziare le sinergie tra pubblico e privato.

L'approccio del servizio a temi quali la violenza di genere, il supporto alla domiciliarità, il supporto alla genitorialità, l'inclusione sociale dell'adulto fragile, lo sviluppo di comunità, quindi, va in questa direzione: non somma di interventi/prestazioni erogate, bensì sintesi di un processo di accompagnamento della persona/nucleo/ comunità dalla manifestazione del bisogno alla risoluzione dello stesso a seconda della complessità rilevata, con la collaborazione di diversi attori.

Alla luce di questa premessa è stato scelto di utilizzare lo strumento della coprogettazione per la "marginalità" e l'amministrazione di sostegno cominciata alla fine del 2020, ma pienamente sperimentata nel 2021, di mettere le basi per un progetto intra – ambiti per contrastare la violenza di genere (Sunrise) e di sperimentare un progetto di domiciliarità innovativa (Cjaso a Rigulat).

Maggior sforzo deve essere fatto per implementare le azioni di supporto alle famiglie fragili ed ai bambini/ragazzi.

1.1.1 Sistema di governance e modalità gestionale dei servizi - Organizzazione e gestione dei servizi durante la pandemia

Anche nel 2021 la pandemia ha inciso ancora sull'organizzazione e sulla gestione dei servizi, ma con minore gravità. Il ripensamento delle modalità di lavoro svolto nell'anno precedente ha permesso di garantire in maniera efficace l'accesso ai servizi sociali, di mantenere la relazione di aiuto e di supporto e di attivare gli interventi sia degli operatori dipendenti, che degli operatori dei servizi in appalto.

Il servizio sociale dei comuni, in accordo con l'ATI che ha in appalto i servizi alla persona, si è organizzato in maniera tale da mantenere un equilibrio tra le esigenze di servizio, la gestione del personale (contagi, quarantene, sospensioni, richieste di aspettativa, licenziamenti...) e le norme di sicurezza per essere sempre presente sul territorio.

Le modalità di accesso dell'utenza sono state programmate su appuntamento, le visite e gli incontri realizzati applicando le misure di sicurezza previste dalle norme e dai protocolli.

Gli uffici amministrativi hanno mantenuto il front-office su appuntamento e promosso una maggior digitalizzazione.

L'applicazione dei protocolli di sicurezza interni e delle cooperative, prontamente modificati a seconda dell'evoluzione della pandemia, ha reso possibile l'attivazione di tutti i servizi domiciliari alle persone; contrariamente all'anno 2020 non ci sono state richieste di interruzione dei servizi per timore del contagio.

Per quanto attiene alle attività svolte in gruppo, i centri diurni e i centri di aggregazione per gli anziani sono stati garantiti in piccolo gruppo. Nei momenti in cui l'ondata pandemica imponeva un maggior grado di attenzione, le attività sono state sospese e sostituite da interventi individuali.

I laboratori scolastici, le attività aggregative extrascolastiche, i progetti per la fascia 0-3 anni e le attività estive si sono mantenute con le dovute accortezze e nei periodi consentiti.

Non è stato possibile, invece, realizzare le attività programmate che prevedevano l'organizzazione di serate di sensibilizzazione aperte alla popolazione (affido familiare ad esempio) e di tavoli di lavoro allargati con associazioni (tavolo povertà e tavolo con associazioni familiari ad esempio), la cui eventuale modalità da remoto è stata ritenuta inefficace in quanto non facilitante il processo partecipativo.

1.1.2 Obiettivi e priorità

Personale

Il servizio sociale dei comuni è un servizio multiprofessionale, composto da operatori socio assistenziali, assistenti sociali, educatori socio-pedagogici, animatori e funzionari amministrativi.

Per quanto riguarda la figura degli assistenti sociale, l'ATS Carnia ha un Full Time Equivalent, cioè il numero di assistenti sociali a tempo indeterminato a tempo pieno pari a 12,66. Tale valore è in linea con lo standard regionale che prevede la presenza di 1 assistente sociale ogni 3000 abitanti.

Si sottolinea che a causa della dispersione territoriale, che incide sui tempi di percorrenza e sulla difficoltà delle persone a raggiungere i servizi, della complessità delle situazioni, del venir meno delle reti familiari e di vicinato, tale rapporto non è sufficiente a coprire in maniera efficace il fabbisogno della popolazione, tenendo conto della volontà di mantenere una presenza assidua e costante nelle comunità al fine di essere visibili e facilmente raggiungibili e di avere uno stretto rapporto con le amministrazioni.

Il personale della Pianta Organica Aggiuntiva è così suddiviso per ruolo, funzioni e professioni:

Assistenti Sociali	Educatori/Animatori	Oss	Amministrativi
7 Area minori, di cui: 1 coordinatore 1 si occupa di disabilità minori Tutti a tempo indeterminato	1 animatore 1 educatore che si occupa di adulti 1 educatrice che si occupa di minori 1 coordinatrice 1 responsabile	4 A tempo indeterminato	3 C A tempo indeterminato
8 area adulti anziani, di cui: 1 coordinatrice 2 a tempo parziale si occupano di disabilità 1 a tempo determinato	Tutti a tempo indeterminato		
1 equipe inclusione adulti A tempo indeterminato			

Al fine di rafforzare l'area amministrativa e per supportare l'ufficio di direzione, è stata inserita una assistente sociale di cooperativa, che si occupa del monitoraggio dei dati e della cartella sociale informatizzata e dell'impetrazione del gestionale "Insoft - Socialis" per la gestione del SAD. Si ricorda che tale l'area è sempre priva dell'amministrativo cat. D, figura che diventa sempre più essenziale visto il carico di lavoro degli ultimi anni (piattaforme SIOSS, SIUSS, Multifondo, Sigma, ecc.) e l'utilizzo di nuove modalità di lavoro (coprogettazione, PNRR, PON-PAIS...).

Anche per rafforzare l'area adulti e anziani e coprire il punto salute di Paluzza, è stata inserita una assistente sociale di cooperativa.

Come noto, il servizio è organizzato in punti salute per i quali è prevista una équipe multiprofessionale dedicata composta da assistente sociale di area adulti e anziani, assistente sociale di area età evolutiva e giovani, assistente sociale per minori con disabilità, assistente sociale per adulti con disabilità, educatore per minori ed animatore per anziani.

Per presentare tali équipe, alla luce dei cambiamenti organizzativi, nel mese di marzo 2021 sono stati realizzati dei Tavoli di Comunità, corrispondenti ai punti salute, rivolti alle amministrazioni comunali ed inviate le brochure aggiornate. I tavoli sono stati anche l'occasione per l'analisi dello stato dell'arte dei servizi, progetti, interventi. Le riunioni si sono svolte da remoto nelle seguenti date: 16 marzo Punto salute di Ampezzo e di Tolmezzo; 18 marzo Punto Salute di Paluzza; 19 marzo Punto salute di Villa Santina; 23 marzo Punto salute Ovaro; 24 marzo Comune di Paularo. Tutti gli operatori hanno concorso alla preparazione delle riunioni (raccolta dati, elaborazione slide) ed alla presentazione dei servizi, progetti, interventi, a seconda del punto salute di appartenenza.

Gli operatori della Pianta Organica Aggiuntiva lavorano in stretto raccordo con gli operatori delle cooperative dell'ATI Codess, Itaca, Aracon Universiis e con i partner delle coproiezioni sulla "Marginalità" Vicini di Casa, COSM, Caritas dell'Arcidiocesi di Udine, Associazione Opera Diocesana Betania, della coproiezione sull'Istituto dell'Amministratore di Sostegno Anffas e Anteas e del Centro Anti Violenza Associazione Voce Donna.

Rispetto all'ATI, si sottolinea una criticità legata alla carenza di personale assistenziale (OSS) ed educativo che negli ultimi anni è stato assorbito dal sistema pubblico, rispettivamente dall'ospedale e dalle scuole.

Tale criticità ha già portato alla riduzione dell'équipe dedicata ai progetti di sviluppo di comunità con una conseguente contrazione degli stessi e un ritardo nella attivazione dei servizi educativi domiciliari nonché nella organizzazione di ulteriori progetti e servizi innovativi o integrativi; potrebbe comportare inoltre, in particolare per il SAD un problema di copertura dei bisogni della popolazione con attivazione di lista d'attesa. L'ATI è stabilmente alla ricerca di personale sia assistenziale che educativo, ma tale criticità non riguarda solamente il territorio carnico, bensì l'intera Regione.

Formazione e supervisione

Per consolidare il nuovo gruppo di lavoro venutosi a creare in seguito ai cambiamenti organizzativi occorsi, è stata organizzata una formazione rivolta a tutti gli operatori che ha perseguito i seguenti obiettivi:

- ridefinire e promuovere l'identità del servizio sociale;
- permettere ai professionisti di conoscersi personalmente e più approfonditamente, condividendo in maniera chiara i propri ambiti di azione;
- migliorare le capacità di lavoro in équipe;
- sviluppare capacità di comunicazione;
- ridefinire ruoli, funzioni e significati.

Gli operatori hanno lavorato in piccolo gruppo multiprofessionale rivedendo e condividendo, attraverso un processo partecipato, vision e mission del SSC.

Per quanto riguarda l'implementazione delle competenze metodologiche è stata realizzata una formazione sul metodo relazionale di rete.

Lo staff, invece, si è avvalso di una formazione specifica sul leader negoziale.

Infine, per prevenire lo stress emotivo ed il burn out, fronteggiare le risonanze emotive, acquisire strumenti per gestire il carico emotivo derivante dalle situazioni complesse con cui i professionisti si devono confrontare è stata attivata una opportunità di supervisione individuale a cui ha partecipato il 75% degli operatori.

1.1.3 Servizi, interventi e progetti (fonte: Cartella Sociale Informatizzata, portale Insiel Insights, monitoraggio interno)

La popolazione della Carnia al 1 gennaio 2021 (fonte ISTAT) consta di 36.737 abitanti in leggero calo rispetto al 2020.

Nel 2021 il Servizio si è preso cura di 1356 persone così suddivise per fascia di età, nella tabella si riportano anche le incidenze degli utenti in carico al SSC sulla popolazione comparta ai dati regionali:

Minori	Adulti	Anziani	Totale
161	496	699	1356
3,4%	2,3%	6,5%	Incidenza Carnia
5%	3,9%	8,2%	Incidenza Regionale

La percentuale di popolazione presa in carico dal servizio sociale è pari al 3,7% (percentuale regionale pari a 5,2%) in calo rispetto alla precedente annualità. Tale diminuzione è correlata al calo di adulti in carico dovuto alla minore attivazione di buoni covid.

Il numero dei minori e degli anziani, invece, è in leggero aumento.

Si sottolinea che il dato di n. 1356 si riferisce alle persone prese in carico e monitorate grazie allo strumento della cartella sociale informatizzata. A tale dato vanno aggiunti i circa 500 anziani che partecipano alle iniziative di animazione territoriale, i circa 450 bambini/ragazzi e i circa 200 adulti insegnanti e genitori che partecipano ai laboratori scolastici ed extrascolastici nell'ambito dei progetti di promozione del benessere e di prevenzione del disagio.

La suddivisione delle persone seguite dal SSC per macro intervento (secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 2 della L.R. 6/2006) è la seguente:

Macro intervento	Anno 2021
Servizio sociale professionale	963
Supporto alla domiciliarità	608
Servizi residenziali e semiresidenziali	124
Misure per l'inclusione	109
Segretariato sociale	100
Contributi economici	58
Pronto intervento sociale	9

Nota: per ogni persona possono essere attivati più interventi

Di seguito la descrizione per singole aree, con la rappresentazione dei principali servizi/interventi/progetti ai quali si affianca l'attività professionale di supporto sociale ed educativo di assistenti sociali ed educatori, fondamentale per l'accompagnamento delle persone verso la presa di consapevolezza delle problematiche ed il percorso di cambiamento. Come sottolineato in precedenza, oltre all'operato dei dipendenti della Pianta Organica Aggiuntiva, il lavoro viene svolto dagli operatori dell'ATI a cui son stati affidati i servizi alla persona.

Area età evolutiva e giovani e famiglia

Tra i principali servizi/progetti/interventi si sottolineano:

- Inserimenti in comunità di minori da parte dell'autorità giudiziaria: n.24, di cui n.4 mamme con rispettivi 5 figli, n.2 minori fuori regione, n.1 in comunità educativo/riabilitativa e n.1 in comunità terapeutica. Tutti gli inserimenti sono disposti dal Tribunale. Rispetto allo scorso anno, sono usciti dalla comunità e rientrati in famiglia n. 3 maschi, 1 femmina è stata inserita nel progetto del gruppo appartamento per l'autonomia, n. 1 ragazzo è stato inserito in una comunità terapeutica a carico della disabilità. I nuovi inserimenti riguardano un nucleo

mamma/figlia in uscita dalla casa rifugio, una mamma con due minori, due fratelli, due adolescenti.

- Affidamento familiare: 11 di cui 9 di tipo eterofamiliare (1 consensuale e 8 giudiziali) e 2 di tipo intrafamiliare (giudiziali). Il numero degli affidi rimane stabile nonostante tale istituto rappresenti una risorsa importante per il supporto alla genitorialità fragile ed una possibile alternativa all'inserimento con comunità, in quanto come già più volte sottolineato, la disponibilità delle famiglie o dei singoli rimane scarsa.
- Servizio di sostegno educativo territoriale: il numero dei bambini/ragazzi seguiti dall'educatore a domicilio nel 2021 è stato di n. 48, in aumento rispetto allo scorso anno ed in linea con l'aumento delle problematiche psicoeducative manifestate dai bambini/ragazzi anche in seguito alla pandemia. Oltre agli interventi rivolti ai bambini, si sono attivati anche n. 5 interventi a supporto del ruolo genitoriale. A causa delle restrizioni dovute al Covid non si sono proposti interventi in piccolo gruppo.
- Appartamento per le giovani care leavers: nell'appartamento dedicato a questa progettualità sono state inserite n. 2 ragazze: una in continuità ed un nuovo ingresso. L'obiettivo del progetto è accompagnare le giovani adulte dimesse dalle comunità o che, per varie ragioni, non è opportuno rimangano in famiglia verso una autonomia personale, relazionale, abitativa ed economica;
- Progetto "MEWE": in seguito alla partecipazione al progetto europeo "Horizon2020" gestito dalla Cooperativa Anziani e non solo di Carpi nel 2020 e il successo della metodologia sperimentata, si è deciso di proseguire con le attività a favore di 4 giovani caregiver. Il progetto è stato condotto dalla educatrice del SSC e da una psicologa della Cooperativa Itaca nell'ambito dei servizi/progetti/interventi previsti dal capitolato d'appalto;
- Collaborazione con il Consultorio Familiare per i progetti a valere sul Fondo Nazionale Famiglie: al fine di supportare la fragilità genitoriale SSC e Consultorio Familiare lavorano insieme nell'identificare dei nuclei particolarmente fragili a cui affiancare una psicologa dedicata, individuata con un fondo finalizzato. Le famiglie seguite nel 2021 sono state n. 5;
- Partecipazione da parte della responsabile al gruppo di lavoro regionale per la redazione del regolamento per l'autorizzazione e l'accreditamento di strutture per minori;
- Partecipazione al percorso di implementazione delle "Linee guida per la qualificazione dei percorsi di presa in carico dei minori che necessitano di accoglienza in strutture residenziali e semiresidenziali" promosso dalla Regione Friuli Venezia Giulia e partecipazione agli incontri promossi dal Garante regionale dei diritti della persona sull'attività dei Servizi sociali dei Comuni durante la pandemia, nonché alla raccolta e alla segnalazione delle criticità emergenti nelle famiglie;
- Partecipazione al progetto promosso dalla Comunità di Montagna "Carnia 2030": gli operatori hanno collaborato nel fornire i dati di contesto e partecipato ad alcuni incontri dei tavoli dedicati ai giovani, alle famiglie ed alla salute. Il gruppo di lavoro della Comunità di Montagna ha coinvolto responsabile e coordinatori nella lettura degli esiti dei tavoli;
- Partecipazione a "Vicino- Lontano MONT": a settembre 2021 il servizio ha avuto l'opportunità di presentare la pubblicazione "Una Carnia a misura di giovane" esito della ricerca azione sulla condizione giovanile in Carnia in una tavola rotonda organizzata all'interno della manifestazione "Vicino-Lontano Mont".

Per quanto riguarda il lavoro svolto con i minori con disabilità e le famiglie:

- interventi socio assistenziale per inclusione scolastica (LR 41/96): 33 in linea con gli anni precedenti;
- sostegno educativo domiciliare: 19 in linea con gli anni precedenti;
- affiancamento nei centri estivi: anche nel 2021 sono state garantite le attività estive a 9 bambini affiancati nei centri estivi organizzati da comuni/parrocchie/associazioni. Dalla Cooperativa

Itaca e dal SSC è stato organizzato un progetto dedicato ai bambini con disturbi dello spettro autistico a cui hanno partecipato in 5;

- attivazione del fondo gravissimi (LR 17/2008 art.10): il beneficio è stato attivato a n.4 bambini;
- attivazione del Fondo per l'Autonomia Possibile (LR 6/2006 art.41): 16 di cui 12 APA (assegno per l'autonomia), 2 Art.8 (partecipazione sociale ed emancipazione) e 1 VI (vita indipendente).

Area adulti: servizi, interventi e progetti per le persone a rischio di esclusione sociale.

Tra i principali servizi/progetti/interventi messi in atto per fronteggiare le problematiche di cui sopra si sottolineano:

- attivazione dell'équipe inclusione: grazie alla stabilizzazione dell'educatore socio pedagogico ed all'acquisizione di una assistente sociale a tempo indeterminato è stata attivata una équipe dedicata alla presa in carico e al contrasto dell'esclusione sociale degli adulti in difficoltà presenti sul territorio dell'Ambito Territoriale della Carnia. Trattandosi di una nuova funzione del servizio con una nuova assistente sociale, l'anno 2021 è servito anche per definire compiti e funzioni dell'équipe. Gli obiettivi individuati sono stati i seguenti:
 - sviluppare competenze dal punto di vista normativo, teorico, metodologico ed operativo relativamente alla presa in carico di adulti fragili, multiproblematici, a rischio di esclusione sociale;
 - prendere in carico gli adulti fragili multi problematici: valutazione del bisogno, definizione di un progetto, attivazione di risorse/interventi/progetti;
 - supportare i colleghi delle aree nella presa in carico delle persone adulte fragili multi problematiche attraverso attività di consulenza e/o affiancamento
 - conoscere, collaborare, attivare le risorse del territorio (pubbliche e private) che si possono attivare per fronteggiare l'esclusione sociale (progetti, opportunità, persone, reti: one welfare, fattorie sociali, man di cur, caritas parrocchiali, CRI, enti di formazione...)
 - documentare la presa in carico: CSI, monitoraggi Pon-Pais.

Il target d'utenza sono gli adulti multiproblematici (salute, reddito, relazione, casa, lavoro..) di età compresa tra i 21 e di 65 anni con particolare attenzione giovani adulti, giovani famiglie, percettori di reddito di cittadinanza.

Nel 2021 l'équipe inclusione ha seguito n. 40 persone prioritariamente del territorio della conca tolmezzina. Ha affiancato, inoltre, in forma consulenziale i colleghi del territorio, in particolare per quanto riguarda l'attivazione del reddito di cittadinanza per la predisposizione dei patti per l'inclusione sociale.

Gli operatori dell'équipe hanno partecipato ai gruppi di lavoro "One Welfare", hanno tenuto i contatti con la rete delle associazioni che si occupano di povertà, con gli enti di formazione per coprogettare attività formative (bando svantaggio) e attivare tirocini inclusivi. Hanno infine collaborato con la rete dei partner della coprogettazione marginalità.

- Coprogettazione per l'attivazione di servizi innovativi e percorsi personalizzati a supporto di persone in condizione di povertà managerialità e a rischio di esclusione sociale. Il percorso di coprogettazione oltre alla messa a disposizione di risorse per il fronteggiamento della marginalità da parte dei partner, iniziato a novembre 2020, prevede la sperimentazione di una nuova modalità di lavoro che consiste nella attivazione di una équipe territoriale multiservizi e multiprofessionale che si incontra a cadenza mensile, dove vengono presentate e discusse alcune situazioni di fragilità e grazie alla quale viene co-costruito il progetto di presa in carico. Durante le riunioni mensili, sono state presentate e discusse n. 29 situazioni di cui n.24 prese in carico in forma congiunta. Si sono effettuati, inoltre, n. 8 monitoraggi di situazioni già conosciute. Le persone/nuclei in parola hanno beneficiato di: accoglienza in comunità residenziale, accoglienza sotto forma di albergaggio/housing sociale,

supporto/accompagnamento educativo, inserimento in tirocinio formativo, accompagnamento economico secondo la metodologia della small economy.

- Contrasto alla Violenza di genere: la convenzione con l'Associazione Voce Donna onlus è stata prorogata fino al 31.12.2021 con il mantenimento da parte del servizio sociale del compito di coordinamento e di punto di riferimento per le attività di contrasto alla violenza di genere. Nell'anno al CAV si sono rivolte n. 36 donne per un totale di 248 colloqui; è stata messa in protezione una giovane donna presso una casa rifugio in Regione. Il nucleo mamma/figlia ospite della casa rifugio è stato accolto in comunità educativa, in seguito alla chiusura della casa rifugio stessa.

Vista la complessità delle situazioni e la necessità di migliorare ed integrare i servizi e gli interventi di contrasto della violenza di genere, l'Ambito della Carnia ha deciso di collaborare con altri 6 Ambiti dell'ex provincia di Udine (Natisone, Collinare, Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale, Torre, Medio Friuli e Riviera Bassa Friulana) per la realizzazione di una filiera che accompagni la vittima dalla situazione di crisi ad una nuova condizione di vita, così come previsto dalla normativa (cfr. LR 12/2021). Il progetto, denominato SUNRISE, sostenuto dalla Regione, verrà attivato grazie allo strumento della co-progettazione ed avrà inizio nel 2022.

In relazione, infine, alle attività di sensibilizzazione di prevenzione gli operatori del SSC hanno partecipato ad alcune serate organizzate dai comuni in occasione della giornata nazionale contro la violenza di genere.

- Progetto carcere: la collaborazione tra il Servizio sociale dei Comuni della Carnia e la Casa Circondariale di Tolmezzo programmata per l'anno 2020, si è svolta nella seconda metà del 2021 con la realizzazione dei progetti "Orto" ed "Avifaunistica" grazie ai fondi della Cassa Ammende con il Progetto regionale "Favorire l'empowerment e l'inclusione sociale delle persone in esecuzione penale e promuovere interventi di giustizia riparativa". I beneficiari di tali progetti sono n. 7 detenuti in regime casa/lavoro.
- Progetto "Comunità competenti": il SSC è partner dell'Anteas e del DSM di Tolmezzo per la realizzazione di un progetto che punta a promuovere la cultura dell'accoglienza da parte della comunità degli adulti a rischio di esclusione sociale. Nel 2021 sono state realizzate le prime azioni di promozione del progetto nei comuni interessati (Preone, Socchieve, Enemonzo, Villa Santina) con la realizzazione di una serata aperta alla popolazione sul tema della fragilità.
- Reddito di cittadinanza: i beneficiari di Reddito di cittadinanza sono stati n. 81.
- Contributi economici: il SSC ha attivato n. 11 contributi economici. Gli operatori hanno redatto n.47 relazioni sociali per la richiesta di altrettanti contributi economici ai comuni.
- Buoni Prix: anche nel 2021 grazie al contributo dei club service dei Lyons e del Rotary, il SSC ha beneficiato di n. 70 buoni spesa di 20 euro ciascuno da spendere presso il supermercato Prix che sono stati consegnati alle famiglie in difficoltà in carico.

Relativamente alle *persone adulte con disabilità e le loro famiglie*, si ricorda che gli operatori del servizio sociale si interfacciano con la Direzione dei Servizi Sociosanitari e con il Servizio di Inserimento Lavorativo.

Tra i principali servizi/progetti/interventi si sottolineano:

- attivazione del Fondo per l'Autonomia Possibile (LR 6/2006 art.41): 42 di cui 11 APA (Assegno per l'Autonomia); 14 Art. 8 (partecipazione sociale ed emancipazione); 9 VI (vita indipendente) e 8 CAF (Contributo per l' Aiuto Familiare);
- attivazione del Fondo Gravissimi (LR 17/2008 art.10): 6;
- collaborazione con il DSS nell'inserimento presso centri e strutture: 55;
- collaborazione con il SIL: n. 26 persone in carico al SIL per percorsi propedeutici all'integrazione lavorativa, interventi nell'ambito dei percorsi scolastici di osservazione/valutazione per la definizione del successivo percorso di presa in carico (L.R. 41/1996) ; n. 30 persone in carico al SIL per progetti personalizzati di inserimento lavorativo, interventi di mediazione e accompagnamento all'inserimento lavorativo, monitoraggio e

supporto post assunzione, osservazione/valutazione finalizzata alla definizione del successivo percorso di presa in carico (L.R. 18/2005).

Area anziani: servizi, interventi e progetti per le persone anziane e non autosufficienti

Tra i principali servizi/progetti/interventi messi si sottolineano:

- Servizio di assistenza domiciliare: sono stati presi in carico 234 anziani, garantendo il servizio anche ai positivi al covid-19.
- Attivazione del fondo per l'autonomia possibile (LR 6/2006 art.41): 155 di cui 28 APA (Assegno per l'Autonomia); 3 VI (vita indipendente) e 124 CAF (Contributo per l'Aiuto Familiare) di cui 22 per demenze
- Servizio per le persone con demenza e i loro caregiver "Cattura i ricordi": il servizio è stato di particolare importanza anche in questo secondo anno di pandemia, al fine di supportare i caregiver di coloro che soffrono di malattie dementigene. È stata garantita l'attività di terapia occupazionale svolta a domicilio, integrata dall'apporto figure professionali già presenti sul territorio quali animatori e OSS (per questa azione si rimanda alla parte di descrizione delle Aree Interne).
- Centro Diurno di Forni di Sotto: causa Covid le attività del centro diurno "Mara Nassivera", la cui convenzione è stata rinnovata con scadenza dicembre 2023, hanno subito delle restrizioni e delle parziali sospensioni, inizialmente per prevenire eventuali contagi ed in seguito a causa della indisponibilità del personale OSS della Cooperativa. Per far fronte alla chiusura del Centro Diurno, il servizio ha garantito, per coloro che ne hanno fatto richiesta, un supporto assistenziale. Inoltre, al fine di offrire un supporto alle famiglie e una opportunità di socializzazione agli anziani, durante il periodo estivo, sono state organizzate delle attività in piccolo gruppo all'aperto curate dagli animatori. Superata la fase critica e trovata una soluzione organizzativa, il centro diurno è stato riaperto con l'accesso a 4 persone per metà giornata.
- Trasferimento del Centro Diurno di Tolmezzo: il centro diurno di Tolmezzo, invece, collocato presso l'ASP di Tolmezzo è rimasto chiuso anche per tutto il 2021. Agli ospiti è stata garantita l'assistenza domiciliare. Anche per gli anziani del territorio tolmezzino e per le loro famiglie, sono state organizzate delle attività in piccolo gruppo all'aperto curate dagli animatori. Purtroppo non è stato possibile ultimare gli accordi con la parrocchia, per l'utilizzo della futura sede del Centro Diurno, il centro di aggregazione giovanile di Caneva.
- Coprogettazione per l'Amministrazione di Sostegno: lo sportello di Tolmezzo è stato aperto nelle seguenti giornate ed orari: lunedì dalle ore 8:30 alle ore 12:30; mercoledì dalle ore 14:00 alle ore 17:00; giovedì dalle ore 8:30 alle ore 12:30 per complessive ore annuali 488,5. Come descritto nella relazione dell'anno 2020, la formula della coprogettazione ha permesso di aumentare l'apertura dello sportello di Tolmezzo e di metterlo in rete con gli sportelli di San Daniele e di Gemona del Friuli, garantendo una apertura giornaliera durante tutto l'arco della settimana alla popolazione afferente ai tre Ambiti. Al fine di promuovere in maniera capillare l'istituto, sono stati preparati, stampati e distribuiti depliant e locandine presso tutti i luoghi rappresentativi del territorio (centri di aggregazione, punti salute, sedi municipali, esercizi commerciali, centri religiosi) E stata altresì programmata una campagna informativa radiofonica, costituita da interviste e redazionali presso una emittente locale e predisposta l'apertura di un sito internet dedicato: www.amministrazione-di-sostegno. Le persone che hanno contattato lo sportello di Tolmezzo sono state n.73, sia per richieste relative alla nomina dell'ADS che per il supporto in fase di rendicontazione. I contatti n.729 (n. di volte in cui le persone si sono rivolte allo sportello). Gli operatori del SSC hanno fatto ricorso allo sportello per n. 27 persone seguite. I contatti n. 135.
- Sperimentazione di domiciliarità innovativa – Cjaso a Rigulat: la sperimentazione proposta dal comune di Rigolato e dalla Associazione "Vicini di Casa", secondo la DGR 1625 "Linee guida

per la promozione di forme sperimentali di abitare inclusivo”: prevede una soluzione abitativa alternativa alle tradizionali strutture residenziali, gestita attraverso la coproduzione e valorizzazione del contesto comunitario e favorendo processi di empowerment personale e comunitario per anziani parzialmente o non autosufficienti. Nell’anno 2021 si è lavorato per valutare la fattibilità della sperimentazione, predisporre l’accordo di partenariato e la convenzione tra ASUFC, SSC ed Associazione Vicini di Casa. L’apertura della Casa è prevista per i primi mesi del 2022.

- Prisma 7: la sperimentazione proposta dalla Regione, che vede coinvolti Distretti e SSC, si inserisce tra le attività della medicina d’iniziativa, che hanno lo scopo di prevenire il manifestarsi di problemi di salute e relative complicanze, gestire condizioni croniche, ritardare il decadimento psico-fisico nelle persone anziane e la perdita dell’autonomia. Lo scopo della sperimentazione è condurre una sorveglianza attiva, gestita da Tesan Televita, attraverso telefonate e questionari, per individuare eventuali situazioni di difficoltà funzionali nella popolazione anziana non ancora conosciuta dal sistema socio assistenziale territoriale, al fine di ridurre e/o ritardare il rischio di disabilità, di istituzionalizzazione nonché promuovere una migliore qualità della vita nelle persone. La sperimentazione si compone di due fasi: fase 1) di “screening” per identificare gli anziani non noti ai servizi territoriali, ma che si trovano a rischio di fragilità; fase 2) di “programma-intervento” per valutare-confermare la condizione di fragilità nelle persone intercettate con lo screening e avviare le azioni di sorveglianza attiva con le risorse presenti, disponibili e più appropriate. Il SSC ha collaborato attivamente nella fase n.1 evidenziando che, all’attuale, tutte le situazioni considerate a rischio sono già conosciute. È stato attivato un gruppo di lavoro per definire le buone prassi di collaborazione SSC-Distretto.
- Continuità assistenziale: grazie a fondi finalizzati per il fronteggiamento del Covid, il distretto ha acquistato una assistente sociale dedicata alle dimissioni protette (metà tempo a Tolmezzo e metà tempo a Gemona). Tale figura si affianca e integra l’infermiera del Punto Unico d’Accesso (PUA), aggiungendo alla valutazione sanitaria quella sociale. I SSC dei due Ambiti sono stati coinvolti per la definizione delle procedure di attivazione di questo nuovo servizio, che vuole migliorare la continuità assistenziale tra ospedale e territorio per le situazioni complesse.
- Fondo caregiver: nella seconda metà dell’anno è stato introdotto dalla regione un nuovo fondo finalizzato a sostegno della domiciliarità per caregiver familiari di persone con disabilità gravissima che non hanno avuto accesso alle strutture residenziali e semiresidenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali e di persone con programmi di accompagnamento finalizzati alla deistituzionalizzazione e al ricongiungimento del caregiver con la persona assistita. Sono stati attivati n.5 progetti. Parte dei fondi verrà utilizzato anche nel 2022.

Area di Sviluppo di Comunità: promozione del benessere e prevenzione del disagio

L’attività dell’Area di Sviluppo di Comunità lavora sulla facilitazione di reti territoriali generative (empowerment di comunità e welfare community), sulla promozione e co-costruzione di occasioni di socializzazione ed inclusione sociale delle persone in particolare di quelle più in difficoltà, sulla costruzione della cultura della solidarietà e della cooperazione.

La pandemia, riducendo la possibilità di incontro delle persone, ha fortemente influenzato il lavoro di questa area che ha dovuto ripensare il modo di lavorare e di tessere relazioni, riprogrammando attività e servizi. Di seguito i principali progetti e servizi realizzati:

- Progetto “Stare tutti bene a scuola”: i laboratori scolastici programmati e realizzati sono stati 41, per un totale di 508 beneficiari, così suddivisi:

Infanzie	Primarie	Secondarie di primo grado	Secondarie di secondo grado
10 per bambini 2 per maestre	6	19	4

Con i bambini delle scuole dell'infanzia si è lavorato sulle competenze emotive sull'autostima, con i bambini delle scuole primarie sulle relazioni efficaci e l'autoregolazione, con i ragazzi delle scuole secondarie di primo grado sulla cittadinanza attiva e sulla affettività e sessualità. Con i ragazzi delle scuole secondarie di secondo grado si sono realizzati 3 PCTO (percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento): progetti per la fascia 3 mesi 3 anni bambini e genitori insieme, progetti lettura animata per bambini, progetti di animazione per anziani e bambini. Il servizio investe particolarmente sui PCTO in collaborazione con le scuole secondarie di secondo grado, al fine di promuovere le professioni sociali tra le giovani generazioni.

- Formazione per genitori: su richiesta di una associazione di genitori è stata realizzata una formazione condotta dalle educatrici dell'area di sviluppo di comunità sulle fasi evolutive dei bambini e sugli stili educativi dei bambini della fascia infanzia a cui hanno partecipato 20 genitori.
- Progetto Bambini&Genitori Insieme (fascia 3 mesi-3 anni): vista la fascia di età ed il permanere del rischio di contagio, si è deciso di riprendere le attività da remoto e mantenere un contatto con le mamme. Il progetto si è arricchito con l'introduzione di alcune pillole educative realizzate da "esperte" colleghe del distretto: psicologa, psicomotricista, logopedista, ostetrica con le quali sono stati concordati dei temi da trattare. I temi, il nutrimento, la nanna sicura, il linguaggio e la genitorialità sono stati proposti attraverso video pillole. I video sono stati introdotti dall'educatrice dall'assistente sociale del servizio sociale dei comuni, per poter offrire un quadro iniziale sui servizi disponibili. Dopo la visione delle pillole le mamme hanno avuto la possibilità di un confronto, sempre su piattaforma, con le esperte. Con la bella stagione e la possibilità di incontrarsi all'aperto gli incontri si sono svolti in presenza. La modalità da remoto non ha favorito la partecipazione, infatti il gruppo è stato di 6 mamme. Alcuni incontri rivolti a genitori bambini si sono svolti anche a Sauris con la partecipazione di 8 bambini con le rispettive mamme.
- Laboratori extrascolastici: sono stati programmati e realizzati 2 laboratori extrascolastici rivolti alle primarie a Preone e ad Arta Terme, per un totale di 21 bambini.
- Attività estive: anche nel 2021 è stata posta particolare attenzione all'organizzazione delle attività estive, pertanto sono stati organizzati 5 progetti di gruppo a Sappada, nei comuni della Val Degano, a Tolmezzo nell'ambito del Colab per preadolescenti e adolescenti e a Sauris e a Forni di Sopra per bambini delle primarie, per un totale di 119 bambini/ragazzi. Le attività sono state realizzate in collaborazione con le amministrazioni comunali e con le associazioni del territorio.

Si sottolinea la formazione in presenza organizzata prima dell'inizio delle attività estive che ha visto 18 partecipanti, gestita dalle educatrici del SSC.

- Interreg Italia-Austria "Movinsi insieme": come relazionato precedentemente, a causa del protrarsi della situazione pandemica è stato necessario riprogrammare l'attività pensata in presenza, in modalità da remoto, con la creazione di una app/piattaforma dove caricare dei video con le attività motorie e dei testi relativi ai corretti stili di vita. Nonostante questo cambiamento, gli iscritti sono stati pari a 15 (effettivi partecipanti 12). Dal mese di gennaio al mese di luglio 2021 l'animatrice identificata dalla Cooperativa Itaca per il progetto, in collaborazione con l'animatore del SSC, ha realizzato:
 1. la ricerca del materiale per la realizzazione delle schede sugli argomenti condivisi con gli altri partner del progetto. Ricerca di foto inerenti all'argomento da trattare;
 2. l'elaborazione delle schede in base al format previsto, un testo principale e 3 pillole con testo scritto, fotografie, link di approfondimento da caricare sulla piattaforma "Movinsi" sezione "Notizie". In condivisione con i partner sono stati scelti 8 temi che sono stati pubblicati nella piattaforma a cadenza settimanale a partire dal mese di novembre 2020: salute e benessere (cosa significa stare in salute, qualità della vita, invecchiare in salute), ergonomia del movimento= muoversi senza farsi male (importanza del movimento,

gradualità dell'attività fisica, come alzarsi dalla sedia, come alzare gli oggetti), ergonomia dell'ambiente (abbigliamento, sicurezza negli spazi domestici, igiene degli spazi, prodotti economici da usare, attenzione ai prodotti tossici), alimentazione (piramide alimentare, cosa significa seguire una dieta, gli alimenti) deglutizione e qualità del cibo (disfagia idratazione, igiene della bocca), cibi per gli sportivi (come tenere sotto controllo il peso, prevenzione dell'osteoporosi, i cibi adatti per invecchiare bene), superfood (le vitamine, i minerali, la prevenzione della malnutrizione), sonno (importanza del sonno, meccanismi del sonno, gli alimenti che facilitano il sonno, le attività che facilitano il sonno, tecniche di rilassamento);

3. oltre ai testi sono stati indicati anche dei link di approfondimento.
4. la traduzione dall'italiano al tedesco e dal tedesco all'italiano dei testi da inserire nella piattaforma;
5. i contatti con i professionisti con cui elaborare i testi sugli argomenti da trattare;

Nel mese di luglio 2021 a conclusione del progetto, l'animatrice si è dedicata alla stesura di un breve questionario di gradimento sul progetto, che ha somministrato telefonicamente ai 12 partecipanti effettivi, che è servito a valutare alcuni aspetti del progetto. Dal questionario è emerso che il percorso è stato apprezzato, ma che è mancata la dimensione di gruppo.

- **Attività a favore della popolazione anziana:** le attività dei centri di aggregazione attivi in Carnia sono state sospese. gli animatori hanno curato le relazioni con le persone anziane attraverso un monitoraggio telefonico. Con i mesi primaverili ed estivi sono riprese le visite in presenza dapprima in forma individuale e poi in piccolo gruppo, ma sempre in spazi aperti e nel rispetto dei vari protocolli. Sono state organizzate diverse uscite alla riscoperta del territorio che hanno coinvolto circa 170 persone.

Contrariamente all'anno 2020 vista la ripresa delle restrizioni, si è deciso di non riaprire le attività dei centri di aggregazione per evitarne l'immediata chiusura, ma di riprendere i contatti telefonici ed in piccolo gruppo, privilegiando gli anziani più soli. Per il periodo natalizio, visto il successo dei "Gugjets" del 2020, è stato riproposto il laboratorio di animazione domiciliare che ha visto, quest'anno la realizzazione da parte degli anziani del "Peç di Nadal". Tale attività ha coinvolto circa 500 anziani e quasi tutte le scuole dell'infanzia e primarie della Carnia.

1.1.4 Area Interne

Alta Carnia

Scheda intervento 8.1 "Benessere degli anziani e delle loro famiglie"

L'intervento si articola nelle seguenti attività:

Azioni intraprese per il sub intervento "Animazione in rete"

- Fino a maggio, l'équipe degli animatori ha mantenuto i rapporti con le persone anziane e i volontari, attraverso contatti telefonici e visite a domicilio, in attesa di ricominciare le attività in gruppo.
- Durante i mesi di maggio-novembre il gruppo di lavoro, tenuto conto delle linee guida nazionali e regionali, ha proposto una programmazione delle attività da svolgere nel periodo estivo. In base ai protocolli stilati in accordo tra il Servizio e i Comuni, sono state svolte attività all'aperto, nei locali pubblici del comune e organizzate uscite sul territorio. Sono stati svolti un totale di n°100 c.a. incontri.
- Dal mese di novembre, l'équipe degli animatori ha riproposto il progetto di animazione domiciliare di comunità consistente nella realizzazione di un simbolo natalizio fortemente riconosciuto "il Peç" da realizzarsi a individualmente a domicilio, ma secondo delle indicazioni fornite dagli operatori e da esporre durante le feste natalizie in maniera collettiva.

Azioni intraprese per il sub intervento "Sentinelle di comunità"

- Per quanto riguarda il lavoro intrapreso nel Comune di Preone, assieme alla amministrazione

comunale e la Pro loco di Preone si è cercato di dare continuità alle attività iniziate nel 2020, organizzando insieme le attività dei gruppi di cammino da luglio a novembre. Sono state realizzate alcune riunioni con il presidente della Pro loco (numero 4) per condividere ulteriori azioni.

- Dal mese di luglio è stato possibile riprendere il lavoro di mappatura nel comune di Prato Carnico, concludendo il lavoro iniziato nell'ottobre 2020. Ha fatto seguito un incontro di restituzione dei risultati all'amministrazione comunale (29 luglio), la restituzione dei risultati alla popolazione durante il mese di agosto, un pranzo all'aperto promosso dall'amministrazione per tutta la popolazione anziana per condividere insieme i risultati emersi (4 settembre), un incontro con i volontari per valutare le azioni da intraprendere (15 ottobre).
- Dopo l'incontro di presentazione del progetto del 9 settembre all'amministrazione comunale di Rigolato, il lavoro di mappatura ha coinvolto la popolazione anziana e si è concluso nello stesso mese. È seguito un incontro di restituzione all'amministrazione comunale in data 25 ottobre, la restituzione alla popolazione dei risultati emersi, un incontro di restituzione con i volontari del territorio nella giornata dell'8 novembre per la condivisione delle azioni da intraprendere insieme in base ai bisogni emersi.
- Dal mese di novembre il lavoro di mappatura ha coinvolto la popolazione anziana di Forni Avoltri. In data giorno 8 novembre si è svolto il primo incontro con l'amministrazione comunale per la presentazione del questionario e l'identificazione dei volontari. Durante i mesi di novembre e di dicembre le interviste sono state concluse, ma la restituzione avverrà nel 2022, viste le restrizioni causate dall'emergenza pandemica.

Azioni intraprese per il sub intervento "Sperimentazione del metodo Gentlecare a domicilio"

- Le attività del servizio "Cattura i ricordi" sono proseguite durante tutto l'anno 2021. La terapeuta occupazionale ha effettuato n. 15 interventi a domicilio a supporto delle persone con demenza e dei loro familiari. Il servizio è stato così strutturato:
 - ✓ primo incontro al domicilio svolto dall'Ass. Sociale e dalla Terapeuta Occupazionale;
 - ✓ 2 incontri di conoscenza con la persona e la sua famiglia per il rilevamento dei bisogni e per condurre le prime osservazioni;
 - ✓ 1 incontro di condivisione degli obiettivi con la famiglia e preparazione del materiale;
 - ✓ 7 incontri (indicativi) di trattamento.
- Al fine di supportare ulteriormente i caregiver, in attesa vista l'impossibilità di utilizzare da parte delle persone con disfunzioni cognitive i centri di aggregazione o i centri diurni, è stato attivato un intervento di supporto alle famiglie integrando la funzione della terapeuta occupazionale con quella degli animatori, sempre in forma domiciliare ed individuale.
- Gli interventi individuali degli animatori sono stati attivati nel mese di gennaio 2021, con l'obiettivo di supportare le famiglie visto l'impossibilità di accesso ai servizi semi-residenziali.

Dal mese di luglio visto la possibilità di svolgere attività all'aperto, è stato attivato un momento di attività di gruppo con le persone che fanno parte del progetto, che risiedono nei comuni di Forni di Sopra e di Forni di Sotto, con l'obiettivo di creare il gruppo e quindi di facilitare il loro futuro ingresso al centro diurno di Forni di Sotto.

Scheda intervento 8.2 Realizzazione di servizi di prossimità e domiciliarità per il tramite di cooperative di comunità (comprese le società cooperative di gestione degli alberghi diffusi).

Lo sviluppo di cooperative di comunità vuole concretizzarsi attraverso un mix di attività socialmente utili per la comunità e un mix di attività produttive, intese in senso tradizionale, in aree svantaggiate, che non riescono a beneficiare direttamente dei grandi fenomeni di sviluppo del paese.

Il Consorzio COSM ha mantenuto i rapporti con gli stakeholders della Val Degano intercettati durante l'anno.

In seguito all'allentamento delle prescrizioni di contenimento della pandemia, a partire da aprile 2021 si sono riprese le riunioni di programmazione del progetto coinvolgendo le amministrazioni comunali della Val Degano.

In data 14 maggio si è svolto un tavolo di Comunità in cui si è discusso anche di servizi di prossimità.

Di seguito, con il Consorzio COSM sono state programmate delle riunioni con i soggetti interessati a partecipare alla creazione di una cooperativa di comunità residenti ad Ovaro per meglio comprendere motivazioni e disponibilità e vagliare una prima proposta progettuale; incontri con le amministrazioni comunali della vallata per riprendere le finalità del progetto e raccogliere criticità e risorse; incontri di informazione/formazione anche con l'intervento di esperti.

Rinnovato, quindi, l'interesse delle amministrazioni a promuovere lo strumento delle cooperative di Comunità, condivisa una prima bozza progettuale preparata dai soggetti interessati prima citati, si è deciso di organizzare alcuni incontri in presenza aperti alla popolazione al fine di allargare il numero di soggetti interessati alla realizzazione del progetto.

Tali incontri verranno programmati nei primi mesi del 2022.

Scheda intervento 9.2: Realizzazione di un servizio di trasporto flessibile dedicato a all'accompagnamento delle persone in condizioni di fragilità residenti in alta Carnia alle sedi dei servizi sociosanitari e ad altri servizi pubblici presenti in Carnia.

Non si sono svolte azioni rilevanti, esclusi alcuni incontri con gli uffici competenti dell'ASUFC per programmare l'avvio delle procedure di affidamento del progetto.

Collaborazione per le altre attività della Aree Interne: la coordinatrice dell'Area di Sviluppo di Comunità ha collaborato con la Comunità di Montagna nell'ambito della realizzazione del progetto dei Civic Centre partecipando sia ad incontri di programmazione che a tavoli di lavoro sul territorio.

Sappada

In relazione alle aree interne dedicate a Sappada, hanno preso avvio le due progettazioni previste, con difficoltà dovuto alla pandemia ed al reperimento del personale:

Scheda intervento 1.1. Centro di aggregazione e di salute

Visto il protrarsi della pandemia e la conseguente difficoltà di organizzare attività di gruppo, di concerto con il Comune di Sappada, si è deciso di chiedere alla Regione la possibilità di modificare il presente progetto e finalizzare il finanziamento alla sperimentazione della figura dell'infermiere di comunità. Il progetto, quindi, passerà in gestione al Distretto.

Scheda intervento 1.2. benessere degli anziani e delle loro famiglie

Il Progetto si propone di garantire un supporto di prossimità per le persone anziane, ultra 75enni, residenti o domiciliate presso il comune di Sappada/Plodn nello svolgimento di alcune attività che potrebbero risultare di difficile attuazione.

Questo progetto è un tassello ulteriore alla composizione dell'idea di domiciliarità diffusa che permetta di rendere concreta una strategia di lavoro volta a garantire il maggior benessere possibile ed una migliore qualità di vita alle persone che vivono una situazione di maggior fragilità, garantendo loro la permanenza nel territorio e nella comunità di appartenenza. A tal fine, la Cooperativa Sociale Itaca a dicembre 2020 ha messo a disposizione una Operatrice Socio Sanitaria (di seguito O.S.S.) per un totale di 36 ore settimanali. L'informazione dell'avvio del progetto è stata variamente diffusa attraverso volantini distribuiti presso l'ambulatorio medico e gli esercizi commerciali, ove le persone potenzialmente interessate avrebbero avuto facile accesso, attraverso il sito e le altre piattaforme social del Comune di Sappada/ Plodn, ma anche accedendo casa per casa assieme a figure conosciute e significative della comunità (consigliere comunale o volontari). L'operatrice garantisce il servizio di trasporto delle persone anziane o disabili, parzialmente autosufficienti, dal domicilio ai presidi sanitari del territorio, il ritiro ed il

recapito della spesa e dei farmaci, l'accompagnamento della persona per il disbrigo di pratiche burocratiche presso gli uffici. Gli accessi al servizio avvengono previo appuntamento telefonico direttamente all'operatrice che ha così modo di organizzare l'agenda degli appuntamenti, riuscendo a gestire gli accessi e le richieste in modo funzionale e tempestivo. E' necessario sottolineare come questa risorsa sia risultata molto utile nei momenti di crisi che hanno colpito il 2020 ed il 2021. Durante il lungo periodo di pandemia da COVID – 19, garantendo non solo un aiuto durante il periodo di lock down più serrato, ma anche dopo, a tutti coloro che, essendo stati contagiati dal virus, soli o con i famigliari a loro volta contagiati, non potevano accedere all'ambulatorio medico per prescrizioni farmacologiche, in farmacia per l'acquisto di medicinali necessari per la cura di patologie croniche o per l'acquisto di generi di prima necessità. Ma anche durante le abbondanti ed eccezionali nevicate abbattute sull'arco alpino e in gran parte anche a Sappada nell'inverno 2020 e 2021, quando la possibilità di uscire ed accedere anche semplicemente ai servizi pubblici o ai negozi di alimentari o alla farmacia era precluso a causa dell'impraticabilità delle strade del paese, coperte da circa due metri di neve e la strada statale, unica via che porta a valle, bloccata per alcuni giorni a causa di alberi caduti e smottamenti di terreno. Il servizio, altresì, è stato d'aiuto anche per la campagna vaccinale anti COVID-19 nella primavera del 2021 accompagnando e quindi facilitando l'accesso delle persone fragili agli hub vaccinali diffusi sul territorio (Tolmezzo, Gemona ed Ovaro). Avere un supporto locale e di prossima vicinanza ai cittadini, che possa anche affiancare ed integrarsi sia con la pubblica amministrazione che con le realtà del volontariato locale, a supporto di fasce deboli della popolazione, è sicuramente una ricchezza ed una garanzia di miglioramento della qualità della vita delle genti che vivono nelle Terre Alte della Carnia. Da una analisi di massima dei dati si osserva come l'età media delle persone che accedono al servizio si aggira tra i 77 e gli 80 anni, per lo più donne, nella maggior parte dei casi per prestazioni legate all'accesso a presidi sanitari quali l'ambulatorio medico o ambulatori per visite specialistiche o, nella primavera del 2021, presso gli hub vaccinali.

Le voci monitorate sono state:

- accompagnamento per disbrigo pratiche;
- accompagnamento a/da presidi sanitari;
- spesa e commissioni;
- acquisto e recapito farmaci;
- acquisto e recapito farmaci (per casi covid 19);
- ritiro impegnative presso ambulatorio medico
- trasporto utente
- monitoraggio: che riguarda, in situazioni di particolare fragilità personale, la possibilità di scambiare qualche parola con l'operatrice è particolarmente sentita nel periodo invernale, quando le ore di luce sono minori e, soprattutto, in questo momento storico, quando sono venute meno tutte le attività di socializzazione e le occasioni di incontro fuori casa a causa delle misure di non assembramento per contrastare il fenomeno della pandemia da COVID – 19.

Le persone che hanno usufruito del servizio OSS di Comunità sono state n. 42 (dato di flusso).

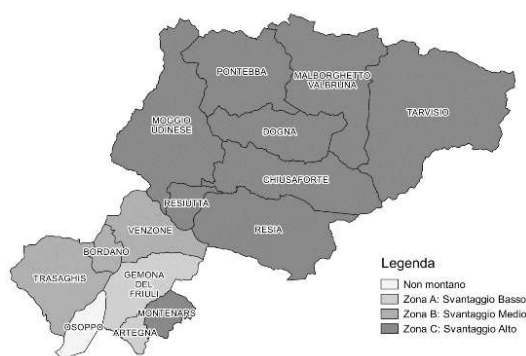
1.2 Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale

Le pagine a seguire contengono alcuni dati relativi alla popolazione dell'ambito territoriale, all'utenza e al personale del Servizio sociale dei Comuni dell'ambito territoriale del Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale, alle prestazioni erogate, ai servizi ed ai progetti realizzati nel 2021. Informazioni più approfondite, dati integrativi e il documento L'attività del servizio sociale dei comuni nel corso della pandemia da Sars-Cov-2 da marzo 2020 ad oggi, che dettaglia le attività svolte dal Servizio per fronteggiare la pandemia e la conseguente emergenza sanitaria, sono disponibili presso la sede centrale del Servizio sociale dei Comuni a Gemona del Friuli.

1.2.1 Il contesto

L'ambito territoriale del Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale comprende quindici Comuni: Artagna, Bordano, Chiusaforte, Dogna, Gemona del Friuli, Malborghetto-Valbruna, Moggio Udinese, Montenars, Osoppo, Pontebba, Resia, Resiutta, Tarvisio, Trasaghis, Venzone.

Il territorio dell'ambito è ampio e non omogeneo per caratteristiche demografiche, economiche e sociali. In particolare si possono individuare al suo interno tre zone cui corrispondono diversi livelli di svantaggio socio-economico¹. La zona A corrisponde alla pedemontana, a svantaggio basso; è dotata di servizi ed infrastrutture ed è sede di attività produttive; risulta oggetto di immigrazione e in passato ha beneficiato di veri e propri processi di sviluppo. Appartengono a questa fascia due Comuni: Artagna e Gemona del Friuli. La zona B corrisponde alla media montagna, a svantaggio medio; è un'area mista, che beneficia di alcuni vantaggi (un buon sistema di collegamento stradale, alcuni servizi, attività produttive minori, ecc.), ma che avverte anche il primo effetto delle diseconomie di altitudine, legate ad una popolazione ridotta, a un minor numero di servizi, a maggiori distanze, a più elevati costi di trasporto. A questa fascia appartengono i Comuni di Bordano, Trasaghis e Venzone. La zona C corrisponde all'alta montagna, a svantaggio elevato; rappresenta la parte più vulnerabile del territorio, dove la scarsità dei centri abitati, i costi residenziali elevati, la sempre minore dotazione di attività produttive e di servizi, la distanza dai centri di fondovalle unita alla bassa dotazione di servizi pubblici di trasporto ed alla natura montana dei percorsi stradali, hanno portato al progressivo spopolamento e talora all'abbandono di intere frazioni. Questa fascia comprende ben nove Comuni dell'ambito territoriale: Chiusaforte, Dogna, Malborghetto-Valbruna, Moggio Udinese, Montenars, Pontebba, Resia, Resiutta, Tarvisio. Il Comune di Osoppo, infine, è l'unico Comune non montano dell'ambito territoriale.



¹ La legge regionale 20 dicembre 2002, n. 33 «Istituzione dei Comprensori montani del Friuli Venezia Giulia» all'articolo 21 classifica il territorio montano in zone di svantaggio socio-economico in base ai seguenti criteri: altitudine, acclività dei terreni e fragilità idrogeologica, andamento demografico, invecchiamento della popolazione, numero delle imprese locali, tasso di occupazione e livelli dei servizi. La zona A corrisponde ai Comuni o ai centri abitati con svantaggio basso, la zona B corrisponde ai Comuni o ai centri abitati con svantaggio medio, la zona C corrisponde ai Comuni o ai centri abitati con svantaggio elevato. Anche se i dati socio-economici utilizzati per la classificazione si riferiscono a vent'anni fa e la norma di riferimento è stata abrogata dall'articolo 31 della legge regionale 11 novembre 2011, n. 14 «Razionalizzazione e semplificazione dell'ordinamento locale in territorio montano. Istituzione delle Unioni dei Comuni montani», l'assegnazione dei Comuni alle diverse classi permane sostanzialmente valida.

1.2.2 Le criticità strutturali e i problemi del territorio

Le criticità strutturali ed i problemi del territorio considerato possono essere così sintetizzati:

- bassa natalità e progressivo invecchiamento della popolazione;
- elevata dispersione della popolazione;
- profilarsi di problemi di sostenibilità dell'assistenza alla popolazione anziana;
- squilibrio socio-economico fra aree di alta e media montagna e pedemontana;
- disomogeneità nella distribuzione dei servizi essenziali sul territorio;
- difficoltà in ordine alla viabilità e ai trasporti;
- precarietà economica ed occupazionale.

1.2.3 La popolazione

Di seguito sono riportati i dati relativi alla popolazione residente nei Comuni dell'Ambito territoriale nel periodo 2012-2022.

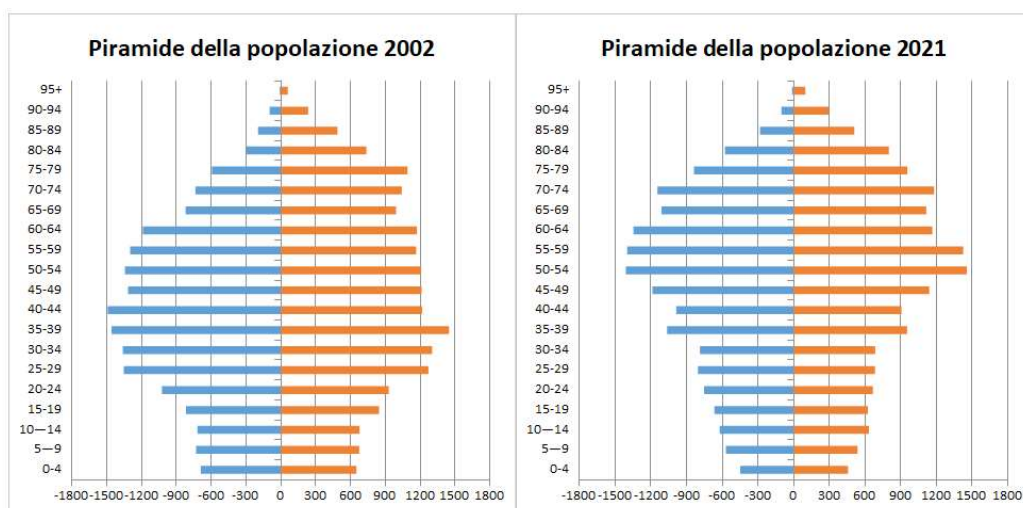
Popolazione residente – anni 2012-2021

COMUNI	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	VARIAZIONE 2012-2021
Artegna	2.862	2.903	2.897	2.884	2.885	2.869	2.871	2.871	2.885	2.805	-1,99%
Bordano	795	773	761	764	754	740	736	726	710	711	-10,57%
Chiusaforte	700	684	683	679	672	650	628	619	621	614	-12,29%
Dogna	190	193	187	181	175	174	168	165	157	156	-17,89%
Gemona del Friuli	11.136	11.076	11.135	11.096	10.964	10.920	10.869	10.851	10.778	10.734	-3,61%
Malborghetto- Valbruna	962	963	958	956	951	935	919	923	908	912	-5,20%
Moggio Udinese	1.796	1.781	1.770	1.745	1.714	1.708	1.703	1.678	1.676	1.648	-8,24%
Montenars	556	554	552	543	538	514	513	505	496	496	-10,79%
Osoppo	2.991	2.962	2.957	2.942	2.936	2.894	2.865	2.858	2.858	2.829	-5,42%
Pontebba	1.497	1.490	1.481	1.459	1.433	1.412	1.397	1.379	1.348	1.347	-10,02%
Resia	1.083	1.083	1.064	1.048	1.033	1.021	1.000	970	944	936	-13,57%
Resiutta	313	311	306	311	309	290	286	285	284	275	-12,14%
Tarvisio	4.566	4.540	4.502	4.435	4.326	4.273	4.224	4.211	4.140	4.113	-9,92%
Trasaghis	2.288	2.291	2.259	2.242	2.227	2.232	2.222	2.209	2.171	2.135	-6,69%
Venezzone	2.236	2.218	2.183	2.171	2.117	2.060	2.011	2.003	1.998	1.941	-13,19%
TOTALE	33.971	33.822	33.695	33.456	33.034	32.692	32.412	32.253	31.974	31.652	-6,83%

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Istat

I dati demografici delineano un calo costante della popolazione per tutto il periodo considerato, evidenziando una situazione molto diversa fra i Comuni dell'ambito territoriale: tendenzialmente i Comuni non montani o parzialmente montani riescono a contenere la perdita di popolazione, mentre la diminuzione è più marcata per i Comuni montani.

Le sottostanti piramidi di popolazione, relative al 2002 e al 2021, permettono di osservare la distribuzione della popolazione per fasce d'età quinquennali, fornendo uno spaccato della sua composizione. Comparando le due piramidi si nota la drastica diminuzione della fascia di popolazione compresa tra i 25-40 (che porta ad una diminuzione della fascia di popolazione 0-14) e l'aumento della popolazione nelle fasce d'età over 60.



Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Istat

1.2.4 I bisogni della popolazione

I bisogni della popolazione così come rilevati dal Servizio sono riepilogati nella tabella a seguire.

Bisogni	Ambito promozionale	Ambito preventivo	Ambito della cura
della comunità	Bisogni di relazione ed appartenenza (identità, coesione sociale, inclusione sociale e integrazione, ecc.) autostima e stima autorealizzazione (pari opportunità, uguaglianza e partecipazione)	Bisogni di salute (intesa in senso individuale e collettivo come stato di benessere fisico, psichico e sociale e non semplice assenza di malattia prodotto da determinanti di tipo sociale, ambientale, economico e genetico e non dalla sola risposta sanitaria)	Bisogni primari (alimentazione, igiene, sicurezza degli ambienti...) Bisogni di sicurezza e protezione (rimozione degli ostacoli al pieno sviluppo e all'effettiva partecipazione sociale, politica ed economica)
di bambini, ragazzi e giovani, anche disabili	Bisogni di relazione ed appartenenza (gestione delle emozioni, socializzazione, partecipazione sociale) autostima e stima (rafforzamento dell'identità personale, valorizzazione ed acquisizione di conoscenze e competenze comunicative, relazionali, intellettuali, pratico-manuali ed organizzative) autorealizzazione	Bisogni di salute (stili di vita sani, prevenzione di comportamenti a rischio)	Bisogni di sicurezza e protezione (accudimento, assistenza e cura, educazione, tutela)
degli adulti, anche disabili	Bisogni di relazione ed appartenenza (gestione delle emozioni, socializzazione, partecipazione sociale) autostima e stima (rafforzamento dell'identità personale, acquisizione di conoscenze e competenze, in particolare nell'esercizio delle funzioni genitoriali e dei compiti di cura e nel fronteggiamento dei cambiamenti) autorealizzazione	Bisogni di salute (stili di vita sani)	Bisogni di sicurezza e protezione (acquisizione di competenze e abilità nel fronteggiamento di problematiche connesse a situazioni di disabilità, di autosufficienza parziale, di non autosufficienza, assistenza e cura, inclusione sociale, tutela)
degli anziani, anche non autosufficienti	Bisogni di relazione ed appartenenza autostima e stima autorealizzazione	Bisogni di salute ("buon invecchiamento")	Bisogni di sicurezza e protezione (assistenza e cura, tutela)

1.2.5 L'utenza del Servizio Sociale dei Comuni

La casistica in carico al Servizio sociale dei Comuni registra una forte crescita nel 2013 (pari a + 7,8% rispetto all'anno precedente), seguita da una sostanziale stabilità (-0,33%).

Casistica in carico al Servizio sociale dei Comuni – anni 2012-2021

COMUNI	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	VARIAZIONE 2012-2021
Artegnina	116	126	135	129	126	127	131	136	136	133	14,66%
Bordano	37	40	40	47	48	42	50	47	38	40	8,11%
Chiusaforte	35	38	50	55	58	55	48	44	34	33	-5,71%
Dogna	11	17	16	15	16	19	18	18	10	12	9,09%
Gemona del Friuli	434	504	492	475	443	478	465	474	418	456	5,07%
Malborghetto-Valbruna	35	27	36	29	25	25	27	20	26	29	-17,14%
Moggio Udinese	82	72	64	71	78	83	102	112	89	83	1,22%
Montenars	40	37	47	44	41	43	45	48	34	33	-17,50%
Osoppo	142	163	156	150	153	141	//	//	118	118	-16,90%
Pontebba	85	85	101	102	88	93	94	94	84	78	-8,24%
Resia	58	69	71	81	69	84	84	89	65	62	6,90%
Resiutta	22	21	25	26	19	19	17	17	18	20	-9,09%
Tarvisio	195	210	211	225	233	210	219	203	210	188	-3,59%
Trasaghis	114	125	139	150	134	143	143	134	111	114	0,00%
Venzone	92	91	80	80	87	76	80	78	80	94	2,17%
TOTALE	1498	1625	1663	1679	1618	1638	1523	1514	1471	1.493	-0,33%

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

Tale stabilità si è verificata nonostante il decremento della popolazione (o forse proprio per questo) ed è sintetizzabile in un tasso di presa in carico (rapporto percentuale tra persone prese in carico e popolazione residente) pari al 4,72% e che risulta in crescita rispetto agli anni precedenti, superando il tasso di presa in carico più elevato, registrato nel 2018 (5,02%).

Nella tabella soprastante e nel tasso di presa in carico non sono considerati i minori stranieri non accompagnati, il cui numero più alto è stato raggiunto nel 2016 (circa 600), come rappresentato a seguire.

Minori stranieri non accompagnati in carico al Servizio sociale dei Comuni – anni 2013-2021

COMUNI	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegnina					1					
Bordano										
Chiusaforte				7	1					
Dogna				4						
Gemona del Friuli				1	4	2	2	6	8	12
Malborghetto-Valbruna		3	31	71	14	6	5	2	1	8
Moggio Udinese										
Montenars										
Osoppo				1	1	1	//	//		
Pontebba			4	23	4	1	1			
Resia										
Resiutta				12	1					
Tarvisio	3	13	164	198	569	237	174	70	38	39
Trasaghis						1				
Venzone					1					
TOTALE		16	199	317	596	248	183	78	47	59

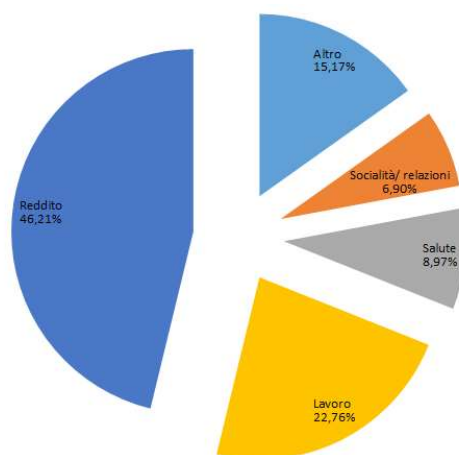
Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

1.2.6 Le problematiche presentate dagli adulti in carico al Servizio Sociale dei Comuni

A seguire sono rappresentate le problematiche degli adulti presi in carico nel 2021 dal Servizio sociale, raggruppati in adulti e famiglie in carico all'Area Adulti-Anziani, all'Area Adulti all'Area della Famiglia e

dell'Età Evolutiva. Rispetto all'Area Adulti le persone si sono rivolte al Servizio per problematiche legate alla precarietà economica (voci “reddito” e “lavoro”) e in misura minore per problematiche di salute e legate alla socialità e alle relazioni.²

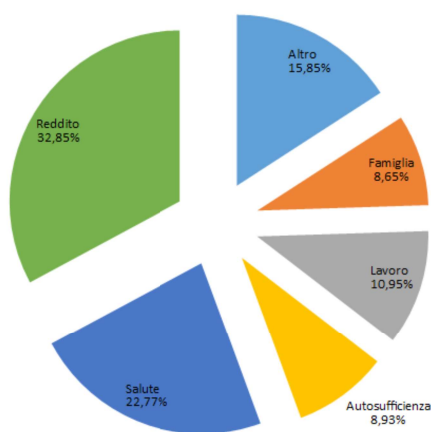
Adulti in carico all'Area Adulti



Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

Hanno rivestito un ruolo importante nel determinare l'accesso all'Area Adulti-Anziani del Servizio l'assenza di un reddito adeguato (voci: “reddito” e “lavoro”) e le necessità legate a problemi di salute, principalmente attinenti a disabilità e/o salute mentale o a condizioni di parziale o totale non autosufficienza (voci: “salute” e “autosufficienza”). Rimangono residuali le problematiche legate alla vita familiare³.

Adulti in carico all'Area Adulti-Anziani



Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

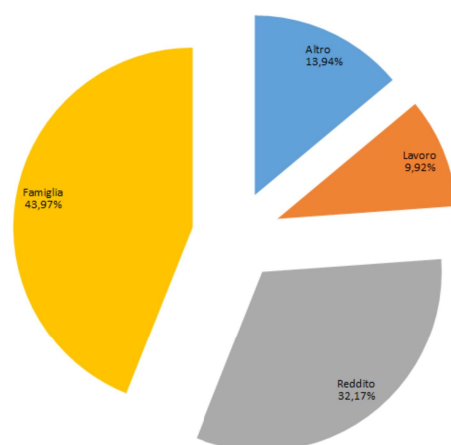
Anche per gli adulti afferenti all'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva un ruolo centrale viene rivestito dalle problematiche legate all'assenza di un reddito adeguato (voci: “reddito” e “lavoro”). In questo caso sono però importanti anche i problemi legati alla vita familiare e relativi a conflittualità di coppia, difficoltà nella gestione dei compiti di accudimento ed assistenza dei figli, separazione e/o divorzio, ecc. (voce: “famiglia”).⁴

² La voce altro comprende: “Devianza/controllo”, “Istruzione/Scuola”, “Casa”, “Dipendenze” e “Famiglia”.

³ La voce “altro” comprende le voci “devianza/controllo”, “socialità/relazione”, “dipendenze” e “casa”.

⁴ La voce “altro” comprende le voci “salute”, “casa”, “devianza/controllo”, “dipendenze”, “istruzione/scuola” e “socialità/relazioni”.

Adulti in carico all'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva

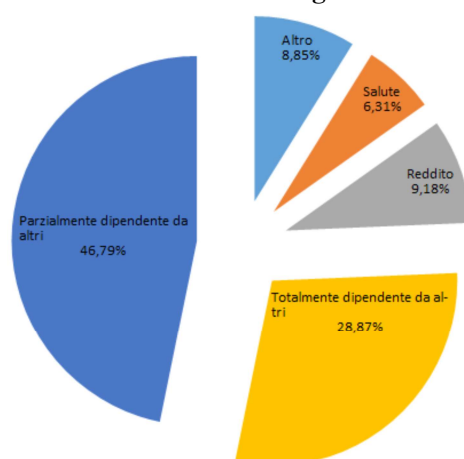


Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

1.2.7 Le problematiche presentate dagli anziani in carico al Servizio Sociale dei Comuni

La quasi totalità delle problematiche presentate dalla popolazione anziana nel 2021 riguarda l'autosufficienza parziale e la non autosufficienza (voce: "autosufficienza"). Rimangono residuali le problematiche relative al reddito⁵.

Anziani in carico all'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva



Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

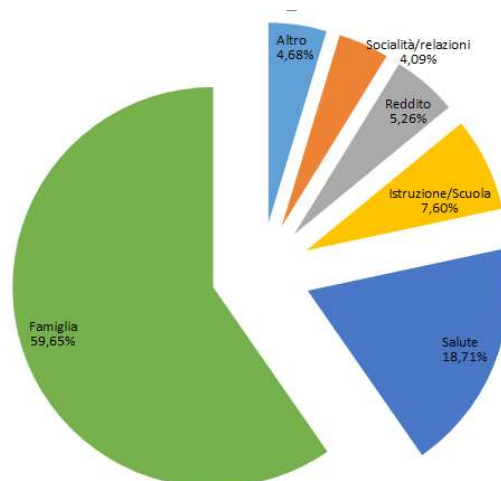
1.2.8 le problematiche presentate da bambini, ragazzi e giovani in carico al servizio sociale dei comuni

Le problematiche relative a bambini, ragazzi e giovani sono concentrate alla voce "famiglia", che raggruppa le difficoltà dei genitori nello svolgere compiti di accudimento e assistenza nei confronti dei figli, le criticità legate al ciclo evolutivo della famiglia e l'inadeguatezza nello svolgimento del ruolo genitoriale di madri e/o padri. Risultano rilevanti anche le problematiche relative alla condizione di salute e/o di disabilità e al "reddito", che includono tutte le situazioni in cui il nucleo familiare si trovi in condizioni di difficoltà economica⁶. Si precisa che non sono state riportate nel grafico sottostante le problematiche relative ai minori stranieri non accompagnati.

⁵ La voce "altro" comprende le voci "casa", "famiglia", "socialità/relazioni", "devianza/controllo", "dipendenze" e "lavoro".

⁶ La voce "altro" comprende le voci "autosufficienza", "casa", "devianza/controllo" e "dipendenze".

Minorenni in carico all'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva



Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

1.2.9 Le risposte del Servizio Sociale dei Comuni ai bisogni e alle problematiche della popolazione: attività, prestazioni, servizi, progetti

Si riportano nella tabella a seguire le attività, le prestazioni, i servizi, i progetti che costituiscono l'offerta standardizzata del Servizio alla popolazione. Ad essi vanno aggiunte le azioni previste dalla pianificazione triennale ed annuale.

ATTIVITÀ, PRESTAZIONI, SERVIZI E PROGETTI RIVOLTI A TUTTA LA POPOLAZIONE	Segretariato sociale, consulenza e presa in carico psico-sociale
	Valutazioni sociali
	Pronto intervento sociale per le situazioni di emergenza personali e familiari
	Servizio di assistenza domiciliare
	Servizio di confezionamento e consegna di pasti a domicilio
	Gestione del Fondo per l'autonomia possibile e l'assistenza a lungo termine
	Segnalazioni per tutele ed amministrazioni di sostegno
	Gestione dello sportello e di interventi per la promozione dell'amministrazione di sostegno
	Interventi di assistenza abitativa
	Misure di contrasto della povertà e di sostegno al reddito
	Gestione di interventi e contributi a favore di persone a rischio di esclusione sociale, detenute ed ex detenute
	Progetti formativi per adulti con funzioni educative e per <i>care giver</i>
	Interventi di contrasto alla violenza di genere
	Gestione del Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare
ATTIVITÀ, PRESTAZIONI, SERVIZI E PROGETTI RIVOLTI A BAMBINI, RAGAZZI, GIOVANI E FAMIGLIE	Interventi di supporto al ruolo genitoriale
	Progetti socio-educativi per bambini, ragazzi e giovani, in ambito scolastico e sul territorio
	Incontri formativi e laboratori per genitori e altri adulti con funzioni educative
	Servizio di sostegno socio-educativo territoriale
	Sostegno al genitore affidatario di figlio minorenni
	Affidamenti familiari e gestione "rette affido", progetti di supporto e affiancamento familiare
	Gestione dei contributi destinati al sostegno delle famiglie per adozioni e affidamento familiare
	Inserimenti in comunità di accoglienza di minori, gestanti e madri con figli minori
	Abbattimento delle rette a carico delle famiglie per l'accesso ai nidi d'infanzia

ATTIVITÀ, PRESTAZIONI, SERVIZI E PROGETTI RIVOLTI A ADULTI E ANZIANI	Inserimenti e gestione di inserimenti e frequenze nei Servizi semiresidenziali per anziani non autosufficienti e nel Centro di Aggregazione di Resia
	Servizio di trasporto per e da i Servizi semiresidenziali
	Attività educative, di animazione e socializzazione nei Servizi semiresidenziali e sul territorio
	Progetti formativi per adulti e per anziani
	Predisposizione dei Patti di Inclusione previsti dal Reddito di Cittadinanza
	Produzione delle attestazioni per l'accesso al Reddito di Libertà
	Collaborazioni con i Comuni per la realizzazione di Progetti Utili alla Collettività
ATTIVITÀ, PRESTAZIONI, SERVIZI E PROGETTI RIVOLTI A ADULTI/INCLUSIONE	Valutazione e presa in carico educativa
	Progetti formativi per adulti in collaborazione con enti di formazione
	Azioni a supporto di processi/progetti di inclusione sociale, orientamento, inserimento/reinserimento lavorativo, ecc.
	Incontri formativi e laboratori per adulti
	Progetto "Assistenti familiari e comunità locale"
ATTIVITÀ, PRESTAZIONI, SERVIZI E PROGETTI RIVOLTI A PERSONE CON DISABILITÀ	Servizio di assistenza scolastica
	Servizio di sostegno socio-educativo territoriale
	Valutazione per inserimenti in strutture semiresidenziali e residenziali
	Trasporti collettivi
	Collaborazioni con il Servizio per l'Inserimento Lavorativo per inserimenti pre-formativi, formativi e lavorativi
	Gestione del Fondo per l'autonomia possibile e l'assistenza a lungo termine
	Gestione amministrativa del fondo finalizzato al sostegno a domicilio di persone in situazioni di bisogno assistenziale a elevatissima intensità

1.2.10 Alcune attività del Servizio Sociale dei Comuni rivolte all'utenza adulta ed anziana

Area Adulti-Anziani

Per il secondo anno consecutivo le attività dell'Area Adulti-Anziani si sono svolte nella cornice dell'emergenza sanitaria. Ad integrazione delle azioni tradizionali, già rimodulate a causa di Covid-19, (revisione dell'offerta di interventi e servizi affinché rispondano ai nuovi bisogni socio-assistenziali, socio-educativi e relazionali degli anziani e delle loro famiglie), sono stati attuati interventi finalizzati alla sicurezza e al benessere dell'utenza, ad esempio sostenendo gli anziani e le loro famiglie nel percorso per la vaccinazione (tramite la diffusione di informazioni, la presentazione e la spiegazione della normativa, l'accompagnamento ai centri vaccinali). Dopo un anno di pandemia, inoltre, la protezione data dalle vaccinazioni e la presenza di protocolli a supporto dell'attività degli operatori ha consentito l'avvio di nuove linee di lavoro, che, nonostante il surplus di energie richiesto per realizzarle in modalità sicure e nonostante le ripetute assenze di operatori causa positività o contatto con positivi, si è riusciti a portare a termine. Ci si riferisce, ad esempio, all'aggiornamento del sistema di valutazione della qualità del Servizio di assistenza domiciliare, attuato tramite la rilevazione della qualità percepita da parte dei fruitori del servizio, che ha visto impegnata un'assistente sociale tirocinante che ha intervistato circa 100 utenti. I dati raccolti e le relative considerazioni, assemblate col supporto di un esperto e funzionali a incrementare efficacia ed efficienza, saranno presentati agli Amministratori comunali e agli interessati nel corso dell'anno 2022.

Si è realizzato inoltre, con modalità sperimentali, un progetto ad integrazione del sistema della domiciliarità denominato Interventi di supporto psicologico, relazionale, sociale ed educativo a favore di persone in carico al Servizio sociale dei Comuni e dei loro care giver. Il progetto, nato in seguito all'aumento rilevato di situazioni di fragilità, isolamento e solitudine causato dall'emergenza sanitaria, ha visto l'intervento di vari professionisti (psicologo, educatore-animatore, assistente sociale, operatore socio-

sanitario) al domicilio degli utenti, con obiettivi di sostegno personale e/o familiare. Si sono mantenuti contatti a distanza anche con le assistenti familiari straniere e in taluni casi gli operatori del Servizio di assistenza domiciliare sono intervenuti in loro sostituzione, perché ammalate o impossibilitate a rientrare in Italia dal paese di origine dove si erano recate nel periodo estivo. Sono stati inoltre organizzati due incontri informativi e formativi on line rivolti ad assistiti, assistenti familiari, familiari di anziani con autonomia compromessa e di adulti in condizioni di grave disabilità. Tali incontri erano finalizzati ad accrescere le conoscenze in materia di Covid-19, a favorire l'integrazione tra assistenti familiari e istituzioni per un'adeguata gestione dei positivi a domicilio e a garantire uno spazio di incontro, condivisione e sostegno in un momento nel quale le assistenti familiari potevano sentirsi particolarmente isolate. Sempre in merito al supporto ai care giver familiari, l'Area Adulti-Anziani ha applicato il regolamento regionale relativo al riconoscimento economico del ruolo di cura e di assistenza del care giver familiare tramite un fondo dedicato.

Sul versante dell'integrazione socio-sanitaria, vi sono stati vari incontri con il Direttore del Distretto in merito al Progetto regionale denominato PRISMA 7 che, attraverso uno screening volto a rilevare situazioni di fragilità di anziani ultrasettantacinquenni che vivono al proprio domicilio, punta ad un intervento di sorveglianza attiva e ad un'offerta di interventi di domiciliarità leggera per la popolazione anziana, con lo scopo di prevenire il manifestarsi di problemi di salute e delle relative complicanze, gestire condizioni croniche, ritardare il decadimento psico-fisico e la perdita dell'autonomia personale degli anziani fragili del territorio. Con i colleghi del Distretto si è altresì lavorato alla stesura di linee comuni per la definizione e la gestione del Punto unico di accesso per le dimissioni protette e la continuità assistenziale.

Sul versante dell'Amministrazione di sostegno e della gestione del relativo sportello locale a disposizione dei cittadini, dei servizi socio-sanitari e degli amministratori di sostegno per l'erogazione di attività ed interventi per promuovere la tutela dei soggetti deboli, già negli ultimi mesi dell'anno 2020 ha avuto avvio una co-progettazione tra i Servizi sociali dei Comuni delegati all'Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale e due Associazioni locali che ha portato anche ad una più ampia apertura dello Sportello, presente in più sedi sul territorio dell'Alto Friuli e Collinare (a San Daniele del Friuli, Gemona del Friuli e Tolmezzo).

Infine, ma non per importanza, si evidenziano i principali servizi ed interventi mantenuti in continuità nonostante le difficoltà legate alla situazione epidemiologica. Il Servizio di assistenza domiciliare ha continuato ad erogare interventi, nonostante le assenze di operatori isolati o in quarantena, prendendo in carico anche persone positive; soprattutto nel periodo invernale l'impegno maggiore è stato quello finalizzato a garantire la continuità assistenziale ospedale-territorio, resa particolarmente complessa dalla rinnovata chiusura della Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) di Gemona del Friuli, riconvertita in RSA-Covid, dalla prudenza delle Case di riposo nell'accogliere nuovi ospiti, dalla difficoltà a reperire assistenti familiari sia sulle 24 ore che ad ore e, a volte, da dimissioni precoci dagli ospedali. Sono state prese in carico anche persone con long Covid, ossia persone in dimissione dalle strutture sanitarie, stabilizzate clinicamente, ma ancora positive al virus dopo 21 giorni. Dal mese di dicembre il Servizio di assistenza domiciliare ha iniziato a gestire anche persone con patologie oncologiche a breve aspettativa di vita, subentrando al Distretto temporaneamente in difficoltà nel garantire interventi assistenziali a questi pazienti. Il perdurare della chiusura dei servizi semiresidenziali per anziani non autosufficienti siti a Pontebba e Venzone e il centro di aggregazione di Resia ha visto il rinforzo delle attività sostitutive (informative, socio-assistenziali, socio-educative, ricreative, di supporto, ecc.) per gli anziani e per i loro familiari, sia presso i domicili che a distanza. Dal mese di giugno sono state riproposte le attività aggregative in piccoli gruppi, già sperimentate con buoni risultati nell'anno 2000. La pandemia, per le note conseguenze di natura economica, ha avuto ricadute anche sui cittadini in età adulta. Gli assistenti sociali dell'Area si sono attivati in favore di persone già in carico per fragilità personali, economiche, abitative e lavorative ed hanno collaborato con le Amministrazioni comunali per l'accesso ai buoni alimentari, garantendo, ove necessario, la presa in carico dei richiedenti. La situazione ha richiesto anche un rafforzamento delle collaborazioni con le associazioni di volontariato, al fine di creare un fronte comune per sostenere situazioni di particolare fragilità e per evitare il peggioramento delle stesse.

Per questa linea di lavoro si veda quanto riportato nel paragrafo destinato all'Area Adulti-Inclusione sociale. La tabella alla pagina seguente riassume i dati relativi all'offerta di prestazioni e servizi ad adulti e anziani negli anni 2016-2021.

Utenti del Servizio di Assistenza Domiciliare, Centri diurni e Centro di Aggregazione – anni 2012-2021⁷

COMUNI	Utenti totali									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegnà	45	47	50	45	42	45	38	43	53	44
Bordano	9	10	7	11	10	11	13	14	15	15
Chiusaforte	22	22	25	27	20	16	17	13	16	15
Dogna	4	4	2	2	3	6	3	4	2	5
Gemona del Friuli	133	147	129	118	103	134	121	132	159	149
Malborghetto-Valbruna	20	20	19	19	13	15	15	15	20	19
Moggio Udinese	30	28	28	26	27	29	39	39	45	50
Montenars	18	17	21	16	18	19	17	17	15	13
Osoppo	34	34	32	30	28	33	//	//	35	39
Pontebba	47	45	45	43	38	44	37	39	47	37
Resia	29	27	24	23	18	25	30	20	38	26
Resiutta	11	13	15	11	8	8	6	5	9	7
Tarvisio	53	57	55	57	58	61	60	58	76	62
Trasaghis	38	42	39	41	38	40	40	44	46	42
Venezzone	34	33	34	32	28	26	22	22	37	36
TOTALE	527	546	525	501	452	512	458	465	613	545

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

COMUNI	Servizio di Assistenza Domiciliare									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegnà	40	41	43	39	37	41	35	40	50	41
Bordano	8	9	5	9	9	11	12	14	15	15
Chiusaforte	20	20	23	25	20	15	14	12	16	14
Dogna	3	3	2	2	3	5	2	4	2	5
Gemona del Friuli	98	115	100	84	78	111	98	109	139	134
Malborghetto-Valbruna	15	15	10	12	7	11	11	11	17	17
Moggio Udinese	30	28	28	26	27	29	39	39	44	29
Montenars	13	12	16	12	14	17	15	15	13	13
Osoppo	31	32	28	26	26	31	//	//	34	38
Pontebba	31	33	31	28	27	30	20	22	38	31
Resia	29	27	24	23	18	25	18	20	26	19
Resiutta	11	13	15	11	8	8	5	5	9	7
Tarvisio	49	52	49	52	54	57	57	52	68	58
Trasaghis	34	36	33	36	34	36	37	40	43	42
Venezzone	22	20	20	19	20	20	13	13	30	31
TOTALE	421	456	427	404	382	447	376	396	544	494

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

⁷ Il numero di utenti totali rappresenta la somma degli utenti del Servizio di Assistenza Domiciliare e dei Centri diurni e Centro di Aggregazione evitando la duplicazione delle persone che beneficiano di entrambi gli interventi.

COMUNI	Utenti Centri diurni e Centro di Aggregazione ⁸									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegna	45	47	50	45	42	45	38	43	53	44
Bordano	9	10	7	11	10	11	13	14	15	15
Chiusaforte	22	22	25	27	20	16	17	13	16	15
Dogna	4	4	2	2	3	6	3	4	2	5
Gemona del Friuli	133	147	129	118	103	134	121	132	159	149
Malborghetto-Valbruna	20	20	19	19	13	15	15	15	20	19
Moggio Udinese	30	28	28	26	27	29	39	39	45	50
Montenars	18	17	21	16	18	19	17	17	15	13
Osoppo	34	34	32	30	28	33	//	//	35	39
Pontebba	47	45	45	43	38	44	37	39	47	37
Resia	29	27	24	23	18	25	30	20	38	26
Resiutta	11	13	15	11	8	8	6	5	9	7
Tarvisio	53	57	55	57	58	61	60	58	76	62
Trasaghis	38	42	39	41	38	40	40	44	46	42
Venzona	34	33	34	32	28	26	22	22	37	36
TOTALE	527	546	525	501	452	512	458	465	613	545

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

Come sopra rappresentato, l'utenza del Servizio di assistenza domiciliare è stata, nella quasi totalità dei casi, anziana, con una prevalenza di persone di età superiore ai 75 anni. Anche il **Fondo per l'autonomia possibile e l'assistenza a lungo termine** ha contribuito a mantenere al proprio domicilio gli anziani fragili del territorio.

Fondo per l'Autonomia possibile e l'assistenza a lungo termine – anni 2012-2021

COMUNI	Utenti totali									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegna	12	15	12	12	12	14	13	15	13	19
Bordano	1	3	5	6	5	8	5	3	6	6
Chiusaforte	1	3	4	4	7	6	6	5	3	4
Dogna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Gemona del Friuli	56	61	61	54	59	60	69	76	72	70
Malborghetto-Valbruna	3	4	6	4	3	3	2	3	3	2
Moggio Udinese	10	8	9	6	5	5	6	9	13	12
Montenars	3	5	6	6	6	5	4	3	2	1
Osoppo	11	12	12	17	24	20	//	//	18	21
Pontebba	12	16	17	16	14	17	18	22	17	20
Resia	6	7	10	9	8	11	11	10	8	7
Resiutta	2	2	1	1	1	2	2	2	1	3
Tarvisio	25	23	26	23	21	19	21	18	20	21
Trasaghis	9	12	14	19	22	22	17	20	13	15
Venzona	10	13	16	12	9	6	10	12	10	10
TOTALE	161	184	199	189	196	198	184	198	199	213

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

⁸ Nel 2021 l'attività si è svolta a domicilio o in piccoli gruppi.

COMUNI	Assegno per l'Autonomia Personale (APA)									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegna	3	5	5	5	5	5	4	4	5	6
Bordano	1	2	3	2	1	2				1
Chiusaforte			1	1	1	1				
Dogna										
Gemona del Friuli	3	7	13	11	13	15	15	11	11	9
Malborghetto-Valbruna	2	3	2	1						
Moggio Udinese		1	1				1	1	1	2
Montenars		1	1	1	1					
Osoppo	1	2	3	4	8	6	//	//	8	3
Pontebba	5	5	6	5	2	3	3	3	1	3
Resia			2	2	1	3	2	1	2	2
Resiutta					1	1				
Tarvisio	5	8	8	8	6	7	5	5	3	4
Trasaghis	2	3	6	10	12	12	6	5	4	2
Venezzone	1	2	5	4	2	1	1	1	1	2
TOTALE	23	39	56	54	53	56	37	31	36	34

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

COMUNI	Contributo di Aiuto Familiare (CAF)									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegna	6	7	5	3	4	7	6	7	7	11
Bordano	1	1	3	4	4	6	5	3	3	3
Chiusaforte	1	3	3	3	5	4	5	4	3	4
Dogna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Gemona del Friuli	34	36	29	24	28	26	33	42	47	45
Malborghetto-Valbruna		1	3	2	2	2	1	2	3	2
Moggio Udinese	5	3	3	2	1	3	3	4	8	7
Montenars	2	3	4	4	5	5	4	3	1	1
Osoppo	8	6	5	8	10	9	//	//	8	13
Pontebba	2	6	7	7	9	11	11	13	15	16
Resia	4	4	3	2	3	4	4	5	5	4
Resiutta	2	2	1	1		1	2	2	1	2
Tarvisio	10	10	9	9	9	7	9	9	14	14
Trasaghis	5	5	4	4	4	6	8	9	8	11
Venezzone	5	7	7	6	6	5	8	9	7	7
TOTALE	85	94	86	79	90	96	99	112	130	142

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

COMUNI	Sostegno alla Vita Indipendente (SVI)									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegna	3	2	2	3	2	1	1	2	1	1
Bordano									2	2
Chiusaforte					1	1		1		
Dogna										
Gemona del Friuli	9	11	10	9	10	13	8	14	9	10
Malborghetto-Valbruna	1	1	1	1	1	1	1	1		
Moggio Udinese	4	4	4	4	3	2	2	2	3	3
Montenars	1	1	1	1						
Osoppo	2	2	2	3	4	4	//	//	2	3
Pontebba	2	2	2	4	2	2	1	3		
Resia	1	1	1	1	1	1	1	1		
Resiutta										
Tarvisio	7	4	4	6	3	3	2	3	2	2
Trasaghis	2	3	3	5	4	4		5		
Venezzone	1							1	1	1
TOTALE	33	31	30	37	31	32	16	33	20	22

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

COMUNI	Salute mentale									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegna		1		1	1	1	2	2		1
Bordano									1	
Chiusaforte										
Dogna										
Gemona del Friuli	10	8	10	11	8	6	8	9	5	6
Malborghetto-Valbruna										
Moggio Udinese	1		1					2	1	
Montenars									1	
Osoppo		2	2	3	2	1	//	//		2
Pontebba	3	3	2	1	1	1	2	3	1	1
Resia	1	2	4	4	3	3	4	3	1	1
Resiutta										1
Tarvisio	3	1	3	3	3	2	4	1	1	1
Trasaghis		1	1	1	2			1	1	2
Venezzone	5	4	4	2	1	2	1	1	1	
TOTALE	23	22	27	26	21	16	21	22	13	15

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

Area della famiglia e dell'età evolutiva

L'emergenza sanitaria derivante dalla diffusione di Covid-19 ha richiesto, nei primi mesi del 2021, un importante lavoro di ridefinizione delle progettualità in atto e la sperimentazione di servizi alternativi finalizzati a garantire sostegno ai minori e alle loro famiglie (interventi da remoto, affiancamenti domiciliari nella didattica a distanza, ecc.). Il 2021 si è connotato anche come l'anno nel quale si sono resi evidenti anche gli effetti sociali della pandemia. La lettura dei nuovi bisogni emersi ha comportato una riorganizzazione dei servizi finalizzata anche a dare risposta **a nuove istanze di aiuto**, a fronteggiare **l'acuirsi delle difficoltà nelle famiglie più fragili** e a garantire la continuità degli interventi durante i periodi di *lock down*. Particolare attenzione è stata dedicata a promuovere **attività educative e socializzanti propedeutiche ad una nuova valorizzazione delle relazioni interpersonali**, in particolar modo rivolte a bambini, giovani e ragazzi, e finalizzate a contrastare fenomeni di isolamento sociale e relazionale. Nel corso del 2021, infatti, gli operatori dell'Area della

Famiglia e dell'Età Evolutiva hanno riscontrato un incremento di situazioni di abbandono scolastico, ritiro sociale e difficoltà neuropsichiatriche nei minori in carico al servizio.

Più in generale, nelle varie attività proposte, si è riscontrato il forte desiderio dei più giovani di stare insieme e creare amicizie. Le attività succitate si sono agganciate, in continuità con quanto previsto nell'*Atto di programmazione territoriale per l'attuazione dell'Atto di programmazione regionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale. Rafforzamento del sistema di interventi e servizi per il contrasto alla povertà*, al già avviato **lavoro sinergico fra l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva e l'Area Educativa** nella programmazione e nella definizione di azioni a contrasto della povertà educativa minorile.

Esse sono così sintetizzabili:

Attività formative	Incontri con esperti su tematiche educative, sull'essere genitori, sull'accoglienza e sulle relazioni
Attività di carattere preventivo a favore della popolazione	Laboratori per famiglie con figli di età 0-3 anni; laboratori teatrali; laboratori sportivi; laboratori sull'utilizzo delle tecnologie
Attività per prevenire l'isolamento delle famiglie	Progetto Adulti e famiglie di supporto
Attività per bambini e ragazzi in carico al servizio	Servizio socio-educativo territoriale; Servizio per l'assistenza all'handicap scolastico; Centro diurno; attività estive di gruppo; laboratori intergenerazionali

Al fine di sostenere l'attività di analisi dei bisogni e di valutazione e verifica degli interventi a sostegno delle famiglie, nell'ambito dell'appalto in essere è stato attivato un **Progetto di supporto psico-educativo** rivolto ai genitori, ai bambini, ragazzi e giovani a domicilio e sul territorio. Tale progetto prevede l'acquisizione nell'équipe dell'Area di una psicologa che affiancandosi all'attività sociale ed educativa persegue i seguenti obiettivi:

Obiettivi generali dell'intervento	<p>Individuare precocemente le situazioni di fragilità intrafamiliare grazie a una lettura multi-professionale di problemi e bisogni</p> <p>Offrire un supporto psico-educativo ai genitori di bambini, ragazzi e giovani a domicilio e sul territorio, in particolare nei primi mesi di vita dei figli</p> <p>Rafforzare le competenze comunicative, relazionali, emotive ed educative dei neogenitori e dei genitori</p> <p>Promuovere occasioni di dialogo, scambio e condivisione tra genitori e tra famiglie</p> <p>Promuovere occasioni di incontro per bambini e adulti per contribuire allo sviluppo di relazioni arricchenti</p> <p>Prevenire e ridurre l'isolamento sociale dei nuclei familiari, soprattutto se a rischio di isolamento, promuovendone la socializzazione</p> <p>Contribuire alla lettura multi-professionale di problemi e bisogni delle famiglia nell'area della fragilità e della tutela</p> <p>Favorire processi di responsabilizzazione e di <i>empowerment</i> delle famiglie nelle situazioni di fragilità e tutela anche mediante la sperimentazione del modello del Family Group Conference</p> <p>Facilitare l'accesso delle famiglie all'offerta dei servizi specialistici</p>
------------------------------------	--

Nonostante le progettualità avviate per prevenzione, cura, tutela e inclusione di bambini, ragazzi e giovani in condizioni di fragilità e di rischio, nel 2021 sono stati inseriti in comunità socio-educative 3 minorenni. Di questi, 2 sono stati collocati d'urgenza (una situazioni non era precedentemente nota, l'altra ha riguardato un minorenne già interessato da provvedimenti di tutela rimpatriato in Italia nel luglio del 2021); il terzo collocamento si è reso necessario in seguito alla chiusura di un progetto di affidamento familiare. Ad essi si aggiunge, infine, il collocamento d'urgenza presso un Centro Antiviolenza di una madre con due figli minorenni. I progetti di accoglienza residenziale in continuità con gli anni passati sono stati 3. Complessivamente quindi, nel corso del 2021, il numero di minorenni

collocati in comunità è stato 8 (di cui 2 collocati congiuntamente alla madre). Di questi 3 sono stati dimessi (2 per il raggiungimento della maggiore età, 1 su istanza della struttura). Pertanto alla fine del 2021, i minorenni collocati in comunità socio-educative sono 5 (due congiuntamente alla madre). Sempre nel corso del 2021 risultano attivi 6 affidamenti familiari. Nel 2021 si è registrato un incremento di minorenni affidati al servizio dal Tribunale Ordinario, in relazione all'aumento di conflittualità intrafamiliari e di separazioni coniugali (10) ed un aumento delle richieste di Indagine della Procura presso il Tribunale per i Minorenni di Trieste (relative a 12 minori). Anche nel corso dell'anno passato, in sintesi, il servizio è riuscito a rispondere a tutte le richieste di interventi assistenziali ed educativi, senza istituire liste di attesa. Nel 2021, tuttavia, l'attivazione di nuovo interventi e la continuità dei servizi socio-educativi e socio-assistenziali sono state penalizzate dalla carenza di personale dipendente dall'Associazione Temporanea d'Impresa (A.T.I.) che gestisce i servizi previsti dal Capitolato speciale del "Servizio finalizzato alla gestione di interventi, servizi e progetti per le persone e per la comunità", che ha faticato ad erogare le ore di intervento previste.

Minorenni fuori famiglia – anni 2012-2021

ANNO	Minorenni in affidamento	Minoenni in affidamento «leggero»	Minori in comunità			
			socio-educative	genitore e bambino	terapeutiche	per minori stranieri non accompagnati
2012	10	0	1	2	0	44
2013	9	2	2	7	0	50
2014	11	2	8	3	1	196
2015	8	0	8	1	1	314
2016	8	0	8	4	0	590
2017	4	0	11	3	0	248
2018	4	0	11	3	0	183
2018	6	0	6	4	0	84
2019	7	0	5	4	0	78
2020	7	0	5	4	0	47
2021	8	0	6	4	0	59

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

Utenti dei servizi educativi ed assistenziali per minorenni – anni 2021-2021

COMUNI	Servizio socio-educativo territoriale (SSET)									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegna	7	9	12	13	7	11	10	11	11	13
Bordano	2	2	2	2	1	5	3	2	2	2
Chiusaforte				1	1	1				
Dogna	1	1								
Gemona del Friuli	28	24	20	23	22	22	28	31	19	11
Malborghetto-Valbruna										
Moggio Udinese	1	3	3	4	3	3	3	3	3	1
Montenars				1		1	2	3	3	2
Osoppo	9	7	6	4	3	3			4	4
Pontebba	5	2	2	3	2	2		1	2	
Resia	2	3	3	2	2	3	2	2		
Resiutta										1
Tarvisio	9	13	14	19	13	11	8	7	6	6
Trasaghis	8	7	10	12	12	8	8	6	4	
Venezzone	4	5	3	6	5	4	1	2	2	8
TOTALE	76	76	75	90	71	74	65	68	56	48

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

COMUNI	Servizio socio-educativo territoriale handicap (SSETH)									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegnà	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2
Bordano	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
Chiusaforte	1	1	1	1	1					
Dogna			1	1	1	1	1	1	1	1
Gemona del Friuli	13	10	11	11	11	14	13	13	13	10
Malborghetto-Valbruna										
Moggio Udinese								1	1	2
Montenars									1	
Osoppo	1	1	4	4	1	1			1	2
Pontebba		1	1					1	1	1
Resia										
Resiutta										
Tarvisio	1	1	2	3	4	4	3	3	3	2
Trasaghis	3	2	3	2	3	4	5	4	4	5
Venzone			1	1	2	2	4	4	5	5
TOTALE	21	18	27	28	26	30	30	31	34	32

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

COMUNI	Servizio assistenziale scolastico handicap (SASH)									
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Artegnà	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2
Bordano	1	2	1	1	1	2	2	2	2	3
Chiusaforte	1	1	1	1	1					
Dogna										
Gemona del Friuli	15	16	15	13	10	11	10	13	12	10
Malborghetto-Valbruna										
Moggio Udinese							1	1	1	1
Montenars	1	1			1	1	1	1	1	1
Osoppo	2		1	1	1	1			3	3
Pontebba	2	2	2	1				1	1	1
Resia										
Resiutta										
Tarvisio	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4
Trasaghis	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2
Venzone	1	1					2	2	2	2
TOTALE	33	30	29	25	21	22	23	27	29	29

Fonte: elaborazione Servizio sociale dei Comuni su dati Cartella Sociale Informatizzata

Anche l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva ha risentito della turnazione di personale legata a trasferimenti, maternità (3 operatori) e acquisizioni di nuovo personale (1 assistente sociale dipendente a tempo indeterminato e 2 assistenti sociali dell'A.T.I.) e molte energie sono quindi doverosamente state poste nella formazione del nuovo personale e nella ridefinizione delle referenze territoriali degli operatori. In collaborazione con l'A.T.I. è stata inoltre svolta una formazione volta a consolidare le competenze giuridiche degli operatori.

Nel corso del 2021 l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva ha aderito al percorso di implementazione delle **Linee guida per la qualificazione dei percorsi di presa in carico dei minori che necessitano di accoglienza in strutture residenziali e semiresidenziali** promosso dalla Regione Friuli Venezia Giulia e ha partecipato agli incontri promossi dal Garante regionale dei diritti della persona sull'attività dei Servizi sociali dei Comuni durante la pandemia, nonché alla raccolta e alla segnalazione delle criticità

emergenti nelle famiglie. Sono state inoltre attuate le nuove misure regionali e nazionali per il sostegno economico delle famiglie (reddito di libertà, assegno unico universale, ecc.).

Relativamente, infine, al Fondo Nazionale Politiche per la Famiglia, nell'ambito della progettazione integrata con il Consultorio familiare, si è avviata la programmazione delle linee di lavoro rivolte a preadolescenti, adolescenti e alle loro famiglie per il triennio 2021-2023.

1.2.11 Alcune attività del servizio sociale dei comuni rivolte agli adulti per l'inclusione sociale

Area Adulti

La crisi economica ha prodotto un incremento dell'accesso al Servizio sociale dei Comuni di adulti fragili, non inseriti nel mondo del lavoro o con reddito da lavoro insufficiente; con bassi livelli di istruzione/formazione o con percorsi di istruzione/formazione interrotti; con reti familiari e/o sociali fragili; che vivono in condizioni di incertezza abitativa causate da morosità, sfratti, ecc.

A supporto di costoro e delle famiglie interessate da processi di impoverimento e di isolamento sociale, il Servizio è intervenuto attivando una serie di azioni e di sperimentazioni in linea con gli obiettivi definiti nell'*Atto di programmazione territoriale per l'attuazione dell'Atto di programmazione regionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale. Rafforzamento del sistema di interventi e servizi per il contrasto alla povertà. Anni 2019-2020.*

Una delle azioni attuate è stata la fondazione dell'Area Adulti. Costituita nel 2018 a seguito di una riflessione congiunta con gli Amministratori locali, l'associazionismo e il volontariato sui bisogni degli adulti del territorio, l'Area Adulti del Servizio sociale dei Comuni si occupa di persone di età indicativamente compresa tra i 18 e i 64 anni che necessitano di un accompagnamento specifico in percorsi di **orientamento, formazione, inclusione sociale e/o lavorativa** e che fruiscono di misure di sostegno al reddito, quale ad esempio il Reddito di Cittadinanza. I principali **obiettivi** che essa persegue sono:

1. individuare e valorizzare le capacità, le abilità e le conoscenze delle persone in carico;
2. accompagnare le persone verso una graduale attenuazione e/o il superamento delle proprie lacune e fragilità;
3. accompagnare le persone in un percorso di inserimento o reinserimento sociale e/o occupazionale;
4. definire le competenze e le possibilità di miglioramento degli adulti in rapporto alle richieste del mondo del lavoro.

Il 2021 ha visto l'arrivo di una nuova assistente sociale dedicata e la nomina del coordinatore.

L'Area ha così potuto avviare una presa in carico globale dei casi già noti e precedentemente in carico all'Area Adulti-Anziani e dei nuclei beneficiari di Reddito di Cittadinanza, afferenti dalla medesima Area, con i quali non era stato ancora possibile sottoscrivere un Patto per l'inclusione sociale.

Per i casi di adulti in carico anche all'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva, si è, invece, mantenuta una modalità di presa in carico 'per funzioni'.

Le azioni che l'Area Adulti ha messo in atto nel corso del 2021 sono le seguenti:

> Progettazioni personalizzate

La presa in carico degli adulti fragili prevede la definizione di un progetto personalizzato costruito a partire dalla condivisione degli obiettivi con la persona e il suo nucleo familiare, qualora presente.

Il progetto personalizzato individua risorse e problemi delle persone e definisce le aree prioritarie di intervento, gli obiettivi da perseguire, le azioni da realizzare, i risultati attesi, i tempi e i ruoli. Sulla base degli obiettivi che si intendono raggiungere, esso può prevedere il coinvolgimento anche di operatori di altri servizi/enti/organizzazioni, di operatori di cooperative sociali, dell'associazionismo e del volontariato.

Nell'ambito della presa in carico e del raggiungimento degli obiettivi definiti, vengono svolti:

- colloqui di orientamento;
- colloqui motivazionali;
- accompagnamento socio-educativo;
- promozione della partecipazione ad attività di aggregazione e/o socializzazione e/o formazione.

Nel 2021, i **casi in carico all'Area Adulti**, persone di età generalmente compresa tra i 16 e i 64 anni, sono stati **84** (69 nel 2020).

Per **24** di queste persone è stato costruito un **progetto personalizzato** articolato in molteplici azioni (colloqui, percorsi formativi PIPOL, percorsi formativi PS 18, laboratori, tirocini inclusivi PS 51, ecc.).

Con **43** di queste persone, beneficiarie del Reddito di Cittadinanza, è stato avviato l'iter conoscitivo e di valutazione multidimensionale necessario alla stesura dell'Analisi Preliminare e alla successiva sottoscrizione del Patto per l'inclusione sociale (che assume le caratteristiche del progetto personalizzato di cui all'articolo 6 del D.Lgs. 147/2017).

Per **17** persone sono stati effettuati unicamente dei colloqui di **consulenza e orientamento**.

Rispettando i protocolli per contrastare e contenere la diffusione del SARS-CoV-2, è stato possibile svolgere nuovamente in presenza i colloqui. Nel corso del 2021 l'Area Adulti ne ha effettuati **203**.

> **Interventi formativi individuali, di gruppo e di comunità**

A settembre 2020, attraverso un affidamento diretto d'incarico a Cramars Società Cooperativa sociale e a IRES FVG Impresa Sociale, e in stretto raccordo con l'Area Educativa, l'Area Adulti ha progettato, programmato e promosso **percorsi laboratoriali** e **percorsi di supporto individualizzato** a favore di giovani e adulti fragili del territorio del Gemonese e/o del Canal del Ferro-Val Canale.

Di tali percorsi, alla luce della situazione epidemiologica, del carattere particolarmente diffusivo del virus SARS-CoV-2 e dell'incremento dei casi sul territorio nazionale e locale e a seguito di quanto indicato nel DPCM del 3 novembre 2020, nel corso di tale anno era stato possibile realizzare interamente solo un laboratorio di accompagnamento al lavoro rivolto a giovani e ad adulti fragili del Gemonese e alcuni percorsi di supporto individualizzato.

Nel corso del primo semestre del 2021, a partire dal mese di maggio, sono stati realizzati i percorsi laboratoriali progettati e non ancora attuati. In particolare:

nel Gemonese:

- un laboratorio di competenze digitali;
 - un laboratorio di tutoraggio economico;
- nel Tarvisiano:
- un laboratorio di competenze digitali;
 - un laboratorio di accompagnamento al lavoro.

Il monte orario previsto per il laboratorio di pratiche resilienti, dato che, a seguito delle disposizioni regionali vigenti in materia di formazione professionale, tale percorso non era realizzabile in presenza nei tempi dell'affidamento d'incarico, è stato convertito in ore aggiuntive per i laboratori di competenze digitali, molto graditi dai partecipanti.

Il monte orario previsto per il laboratorio di sostegno ai processi formativi e di apprendimento di ragazzi e giovani a rischio di insuccesso e dispersione scolastica, date le difficoltà nel coinvolgimento del *target* e le disposizioni normative di cui sopra, è stato utilizzato per alcuni incontri di progettazione e di programmazione tra i diversi professionisti coinvolti (educatore, psicologo, assistente sociale) al fine di provare a delineare gli interventi che potrebbero rivelarsi più efficaci con i singoli ragazzi/giovani.

Per quanto concerne i percorsi individualizzati di valutazione, attivazione/motivazione e sviluppo di competenze è stato possibile garantire **14 percorsi** a favore di persone appartenenti al territorio del Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale, per un totale di 88,5 ore.

Inoltre, 28 ore sono state dedicate al lavoro congiunto tra lo psicologo individuato da IRES FVG per la realizzazione dei succitati percorsi e gli operatori di riferimento dell'utenza coinvolta, al fine di

effettuare una valutazione multidimensionale dei singoli casi, di comprenderne i bisogni e di definire gli obiettivi dell'intervento individuale da realizzare.

> **Laboratorio multimediale sperimentale «MEC&TEC»**

L'Area Adulti in sinergia con l'Area Educativa, con l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva, con la Cooperativa sociale Aracon e con l'Associazione Media Educazione Comunità, ha promosso il laboratorio multimediale sperimentale «MEC&TEC». Tale laboratorio, rivolto a giovani di età compresa tra i 14 e i 19 anni in carico all'Area Adulti e/o all'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva, si proponeva di:

- promuovere l'uso creativo delle tecnologie digitali;
- esplorare il “mondo del digitale” come campo orientato allo sviluppo di nuove abilità e di nuove professioni;
- stimolare la capacità espressiva dei partecipanti tramite l'utilizzo di diversi linguaggi (grafico, fotografico, audiovisivo, musicale, ecc.);
- individuare e valorizzare attitudini, abilità e competenze dei partecipanti;
- rafforzare la motivazione dei partecipanti;
- sviluppare l'autonomia, il senso di efficacia personale e il pensiero critico dei partecipanti.

> **Tavolo tematico, di concertazione e co-progettazione sulla formazione, l'orientamento e l'inclusione lavorativa degli adulti fragili**

Nel corso del 2021 il perdurare nella situazione pandemica e le correlate disposizioni regionali in materia di formazione professionale hanno comportato la ridefinizione, il rinvio e/o la sospensione di diversi percorsi formativi e/o laboratoriali e di tirocinio. Tale situazione di incertezza ha determinato anche una temporanea sospensione degli incontri del **Tavolo tematico, di concertazione e di co-progettazione con gli Enti formativi** presenti sul territorio di competenza del Servizio sociale dei Comuni (Cramars, EnAIP, IAL FVG, IRES FVG) e con i Servizi regionali per l'orientamento e l'inserimento lavorativo. Tuttavia l'Area Adulti ha mantenuto i contatti con i singoli Enti formativi per la progettazione e la programmazione di percorsi individualizzati nell'ambito dei Programmi specifici regionali n. 18/19 e n. 51/18, come meglio specificato più sotto.

L'Area Adulti ha inoltre proseguito la collaborazione con i Servizi regionali per l'orientamento e l'inserimento lavorativo per singole situazioni in carico all'Area.

> **Progetti individualizzati nell'ambito del Programma specifico n. 18/19 «Formazione a favore di persone svantaggiate, a rischio di esclusione, marginalità, discriminazione»**

Nel corso del 2021, nell'ambito del succitato Programma specifico regionale, in collaborazione con gli Enti formativi partecipanti al Tavolo tematico, di concertazione e co-progettazione sulla formazione degli adulti fragili, l'Area Adulti ha:

- monitorato e verificato i percorsi avviati nel corso del 2020 e non ancora conclusi;
- dato avvio ai percorsi non ancora approvati dalla Regione nel corso del 2020;
- progettato, programmato e promosso **8 ulteriori percorsi individualizzati** di formazione/acquisizione/rafforzamento di competenze trasversali, volti allo sviluppo dell'autonomia e delle competenze personali a favore di persone residenti nel territorio del Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale.

> **Tirocini inclusivi nell'ambito del Programma specifico n. 51/18 «Tirocini di orientamento, formazione, inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione»**

Nel corso del 2021 l'Area Adulti, in collaborazione con gli Enti formativi partecipanti al Tavolo tematico, di concertazione e co-progettazione sulla formazione degli adulti fragili, ha dato avvio ai primi

tirocini nell'ambito del succitato Programma specifico regionale. In particolare, l'Area ha curato la progettazione, la programmazione, l'avvio e il monitoraggio di tali percorsi.

Tuttavia, le restrizioni vigenti durante la prima parte dell'anno, a causa del perdurare della situazione pandemica, hanno finora consentito di avviare solo due tirocini inclusivi, tuttora in fase di svolgimento. Altre limitazioni all'avvio dei percorsi sono state: la difficoltà nell'individuazione delle aziende disponibili ad accogliere tirocinanti in questo particolare periodo storico; i tempi amministrativi, non sempre celeri, di approvazione di tali percorsi da parte della Regione, che hanno comportato il mancato avvio di alcuni tirocini progettati, in quanto nel frattempo gli interessati avevano aderito ad altre iniziative (quali ad esempio i Cantieri di lavoro o i Lavori di Pubblica Utilità); il mancato possesso da parte dei possibili tirocinanti del *Green Pass*, necessario per lo svolgimento dell'attività di tirocinio.

Nonostante le criticità riscontrate, nel corso del 2021 è proseguita la collaborazione tra Servizi sociali e socio-sanitari di ASU FC al fine di ragionare sulle modalità più adeguate e sugli strumenti necessari all'attivazione di percorsi di tirocinio inclusivo. Dopo la stesura congiunta, nel 2020, dello schema tipo di Progetto Formativo Individuale (PFI), l'Area Adulti ha preso parte ad alcuni ulteriori incontri di verifica rispetto all'andamento dei tirocini inclusivi avviati e agli strumenti prodotti per l'attivazione degli stessi, anche a fronte delle modifiche recentemente apportate al Programma specifico regionale n. 51/18. Tali incontri sono stati anche la 'sede' in cui aggiornare lo schema tipo di convenzione, giungendo alla redazione di due schemi distinti: uno per i tirocini inclusivi in cui il ruolo di soggetto promotore è svolto dagli Enti formativi e uno per i tirocini inclusivi attivabili direttamente dal Servizio che ha in carico la persona.

> Percorsi di Italiano A1 e A2 in collaborazione con il CPIA

A seguito della buona riuscita dei percorsi avviati nel 2020, l'Area Adulti ha supportato l'Amministrazione comunale di Osoppo nell'organizzazione, in stretta collaborazione con il **Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti (CPIA)** e con l'Area Educativa, di un corso di lingua italiana livello A1 e di un corso di lingua italiana livello A2 rivolti a donne, perlopiù madri, di origine straniera. Realizzati presso la biblioteca del Comune di Osoppo, i due percorsi miravano a sviluppare, rafforzare e consolidare la conoscenza della lingua italiana delle partecipanti, nonché le loro competenze di cittadinanza.

> Progetti Utili alla Collettività

A fronte della volontà di alcune Amministrazioni comunali dell'ambito territoriale di avviare, in ottemperanza all'articolo 4, comma 15 del D.L. 4/2019 convertito con modificazioni dalla L. 26/2019, i Progetti Utili alla Collettività (PUC) a cui sono tenuti i percettori del Reddito di Cittadinanza, l'Area Adulti, in collaborazione con l'Area Educativa, ha:

- effettuato degli incontri di presentazione di tale offerta agli amministratori comunali;
- fornito supporto al Comune di Resia, attualmente unica Amministrazione ad aver avviato i PUC, nelle fasi di programmazione, di avvio, di monitoraggio e di verifica di tali progetti, nonché nella pianificazione della prosecuzione di tali attività per il 2022.

> Le collaborazioni

L'Area Adulti ha mantenuto una costante collaborazione con le altre Aree operative del Servizio sociale e, per le specifiche necessità dei singoli casi, con i Servizi socio-sanitari di ASU FC e con il volontariato locale.

1.2.12 Alcune attività del Servizio Sociale dei Comuni rivolte all'intera popolazione

Area Educativa

Nonostante il perdurare delle limitazioni imposte dall'emergenza sanitaria, nel corso del 2021 l'Area Educativa ha operato garantendo le attività ordinarie – prevalentemente in presenza e in alcuni casi a distanza – e sviluppando nuovi filoni di lavoro per rispondere ai bisogni delle persone. In ambito scolastico le attività in presenza sono state lievemente superiori a quelle realizzate nel 2020 (53 i progetti attuati a fronte dei 51 realizzati nel 2020). In ambito extrascolastico gli interventi sono stati 27 a fronte dei 20 realizzati nel precedente anno. Anche nell'area dell'animazione a favore degli anziani vi è stato un incremento delle attività in presenza, sia nell'area della non autosufficienza, con l'intensificazione delle attività in piccolo gruppo già sperimentate nel corso del 2020, sia nell'area dell'autosufficienza e dell'invecchiamento attivo, come meglio evidenziato nei successivi paragrafi.

Si illustrano di seguito le aree di intervento nelle quali gli educatori del Servizio sociale e gli operatori delle Cooperative che operano su mandato del Servizio sono stati impegnati.

Area Infanzia, Adolescenza e Famiglie

Progettazione e realizzazione di 53 laboratori per bambini, ragazzi e giovani in ambito scolastico (laboratori sulle relazioni, la comunicazione, la cooperazione, l'autoregolazione, ecc.).

BAMBINI COINVOLTI: 682 (il numero effettivo è da considerarsi lievemente inferiore dal momento che alcuni alunni hanno partecipato a un laboratorio nell'anno scolastico 2020-2021 e a un laboratorio nell'anno scolastico 2021-2022)

RAGAZZI COINVOLTI: 294 (anche in questo caso il numero effettivo è da considerarsi lievemente inferiore considerato che alcuni studenti hanno partecipato a un laboratorio nell'anno scolastico 2020-2021 e a un laboratorio nell'anno scolastico 2021-2022)

GIOVANI COINVOLTI: 141

Progettazione, anche in collaborazione con l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva, di 37 laboratori extrascolastici, 27 dei quali effettivamente realizzati, nel rispetto delle misure di sicurezza per il contenimento e la diffusione di SARS-CoV-2 (laboratori relazionali, espressivo-creativi, ludici, manuali, sulle competenze digitali, ecc., anche specificamente rivolti alla fascia d'età 0-3 anni).

BAMBINI COINVOLTI: 119 (93 nel 2020)

RAGAZZI COINVOLTI: 48 (46 nel 2020)

GIOVANI COINVOLTI: 20 (2 nel 2020)

GENITORI COINVOLTI: 23 (9 nel 2020)

Nota: dei dieci laboratori progettati ma non avviati, uno è stato annullato per maltempo, quattro sono stati rinviati al 2022 e cinque annullati a causa delle limitate adesioni, anche per ragioni riconducibili alla pandemia.

Realizzazione di un percorso formativo per genitori a Resia (I colori del crescere) con coinvolgimento di 9 genitori e 12 bambini (mediante l'attivazione di un servizio di accoglienza e animazione).

Realizzazione di sondaggi finalizzati a rilevare bisogni e necessità educative delle famiglie (Bordano, Trasaghis, Venzona, Chiusaforte, Pontebba) propedeutici all'avvio di laboratori extrascolastici, di laboratori specifici per la fascia d'età 12-36 mesi e di percorso/laboratori formativi per genitori.

In collaborazione con la Rete «B*sogno d'esserci»:

- realizzazione, in presenza, dell'iniziativa «Giovani per la Costituzione»;
- prosecuzione del progetto «Inclusione» con i docenti delle Scuole dell'Infanzia;
- progettazione di uno Sportello d'ascolto per genitori e insegnanti.

Relativamente alle collaborazioni con l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva nella cornice dell'Atto di programmazione regionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale 2018-2020 (obiettivo 4.1.8 "Interventi di sensibilizzazione, prevenzione e promozione" e area 4.3 "Area famiglia e genitorialità" – obiettivo 10.2), progettazione e avvio di:

- 6 laboratori educativi e formativi per bambini d'età compresa tra 0 e 3 anni e per i loro genitori (laboratori Tuttintondo conteggiati nei 27 laboratori territoriali sopraccitati);
- 3 laboratori intergenerazionali per bambini e ragazzi nell'ambito del Servizio di Sostegno Socio-Educativo Territoriale;
- 7 laboratori sperimentali nell'ambito del contrasto alla povertà educativa minorile (laboratori intergenerazionali L'arte del riciclo, un tempo e oggi e Una cartolina per te e laboratorio intergenerazionale pasquale, laboratori teatrali Evasioni e Limiti, laboratorio ludico-sportivo GiocoSport e laboratorio sul linguaggio digitale MEC&TEC).

L'Area Educativa ha inoltre collaborato:

- nell'individuazione di volontari nell'ambito del progetto «Adulti e famiglie di supporto»;
- nell'elaborazione del progetto finanziato dal Fondo Nazionale Politiche per la Famiglia" (Macroarea 2 del Piano Operativo Interventi Regionali "Attività a favore delle famiglie e delle responsabilità genitoriali") ideato dall'Area Famiglia, Minori e Disabilità del Distretto Socio-sanitario "Gemonese Canal del Ferro Valcanale";
- nell'ideazione di un progetto per la presentazione della manifestazione d'interesse ad aderire al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (Missione 5 "Inclusione e coesione", linea d'intervento 1.1.1 "Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini").

Gli interventi realizzati nell'area infanzia, adolescenza e famiglie

DESTINATARI	LABORATORIO/ INTERVENTO	TIPO DI INTERVENTO	PARTECIPANTI							NOTE	
			Bambini	Ragazzi	Giovani	Genitori	Insegnanti	Altri adulti	Tot.		
IN AMBITO SCOLASTICO											
ISIS «Ingeborg Bachmann»	Classi I (a.s. 2021-2022)	Educativo			39			18		57	
ISIS «Raimondo D'Aronco»	Classe I A Grafica (a.s. 2020-2021)	Educativo			17			5	1	23	
	Classe I A Made in Italy/SSAS (a.s. 2020-2021)	Educativo			26			9	2	37	
	Classe I A Meccanici (a.s. 2020-2021)	Educativo			16			3		19	
	Classe II A Made in Italy/SSAS (a.s. 2020-2021)	Educativo			15			9	1	25	
	Classe II B SSAS (a.s. 2020-2021)	Educativo			17			5		22	
	Classe II C Meccanici (a.s. 2020-2021)	Educativo			11			7	1	19	
Scuola Primaria di Artegna	Classe I A (a.s. 2020-2021)	Educativo	13					7		20	
	Classe I B (a.s. 2020-2021)	Educativo	13					7		20	
	Classe II (a.s. 2020-2021)	Educativo	21					3	3	27	
Scuola Primaria di Chiusaforte	Pluriclasse I-II-III-IV-V	Educativo	18					4	1	23	
	Progetto «Accoglienza»	Educativo	7					3		10	
Scuola Primaria di Piovega	Classe I A (a.s.2020-2021)	Educativo	19					4		23	
	Classe II A (a.s. 2021-2022)	Educativo	20					3		23	
	Classe III B (a.s.	Educativo	22					3		25	

	2020-2021)									
	Classe IV A (a.s. 2020-2021)	Educativo	20				6		26	
	Classe IV B (a.s. 2020-2021)	Educativo	21				6	1	28	
	Classe IV B (a.s. 2021-2022)	Educativo	20				5		25	
	«Accoglienza» I	Educativo	36				6	1	43	
	«Accoglienza» II	Educativo	37				4		41	
	«Accoglienza» III	Educativo	20				3		23	
	«Accoglienza» IV	Educativo	15				2		17	
Scuola Primaria di Pontebba	Classe III (a.s. 2021-2022)	Educativo	10				5		15	
	Classe IV (a.s. 2021-2022)	Educativo	11				2		13	
	Classe V (a.s. 2021-2022)	Educativo	11				2		13	
	Pluriclasse I-II (a.s. 2021-2022)	Educativo	15				6		21	
	Pluriclasse IV-V (a.s. 2020/2021)	Educativo	15				4		19	
	Progetto «Accoglienza»	Educativo	30				2		32	
Scuola Primaria di Resia	Laboratori «Insieme» (accoglienza dell'altro)	Educativo	19				5		24	
DESTINATARI	LABORATORIO/INTERVENTO	TIPO DI INTERVENTO	PARTECIPANTI							NOTE
			Bambini	Ragazzi	Giovani	Genitori	Insegnanti	Altri adulti	Totale	
IN AMBITO SCOLASTICO										
Scuola Primaria di Tarvisio Centrale	Classe II (a.s. 2020/2021)	Educativo	7				2		9	
	Pluriclasse IV-V (a.s. 2020/2021)	Educativo	16				6	1	23	
	Progetto «Accoglienza»	Educativo	23				2		25	
Scuola Primaria di Tarvisio Città	Classe IV (a.s. 2020/2021)	Educativo	21				1		22	
	Progetto «Accoglienza»	Educativo	34				4		38	
Scuola Primaria di Ugovizza	Classe IV (a.s. 2021-2022)	Educativo	9				1	1	11	
	Classe V (a.s. 2021-2022)	Educativo	15				2		17	
	Progetto «Accoglienza»	Educativo	21				3		24	
Scuola Secondaria di primo grado di Artegna	Classe I A (a.s. 2020-2021)	Educativo		19			2		21	
	Classe I A (a.s. 2021-2022)	Educativo		24			5		29	
	Classe I B (a.s. 2020-2021)	Educativo		18			2		20	
	Classe I B (a.s. 2021-2022)	Educativo		22			4		26	
	Classe I C (a.s. 2020-2021)	Educativo		19			4		23	
	Classe II A (a.s. 2020-2021)	Educativo		16			3	1	20	
	Classe II A (a.s. 2021-2022)	Educativo		17			2		19	
Scuola Secondaria di primo grado di Pontebba	Classe II (a.s. 2021-2022)	Educativo		18			3		21	
	Classe III (a.s. 2021-2022)	Educativo		18			2		20	
	Progetto «Accoglienza»	Educativo		25			1		26	
Scuola Secondaria di primo grado di Tarvisio	Progetto «Accoglienza»	Educativo		100			12		112	
Scuola dell'Infanzia di Tarvisio Città	Tutti i bambini	Educativo	32				4		36	

Scuola dell'Infanzia di Ugovizza	Tutti i bambini	Educativo	28				6		34	
Scuola dell'Infanzia paritaria «Monsignor Castellani» di Artegna	Gruppo "Grandi"	Educativo	22				4		26	
	Gruppo "Medi"	Educativo	16				5		21	
	Gruppo «Grandi» (a.s. 2020-2021)	Educativo	12				3		15	
DESTINATARI	LABORATORIO/ INTERVENTO	TIPO DI INTERVENTO	PARTECIPANTI							NOTE
			Bambini	Ragazzi	Giovani	Genitori	Insegnanti	Altri adulti	Totale	
IN AMBITO EXTRASCOLASTICO										
Comunità	«A piccoli passi» Venzone	Educativo	9						9	Annullo per maltempo
	«ConTatto» (10-13 anni) Chiusaforte	Intervento Educativo e Formativo	0			0			0	Rinviato
	«ConTatto» (10-13 anni) Venzone	Intervento Educativo e Formativo	0			0			0	Rinviato
	«ConTatto» (6-9 anni) Chiusaforte	Intervento Educativo e Formativo	0			0			0	Rinviato
	«ConTatto» (6-9 anni) Venzone	Intervento Educativo e Formativo	0			0			0	Rinviato
	«Fiori in festa»	Educativo	26		5				31	
	«Fuoriclasse 2» Gemona	Educativo		12					12	
	«Fuoriclasse 3» Gemona	Educativo		8					8	
	«Fuoriclasse 4» Gemona	Educativo			4				4	
	«Fuoriclasse» Artegna	Educativo		10					10	
	«Fuoriclasse» Bordano	Educativo		0	0				0	Non avviato
	«Fuoriclasse» Osoppo	Educativo		0					0	Non avviato
	«Fuoriclasse» Pontebba	Educativo		4					4	
	«Fuoriclasse» Tarvisio	Educativo		0	0				0	Non avviato
	«GiocoSport»	Educativo	23		2				25	
	«MEC&TEC»	Intervento Educativo e Formativo			6				6	
	«Orientarsi nel Parco»	Educativo	1	9					10	
	«Sulle ali della fantasia»	Educativo		0					0	Non avviato
	«Teen Lab» Gemona	Educativo			0				0	Non avviato
	«Tuttiinsieme 2» Chiusaforte	Educativo	8						8	
«Tuttiinsieme» Artegna	Educativo	9						9		
«Tuttiinsieme» Bordano	Educativo	5						5		
«Tuttiinsieme» Gemona	Educativo	12	1	2				15		
«Tuttiinsieme» Montenars	Educativo	6						6		
«Tuttiinsieme» Pontebba	Educativo	10						10		
«Tuttiinsieme» Trasaghis	Educativo	6						6		
«Tuttintondo 3» Resia	Intervento Educativo e Formativo	4			4			8		

	«Tuttintondo digitale»	Intervento Educativo e Formativo				2				2	
	«Tuttintondo» Bordano	Intervento Educativo e Formativo	6			5				11	
	«Tuttintondo» Osoppo	Intervento Educativo e Formativo	5			5				10	
	«Tuttintondo» Venzone	Intervento Educativo e Formativo	4			5				9	
DESTINATARI	LABORATORIO/ INTERVENTO	TIPO DI INTERVENTO	PARTECIPANTI							NOTE	
			Bambini	Ragazzi	Giovani	Genitori	Insegnanti	Altri adulti	Tot.		
IN AMBITO EXTRASCOLASTICO											
Comunità	«Tuttintondo» Tarvisio	Intervento Educativo e Formativo				1				1	Effettuato solo incontro di presentazione. Laboratorio rinviato
Centro Diurno «Bel tempo si spera»	Laboratorio «Insieme!»	Educativo	1	4	1					6	
Genitori/ Famiglie	«I colori del crescere» Resia	Intervento Educativo e Formativo	12			9				21	
Totale			816	344	161	31	231	14		1597	

Dettaglio sui laboratori attivati in collaborazione con l'Area della famiglia e dell'età evolutiva

Laboratorio	Data/ Periodo	Partecipanti	Di cui in carico ai Servizi	Documentazione
1 Laboratorio intergenerazionale «L'arte del riciclo, un tempo e oggi»	Gennaio	8 bambini/ragazzi 8 anziani	8	Relazione Cooperativa Aracon
2 Laboratorio intergenerazionale «Una cartolina per te»	Gennaio	4 bambini/ragazzi 4 anziani	4	Relazione Cooperativa Aracon
3 Laboratorio intergenerazionale pasquale	Marzo	23 bambini/ragazzi 23 anziani	23	Relazione Cooperativa Aracon
4 Laboratorio teatrale «Evasioni»	Luglio/ Agosto	7	7	Resoconto dell'incontro di verifica
Laboratorio «GiocoSport»		Primo turno (luglio): 17 iscritti. Secondo turno (agosto): 18 iscritti Totale iscritti: 23 Hanno aderito al laboratorio anche 2 partecipanti al Progetto «Giovani» promosso dal Servizio sociale, per un totale di 25 partecipanti	9	Resoconto dell'incontro di verifica
5	Luglio e agosto			
6 Attività estive realizzate nell'ambito del SSET (Servizio di Sostegno Educativo Territoriale)	Giugno/ Settembre	45	45	Programma delle attività suddivise per gruppi Resoconto dell'incontro di verifica
7 Laboratorio «MEC&TEC»	Luglio/ Novembre	6	6	Relazione Cooperativa Aracon
8 Laboratorio teatrale «Limiti»	Dicembre	4	4	Relazione Cooperativa Aracon

Area Anziani

Area della non autosufficienza

Realizzazione di **interventi telefonici** e di **videochiamate in piccolo gruppo** a favore di:

- anziani frequentanti i servizi semiresidenziali di Venzone e Pontebba, il centro di aggregazione di Resia e il gruppo di animazione territoriale di Moggio Udinese. L'attività è stata svolta da un educatore del Servizio sociale e da un'animatrice di Cooperativa. Educatore e animatrice si coordinano con le assistenti domiciliari e le assistenti sociali dell'Area Adulti-Anziani;
- anziani in carico al Servizio. Dell'attività si è occupata un'animatrice di Cooperativa che opera all'interno dell'Area Educativa.

Le telefonate degli operatori garantiscono agli anziani ascolto e dialogo, stimolazione, informazione e orientamento.

Programmazione e svolgimento di **visite a domicilio** a favore di anziani del territorio.

Progettazione, programmazione, realizzazione, monitoraggio e verifica di **attività di animazione in piccolo gruppo** a favore di **46** anziani non autosufficienti (28 nel 2020), per un totale di **145 incontri** svolti da luglio a dicembre e di **292 ore** di attività.

Attuazione del progetto «**Video, Vidi, Vicit. Volti, sguardi e voci per raccontare nuovi modi di vivere l'età anziana**» finalizzato a promuovere l'acquisizione di competenze tecniche da parte di operatori, adulti e anziani con l'obiettivo di **produrre materiali audiovisivi** funzionali al lavoro educativo e formativo con gli anziani e alla valorizzazione del "patrimonio umano" locale. Il progetto è stato ideato e realizzato in collaborazione con l'Associazione «Primi piani». Nel mese di settembre si è svolto il corso di formazione su *videomaking*, fotografia e scrittura (11 partecipanti). Nel mese di dicembre sono state realizzate le prime videointerviste agli anziani del territorio.

Ideazione, realizzazione e invio di biglietti d'auguri di compleanno a tutti gli anziani frequentanti i servizi semiresidenziali di Venzone e Pontebba, il centro di aggregazione di Resia e il gruppo di animazione territoriale di Moggio Udinese.

Interviste telefoniche per la raccolta di ricordi sul tema «**C'era una volta la Pasqua. Anziani uniti dal filo dei ricordi**». Il materiale raccolto è stato successivamente utilizzato sia per la realizzazione di poster personalizzati che ciascun Comune dell'ambito ha affisso in luogo pubblico, sia per la predisposizione di un libretto da consegnare alle Amministrazioni comunali e agli stessi anziani.

Allestimento del «**Presepi dai colôrs**» a Bordano.

In ciascun comune dell'ambito, esposizione di un **presepe realizzato dagli anziani** negli anni precedenti per valorizzare e far conoscere la creatività degli anziani, contrastare gli stereotipi che li riguardano e fornire stimoli funzionali all'invecchiamento attivo.

Partecipazione, con esposizione di quattro presepi degli anziani, alla **rassegna «Presepi Città Fiera 2021»**. L'esposizione è finalizzata a dare visibilità pubblica al lavoro degli anziani.

Partecipazione alla **Rassegna dell'arte presepiale in Friuli Venezia Giulia** promossa da UNPLI Friuli Venezia Giulia – Comitato Regionale Pro Loco con il sostegno della Fondazione Friuli: esposizione, presso la Chiesa di Sant'Antonio Abate a Udine, di un presepe realizzato dagli anziani.

Area dell'invecchiamento Attivo

- Progettazione, programmazione, attuazione, monitoraggio e verifica delle attività illustrate alle pagine seguenti.

Attività di animazione territoriale a favore di anziani ultrasessantacinquenni svolte nel 2021

Comune	Iniziativa	Data di svolgimento	Numero partecipanti	Partner
Resia	«Uno per tutti, tutti per uno. La forza del sostegno reciproco tra bambini e anziani» Progetto intergenerazionale a distanza tra anziani e bambini/ragazzi Realizzazione di un <i>Babaž</i> per l'iniziativa comunale «E tu che <i>Babaž</i> sei?» da parte dei bambini e dei ragazzi delle scuole di Resia sulla base della descrizione fornita dagli anziani (raccolta dalle animatrici attraverso sondaggio e questionario telefonico)	Da fine gennaio al 16 febbraio	10 anziani 15 bambini 8 ragazzi	Scuola Primaria e Secondaria di I grado di Resia Comune di Resia Ecomuseo Val Resia Pro Loco Val Resia
	«Uno per tutti, tutti per uno. La forza del sostegno reciproco tra bambini e anziani» Progetto intergenerazionale a distanza tra anziani e bambini/ragazzi Dono da parte dei bambini dei disegni per gli anziani del Centro di aggregazione di Resia	Da fine gennaio al 16 febbraio	15 bambini 15 anziani	Scuola Primaria di Resia
Vari comuni dell'ambito territoriale	«Biglietti di auguri per pasqua» Realizzazione di biglietti di auguri a cura di bambini e ragazzi; consegna/spedizione ad anziani del territorio Laboratorio intergenerazionale per bambini, ragazzi e anziani ⁹	Marzo	23 bambini e ragazzi 23 anziani	Centro diurno «Bel tempo si spera» Bambini e ragazzi del Servizio Socio-Educativo Territoriale
Gemona del Friuli	Progetto «A tu per tu con l'autore»	Dal 20 luglio al 1° settembre	13 anziani	Anziani del progetto «Testimonianza» e del progetto «Presenti, come le montagne»
	Progetto «Cjatinis»	Dal 10 agosto al 29 dicembre 2021 10 incontri	12 anziani iscritti Media partecipanti 8 per incontro	Partecipanti al progetto «Testimonianza» Amministrazione comunale di Gemona del Friuli Parrocchia di Gemona del Friuli
Chiusaforte	Incontri del gruppo di animazione territoriale di Chiusaforte	Dal 5 luglio al 13 dicembre (per un totale di 11 incontri)	7 anziani	Comune di Chiusaforte Comune di Dogna Volontarie di Chiusaforte
Gemonese	Laboratorio «Una cartolina per te» Laboratorio intergenerazionale per bambini e anziani ¹⁰	Consegna agli anziani delle cartoline realizzate durante il laboratorio	4 anziani	/

⁹ Attività svolta in collaborazione tra l'Area Educativa e l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva del Servizio sociale.

Gemonese	Laboratorio « <i>L'arte del riciclo, un tempo e oggi</i> » Laboratorio intergenerazionale per ragazzi e anziani ¹¹ con presentazione di testimonianze degli anziani sul tema del riciclo	Consegna manufatti realizzati dai ragazzi del Centro diurno di Gemona ad anziani	8 anziani	/
Artegna, Chiusaforte, Gemona del Friuli, Malborghetto-Valbruna, Moggio Udinese, Montenars, Tarvisio	Consegna di materiale cartaceo con i pensieri degli anziani iscritti al SAD e degli anziani del territorio raccolti per la partecipazione al concorso « <i>A Moggio la Stella</i> » Azione interna all'iniziativa « <i>Anziani per la comunità</i> » Attività a distanza	Febbraio	14 anziani	
Artegna, Bordano, Chiusaforte, Gemona del Friuli, Malborghetto-Valbruna, Moggio Udinese, Montenars, Pontebba, Tarvisio, Trasaghis, Venzone	Contatti telefonici di monitoraggio e supporto	Da gennaio a giugno 2021 Da luglio 2021 a dicembre 2021 solo per alcuni anziani che non potevano partecipare ad attività in presenza	58 anziani	/
Tutti i comuni dell'Ambito territoriale	« <i>C'era una volta la Pasqua. Anziani uniti dal filo dei ricordi</i> » Raccolta dei ricordi a distanza (telefonicamente) Creazione di poster diversificati per i comuni Creazione di un libretto con tutti i ricordi per tutte le Amministrazioni comunali e per gli anziani coinvolti	1° marzo - 15 aprile	39 anziani del territorio conosciuti dal Servizio sociale o segnalati dai Comuni	Amministrazioni comunali
Tutti i Comuni	Intervento radiofonico nella trasmissione RAI FVG « <i>Anziani... anziani</i> ». Un programma con il sale ed il pepe della terza età»	28 gennaio « <i>L'apprendimento intergenerazionale</i> » 4 febbraio « <i>La creatività nella terza età</i> »	Educatrice Aracon e Educatore del Servizio sociale	

¹⁰ Attività svolta in collaborazione tra l'Area Educativa e l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva del Servizio sociale.

¹¹ Attività svolta in collaborazione tra l'Area Educativa e l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva del Servizio sociale.

Tutti i Comuni	Progetto « <i>Video, Vidi, Vicit. Volti, sguardi e voci per raccontare nuovi modi di vivere l'età anziana</i> »	Primo modulo Corso di formazione <i>videomaking</i> , fotografia e scrittura	15, 20, 22 e 29 settembre 2021 Ore 14.30-18.30	11 partecipanti (2 anziani, 5 operatori, 4 volontari di associazioni/ organizzazioni locali)	Associazione «Primi Piani» Associazioni di volontariato e organizzazioni locali
----------------	---	--	--	--	--

Area Adulti/Inclusione

L'Area Educativa ha operato in sinergia con l'Area Adulti collaborando alla progettazione e/o attuazione delle azioni di seguito descritte e meglio illustrate nella sezione dedicata all'Area Adulti/Inclusione:

- **consulenza educativa** e/o **interventi educativi** su casi specifici;
- monitoraggio degli **interventi formativi individuali, di gruppo e di comunità** affidati in gestione agli enti di formazione Cramars e IRES FVG (completamento delle azioni relative agli incarichi affidati nel 2020);
- supporto nella **redazione di progetti personalizzati**;
- prosecuzione delle collaborazioni con il **Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti** (CPIA);
- supporto all'Amministrazione comunale di Resia nelle fasi di avvio e nel monitoraggio dei **Progetti Utili alla Collettività** previsti dal Reddito di Cittadinanza;
- progettazione, realizzazione, monitoraggio e verifica del **laboratorio sperimentale «MEC&TEC»** in collaborazione con l'Area della Famiglia e dell'Età Evolutiva e con l'Associazione Media Educazione Comunità.

1.2.13 Alcune attività amministrative del Servizio Sociale dei Comuni

Area Amministrativa

Nel corso del 2021 l'Area Amministrativa ha intrapreso un percorso di riorganizzazione; attraverso una serie di incontri sono state definite le referenze per le diverse tipologie di attività e le funzioni degli operatori, ricapitolate successivamente nel mansionario.

Nel 2021 è proseguito l'incremento dei sistemi gestionali in uso al Servizio, in particolare:

- **Socialis** di Insoft. È proseguito il graduale passaggio al sistema per la gestione informatizzata del Servizio di assistenza domiciliare e dei Servizi educativi ed assistenziali territoriali, domiciliari e scolastici, anche rivolti a minori con disabilità;
- **Sistema informativo dell'offerta dei servizi sociali** (SIOSS). È stata alimentata la nuova banca dati predisposta dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in cui vengono censiti gli interventi attivati dal servizio, i professionisti che vi lavorano e le modalità di utilizzo delle risorse dei fondi nazionali per il finanziamento del sistema degli interventi e dei servizi sociali;
- **Insiel Insights – sezione bilancio**. Nel nuovo sistema predisposto dalla Regione sono state inserite e categorizzate le entrate e le uscite secondo le voci del piano dei conti individuato da un apposito gruppo di lavoro.

Sono proseguite, inoltre, le attività ordinarie dell'Area Amministrativa, la quale ha svolto parte dell'attività in modalità agile al fine di ridurre la presenza in servizio degli operatori nei periodi di massima pressione della pandemia da Covid-19, stante il sovraffollamento degli uffici e la necessità di garantire una costante, piena attività del servizio nonostante la pandemia.

Come di consueto il ruolo degli operatori dell'Area Amministrativa non si è limitato alla gestione delle pratiche amministrative, ma si è concretizzato anche nell'assistenza all'utenza per la compilazione della modulistica e per la risoluzione delle problematiche in fase di concessione dei benefici, oltre che nell'affiancamento agli operatori del servizio nell'interpretazione di norme e regolamenti.

Conclusioni

Come accaduto negli anni passati, caratterizzati da grandi cambiamenti, interni ed esterni al Servizio sociale dei Comuni ed al suo ente gestore, dallo svilupparsi di nuove e importanti linee di lavoro e dal presentarsi sulla scena di un'utenza con problematiche sempre più complesse, anche nel 2021 il Servizio sociale dei Comuni ha retto agli impatti, fronteggiando una pandemia che l'ha messo a dura prova senza ridurre la propria capacità di rispondere alle necessità dell'utenza.

A fine anno ha ripreso slancio l'attività pianificatoria statale e regionale in materia sociale. Nel 2022 il Servizio sociale dei Comuni, oltre a portare avanti linee di lavoro ormai consolidate o risalenti all'ultima pianificazione di zona e alle previsioni dell'*Atto di programmazione territoriale per l'attuazione dell'Atto di programmazione regionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale*, sarà chiamato a dare concretezza a quanto previsto in particolare dal Piano Nazionale degli Interventi e dei Servizi Sociali, dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e dalla normativa statale e regionale in materia di fragilità, disabilità e non autosufficienza.

Il tutto in un contesto ancora fortemente influenzato dalla pandemia in corso e dalle sue ricadute sulle persone e sulle comunità locali.

Sarà necessario mettere in campo capacità di rilevazione e di lettura dei **problemi** e dei **bisogni** del territorio; **competenze** progettuali, gestionali e organizzative; creatività ed ingegno; tempo ed energie.

Dovrà essere attuato anche uno **sforzo di sintesi** fra le diverse progettualità insistenti sul territorio dell'ambito, al fine di evitare sovrapposizioni, concorrenzialità e conflittualità, e riuscire invece a realizzare **sinergie** in grado di moltiplicare le ricadute positive di piani e programmi sul territorio e sulla sua popolazione.

Da ultimo, ma non ultimo, sarà necessario riuscire a intercettare e a **orientare i finanziamenti** in arrivo, a impegnarli e a spenderli per tempo e costruire la struttura necessaria per seguire le regole, di matrice europea, delle nuove pianificazioni.

Senza dimenticare la *mission* del servizio: promuovere relazioni, reti sociali, solidarietà e cultura della responsabilità, per fronteggiare l'abbandono del territorio e la disgregazione del tessuto sociale (obiettivi di promozione); prevenire l'insorgere di problemi legati alla non autosufficienza, all'isolamento, all'emarginazione, alla povertà, in particolare degli anziani e degli adulti inabili, facendo leva sulle risorse delle persone, delle famiglie e delle comunità locali (obiettivi di prevenzione) e dare supporto alle persone e alle famiglie che vivono situazioni di difficoltà e/o disagio legate all'isolamento, alla povertà, alla deprivazione culturale, alla malattia, alla disabilità (obiettivi di cura, assistenza, tutela e inclusione sociale), in particolare agli adulti impegnati nella cura e nella presa in carico di minori ed anziani.

1.3 Collinare

L'annualità 2021 si è caratterizzata da un lato per un imponente lavoro di riorganizzazione interna del Servizio Sociale e dall'altro per la recrudescenza Pandemia da Covid-19.

Da inizio anno infatti hanno preso servizio le assistenti sociali vincitrici del bando di concorso 13.12.2019 e ciò ha determinato una revisione delle assegnazioni dei territori e delle funzioni di competenza, nonché una riorganizzazione delle aree interne al servizio sociale. Contestualmente si è reso necessario allineare le conoscenze e lo stile di lavoro del servizio organizzando una puntuale formazione sia sugli aspetti legislativi che su quelli metodologici, aspetto questo ancora in corso. Ulteriormente sul fronte del personale si evidenzia che l'unità amministrativa D già richiesta dall'assemblea in data 29.04.2019 (verbale n. 3) a tutt'oggi non è ancora stata coperta creando in tal modo il servizio più sguarnito nell'area amministrativa di tutta la regione (dati portale regionale "Insiel Insights" e S.I.O.S.S.), con le evidenti conseguenti complessità gestionali che ne conseguono aggravate dai crescenti adempimenti derivanti dalle norme e dalle rendicontazioni dei finanziamenti regionali, statali ed europei, oltre che dall'incremento delle richieste informative e di gestione dati.

Dal 2020 è stata attivata la progettazione dei Patti per l'Inclusione Sociale (PaIS 1/2019), al fine di dare continuità agli interventi di supporto all'attuazione del Reddito di Cittadinanza e alle politiche di contrasto alla povertà. In tale direzione all'interno del servizio è stata costruita una micro équipe appositamente dedicata al fronteggiamento dei bisogni della popolazione adulta in particolar modo consessi ai temi della povertà. Di fatto l'assistente sociale dedicata si è licenziata a giugno 2021, per vincita di concorso, e non è mai stata sostituita né si è dato seguito alle ulteriori richieste di assunzione di personale (profilo assistente sociale) da assumersi a tempo determinato con fondi finalizzati (PON/PAIS e QSFP) che avrebbe dovuto incrementare la programmata nascita di un'area adulti.

Si evidenzia infine che la posizione organizzativa di Coordinatore d'area Adulti, Disabili e Anziani è a tutt'oggi vacante, dopo l'attribuzione della funzione di Responsabile del Servizio alla precedente titolare.

L'entrata in vigore della convenzione istitutiva del Servizio Sociale dei Comuni, che ha assegnato nuove funzioni al servizio, ha reso necessario un imponente lavoro di revisione di tutti i regolamenti interni (alcuni dei quali particolarmente vetusti) ed un riallineamento alla vigente normativa di settore. La costruzione di un regolamento unico di accesso ai servizi ed alle prestazioni erogate dal SSC ha comportato un affiancamento nel percorso di revisione da parte di un esperto esterno ed in seguito un'approvazione dello stesso da parte dell'Assemblea dei Sindaci e dei Consigli Comunali dei 14 Comuni dell'Ambito. Il regolamento così come approvato è entrato in vigore in data 01.07.2021.

Parimenti anche l'Ente Gestore nell'annualità 2021 è stato impegnato in un imponente lavoro di riorganizzazione interna, a seguito dei cambiamenti normativi, che ha inciso anche sul servizio sociale sia in termini di cambi di referenze che di procedure, di cui l'aspetto maggiormente significativo può essere identificato nel protrarsi di un incarico di Facente Funzioni per il ruolo di Direttore Socio Sanitario.

Sul fronte pandemico si evidenzia come anche nel 2021 si siano protrate le misure di contenimento dei contagi e, in particolare, oltre alla proroga della possibilità di fruire dello svolgimento della prestazione lavorativa in modalità agile (c.d. "Smart working") per il personale anche l'attivazione a singhiozzo di misure restrittive negli spostamenti e negli accessi. Ulteriore elemento di criticità è stato l'introduzione del green pass, che ha determinato sospensioni dall'attività lavorativa soprattutto all'interno del personale dell'appalto dei servizi. Particolarmente significative nell'annualità si sono dimostrate anche le assenze del personale, sia a causa delle quarantene preventive che dei contagi diretti, nonché le assenze connesse ai congedi parentali soprattutto legati ai periodi di D.A.D. (Didattica a Distanza) dei figli minori di 12 anni.

Rispetto all'appalto di servizi, in particolar modo, si evidenzia una crescente complessità nel reclutamento del personale dovuto alla scarsità dei profili richiesti ed alle massicce assunzioni da parte delle scuole, nel caso della figura professionale degli Educatori, e dei presidi ospedalieri, nel caso della figura professionale degli O.S.S. (Operatori Socio Sanitari), che hanno fortemente depauperato le cooperative dei propri dipendenti, creando carenze su tutto il fronte degli interventi a sostegno della domiciliarità.

Per quanto attiene agli aspetti di programmazione, come da mandato dell'Assemblea dei Sindaci del 15.10.2020, nel corso del 2021 sono stati emessi due avvisi di istruttoria pubblica finalizzata alla co-progettazione con il terzo settore per la creazione di:

- servizi innovativi di domiciliarità leggera dedicati a persone in condizione di fragilità, ridotta autonomia e a rischio isolamento sociale;
- servizi innovativi e di percorsi personalizzati a supporto di persone in condizione di povertà, di marginalità e a rischio di esclusione sociale;

conseguentemente a ciò, si è dato avvio ad un imponente lavoro di condivisione di significati e di contenuti con i soggetti aggiudicatari della procedura di selezione che si è protratto per mesi e si è concluso per quanto riguarda la domiciliarità leggera con la stipula di una convenzione in data 8.10.2021, mentre le attività del tavolo sulla povertà si è protratto anche nella annualità 2022, sia per la pluralità dei soggetti coinvolti che per la complessità dei temi trattati.

Sul fronte sociale la pandemia da Covid-19 ha determinato, oltre che un incremento della povertà assoluta e relativa della cittadinanza, gravose ripercussioni sulla popolazione minorile a causa sia della restrizione delle attività sociali che delle lunghe sospensioni delle attività didattiche in presenza. La restrizione del proprio mondo di relazioni sta lasciando pesanti strascichi soprattutto nei pre-adolescenti, causando un aumento delle situazioni di isolamento e ritiro sociale. A partire dall'analisi di queste implicazioni e tenuto conto delle indicazioni apprese dalla formazione con il "Minotauro - Istituto di Analisi dei Codici Affettivi – Società Cooperativa" di Milano, sono stati avviati diversi interventi del servizio anche attraverso il ripensamento del ruolo educativo.

A seguito della conclusione nel corso del 2020, della collaborazione con il Comune di San Daniele del Friuli per la realizzazione delle "Borse Lavoro Sociali", il Servizio Sociale ha partecipato assieme ai referenti degli altri servizi dell'ASUFC alla definizione dei percorsi per l'attivazione dei "Tirocini Inclusivi Extracurricolari" previsti dalla L.R. 18/2005, così come regolamentata dal DPR/Pres n.57/2018. Si è giunti alla condivisione di linee operative per facilitare ed omogeneizzare le modalità di attivazione dei "Tirocini Inclusivi", il Servizio Sociale poi ha predisposto le proprie procedure e la modulistica, giungendo alle prime attivazioni di "Tirocini Inclusivi" nel corso del mese di maggio 2021. Le misure di contenimento della pandemia inoltre non hanno consentito per l'annualità di riferimento di dar seguito alle attività già programmate per i minori disabili, quali il centro estivo per minori disabili "Va Sul Mus", e per gli anziani, quali i soggiorni estivi e climatici e di animazione nei centri di aggregazione.

Come nell'annualità 2020 il servizio sociale ha proseguito l'affiancamento alle Amministrazioni Comunali nelle valutazioni professionali per le concessioni dei "Buoni Spesa".

Rispetto alle attività connesse al Programma Attuativo Annuale (PAA) ed al Piano Povertà (cfr. all'Atto di programmazione per la lotta alla povertà 2018-2020 della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia) si evidenzia:

1. la proroga delle progettualità in essere a supporto delle povertà estreme (sportello casa, albergaggi, alloggi di transito per famiglie) ed il rafforzamento del sostegno educativo ai beneficiari, in attesa della conclusione dei lavori del tavolo di co-progettazione persone a rischio marginalità;
2. la prosecuzione della progettualità denominata "Nuovi Percorsi", attivata dal 2018 e finalizzata a supportare giovani neomaggiorenni che provengono da percorsi di comunità o da famiglie fragili;
3. la prosecuzione della progettualità, attivata ad aprile 2019, denominata P.I.P.P.I. (Programma di Intervento Per Prevenire l'Istituzionalizzazione dei minori) con il Servizio Sociale dell'UTI Tagliamento. Si tratta di una sperimentazione Nazionale che persegue la finalità di innovare pratiche di intervento nei confronti delle famiglie al fine di ridurre il rischio di maltrattamento e il conseguente allontanamento dei bambini dal nucleo familiare. Si evidenzia a tal proposito che P.I.P.P.I. è divenuto LEPS nazionale a partire dal Piano Nazionale degli Interventi e dei Servizi Sociali 2021-2023 e verrà riprogettato per il prossimo triennio con i finanziamenti del P.N.R.R. (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza);

4. la prosecuzione della coprogettazione inter-ambiti (della Carnia, del Collinare, del Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale) delle attività di sportello e di promozione dell'istituto di Amministratore di Sostegno;
5. sul fronte dell'integrazione socio sanitaria in particolar modo:
 - la prosecuzione degli incontri del gruppo gravidanze complesse, strutturati tra il Presidio Ospedaliero di San Daniele del Friuli, la SOC di Ostetricia e Pediatria, la SOC Minori, Famiglia, Disabilità e il Servizio sociale dei Comuni;
 - la prosecuzione delle attività del nucleo etico per la pratica clinica (NEPC), che hanno in particolar modo riguardato gli aspetti etici nell'ambito del fronteggiamento della pandemia;
 - la promozione, assieme al Consultorio Familiare, dell'istituto dell'affido familiare;
 - la co-progettazione tra il SSC ed il Consultorio Familiare, a partire dalla finalizzazione del Fondo nazionale per la Famiglia, del progetto Youngle: si tratta di un network nazionale di ascolto e counseling online rivolto a giovani e gestito da giovani con il supporto di psicologi, educatori, assistenti sociali ed esperti di comunicazione.

Rispetto al tema della violenza di genere, si è concluso a marzo 2021 l'affidamento all'Associazione "Voce Donna" della gestione di una "Casa Rifugio" sul territorio dell'Ambito; la scadenza dei termini amministrativi ha indotto un ripensamento generale su costi/benefici di tale gestione che ha visto il coinvolgimento di tutti gli ambiti del territorio dell'ASUFC in termini di ampliamento dell'offerta sia territoriale che di filiera di interventi. In questi anni si è rilevato infatti che il numero delle persone che chiedono aiuto è ancora limitato, ma l'impegno richiesto ai Servizi da ogni singola situazione è ingente, particolarmente nei casi in cui la vittima si allontana dalla sua abitazione con uno o più figli, specie se minori. Di contro il lavoro inter-ambiti e la costruzione di una filiera che colleghi interventi e servizi, in modo da accompagnare la vittima dalla situazione di crisi ad una nuova condizione di vita, rappresentano un punto di forza che garantisce al contempo ottimizzazione e qualificazione delle risorse, "aggregazione di saperi" e buone prassi, omogeneità di risposta sul territorio, ma anche la presenza di un osservatorio privilegiato, capace di supportare le scelte programmatiche locali e regionali. In questa direzione si è quindi costituito un tavolo di lavoro di progettazione e programmazione inter ambiti, che ha visto il coinvolgimento dei territori degli Ambiti della Carnia, del Collinare, del Gemonese e del Canal del Ferro-Val Canale, del Natisone, del Torre e della Riviera Bassa Friulana sfociato in un Accordo di Programma stipulato in data 20.04.2022 per l'avvio di una co-progettazione di interventi a favore delle vittime e dei maltrattanti. Si tratta di una sperimentazione unica nel suo genere, sia in termini di soggetti coinvolti che di interventi progettati, che coinvolgerà in maniera intensiva il SSC ed in particolare il Responsabile ed il Coordinatore dell'Area Minori anche nelle prossime annualità.

Nell'annualità 2019 si è conclusa la progettualità AV3-2016-FVG_08 del Programma Operativo Nazionale (PON) Inclusione. Si evidenzia in merito che le attività di revisione delle rendicontazioni PON, da agosto 2020 a tutto il 2021, hanno gravato pesantemente sull'apparato amministrativo del Servizio con continue richieste di chiarimenti ed integrazioni ex-post rispetto ai servizi ed interventi erogati concludendosi poi con un rigetto per € 43.774,53 su tutte le annualità (2017,2018,2019), somma riconosciuta quale insussistenza dell'attivo di competenza dell'esercizio 2021.

1.3.1 L'utenza in carico

Nel corso degli anni si è visto che la popolazione che richiede interventi di natura socio-assistenziale si attestata attorno al 5% dei residenti con un progressivo incremento annuo fino agli attuali 5,45%. Di fatto nel corso degli anni si sono modificati gli interventi richiesti al Servizio, soprattutto nell'area del sostegno al reddito, traslando alcune funzioni di segretariato ad altri istituti (INPS, Poste...), di contro, già dalla precedente annualità, sono state anche apportate modifiche da parte della Regione sulla modalità di caricamento da parte degli Assistenti Sociali degli interventi sull'applicativo di rilevazione del dato - C.S.I. (Cartella Sociale Informatizzata) - per rendere il sistema coerente con i dati e le informazioni richiesti a livello nazionale (elenco delle prestazioni sociali individuate dalla banca dati del Casellario dell'assistenza ed elenco degli interventi e servizi previsti come livelli essenziali); a seguito di ciò, alcuni dati che precedentemente venivano inseriti sono stati esclusi, chiarendo che in CSI non debbano essere

inseriti i beneficiari di interventi promozionali, preventivi o amministrativi per i quali non venga avviato un percorso di presa in carico o definito un progetto personalizzato di presa in carico da parte del SSC. Inoltre gli interventi inseriti comprendono solo i servizi e le attività gestiti dal SSC, direttamente o tramite esternalizzazioni. La presente tabella riassume il dato complessivo della popolazione giunta al Servizio Sociale nel corso del 2021. Rispetto all'anno 2020 c'è un lieve calo dell'utenza adulta, dato questo che può essere letto alla luce della conclusione di alcune misure straordinarie di sostegno al reddito e delle nuove modalità gestionali dei contributi ex LR 9 marzo 1988 n. 10.

COMUNE ¹²	anno 2020			anno 2021		
	Totale utenti CSI	Abitanti	% utenti su popolazione	Totale utenti CSI	Abitanti	% utenti su popolazione
Buja	292	6440	4,53	335	6320	5,3
Colloredo di M.A.	98	2184	4,48	108	2185	4,94
Coseano	133	2124	6,26	125	2048	6,1
Dignano	120	2229	5,38	146	2272	6,43
Fagagna	382	6120	6,24	354	5998	5,9
Flaibano	53	1099	4,82	59	1092	5,4
Forgaria nel Friuli	114	1736	6,56	114	1703	6,69
Majano	315	5886	5,35	321	5818	5,52
Moruzzo	102	2480	4,11	99	2443	4,05
Ragogna	133	2820	4,71	138	2799	4,93
Rive d'Arcano	131	2383	5,49	104	2353	4,42
San Daniele del Fr.	521	8011	6,50	453	7901	5,73
San Vito di Fagagna	108	1708	6,32	110	1668	6,59
Treppo Grande	62	1704	3,63	59	1689	3,49
Totale	2572 *	46924	5,31	2.411*	46.289	5,45

1.3.2 Attività a favore di minori e famiglie

Il Servizio Sociale dei Comuni aderisce alle linee guida regionali e nazionali strutturando un progetto personalizzato per i minori in tutela, affidò o per le famiglie che si trovano in situazioni di fragilità; si rileva tuttavia carente la parte sinergica di lavoro con i servizi dell'età evolutiva e di neuropsichiatria infantile.

Nel 2021 si evidenzia un aumento dei minori in carico rispetto al 2020 (258 minori seguiti, rispetto ai 238 del 2020); la casistica è caratterizzata da nuclei familiari complessi che non riescono ad affrontare in autonomia le esigenze connesse alle fasi evolutive del proprio ciclo di vita. In particolare le criticità si declinano nelle seguenti situazioni:

- il persistere della conflittualità genitoriale anche laddove non sia in corso un procedimento giudiziale;
- la difficoltà di gestione dei minori da parte delle figure genitoriali, in particolare nella fascia di età dei preadolescenti e adolescenti;
- l'aumento di situazioni di adolescenti con disturbi della condotta alimentare;
- l'aumento di minori coinvolti in percorsi di devianza con comportamenti disfunzionali dai tratti antisociali esitati anche in episodi di violenza ed atti di bullismo agiti anche in forma grupppale;

¹² *Si fa presente che gli utenti trasferiti in corso d'anno da un Comune all'altro sono stati conteggiati in ciascun Comune dove sono stati presi in carico, ma nel totale di Ambito sono stati computati una sola volta. Per quanto riguarda invece i dati di profilo (età, sesso, cittadinanza) viene riportata, anche nel dato di flusso, solo l'ultima condizione in essere nel periodo di osservazione. La somma aritmetica del totale utenti CSI suddiviso per Comuni non coincide con il totale di Ambito, conteggiato al netto delle possibili duplicazioni dovute a spostamenti territoriali.

- l'insorgenza di situazioni di dispersione scolastica, isolamento sociale e ritiro in parte derivate o aggravate in seguito alla applicazione delle misure di contenimento per la prevenzione del contagio da COVID -19;
- l'incremento della complessità dei bisogni dei minori e l'insorgenza di nuove forme di complessità che richiede un approccio di presa in carico integrata da parte dei diversi soggetti della rete (scuola, servizi territoriali, soggetti privati e del terzo settore, ecc.)
- la presenza del fenomeno dei minori stranieri non accompagnati.

Stante le complessità sopra evidenziate è stata creata una nuova modalità di fronteggiamento dei bisogni emergenti attraverso un ripensamento degli interventi educativi territoriali dedicati alla fascia preadolescenti e adolescenti. Durante l'estate 2021 è stato dato avvio a una nuova modalità operativa denominata "On Board", che ha come obiettivo un lavoro sul rafforzamento dell'identità personale e le creazioni di stili di vita sani e modalità di gestione delle frustrazioni funzionali; sono state proposte ai ragazzi varie esperienze volte ad aumentare l'autostima e la costruzione di un'immagine di sé competente e capace di affrontare anche situazioni critiche o complesse ed inaspettate. La progettualità in oggetto è stata resa possibile anche grazie alla costruzione di una rete di relazioni con le associazioni sportive e culturali oltre che attività private che si sono rese disponibili a sperimentare nuove collaborazioni, anche in forma gratuita o con prezzi calmierati. Nella sperimentazione sono stati coinvolti 39 ragazzi/e di età compresa tra 12 e 19 anni. L'esperienza ha dato ottimi risultati in termini di gradimento da parte dei ragazzi e delle famiglie, rilevati anche tramite strumenti di valutazione appositamente costruiti. Si evidenzia inoltre che la progettualità è servita ha avuto come effetto collaterale il rafforzamento della fiducia di giovani e genitori nei confronti del servizio migliorando in tal modo l'intero percorso di presa in carico.

La complessità attuale caratterizzata da nuove fragilità degli adolescenti e dalla conseguente necessità per le famiglie e per tutti i servizi di farvi fronte ha portato alla consapevolezza circa la necessità di investire nella condivisione di criteri e metodi adeguati di analisi e presa in carico. A tal fine è stato strutturato un percorso formativo condotto dall'Istituto Minotauro che ha contemplato la partecipazione degli educatori e delle assistenti sociali e che prevede una prosecuzione anche per il prossimo anno, finalizzata anche ad un ripensamento generale delle modalità di gestione dell'educativa territoriale.

In risposta alle esigenze intercettate nella fascia dei minori preadolescenti ed adolescenti, la stretta collaborazione tra servizio sociale e consultorio familiare ha permesso di rendere operativo il Progetto "Youngle". La finalità è quella di rinforzare i fattori protettivi individuali utilizzando il metodo della "peer education", come approccio che facilita la condivisione su temi importanti (affettività, relazioni, devianza, ecc.) e la riflessione sui rischi che vi sono connessi. All'interno della "peer education", "Youngle" utilizza i social media come strumenti di contatto prevalente, coinvolge il mondo della scuola come contesto principale di intercettazione del target e reclutamento dei peer (scuole superiori) e lavora in rete con il sistema dei Servizi. Youngle (individuato nel biennio 2014/2016 dall'Organizzazione Mondiale della Sanità come buona pratica per la prevenzione del rischio suicidario e della depressione nei giovani) è attualmente presente in tutto il territorio nazionale con 15 centri in 10 regioni. Nel corso del 2021 è stata avviata la promozione del progetto e il reclutamento dei peer nelle scuole del Territorio Collinare. Tra settembre e dicembre 2021 sono state organizzate delle formazioni rivolte ai peer e ai professionisti dedicati per l'avvio del progetto cui si darà seguito nei primi mesi del 2022 attraverso la creazione di una chat dedicata, attiva due volte a settimana. L'idea alla base del servizio è quella di rinforzare i fattori protettivi individuali in modo che questi sviluppino una maggiore resistenza all'influenza negativa di alcuni modelli che investono la loro generazione o che provengono dalla società. Questo approccio risalta le strategie di azione centrate sull'empowerment, lo sviluppo delle competenze e abilità di cui il target è portatore. Per lavorare su tale generatività ci si avvale della peer education, come approccio che facilita le giovani generazioni nel proteggersi dai rischi evolutivi su temi importanti come affettività, comunicazione, relazioni, sessualità, stili di vita, uso di sostanze, realtà virtuali, scuola. Si tratta della prima sperimentazione di questo tipo per il Friuli Venezia Giulia.

Nel corso del 2021 sono proseguiti gli interventi aventi valenza preventiva e di promozione sia favore di nuclei con minori in fascia 0-3 anni sia nell'ambito dell'attuazione del programma P.I.P.P.I 9 dove l'intervento educativo costituisce uno dei dispositivi, volti a prevenire l'istituzionalizzazione dei minori e l'aggravarsi di situazioni di vulnerabilità, sostenendo le famiglie nella capacità autonoma di farvi fronte.

Il lavoro integrato con gli altri servizi del territorio continua a rappresentare una variabile fondamentale per l'implementazione di questa progettualità.

Buona parte degli interventi sono, in continuità con l'anno precedente, indirizzati principalmente alla fascia di minori preadolescenti ed adolescenti anche mediante la promozione, dei lavori di piccolo gruppo sia in ottemperanza alle disposizioni vigenti sia finalizzata ad interventi più mirati alle specifiche esigenze dei partecipanti.

Nella declinazione degli interventi si è tenuto in considerazione la soddisfazione dei bisogni mediante la valorizzazione degli interessi riguardanti sia la dimensione dell'attività concreta sia quella della relazione, favorendo la partecipazione attiva dei beneficiari all'individuazione, programmazione ed organizzazione delle attività.

Rispetto all'incremento degli affidamenti all'ente locale, da n. 41 a n. 45 affidamenti, si evidenzia che il dato comprende anche i Minori Stranieri Non Accompagnati destinatari di provvedimenti dell'autorità giudiziaria che prevedono tale forma di presa in carico.

La protezione del minore e la facilitazione della relazione con i genitori sono obiettivi della presa in carico che si pongono ai due poli opposti lungo un continuum di differenti gradazioni di intervento, la cui demarcazione può però risultare sfumata e costantemente suscettibile di evolvere nel corso del tempo. Per quanto attiene le visite protette, nel corso del 2021, si è rilevato come afferiscano maggiormente a funzioni di facilitazione e accompagnamento nelle relazioni piuttosto che a esigenze di protezione vere e proprie. I nostri spazi di servizio dedicati a tale funzione, sono collocati in sedi polivalenti, destinate anche ad altri scopi. Relativamente alle prescrizioni espresse dal decreto dell'Autorità Giudiziaria, si riscontrano mandati rigidi oppure generici, o impossibili da realizzare stante l'organizzazione del servizio. Si precisa che le visite protette vengono effettuate dal lunedì al sabato con la presenza di un educatore dedicato.

Nel 2021 è stata mantenuta la possibilità di ricorrere allo spazio neutro ed alle visite presenziate anche senza specifica disposizione dell'autorità giudiziaria, mediante accordo con le figure genitoriali ad esito delle valutazioni del servizio sociale.

Nel corso dell'anno 2021 sono state promosse dal SSC le seguenti progettualità:

L'avvio, in stretta collaborazione con gli operatori del Consultorio Familiare, di percorsi di affido familiare consensuale (leggero e/o a tempo pieno) presso nuclei residenti nel territorio. Nella fase di valutazione delle risorse disponibili si è potuta constatare la limitata disponibilità di persone propense ad avviare percorsi di questo tipo. Un tanto ha condotto i servizi ad interrogarsi sulle ragioni sottese a tale realtà, supponendo siano ascrivibili ad una ridotta informazione sul fenomeno ed al timore di affrontare e gestire l'elevata complessità delle variabili ad esso connesse.

In linea con l'intento di promuovere le risorse della realtà locale è stato concretamente riaperto lo "Spazio Famiglia" nei locali del Centro Anziani di San Daniele del Friuli. Tale contesto è stata la sede degli incontri di gruppo per genitori e bambini previsti nell'implementazione del programma P.I.P.P.I. La previsione è quella di integrare nell'utilizzo di questo spazio ulteriori attività (quali i gruppi di lettura di medicina narrativa per i ragazzi disabili, gli incontri del progetto "Youngle", ecc.) ed altre eventualmente proposte.

La progettualità denominata "Nuovi Percorsi", che si rivolge a giovani adulti provenienti da famiglie fragili che già hanno fruito da minorenni di interventi di sostegno e tutela da parte del servizio sociale, è proseguita a favore di un solo ragazzo. Tale progetto si è realizzato con la predisposizione di un appartamento di sgancio con supporto educativo dove sperimentare una vita autonoma, anche precoce, in assenza di idonei supporti familiari. Gli obiettivi raggiunti dall'interessato hanno permesso di realizzare le condizioni per la sua uscita, nel 2022, dal percorso protetto.

Per il SSC rimane la prospettiva di iniziare a lavorare in modo capillare con il territorio, prevedendo una stretta programmazione e collaborazione delle scuole, delle associazioni familiari, con la finalità di predisporre dei progetti di comunità di durata triennale riguardanti azioni e attività di prevenzione sociosanitaria e promozione di adeguati stili di vita, costruendo dei tavoli di conoscenza reciproca e di coprogettazione.

Rispetto all'area disabilità si consolida il trend che vede un incremento di segnalazioni di bimbi anche molto piccoli con diagnosi gravi e complesse, spesso afferenti all'area del disturbo dello spettro autistico. L'aumento di richieste educative avanzato da scuole e distretto ha avuto negli ultimi tre anni

un costante aumento pari al 10% per ciascuna annualità sulla programmazione della specifica area dell'appalto di servizi. Altro dato rilevante in questo contesto è la difficoltà di alcuni nuclei familiari a mantenere anche in contesto domiciliare le regole e le sequenze che la scuola ed i centri di riabilitazione cercano di insegnare ai ragazzi, creando in tal modo un contesto familiare di difficoltà che aumentano progressivamente in relazione alla crescita dei figli. Stante ciò il servizio si interroga sull'opportunità di rivalutare la programmazione di interventi dedicati a questa fascia d'utenza, anche alla luce della annunciata riforma regionale della L.R. 41/96. Inoltre appare indispensabile ideare dei nuovi percorsi riabilitativi - sociali in stretta connessione con l'Azienda sanitaria, stante la numerosità della casistica, la loro giovane età, la loro peculiarità e i loro comportamenti disfunzionali.

Di seguito si riportano i dati 2020-2021 riguardanti i minori in carico, suddivisi per la tipologia di intervento

COMUNE ¹³	ANNO 2020					Totale minori in carico	ANNO 2021			
	Totale minori in carico	Servizio Socio Educativo Territoriale	Ex L.R. 41/96	Audiolesi e aiuto personale	Affido all'Ente Locale		Servizio Socio Educativo Territoriale	Ex L.R. 41/96	Audiolesi e aiuto personale	Affido all'Ente Locale
Buja	19	5	13	1	7	34	9	15		5
Colloredo di M.A.	6	3	5		3	11	1	5		2
Coseano	15	4	8		1	15	3	8		2
Dignano	3	1	5			5	2	7		
Fagagna	42	12	11		11	43	14	16		8
Flaibano	3	1	2			6	4	5		
Forgaria nel Friuli	3	2	3		1	5	2	4		
Majano	24	11	13		5	41	26	14	1	6
Moruzzo	5		2			9		2		4
Ragogna	12	2	1		5	11	2	3		4
Rive d'Arcano	5	2	4			11	1	5		5
San Daniele del Friuli	83	13	7	2	9*	45	17	7	1	10
San Vito di Fagagna	13	5	9		7	18	7	9		8
Treppo Grande	5	1	0		1	5	2	1		1
Totale	238	62	82	3	41	258	90 ↑	101	2	55

Valutazioni Unità Valutazione Distrettuale Minori (UVDM) anno 2021

Nella forma delle UVDM vengono mantenuti spazi strutturati per il consolidamento delle prassi di confronto multidisciplinare sui progetti e la promozione del lavoro integrato, elemento cardine delle pratiche operative quotidiane dell'area minori. I casi discussi riguardano situazioni multiproblematiche e complesse, condivisione di segnalazioni o di dispositivi pervenuti dalle Autorità Giudiziarie, monitoraggi sulle progettualità in atto al fine di rimodularne l'attuazione qualora congiuntamente valutato opportuno. Mensilmente è prevista una giornata dedicata agli incontri inter servizi U.V.D.M., al bisogno vengono individuati ulteriori spazi di incontro di rete che rispondono a criteri di urgenza o

¹³ ^ +2 disposizioni di presa in carico e +1 supervisione

° 2 non residenti

* 1 non residente, minore collocato a San Daniele

↑ 2021 il dato è comprensivo degli interventi set comprensivi delle progettualità "On Board" (36 minori la maggior parte già beneficiari dell'intervento SET, 10 new) e "PIPI" (5 minori).

alla necessità di scambi in microéquipes che prevedono la partecipazione di un più ristretto numero di operatori, in relazione alle specificità della situazione in esame. L'UVDM prevede un'equipe stabile composta da operatori del Consultorio Familiare, dell'equipe multidisciplinare territoriale afferente alla S.O.S. Minori Famiglia e Disabilità e del Servizio Sociale dei Comuni. Di volta in volta il servizio richiedente prevede la convocazione di ulteriori operatori (istituzionali e non) coinvolti nelle singole progettualità.

COMUNE	Anno 2020 NR. CASI	Maschi	Femmine	Anno 2021 NR. CASI	Maschi	Femmine
Buja	5	0	5	6	1	5
Colloredo M.A.	1	0	1	2	1	1
Coseano	1	1	0	2	0	2
Dignano	6	0	6	2	0	2
Fagagna	12	9	3	9	6	3
Flaibano	0	0	0	0	0	0
Forgaria nel Friuli	0	0	0	2	1	1
Majano	25	10	15	19	12	7
Moruzzo	8	4	4	2	2	0
Osoppo	1	0	1	0	0	0
Ragogna	8	5	3	8	7	1
Rive d'Arcano	19	12	7	3	3	0
San Daniele del Friuli	8	2	6	26	16	10
San Vito di Fagagna	0	0	0	6	2	4
Treppo Grande	0	0	0	0	0	0
Totale	94	43	51	87	51	36

Richieste provenienti dagli organi giudiziari

Nel 2021 si rileva un aumento del numero dei minori attenzionati in diverse forme dai vari organi dell'Autorità Giudiziaria che si sono interfacciati con il servizio per gli aspetti di competenza. Di fatto gli Organi Giudiziari incaricano il Servizio Sociale ad eseguire mandati differenti che possono prevedere la mera raccolta di informazioni sul minore ed il suo nucleo, la formulazione di proposte operative oppure l'attuazione e la realizzazione di interventi articolati che promuovono un raccordo con la rete dei servizi sanitari e specialistici, la predisposizione di progetti educativi/integrati e personalizzati e una puntuale comunicazione su quanto attuato.

Si osserva che il numero dei minori interessati ha subito un aumento anche in ragione della maggiore presenza di minori stranieri non accompagnati, destinatari di disposizioni di affido all'ente locale (che quindi hanno subito un aumento nel corso del 2021 (da n. 41 a n. 55), sul quale grava l'onere di attivazione di una progettualità individualizzata.

A differenza degli anni precedenti si è ritenuto di porre maggiore attenzione al complessivo carico di lavoro degli operatori riportando il numero totale della documentazione pervenuta e prodotta, piuttosto che il solo numero dei minori coinvolti a vario titolo in procedimenti. Questa rappresentazione permette di valorizzare la complessità dell'insieme delle valutazioni in carico al servizio sociale. Per questi motivi il dato totale risulta molto più alto nel 2021 rispetto al 2020 (183 invece che 83).

Rilevante appare inoltre il lavoro del SSC di connessione con i tutori, i curatori dei minori, le commissioni tecniche d'ufficio in presenza di conflittualità familiare e l'attività di mediazione con i legali di parte dei genitori.

COMUNE	Anno 2020				
	Segnalazioni CC	Richieste indagine Procura	Relazioni TM	Tribunale ordinario	Tot.
Buja		4			4
Colloredo di M.A.		1	4		5
Coseano					0
Dignano		1			1
Fagagna	3	6	1	2	12
Flaibano					0
Forgaria nel Friuli			1		1
Majano	7	6	2	1	16
Moruzzo	3	1		7	11
Osoppo					
Ragogna			1		1
Rive d'Arcano	1		1		2
San Daniele del Friuli	7	10	3	3	23
San Vito di Fagagna	1	2	1	1	5
Treppo Grande	1	1			2
TOTALE	23	32	14	14	83

COMUNE ¹⁴	Anno 2021										
	Segnalazioni CC	Richieste Relazioni e Polizia di Stato	Richieste Relazione Prefettura	Richieste indagine Procura	Ordinanze Procura	Relazioni Decreti TM	Tribunale Ordinario	Amministr. Penitenziaria	Ministero Giustizia USMM	Ministero Giustizia UEPE	Tot.
Buja				5	1	11 *	2				19
Colloredo di M.A.						8 **	1				9
Coseano	1			1	2	7					11
Dignano						3					3
Fagagna	1	1		1		10	8	2	1	2	26
Flaibano											
Forgaria nel Friuli				1							1
Majano	10			8		9					27
Moruzzo						3	2	1			6
Osoppo											
Ragogna				3			3		1		7
Rive d'Arcano	2			2		15	2				21

¹⁴ Relazioni Decreti TM (Tribunale per i Minorenni):

* n.11 Minori Stranieri non Accompagnati Comune di Buja;

** n. 2 Minori Stranieri non Accompagnati Comune di Colloredo di Monte Albano.

Ministero Giustizia U.S.M.M.: Ufficio Di Servizio Sociale Per i Minorenni

Ministero Giustizia U.E.P.E.: Uffici interdistrettuali esecuzione penale esterna. Uffici U.E.P.E. hanno il compito di gestire l'applicazione delle misure alternative concesse dai Tribunali di Sorveglianza ai condannati che per i loro particolari requisiti possono espiare la pena nell'ambiente esterno, anziché negli Istituti penitenziari.

San Daniele del Friuli	3			4		21	12				40
San Vito di Fagagna	2			3	2	2					9
Treppo Grande			3			1					4
TOTALE	19	1	3	28	5	90	30	3	2	2	183

Minori in Comunità

La Regione in attuazione del DGR n. 273 del 28/02/2020 che definisce “Le linee guida per la qualificazione dei percorsi di presa in carico dei minori che necessitano di accoglienza nelle strutture residenziali e semiresidenziali” ha predisposto un percorso formativo rivolto ai responsabili dei servizi socio sanitari e delle strutture comunitarie. La finalità di tale formazione è quella di garantire sul territorio regionale un’uniformità applicativa di strumenti e metodologie previste nella norma e per consolidare il lavoro integrato tra servizi sociali e sanitari, con l’intento di favorire il più possibile la permanenza dei minori nel contesto locale. Il collocamento comunitario rimane contemplato come soluzione residuale laddove ulteriori misure preventive non si siano rivelate efficaci. La conseguente formalizzazione delle decisioni condivise viene definita nel contesto dell’UVDM, dove il minore e la famiglia sono soggetti attivi e partecipi nella definizione del progetto personalizzato.

Nel corso del 2021 si osserva una continuità del numero dei minori collocati in comunità i cui bisogni riguardano in misura maggiore adolescenti con problematiche sanitarie commiste a fragilità sociali che richiedono per tanto una presa in carico integrata fra professionisti del servizio sociale e dell’azienda sanitaria (servizi specialistici quali la Neuropsichiatria Infantile, il CSM -Centro di Salute Mentale, Ser.T. -Servizio per le Tossicodipendenze, comunità terapeutiche, ecc.). E’ stato riscontrato che le comunità in grado di rispondere ai bisogni complessi di cui sopra sono prevalentemente collocate nella Regione Veneto. Un tanto comporta il sensibile aumento dei carichi di lavoro per gli operatori designati, sia in termini di cura della relazione di fiducia (vista l’importanza che i frequenti contatti diretti possono rivestire nel consolidamento del rapporto con i minori), sia nei termini concreti degli spostamenti finalizzati alle verifiche.

COMUNE	anno 2020				Anno 2021					
	Nel corso dell'anno	al 31.12	fuori regione	nuovi	Nel corso dell'anno	al 31.12	fuori regione	nuovi	Madre Bambino	Proseguio Amm.vo
Dignano	2				1	1	1			
Fagagna	2		1	1	1					1
Majano					5	1			4	
Moruzzo	4	2	2		2	1	2			1
San Daniele	2	1	1		1	1		1		
San Vito di Fagagna	2				1	1		1		
Totale	12	3	4	1	11	5	3	2	4	2

Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA)

Nell’annualità 2021 il servizio sociale ha proseguito nella presa in carico dei minori stranieri non accompagnati in tutte le fasi del processo, contemplando un aumento del numero dei soggetti destinatari di intervento. Al 31/12/2021 si sono conclusi tutti i progetti predisposti, per effetto del raggiungimento della maggiore età o perché gli interessati hanno individuato in autonomia percorsi di vita differenti.

Su proposta del servizio sociale il Tribunale per i Minorenni ha disposto per due situazioni il prosieguo amministrativo per garantire la continuità della progettualità in corso ed il raggiungimento degli obiettivi di autonomia.

Da un punto di vista organizzativo e di gestione dei Minori stranieri non accompagnati (MSNA), si sono rese necessarie alcune specifiche azioni, iniziate nell'anno 2020 e consolidate nell'anno 2021, quali:

- predisposizione di una procedura da porre in essere nel caso di rintraccio di un MSNA sul Territorio Collinare, anche alla luce della nuova situazione pandemica e in raccordo con le ultime fonti normative;
- mappatura del territorio regionale ed extraregionale in merito alle strutture idonee ad ospitare i MSNA rintracciati nel Territorio di competenza dell'Ambito Territoriale Collinare, anche con riferimento al periodo di isolamento fiduciario o di positività al SARS-CoV-2.;
- Stesura di una bozza di convenzione da poter utilizzare, all'uopo, con l'ente ospitante il minore.

COMUNE	ANNO 2020		ANNO 2021		
	Flusso nell'anno 2020	Stock al 31.12.2020	Flusso nell'anno 2021	Stock al 31.12.2021	Proseguio Amministrativo
Buja	6	3	10	0	2
Colloredo di M.A.		2	4	0	
Totale	6	5	14	0	2

Contributo Sostegno al mantenimento dei minori – nuclei beneficiari

In relazione alla l.r. 11/2006 art. 9 bis con l'aumento dei fondi dedicati è stato possibile accogliere le istanze presentate dalle madri in assenza del mantenimento da parte del padre dei figli. La procedura giudiziaria e amministrativa per giungere all'accesso dei fondi rimane comunque complessa e a volte, gli stessi legali di parte delle donne, sconsigliano tale percorso, anche perché oneroso e non facilmente sostenibile per le donne.

COMUNE	ANNO 2020		ANNO 2021	
	N. Nuclei	N. Minori	N. Nuclei	N. Minori
Fagagna	2	2		
Flaibano	1	2	1	2
Majano	2	2	2	3
San Daniele del Friuli	1	2	1	2
Totale	6	8	4	7

Contributo per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per l'accesso ai servizi per l'infanzia

Anche per gli anni educativi 2020/2021 e 2021/2022 sono stati concessi ed erogati contributi per il sostegno alle famiglie nel pagamento delle rette per la frequenza di nidi, servizi educativi domiciliari, spazi gioco, centri per bambini e genitori e servizi sperimentali, finanziati dai fondi regionali previsti dall'art. 15 della Legge regionale 18 agosto 2005, n. 20 e buoni di servizio finanziati dal Fondo Sociale Europeo-POR FSE 2014/2020.

A livello normativo il Regolamento regionale emanato con decreto del Presidente della Regione n. 48 del 23 marzo 2020 è stato modificato dal DPREg. 26/5/2021 n. 088/Pres.

Una modifica sostanziale contenuta nel nuovo Regolamento riguarda l'applicazione dell'istituto dell'accreditamento dei soggetti gestori dei servizi per la prima infanzia: a partire dall'anno educativo 2021/2022 le famiglie hanno potuto richiedere il beneficio dell'abbattimento rette esclusivamente per iscrizioni presso i servizi per l'infanzia accreditati.

Le domande presentate entro il termine del 31 maggio vengono interamente finanziate, quelle presentate oltre tale termine possono essere ammesse in ogni momento secondo data di presentazione, subordinatamente alla disponibilità di fondi assegnati ai SSC territorialmente competenti. Anche quest'anno sono state parecchie le domande presentate dalle famiglie oltre il termine stabilito e i fondi assegnati a titolo di maggiorazione dalla Regione e quelli via via recuperati per ritiri, minori utilizzi, scorrimento della graduatoria FSE non sono stati sufficienti a garantire tutte le mensilità richieste ai richiedenti.

Per l'anno educativo 2020/2021 con l'art. 8 c. 56-58 della Legge Regionale 30 dicembre 2020 n. 26 (Legge di stabilità 2021) l'Amministrazione regionale è stata autorizzata a concedere un finanziamento straordinario per l'accoglimento delle richieste presentate dalle famiglie entro il 31 ottobre 2020 e ancora in lista d'attesa a gennaio 2021, per il nostro ambito sono state finanziate n. 14 domande.

L'erogazione dei benefici finanziati con i fondi europei prevede invece la presentazione delle domande entro il termine perentorio del 31 maggio e la redazione di una graduatoria: per l'anno educativo 2020/2021 sono state finanziate tutte le n. 31 domande in graduatoria, per l'anno educativo 2021/2022 sono state inizialmente finanziate n. 25 domande delle n. 50 in graduatoria. I richiedenti esclusi hanno beneficiato del contributo regionale.

Per l'anno educativo 2021/2022 l'importo del buono di servizio finanziato con i fondi europei è stato aumentato da € 300,00 ad € 330,00 mensili per frequenza a tempo pieno; non viene più riconosciuto per frequenze a tempo parziale.

Gli importi deliberati per il contributo regionale per gli anni educativi 2020/2021 e 2021/2022 sono stati di € 250,00 mensili per nuclei con un solo minore e frequenza a tempo parziale e € 450,00 mensili per nuclei con più figli minori e frequenza a tempo pieno, tali importi vengono dimezzati in caso di residenza/ attività lavorativa in Regione inferiore a 5 anni.

COMUNE	Periodo Gennaio – Dicembre 2019 contributi regionali <i>ex legge 20/2005</i>	Anno 2020 N. minori beneficiari Fondo Sociale Europeo Buoni di servizio FSE 2014/2020	Periodo Gennaio – Dicembre 2021 contributi regionali <i>ex legge 20/2005</i>	Anno 2021 N. minori beneficiari Fondo Sociale Europeo Buoni di servizio FSE 2014/2020
Buja	9	3	16	4
Colloredo di M.A.	8	0	5	0
Coseano	7	1	6	1
Dignano	7	3	10	3
Fagagna	15	9	22	5
Flaibano	3	3	7	1
Forgaria nel Friuli	6	2	2	2
Majano	26	5	26	8
Moruzzo	9	0	15	1
Ragogna	9	4	9	3
Rive d'Arcano	11	0	13	3
San Daniele del Friuli	25	3	35	7
San Vito di Fagagna	2	1	12	0
Treppo Grande	4	0	6	0
<i>Extra ambito</i>	<i>48</i>	<i>11</i>	<i>59</i>	<i>10</i>
Totale	189	45	243	48

1.3.3 Interventi a contrasto della povertà

Negli ultimi quindici anni si è assistito ad un aumento del tasso di povertà e ad un cambiamento del profilo dei nuclei familiari che presentano difficoltà economiche, con interessamento anche a quei gruppi di persone che un tempo venivano considerate appartenenti a fasce di reddito medio. Questo cambiamento si è notato anche nel profilo dell'utenza che accede al Servizio Sociale; se da un lato proseguono le prese in carico di persone con bisogni multidimensionali, che di fatto determinano svantaggio sociale, dall'altro si assiste ad un incremento della richiesta da parte di persone per le quali non è rilevabile una cronicità della fragilità sociale e la cui condizione si è aggravata improvvisamente, soprattutto a seguito della pandemia da Covid-19. La mancanza di lavoro e di reddito spesso è all'origine della situazione di fragilità delle persone e possono innescare una spirale di deprivazione in cui l'esclusione sociale si aggrava sempre più. Per questo risulta essere necessario cercare di interrompere questa spirale non solo con l'attivazione di supporti economici ma anche con una progettazione personalizzata, partecipata e condivisa con la persona e con il coinvolgimento di molteplici professionalità. La povertà, infatti, è un fenomeno multidimensionale, che comporta difficoltà di accesso a beni materiali, sociali e di salute, educativi ed esistenziali, non affrontabili solo con un intervento economico. Gli interventi a sistema quindi, a contrasto della povertà, sono articolati su varie assi che vanno dal supporto emergenziale, all'accompagnamento educativo, dall'attivazione di progetti di formazione e/o riqualificazione a quelli relativi al supporto abitativo. Il tema "casa" infatti spesso si associa alle situazioni più problematiche in carico, rispetto al quale il Servizio Sociale ha agito con più tipi di interventi, a seconda delle caratteristiche del caso. Tra questi interventi ritroviamo:

- il fondo emergenza casa;
- la convenzione con la Caritas diocesana/opera Betania, che ha messo a disposizione un alloggio di sua proprietà, sito in comune di San Daniele del Fr. per un nucleo familiare, cui ha offerto per alcuni anni e fino a novembre 2020 anche un supporto educativo;
- una costante relazione con l'Ater (Azienda territoriale per l'edilizia residenziale) per le situazioni ivi ospitate e la gestione del fondo dedicato a partire dal 01.01.2020;
- l'affidamento di incarico all'associazione VICINI DI CASA ONLUS per la gestione di uno sportello dedicato, implementato con supporti educativi mirati nell'annualità di riferimento.

Contributi Economici

L'entrata in vigore del nuovo regolamento di accesso ai servizi ha modificato i criteri di concessione dei contributi uniformandoli rispetto alla situazione reddituale e patrimoniale piuttosto che in base alle finalità e/o categorie di bisogno. L'annualità 2021 è stata caratterizzata dal passaggio di un regolamento ad un altro, per tanto viene suddivisa in due percorsi: da gennaio a giugno e da luglio in poi.

In generale si evidenzia che le richieste di natura economica riguardano in larga maggioranza nuclei familiari caratterizzati dalla presenza di minori ed in particolar modo significativa appare la presenza di sussidi a supporto dei progetti di affido familiare. Per quanto riguarda i nuclei unipersonali le richieste sono pervenute da persone che, a prescindere dalla pandemia in atto, per varie ragioni si sono trovate prive di fonti di reddito. Appare evidente che in tali situazioni il supporto economico viene utilizzato come parte di un articolato progetto di reinserimento sociale e non come intervento in sé risolutivo della problematica.

Si evidenzia inoltre che i contributi economici non rispecchiano il bisogno complessivo del territorio in quanto durante l'annualità di riferimento vi sono stati sia fattori di crisi economica eccezionali, derivanti dalla pandemia, sia la presenza di più misure di fronteggiamento tra cui i bonus spesa, erogati direttamente dai comuni, e il reddito di emergenza, a gestione nazionale.

Di seguito la tabella riassuntiva con i beneficiari degli interventi economici dell'Ambito, suddivisi per tipologia d'intervento e, per l'anno 2021, tra primo e secondo semestre coincidente con l'avvio del nuovo Regolamento.

COMUNE ¹⁵	ANNO 2020			ANNO 2021			
	Totale contributi	EX OMNI	Contributi i "emergenza casa"	Totale contributi	EX OMNI	Contributi "emergenza a casa" Gennaio-Giugno	Contributi Economici servizi interventi Luglio-Dicembre
Buja	7	3	4	9	0	6	3
Colloredo di M.A.	1	0	1	0	0	0	0
Coseano	6	3	3	1	0	0	1
Dignano	3	0	3	1	0	1	0
Fagagna	5	0	5	6	1	3	2
Flaibano	1	0	1	1	0	1	0
Forgaria nel Friuli	4	1	3	3	1	2	0
Majano	16	5	11	18	2	12	4
Moruzzo	5	3	2	3	2	0	1
Ragogna	4	0	4	3	2	1	0
Rive d'Arcano	4	1	3	1	0	0	1
San Daniele del Friuli	14	2	12	6	1	5	0
San Vito di Fagagna	5	3	2	2	1	0	1
Treppo Grande	7	0	0	3	0	2	1
Totale	68	14*	54**	57	10*	33**	14 ***

Interventi connessi al Reddito di cittadinanza

Nel corso del 2021 sono proseguite le prese in carico dei beneficiari del Reddito di Cittadinanza grazie alla presenza dell'assistente sociale assunta a tempo determinato dedicata, la quale sino agli inizi di giugno 2021 è rimasta in servizio ma poi ha rassegnato le dimissioni. Temporaneamente, in attesa di una sostituzione, le situazioni di reddito di cittadinanza sono state riprese in carico dalle colleghe territorialmente referenti.

Gli operatori dell'equipe educativa dell'area adulti hanno partecipato al "Corso per la formazione della figura del professionista esperto nella gestione degli strumenti per l'analisi multidimensionale del bisogno e per la progettazione degli interventi rivolti alle famiglie beneficiarie di misure di contrasto alla povertà e sostegno al reddito" organizzato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con l'Università degli studi di Padova, da gennaio a settembre 2021 in modalità on line.

La presenza di un assistente sociale dedicato a seguire i beneficiari di Reddito di Cittadinanza aveva favorito una modalità omogenea di presa in carico delle persone, l'acquisizione di progressiva dimestichezza nell'uso degli strumenti connessi alla misura economica, sia nelle fasi di analisi e valutazione sia nella conseguente progettazione personalizzata e partecipata del patto per l'inclusione sociale oltre che nell'uso della Piattaforma dedicata.

Si sono rafforzate le collaborazioni e le sinergie non solo all'interno del Servizio ma anche con gli operatori dei Servizi Specialistici, nonostante la confermata mancanza di disponibilità all'accreditamento sulla piattaforma, con gli operatori del Centro per l'Impiego, non solo in alcuni momenti di confronto diretto seppure a distanza ma anche al bisogno sui singoli casi.

Rispetto alla Piattaforma Gepi, nonostante le progressive implementazioni e migliorie apportate, si è riscontrata la permanenza di alcune criticità già evidenziate in precedenza. In particolare le tempistiche

15 * EX OMNI

Anno 2020: - n. 14 mandati sussidio affido ed una tantum per un totale di 28 minori per n. 7 situazioni

Anno 2021: primo semestre: n. 10 mandati di cui n. 4 per sussidio affido, n. 1 per affido leggero, n. 5 per sussidio una tantum per un totale di 10 minori.

** Contributi Emergenza Casa:

Anno 2020 e primo semestre 2021: qualche situazione ha beneficiato di più mandati

*** Contributi Economici Servizi Interventi nuovo regolamento:

Anno 2021 secondo semestre: n. 14 beneficiari, di cui n. 5 hanno ricevuto il contributo economico per spese alloggio, n. 1 per contributo continuativo, n. 3 indennità di partecipazione ai percorsi formativi e n. 5 per contributi continuativi.

di aggiornamento delle assegnazioni e delle informazioni relative agli importi del beneficio e dello stato dello stesso non risultano effettuate puntualmente in Piattaforma, non vengono indicate le date di chiusura né le motivazioni. Non è permessa, inoltre, l'extrapolazione di file di dati che consentirebbe una più puntuale reportistica. Permane non attuabile il trasferimento in Piattaforma dei nominativi dei beneficiari che hanno cambiato residenza, obbligando gli operatori a ricercare con i colleghi collaborazioni extra piattaforma con aggravii nell'organizzazione lavorativa.

E' stato attivata una seppur minima interoperatività tra la Piattaforma Gepi e quella in uso agli operatori del CPI (MyAnpal) per quanto concerne la verifica del rilascio da parte dei beneficiari della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro.

Di particolare utilità sono stati i momenti formativi, strutturati e calendarizzati con regolarità quasi settimanale, organizzati da MLPS in collaborazione con Banca Mondiale sull'uso della Piattaforma Gepi, sulle novità introdotte anche a livello normativo, integrati anche da momenti di confronto sull'operatività definiti Comunità di pratiche, sui PUC.

Per quanto riguarda questi ultimi, particolarmente complessa appare la loro realizzazione per le procedure previste a livello normativo che implicano un importante impiego di personale comunale dedicato, in un periodo caratterizzato da riduzione di personale.

Nonostante il periodo di particolare difficoltà, non si è riscontrato un significativo incremento delle domande di Reddito di Cittadinanza nel corso del 2021, indicatore probabilmente della tenuta delle reti sociali, del tessuto produttivo, ma anche forse della resilienza delle persone e, non da ultimo, anche dal possesso di proprietà immobiliari e mobiliari la cui incidenza nell'ISEE potrebbe influire sui criteri di accesso. Oltre a ciò va ricordato che nei mesi di giugno, luglio, agosto e settembre 2021 è stato attivo anche il Reddito di Emergenza.

Di seguito la tabella con le domande che risultano in gestione al Servizio Sociale e al CPI nel corso del 2019, del 2020 e del 2021, con la specifica delle domande presentate nel 2021 ed assegnate al SSC.

REDDITO DI CITTADINANZA COMUNE	Domande in gestione al SSC nel 2019 (da GEPI)	Domande in gestione al SSC nel 2020 (da GEPI)	TOTALE	In gestione a CPI (da GEPI)	Domande in gestione al SSC 31.12.2021 (da GEPI)	Domande presentate nel 2021 ed assegnate al SSC (da GEPI)	In gestione a CPI 31.12.2021 (da GEPI)
Buja	14	8	22	4	8	7	6
Colloredo M.A.	6	6	12	4	7	5	5
Coseano	6	3	9	3			4
Dignano	7	4	11	2	4	1	1
Fagagna	14	8	22	14	13	9	13
Flaibano	6	7	13	3	3	1	5
Forgaria nel Friuli	5	4	9	4	3	3	2
Majano	19	12	31	18	22	15	19
Moruzzo	2	2	4	2	3	2	1
Ragogna	5	4	9	7	5	2	3
Rive d'Arcano	5	4	9	2	4	3	2
San Daniele del Friuli	13	13	26	17	20	13	14
San Vito di Fagagna	3	3	6	4	2	2	3
Treppo Grande	1	2	3	3	4	5	2
Totale	106	80	186	87	98	68	80

Fondo Sociale ATER (Azienda territoriale per l'edilizia residenziale)

Nell'annualità di riferimento il SSC è stato impegnato nella ridefinizione dei flussi informativi e comunicativi con Ater, alla luce delle nuove funzioni affidate alla gestione associata. Tale processo non

è stato sempre fluido, sia in relazione ai cambiamenti interni all'ATER stesso, sia in relazione alle restrizioni connesse all'emergenza. Di fatto, la gestione omogenea della misura all'interno dell'Ambito ha consentito di rilevare sistematicamente tutte le situazioni debitorie e di intervenire precocemente anche su situazioni, in precedenza, non note al Servizio. Obiettivo futuro appare una ridefinizione dei massimali del fondo stesso ed una contrattazione con l'ente al fine di scongiurare un avvio non condiviso con il servizio delle azioni legali nei confronti degli inquilini, che comportano un importante aumento del debito, anche in correlazione ai lavori del tavolo di coprogettazione sulla povertà.

COMUNE	Fondo Sociale ATER 2020 N. beneficiari	AREA ADA	AREA MINORI	Fondo Sociale ATER 2021 N. beneficiari	AREA ADA	AREA MINORI
Buja						
Colloredo di M.A.						
Coseano						
Dignano						
Fagagna						
Flaibano	1	1				
Forgaria nel Friuli	1	1				
Majano	3	3		4	2	2
Moruzzo						
Ragogna	1	1				
Rive D'Arcano	1	1				
San Daniele del Friuli	1	1		1		1
San Vito di Fagagna	0					
Treppo Grande						
Totale	8	8	0	5	2	3

Sportello Casa e Albergaggio Sociale

Il rapporto con Vicini di Casa è attivo da diversi anni, inizialmente correlato ai piani immigrazione regionali e nazionali, ed in seguito alla sospensione di questi, mediante un affidamento di incarico sotto soglia all'interno del DGR 609 del 15.3.2018 nell'azione 6 "inserimento abitativo".

L'Associazione gestisce su mandato del servizio sociale due tipologie di intervento:

- l'attività di sportello casa rivolto alla generalità della popolazione che comprende
 - supporto nella ricerca di alloggio sul libero mercato delle locazioni;
 - consulenza in merito ai contenuti dei contratti d'affitto, nonché assistenza tecnica e giuridica nella predisposizione e nella stipula dei contratti di locazione e nella chiusura degli stessi;
 - fornire le indicazioni e i supporti necessari per la domanda e l'attivazione delle utenze (acqua, gas, energia elettrica) e per la voltura dei contratti di fornitura;
 - "educazione all'abitare", in particolare nei confronti dei cittadini immigrati ed assicurare interventi di mediazione tra gli stessi e i proprietari e i condomini;
 - dare informazioni e assistenza relativamente all'accesso all'edilizia residenziale pubblica;
 - anticipo a titolo di prestito del pagamento delle caparre di locazione per i meno abbienti.

- l'albergaggio sociale: si tratta di una accoglienza alloggiativa transitoria per singoli, uomini e donne, in condizione di disagio abitativo e con limitate possibilità economiche o di rete. L'Albergaggio Sociale costituisce una soluzione intermedia rispetto all'autonomia abitativa e si colloca lungo la filiera dei possibili percorsi abitativi delle persone, tra l'assenza totale di un tetto, da un lato, e l'accesso ad un alloggio intero in locazione, dall'altro. Dal 01.07.2020 è stata attivato inoltre un progetto di accompagnamento educativo specificamente rivolto alle persone accolte dentro questa progettualità.

L'accoglienza presso l'Albergaggio avviene attraverso alcune FASI DI LAVORO:

- FASE 1: **SEGNALAZIONE**, da parte dei Servizi Sociali e raccordo con operatore per capire la coerenza del progetto di Albergaggio con la situazione della persona segnalata;
- FASE 2: **CONOSCENZA**, la persona viene conosciuta dal Servizio Vicini di Casa in un'unità di valutazione con i Servizi coinvolti;
- FASE 3: **VALUTAZIONE** in equipe interna (composta dall'educatore professionale, il referente Sportello Abitare, la coordinatrice dei progetti e che si avvale della collaborazione di eventuali figure ritenute utili alla valutazione). Tale valutazione prevede la raccolta di tutte le informazioni e la condivisione delle azioni legate al primo ingresso della persona presso gli albergaggi;
- FASE 4: **ACCOGLIENZA E OSSERVAZIONE** la persona accolta firma un contratto di accoglienza e un regolamento relativo al funzionamento e alle regole dell'albergaggio. Durante il primo periodo dell'accoglienza ci si concentra sulla conoscenza delle persone accolte ed viene data attenzione soprattutto allo stato di benessere psico fisico degli accolti, all'igiene personale, alla pulizia degli spazi propri (posto letto) e degli spazi comuni (es. cucina, bagno). In questa fase, si osserva, inoltre, se la persona rispetta le regole di convivenza con gli altri ospiti e se ha un regolare ritmo sonno-veglia. Dopo l'OSSERVAZIONE e in collaborazione con i SERVIZI è possibile redigere il **PROGETTO PERSONALIZZATO** con le finalità individuate assieme al Servizio Sociale e agli eventuali altri Servizi coinvolti.
- FASE 5: **REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI ACCOGLIENZA** dopo la prima osservazione, l'accoglienza raggiunge il pieno compimento; la persona viene accompagnata nel nuovo percorso attraverso le visite costanti dell'educatore e il raccordo con i Servizi invianti, versa la realizzazione del proprio Progetto Personalizzato e l'individuazione di una nuova autonomia abitativa.

Durante il corso dell'anno 2021 sono stati accolti ulteriori ospiti sia presso l'albergaggio maschile che femminile di Villanova di San Daniele del Friuli, per un totale di n.6 persone, di cui n. 4 presso l'alloggio maschile e n. 2 presso l'alloggio femminile.

Di seguito la tabella con il monitoraggio degli utenti che hanno preso contatto con lo Sportello e la quantificazione dell'attività svolta nell'anno 2021, si evidenzia un andamento crescente delle situazioni presenti sul territorio in situazione di criticità abitativa in presenza di fragilità personali, quali: sfratto, assenza di abitazione, abitazioni non adeguate, uscita da comunità adulti e sperimentazione di un progetto di vita autonomo.

Monitoraggio utenti, contratti di locazione e prestiti	TOTALE
Colloqui totali con gli utenti per l'analisi delle esigenze abitative e delle possibili soluzioni	349
Colloqui con Assistenti Sociali SSC Collinare per utenza in carico - n. situazioni	51
UTENZA SSC nuove segnalazioni	19
Colloqui con gli immigrati, provenienti dall'ambito, per analisi delle esigenze abitative e delle possibili soluzioni	97
Colloqui con immigrati, non provenienti dall'ambito di San Daniele	22
Colloqui con cittadini italiani	223
Contratti sottoscritti con il prestito dell'Associazione Vicini di Casa	0
Contratti sottoscritti senza l'aiuto del prestito dell'Associazione Vicini di Casa	17
Numero persone inserite a seguito della stipula contratti di locazione	30
Numero di persone inserite in strutture di accoglienza, quali Albergaggi, gestiti dall'Associazione	4

Gestione Pagamenti Inserimenti Strutture Adulti Area Svantaggio su delega dei Comuni

Dal primo gennaio 2021 l'Ambito ha gestito in delega anche gli aspetti amministrativi e contabili relativi agli inserimenti in struttura di soggetti adulti svantaggiati. Di seguito la tabella con il monitoraggio degli utenti che hanno beneficiato dell'inserimento presso strutture Adulti Area Svantaggio per l'anno 2021.

COMUNE	ANNO 2021 Totale Beneficiari	AREA ADA	AREA MINORI
Buja			
Colloredo di M.A.			
Coseano			
Dignano			
Fagagna			
Flaibano			
Forgaria nel Friuli	1	1	
Majano			
Moruzzo			
Ragogna			
Rive D'Arcano			
San Daniele del Friuli	1	1	
San Vito di Fagagna			
Treppo Grande			
Totale	2	2	0

Interventi Educativi Adulti e Borse Lavoro Sociali

La progettazione dei Patti per l'Inclusione Sociale (PaIS 1/2019) ha finanziato, oltre che l'assunzione di una assistente sociale a tempo determinato dedicata alle attività connesse al Reddito di Cittadinanza, la creazione di un'area educativa adulta come estensione dell'appalto dei servizi. Tale attività, avviata a inizio anno, è stata interrotta a inizio marzo 2020, a seguito del primo lockdown ed in seguito riorganizzata a partire dal mese di ottobre 2020.

La mappatura delle risorse lavorative iniziata nel 2020 è proseguita anche a seguito della condivisione e approvazione a livello aziendale delle indicazioni operative per l'attivazione dei tirocini inclusivi, che ha portato all'autorizzazione all'attivazione di tirocini inclusivi in favore anche degli utenti in carico al Servizio Sociale e all'effettivo avvio dei primi tirocini nel corso del mese di maggio 2021.

E' proseguita la partecipazione degli operatori dell'area educativa adulti agli incontri del gruppo di lavoro aziendale sui tirocini inclusivi, utili sia per uniformare le modalità operative ma anche per permettere un confronto sulle criticità incontrate. Si è definita la modulistica relativa alle attivazioni dei tirocini inclusivi e sono state delineate le corrette procedure previste, elementi che sono stati ripresi nel "Regolamento generale per l'accesso ai servizi e interventi gestiti in forma associata" approvato a giugno 2021. La collaborazione con gli operatori dei CPI e del COR è stata ovviamente mantenuta stante la centralità che il tema occupazionale riveste, con condivisioni delle opportunità e confronti sui singoli casi. Le educatrici hanno attuato una ricognizione del fabbisogno di un corso di lingua italiana per stranieri, verificando con le assistenti sociali quanti potessero essere segnalati per la strutturazione di un corso da realizzarsi a livello territoriale, senza però riscontrare numeri sufficienti in accordo con il Centro provinciale per l'istruzione degli adulti. L'area educativa adulti è stata inoltre coinvolta dal "Civiform" di Cividale, ente di formazione referente per la progettualità "Attivagiovani", rivolta ai giovani non occupati in percorsi formativi o lavorativi con attività laboratoriali, formative non professionalizzanti in piccoli gruppi, percorsi di accompagnamento, tutoraggio e orientamento e supporto di tirocini, questi ultimi di fatto svolti dall'area educativa adulti, senza però giungere all'individuazione di giovani interessati. Mensilmente si sono svolte le equipe educative adulte per la valutazione e la presentazione dei casi per i quali le assistenti sociali hanno valutato necessario

prevedere un accompagnamento educativo. Le discussioni hanno riguardato 83 segnalazioni, delle quali 13 sono rimaste semplici segnalazioni in quanto non sono sfociate in una presa in carico educativa. Delle rimanenti attivazioni 16 persone hanno abbandonato la progettualità.

Come si evince dalla tabella sottostante, la maggioranza sono state donne, con un'età media di 39,8 anni, mentre quella degli uomini si attesta su 38,6 anni. Il livello di istruzione più rappresentato è la licenza di scuola secondaria di primo grado, tra gli stranieri risulta superiore la licenza di scuola primaria, con la criticità dei titoli non legalizzati in Italia per la quasi totalità degli stranieri. Si è rilevato che il 76% delle persone non possiede la patente di guida, la quasi totalità non possiede un'automobile, aspetti che aggiunti alla scarsa rete di trasporto pubblico rendono la possibilità di mobilità territoriale un fattore per nulla facilitante la ricerca, e mantenimento, di lavoro. Per quanto riguarda la condizione abitativa, uno dei bisogni primari da soddisfare per consentire alle persone di poter riprendere il proprio progetto di vita in situazioni di fragilità e difficoltà, la gran parte delle persone seguite risulta essere in locazione, in quasi metà dei casi sono presenti morosità, con tre situazioni a rischio sfratto. I beneficiari degli interventi educativi risultano anche essere beneficiari di contributi ed ammortizzatori sociali, nello specifico 21 risultano essere percettori di reddito di cittadinanza, 17 beneficiari dei Buoni Covid, 12 di contributi economici da parte del Servizio Sociale, 7 percepiscono la NASPI e 1 risulta essere in cassaintegrazione.

Di seguito, si riporta la tabella di raffronto con i dati dell'utenza beneficiaria degli interventi di accompagnamento educativo per il biennio 2020-2021.

Accompagnamenti educativi COMUNE	2020		TOTALE 2020	DI CUI CON BUDGETING	2021		TOTALE 2021	DI CUI CON BUDGETING
	maschi	femmine			maschi	femmine		
Buja	1	2	3	1	5	6	11	1
Colloredo M.A.						1	1	
Coseano		1	1			1	1	
Dignano						2	2	1
Fagagna	4	4	8	2	7	9	16	1
Flaibano		2	2		1		1	
Forgaria nel Friuli	1		1	1	2		2	
Majano	4	6	10	4	9	14	23	5
Moruzzo								
Ragogna	2	1	3	2	3	2	5	2
Rive d'Arcano	1	1	2			2	2	1
San Daniele del Friuli	1	3	4		7	7	14	
San Vito di Fagagna					3	1	4	
Treppo Grande					1		1	
Totale	14	20	34	10	38	45	83	11

Gli interventi perseguiti nelle progettualità condivise con le persone hanno riguardato principalmente la ricerca attiva del lavoro e l'accompagnamento educativo finalizzato all'attivazione dei tirocini inclusivi, con collaborazioni e confronti con gli operatori dei CPI e COR. Importante risulta essere anche l'azione di tutoraggio economico, che permette alle persone di acquisire o potenziare modalità più funzionali di gestione economica e ridurre così i fattori di rischio debitorio. Per 6 persone è stato possibile ottenere un parziale o totale risanamento del debito economico accumulato nel corso degli anni. In favore di alcune persone, particolarmente fragili, si è reso necessario predisporre azioni di sostegno nel disbrigo di pratiche amministrative. In 3 casi le educatrici hanno affiancato le persone facilitando la presa in carico da parte dei Servizi Specialistici. Sono stati attuati interventi di accompagnamento alla frequenza di percorsi formativi, sia per quanto concerne la formazione sicurezza sul lavoro necessaria per l'attivazione dei tirocini inclusivi ma anche al corso organizzato in

collaborazione con l'Enaip "Tecniche di pulizie e sanificazione", e supporti allo studio della lingua italiana per 6 stranieri.

Il corso dell'Enaip, realizzato da luglio a dicembre 2021, ha visto la partecipazione di 7 persone, 6 delle quali in carico all'area educativa adulta, di cui 2 hanno proseguito presso la sede dello stage il tirocinio inclusivo e un'altra è stata assunta. In favore di un partecipante è stata attivata la borsa di studio volta a incentivare e sostenere la frequenza formativa.

Di seguito, si riporta la tabella di sintesi della "Tipologia di interventi 2021" riguardanti l'utenza beneficiaria degli interventi di accompagnamento educativo.

Tipologia di interventi 2021	N.
Ricerca attiva del lavoro	37
Accompagnamento educativo per attivazione tirocini inclusivi	10
Budgeting economico	11
Sostegno pratiche amministrative	8
Accompagnamento educativo per attivazione percorso formativo di cui 6 supporto allo studio della lingua italiana	15
Accompagnamento alla presa in carico dei Servizi Specialistici	3
Segnalazione	13
Esito Interventi 2021	
Assunzioni di cui 2 presso la sede di tirocinio	20
Prosecuzione nell'anno successivo	23

Di seguito, si riporta la tabella di raffronto con i dati dell'utenza beneficiaria dei "TIROCINI INCLUSIVI" per l'anno 2021.

TIROCINI INCLUSIVI	2020	maschi	femmine	2021	maschi	femmine
Buja	1	1		2	1	1
Fagagna				4	2	2
Flaibano	1		1			
Forgaria nel Friuli	1	1				
Majano	2	1	1	1	1	
Ragogna	1	1		1		1
San Vito di Fagagna				1	1	
Treppo Grande				1	1	
Totale	6	4	2	10	6	4

1.3.4 Interventi a sostegno della domiciliarità

Servizio di Assistenza Domiciliare

L'emergenza pandemica ha influito notevolmente sull'andamento del servizio di assistenza domiciliare. Nel primo anno di pandemia vi è stata una importante crescita dell'istanza di attivazione del servizio dovuta prevalentemente alla saturazione dei posti letto ospedalieri e la riduzione dei ricoveri nelle strutture (RSA e Case di Riposo) e la presenza di contagi o di dimissioni causate dal timore di contagio nel personale di assistenza privato. Al SAD è stato quindi richiesto di affiancare gli operatori sanitari nella gestione domiciliare degli utenti positivi a livello territoriale e di supportare le famiglie nel garantire una adeguata assistenza anche in assenza di ulteriori risorse del contesto (caregivers positivi etc..)

La ditta appaltatrice è sempre stata a fianco del servizio nel garantire agli operatori la fornitura e il corretto utilizzo di tutti i DPI richiesti ed il rispetto delle procedure adottate da ASUFC e del RSPP della ditta stessa. Nel 2021 sono intervenuti più fattori critici: sono aumentate le assenze del personale dovute a contagio diretto o quarantena, l'entrata in vigore del green pass ha impattato sulla presenza in servizio di più persone poste in aspettativa non retribuita per assenza di vaccinazioni ed in fine il bisogno di operatori da parte delle strutture sanitarie ha depauperato di risorse umane i territori. In più momenti durante l'anno si è quindi dovuto ricorrere a liste di attesa non riuscendo a dare tempestivo riscontro alle istanze pervenute. Appare infine opportuno sottolineare che in situazione emergenziale, grazie alla disponibilità personale alla reperibilità extracontrattuale della Responsabile del SSC e della Coordinatrice del SAD, le attivazioni del servizio sono state garantite anche nei festivi e prefestivi in meno di 12 ore dalla segnalazione.

COMUNI	2020	2021
	Utenti in carico	Utenti in carico
Buja	91	95
Colloredo di M.A.	35	38
Coseano	33	33
Dignano	38	27
Fagagna	82	67
Flaibano	20	20
Forgaria nel Friuli	37	34
Majano	83	81
Moruzzo	25	31
Ragogna	36	32
Rive d'Arcano	29	28
San Daniele del Friuli	84	87
San Vito di Fagagna	22	15
Treppo Grande	34	22
Totale	649	608

Rispetto ai dati del progetto di accompagnamento protetto a domicilio si evidenzia come questa modalità rapida ed intensiva di risposta ai bisogni delle famiglie abbia garantito la continuità assistenziale anche alle situazioni più critiche che non hanno potuto beneficiare di accoglimenti in RSA o ricoveri protratti in fase emergenza pandemica.

COMUNI	2020	2021
	Utenti in carico	Utenti in carico
Buja	6	4
Colloredo di M.A.	1	3
Coseano	3	5
Dignano	1	8
Fagagna	17	15
Flaibano	2	4
Forgaria nel Friuli	7	9
Majano	5	7
Moruzzo	6	11
Ragogna	5	8
Rive d'Arcano	7	6

San Daniele del Friuli	14	22
San Vito di Fagagna	4	5
Treppo Grande		
Totale	78	107

Rispetto alla formazione del personale di assistenza privato nel 2021 sono state valutate complessivamente n. 31 assistenti familiari; in ottemperanza alle prescrizioni Covid, la formazione in situazione è stata sospesa da gennaio a giugno 2021, per poi riprendere secondo le disposizioni di volta in volta accordate.

Fondo per l'Autonomia Possibile e per l'Assistenza a lungo termine (L.R. 6/2006 art.41)

Si conferma una stabilità sostanziale dei progetti di assistenza domiciliare sostenuti con i fondi FAP, dato questo strettamente connesso all'entità dei finanziamenti concessi. Anche per il 2021 la Regione ha tolto il vincolo della rendicontazione delle spese in relazione all'emergenza pandemica e per tanto alcune progettualità sono potute continuare anche con l'ingaggio dei familiari pur senza un regolare contratto di prestazione d'opera. Nel corso dell'anno 2021 n. 12 beneficiari hanno modificato la progettualità e la tipologia di contributo FAP erogato, determinato dal peggioramento della situazione sanitaria e del maggior carico assistenziale. Al 31.12.2021 le domande ammesse ma non finanziate per esiguità dei fondi sono state pari a 11.

Comune	Anno 2020						Anno 2021					
	APA	CAF	SVI	SAFE	Salute mentale	TOT	APA	CAF	SVI	SAFE	Salute mentale	TOT
Buja	7	15	5		1	28	8	14	4		1	27
Colloredo	4	8	1	1	2	16	4	6	1	1	2	14
Coseano	4	9	1	1		15	8	9	1	1	1	20
Dignano	10	14	2	1	1	28	9	9	2	1	1	22
Fagagna	24	31	1		1	57	28	30	1		1	60
Flaibano	5	4				9	4	5				9
Forgaria nel Friuli	7	12	1		1	21	5	11	1		1	18
Majano	13	26	2	1	5	47	14	27	1	1	2	45
Moruzzo	3	11				14	5	15			1	21
Ragogna	5	7		2	2	16	4	6		2	3	15
Rive d'Arcano	5	13	5		1	24	8	18	4	1	1	32
San Daniele del Fr.	19	30	6	5	5	65	16	32	9	6	5	68
San Vito di Fagagna	5	10		2	1	18	4	8		2		14
Treppo Grande	5	7	1			13	3	7	1			11
Totale	116	197	25	13	20	371	120	197	25	15	19	376

Fondo finalizzato al sostegno a domicilio di persone in situazioni di bisogno assistenziale a elevatissima intensità

Si tratta di un beneficio economico concesso a persone che presentano determinate condizioni di disabilità particolarmente grave, che necessitano di un'assistenza integrata, continuata per 24 ore su 24 e di elevatissima intensità. L'esiguità dei fruitori è connessa proprio ai restrittivi criteri sanitari d'accesso alla misura. Si sottolinea che alcune persone per la particolare gravità della situazione fruiscono contemporaneamente anche di progetti FAP (n. 4 su n. 11).

Comune	n. beneficiari anno 2020	n. beneficiari anno 2021
Buja	2	2
Dignano	1	1
Fagagna	1	1
Flaibano	1	1
Moruzzo	1	1
Osoppo	2	-
Rive d'Arcano	2	2
San Daniele del Fr.	2	3
Totale	12	11

Contributi a sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare – “Fondo Caregiver”

Dal 2021 è stato attivato un nuovo fondo finalizzato a garantire un sostegno ai familiari che garantiscono in proprio l'attività di cura del proprio congiunto non autosufficiente nell'ambiente domestico, nella vita di relazione, nella mobilità e nelle attività della vita quotidiana. In tal senso, alla fine dell'anno 2021, secondo le indicazioni ricevute dal ministero e dalla Regione, si è data attuazione alla legge nazionale “Contributi a sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare” grazie a cui i caregivers familiari hanno potuto beneficiare di un contributo di 300 euro mensili, per un massimo di 12 mesi. Per l'assegnazione del contributo, come previsto dalla normativa, è stata data priorità ai caregiver familiari di:

- a) persone in condizione di disabilità gravissima, tenendo anche conto dei fenomeni di insorgenza anticipata delle condizioni;
- b) coloro che non hanno avuto accesso alle strutture residenziali e semiresidenziali a causa delle disposizioni normative emergenziali, comprovata da idonea documentazione;
- c) persone con programmi di accompagnamento finalizzati alla deistituzionalizzazione e al ricongiungimento del caregiver con la persona assistita.

In ogni caso la priorità, nell'ammissione agli interventi economici, è stata data in primis ai caregiver familiari che assistono persone che non beneficiano di altri contributi a sostegno della domiciliarità (FAP, Fondo Gravissimi e Fondo SLA). Nel nostro Ambito per l'anno 2021 i beneficiari sono stati pari a n. 18, ovvero sino a esaurimento dei finanziamenti concessi, mentre rimangono in graduatoria ma senza erogazioni economiche n. 7 domande.

Comune ¹⁶	n. beneficiari anno 2021
Buja	3
Dignano	4
Fagagna	1
Flaibano	1
Majano	3
Moruzzo	1
Ragogna	1
Rive d'Arcano	1
San Daniele del Fr.	3
Totale	18

¹⁶ Riferimenti normativi: Decreto ministeriale 27 ottobre 2020 “Criteri e modalità di utilizzo delle risorse del Fondo per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare per gli anni 2018-2019-2020”.

DGR n. 454 del 26 marzo 2021 “Linee di indirizzo e di programmazione del Fondo per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare”. Legge 205 del 27 dicembre 2017 “Legge di bilancio 2018”.

Servizio trasporti disabili

Il servizio sociale dei comuni assicura un servizio di trasporto assistito collettivo, attraverso una ditta esterna, dei minori disabili che frequentano l'Istituto "La Nostra Famiglia" di Piasan di Prato (struttura riabilitativa e convenzionata) in forma diurna e continuativa (dal lunedì al sabato) e un contributo economico a sostegno dei trasporti individuali di soggetti disabili che frequentano altre strutture o centri (Istituto S. Maria dei Colli di Fraelacco la N. Famiglia di S. Vito al Tagliamento). Il rimborso delle spese di trasporto individuale è pari al 100% delle spese sostenute nel caso di minori e nella misura del 40% delle spese sostenute per i maggiorenni. Il servizio collettivo di trasporto è stato svolto tutti i giorni, dal lunedì al sabato, ad esclusione dei periodi di chiusura della struttura nel periodo estivo e per le festività natalizie, per complessive n. 272 giornate e n. 17.535 km percorsi. Nell'anno 2021 hanno usufruito del servizio n. 3 utenti. Per quanto riguarda i rimborsi alle famiglie che hanno assicurato in proprio il trasporto dei minori disabili verso gli Istituti e centri riabilitativi sono state pari a n. 15, di cui n. 8 con mezzi propri per un totale di 45.396,80 Km.

Comune ¹⁷	Anno 2020	Anno 2021
Buja	1	1
Colloredo di M.A.	2	2
Coseano		2
Dignano		1
Fagagna	2	3
Majano	2	4
Moruzzo		2
Rive D'Arcano		1
San Daniele del Friuli		1
San Vito di Fagagna		1
Treppo Grande		1
Totale	7	19

Unità di Valutazione Distrettuale e Ingressi in Residenza Sanitaria Assistenziale

Rispetto alla tipologia di valutazioni UVD vi sono state: n. 255 valutazioni finalizzate al ricovero in RSA di cui alcuni inserimenti nelle RSA di Codroipo, Udine, Tarcento, Latisana, Cividale e Gemona (reparto COVID), n. 50 per ricovero in Hospice /cure palliative, n. n. 5 per ingresso in strutture per persone Autosufficienti (Centri Anziani), n. 60 valutazioni per ingressi in case di riposo, n. 38 per Sollievo Familiare. Si precisa infine che rispetto agli ingressi in RSA gli inserimenti con finalità di sollievo familiare hanno subito un calo, conseguente al periodo COVID ed alla necessità di dare respiro ai reparti ospedalieri rispetto alle situazioni stabilizzate da un punto di vista clinico ma, che necessitavano di un recupero delle autonomie o di un adeguamento dell'assistenza assicurata dai familiari al domicilio.

¹⁷ I dati 2020 si riferiscono al solo trasporto collettivo vs NS FAMIGLIA, in quanto altri centri hanno sospeso le attività diurne in relazione alla pandemia. I dati 2021 si riferiscono al trasporto individuale vs strutture S. Maria dei Colli, La "Nostra Famiglia" di Piasan di Prato e San Vito al Tagliamento (PN) per n.16 beneficiari e trasporto collettivo vs la "Nostra Famiglia" per n. 3 beneficiari.

COMUNE	Inserimenti in RSA San Daniele 2020	Valutazione in UVD 2020 *	Inserimenti in RSA San Daniele 2021	Valutazione in UVD 2021*
Buja	27	61	45	86
Colloredo di M.A.	5	18	12	28
Coseano	12	35	10	23
Dignano	14	21	8	18
Fagagna	31	63	29	70
Flaibano	5	12	5	17
Forgaria nel Friuli	11	21	10	22
Majano	28	61	24	64
Moruzzo	6	20	9	27
Osoppo				
Ragogna	9	19	19	38
Rive D'Arcano	13	28	8	29
San Daniele del Friuli	34	82	41	99
San Vito di Fagagna	9	17	10	14
Treppo Grande	3	7	5	12
Totale	207	465	235	547

1.3.5 Area tutela adulti e anziani

Promozione e supporto all'istituto dell'Amministrazione di sostegno

Lo Sportello Amministrazione di Sostegno a far data dal 01.11.2020 è gestito con procedura di co-progettazione tra gli ambiti in delega all'azienda sanitaria e le Associazioni ANTEAS REGIONE FVG ODV e ANFASS FVG.

La Co-progettazione ha visto il servizio sociale impegnato in diversi tavoli di lavoro congiunti per ridefinire la nuova gestione dello Sportello, gli elementi innovativi da attuare e la risoluzione delle criticità presenti al nuovo avvio.

Tra gli elementi di innovazione significativi si segnala:

- la possibilità per l'utenza di accedere agli sportelli situati in ciascuno dei 3 ambiti, indipendentemente dalla residenza, incontrando sempre gli stessi operatori;
- la promozione dell'istituto ADS con uno specifico piano di comunicazione che si articolerà per tutta la durata della co-progettazione, di cui nell'anno 2021: l'apertura di una pagina web dedicata con informazioni in pillole sulla misura, visibili anche su formato youtube, la produzione di una nuova locandina e depliant informativi nonché delle interviste su alcune locali radio.

Seguiranno, per l'anno 2022, uno specifico programma di formazione per gli operatori e gli ADS, un video di promozione dell'ADS, un piano di interviste sull'ADS coinvolgendo gli operatori dei tre SSC, ADS e beneficiari su tematiche rilevanti ai fini della diffusione e comprensione dell'Istituto.

Di seguito i dati di monitoraggio sull'attività dello Sportello presentata dalle Associazioni ANTEAS REGIONE FVG ODV e ANFASS FVG per il periodo dal 01.01.2021 al 31.12.2021 ove sono stati istruiti: n. 48 ricorsi (di cui 43 chiarimenti GT e comunicazioni), n. 84 istanze, n. 50 rendiconti.

Presenza personale	Per complessive ore annuali 611
Apertura dello sportello al pubblico	Lunedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 Mercoledì dalle ore 13.30 alle ore 18.30 Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00 Aperto al pubblico per complessive ore annuali 587,5 Lunedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 Mercoledì dalle ore 14.00 alle ore 18.30 Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00 Nelle restanti giornate l'operatore ha garantito una reperibilità mezzo mail e telefono. Le assistenti sociali hanno un recapito telefonico dedicato al quale possono accedere anche durante gli orari di apertura sportello dei restanti SSC di Tolmezzo e Gemonese, Canal del ferro-Val canale.
N. Persone impiegate	N. 3 persone per un monte ore totale settimanale di 13,00 ore mese N. 1 coordinatore avvocato per tre sportelli co-progettazione per n. 2,5 ore mese dedicate a san daniele N. 1 persona contratto determinato, N. 1 volontario a titolo gratuito in sostituzione degli operatori sportello
N. Accessi allo sportello	N. Contatti 53
N. Persone che hanno preso contatto con lo sportello	N. 87 persone per n. 579 contatti
Tipologia delle richieste	N. 116 per informazioni generiche; N. 131 per assistenza nel ricorso per la nomina dell'ads; N. 169 per assistenza su problematiche inerenti lo svolgimento delle funzioni di ads; N. 151 per assistenza nella presentazione del rendiconto N. 12 per ritiro e consegna documentazione e copie
N. Casi segnalati dal servizio sociale	N. 38 persone
N. Contatti con il servizio sociale	N. 351 contatti per n. 38 utenti

1.3.6 Area Amministrativa

Negli ultimi anni ai Servizi Sociali è stato richiesto, oltre alla normale operatività amministrativa connessa alle funzioni esercitate, un crescente sforzo in attività di monitoraggio e di rendicontazione amministrativa anche in riferimento ai contributi Statali ed Europei assegnati.

Al fine di dare evidenza dell'impatto amministrativo sulla complessiva offerta di servizi ed interventi garantiti dal SSC si riporta l'elenco delle attività svolte suddivise sulla base della tipologia, quali:

Gestione dell'appalto dei servizi alla persona:

- controllo delle fatture emesse dalla ditta appaltatrice per il pagamento mensile a canone;
- controllo delle ore erogate per ciascuna Area;
- controllo delle attività sul gestionale Insoft;
- controlli e comunicazioni all'utenza inerenti le attestazioni ISEE;
- calcolo importi e liquidazioni e coordinamento con l'Ufficio Ragioneria per l'elaborazione e la contestazione delle fatture;
- gestione delle comunicazioni con i Comuni;
- determine di ammissione al servizio.

Affidamento altri servizi

- analisi e istruttoria per le richieste da presentare alla SOC Beni e Servizi;
- controllo delle fatture in entrata;
- coordinamento con l'Ufficio bilancio per la liquidazione;
- eventuali richieste di proroga;
- eventuali rendiconti di finanziamenti finalizzati;

Il PON nei diversi bandi di finanziamento: Avviso 3/2016, Avviso 1/2019; Avviso 1/2021:

- presentazione delle istanze di ammissione al finanziamento e rendicontazioni;
- controllo dei timesheet;
- controllo degli affidamenti;
- monitoraggio fisico utenti;
- predisposizione di ogni determinazione;
- gestione dei rapporti con il Ministero mediante confronto con l'Autorità Controllo e con la Task Force.

Quota servizi fondo povertà per ciascuna annualità: attualmente le annualità sono 3 (2018, 2019, 2020):

- Pianificazione della spesa, suddivisa per macrovoci;
- controllo dei timesheet;
- controllo degli affidamenti (fatture, liquidazione, mandato);
- rendicontazione;
- gestione dei rapporti con il Ministero mediante confronto con la Task Force.

PNRR:

- presentazione dell'istanza di ammissione al finanziamento;
- predisposizione accordi e convenzioni;
- rendicontazioni.

Contributi Economici (FAP; fondo caregiver contributi economici sussidio affidi sostegno mantenimento minori, fondo per l'autonomia possibile contributi affidi e adozioni contributi trasporti individuali H fondo gravissimi):

- Ricezione domande, istruttoria, stesura verbali delle commissioni, gestione liste d'attesa, determinazioni concessione, ricezione richieste di rimborso, controllo, calcolo importi e liquidazioni;
- Ricezione domande, determinazioni concessione e richieste di pagamento.

Progetti educativi adulti:

- Liquidazione mensile tirocini.

Inserimenti in struttura (comunità minori, neomaggiorenni, adulti disagio, centri antiviolenza, msna, msna neomaggiorenni):

- Ricezione domande, istruttoria, determinazioni autorizzazione e prosecuzione, contatti, controllo e liquidazione mensile fatture;
- Per Minori stranieri non accompagnati domande trimestrali alla Prefettura e alla Regione.

Abbattimento rette nidi:

Fondi regionali

- Istruttoria delle domande, verifica ISEE e requisiti, determinazioni di concessione, comunicazioni alle famiglie, gestione lista d'attesa e scorrimento, verifica rendiconti mensili da strutture e liquidazioni, gestione portale SISEPI;

Fondi Europei

- Predisposizione avviso al pubblico, istruttoria delle domande, verifica ISEE e requisiti, determinazioni concessione, comunicazioni alle famiglie, gestione lista d'attesa e scorrimento, verifica rendiconti mensili da strutture e liquidazioni, relazioni e comunicazioni alla Regione.

Fondo sociale Ater

- Ricezione domande utenti, istruttoria e parere all'ATER;
- Determinazioni pagamenti quote a carico dei comuni e liquidazione all'ATER.

Finanziamenti

- Per ogni ulteriore finanziamento (Amministratore di Sostegno, Sostegno mantenimento minori, trasporti collettivi ...): eventuale presentazione della domanda, gestione scadenziario, verifica spese sostenute e rendicontazione, eventuale restituzione.

Bilancio

- Verifica ogni trimestre con contabilità analitica, predisposizione situazione aggiornata con tutti costi e ricavi e proiezione annuale;
- Predisposizione prospetti per Assemblea dei Sindaci.

Assemblea dei sindaci

- Segreteria: convocazioni, stesura verbali, predisposizione documentazione.

S.I.U.S.S. (Sistema Informativo Unitario dei Servizi Sociali) prevede da parte della Regione e dal Ministero del Lavoro e Politiche Sociali due tipologie di adempimenti:

Il Sistema informativo delle prestazioni e dei bisogni sociali, che contiene dati sulle prestazioni sociali concesse ai cittadini (ex Casellario dell'Assistenza), con trasmissione periodica dei dati relativi ai contributi economici corrisposti agli utenti;

Il Sistema Informativo dell'Offerta dei Servizi Sociali (S.I.O.S.S.), di nuova istituzione, i cui dati sono raccolti, conservati e gestiti dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali e sono trasmessi da ciascun

Ambito SSC per il tramite delle Regioni, che comprende la “Banca dati dei servizi attivati” e la “Banca dati delle professioni e degli operatori sociali”, modulo “assistenti sociali a tempo indeterminato” ed i nuovi moduli per la rendicontazione delle risorse ricevute nell’ambito dei fondi nazionali (cfr. al Fondo Nazionale Politiche Sociali - FNPS, al Fondo Nazionale per la non Autosufficienza – FNA, Fondo Dopo di Noi).

GEPI - Reddito di cittadinanza per la Gestione dei Patti per l’inclusione sociale

Per ciascun beneficiario e il suo nucleo familiare la compilazione di molteplici schede valutative e di monitoraggio

1.3.6 Area promozione e progettazione

All’interno della riorganizzazione complessiva del servizio si è ritenuto di dare maggior sviluppo alle attività di promozione del benessere e prevenzione del disagio anche attraverso il raccordo con gli attori del territorio per garantire una visione prospettica ed inclusiva dell’operato dell’Ambito sulle politiche del Welfare locale.

In tale prospettiva da ottobre 2020 è stata costituita un’area educativa dedicata all’interno delle attività garantite dall’appalto dei servizi alla persona che supporta la Responsabile e l’Ufficio di Direzione nelle attività

Nel corso del 2021 il SSC ha investito tempo e risorse nell’istituto della co-progettazione, dando rilievo e valore al lavoro congiunto svolto da sempre sul territorio collinare con gli Enti del Terzo Settore (E.T.S.).

Attraverso il processo di co-progettazione, come indicato dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, si rende possibile una lettura più penetrante dei disagi e dei bisogni della popolazione, finalizzata ad una presa in carico integrata delle nuove marginalità ed a fornire servizi innovativi in un reciproco scambio di competenze ed esperienze tra Pubblica Amministrazione, Terzo Settore e territorio.

Anche il Piano Nazionale degli Interventi e dei Servizi Sociali conferma il ruolo essenziale degli E.T.S. quali partner delle Amministrazioni Pubbliche e la possibilità di operare, in ragione dell’interesse pubblico che ne orienta l’attività, attraverso meccanismi di co-programmazione e co-progettazione, che sono altro rispetto ai meccanismi di appalto, garantendo, comunque, quei principi di neutralità, trasparenza, evidenza pubblica che devono sempre caratterizzare l’operare pubblico e che devono essere applicati fin dal momento di selezione dei partner progettuali.

Come ribadito dalla Corte Costituzionale, nella nota sentenza n. 131 del 2020: “gli Enti del Terzo Settore sono rappresentativi della società solidale e costituiscono sul territorio una rete capillare di vicinanza e solidarietà, sensibile in tempo reale alle esigenze che provengono dal tessuto sociale, (...) in grado di mettere a disposizione dell’ente pubblico sia preziosi dati informativi (altrimenti conseguibili in tempi più lunghi e con costi organizzativi a proprio carico), sia un’importante capacità organizzativa e di intervento: ciò che produce spesso effetti positivi, sia in termini di risparmio di risorse che di aumento della qualità dei servizi e delle prestazioni erogate a favore della società del bisogno».

Evidenziate le suddette premesse, il carattere fortemente innovativo della co-progettazione e la possibilità di mettere in atto un processo metodologico nuovo, partecipato ed orientato al welfare di comunità, il Servizio Sociale ha scelto di sperimentarsi nell’istituto della co-progettazione su due macro tematiche divenute, anche a seguito della crisi sociale derivante dalla pandemia di Sars-CoV 2, cogenti sul territorio: la tematica dell’isolamento sociale delle persone a ridotta autonomia e la tematica delle persone che vivono in condizione di povertà, marginalità e a rischio di esclusione sociale.

Su mandato dell’Assemblea dei Sindaci di ottobre 2020, ad inizio 2021, A.R.C.S. ha pubblicato due manifestazioni di interesse per raccogliere le candidature del E.T.S. interessati a partecipare al processo di co-progettazione per la tematica delle persone a ridotta autonomia e a rischio isolamento sociale e per la tematica delle persone in condizioni di fragilità economica e marginalità.

Il procedimento ha impegnato diversi mesi perché ha richiesto la nomina di due commissioni di valutazione formate da Assistenti Sociali dell’area adulti e minori, che hanno preso in esame le candidature giunte secondo criteri di ammissibilità ed idoneità. Una volta approvati, da parte di A.R.C.S., i verbali delle commissioni di valutazione e approvati gli elenchi dei E.T.S. ritenuti idonei,

A.S.U. F.C., preso atto della procedura conclusa, ha affidato l'incarico ai vincitori dando l'avvio al processo di stipula della convenzione di co-progettazione.

I tavoli indetti hanno richiesto un lavoro certosino per stabilire un metodo di lavoro condiviso tra il Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Territoriale Collinare e gli E.T.S. aggiudicatari, per l'analisi del contesto territoriale, l'analisi delle problematiche e dei bisogni della popolazione collinare e la definizione degli obiettivi specifici, dei beneficiari degli interventi e delle azioni da mettere in campo.

La co-progettazione di servizi per le persone a ridotta autonomia e a rischio isolamento sociale ha esitato nella scrittura congiunta da parte dei Servizi Sociali e degli E.T.S. aggiudicatari della Convenzione che regola gli interventi co-progettati e nella relativa pubblicazione da parte di A.S.U. F.C. A fine 2021, hanno preso avvio le prime attività di trasporto sociale e domiciliarità leggera nei territori di S. Daniele del Friuli e Flaibano, Forgaria, Majano.

La co-progettazione di servizi per le persone in condizione di povertà, marginalità e a rischio di esclusione sociale porterà, a metà 2022, alla scrittura della relativa Convenzione e all'avvio dei servizi dedicati.

Co-progettazione domiciliarità leggera

Oggetto della presente co-progettazione è la co-gestione di servizi innovativi di domiciliarità leggera e trasporto sociale dedicati a persone in condizione di fragilità, ridotta autonomia e a rischio di isolamento sociale residenti nel territorio dell'Ambito Collinare.

Obiettivo generale è promuovere e favorire lo sviluppo di comunità accoglienti e solidali, capaci di sostenere processi generativi di volontariato e di prossimità, volti alla partecipazione ed inclusione sociale dei propri membri, con particolare attenzione alle persone a rischio isolamento sociale. I servizi previsti sono definiti quali interventi sociali atti a favorire, attraverso azioni di supporto ed aiuto quotidiano a persone fragili e con scarsa rete sociale, il loro benessere e la nascita di "antenne sociali" sul territorio per l'emersione e la presa in carico di situazioni di criticità e bisogno.

La progettualità ha lo scopo di tradursi nelle seguenti macro azioni, da declinarsi e definirsi nel corso del triennio:

- Organizzare campagne di promozione del volontariato locale finalizzate alla sensibilizzazione sulla tematica e alla creazione di nuovi gruppi di volontariato;
- Supportare e mettere in rete i gruppi di volontariato esistenti, favorendo la nascita di una cabina di regia per rendere maggiormente efficaci ed integrati gli interventi a favore dei beneficiari diretti;
- Favorire la nascita di comunità accoglienti e competenti, anche attraverso la realizzazione di percorsi di formazione e supervisione;
- Creare occasioni di socializzazione ed incontro tra la popolazione;
- Favorire una modalità di accesso ai servizi fruibile;
- Creare delle buone prassi per l'emersione delle situazioni di disagio, supportando la circolarità delle informazioni e delle segnalazioni;
- Creare una segreteria unica di raccolta dei bisogni;
- Mettere in atto azioni di domiciliarità leggera attraverso l'accompagnamento, il coinvolgimento, il sostegno, l'orientamento, l'informazione e la mediazione sociale dei beneficiari diretti nelle situazioni di vita quotidiana;
- Mettere in atto un servizio di trasporto sociale per ridurre l'isolamento sociale dei beneficiari diretti e favorirne l'accesso ai servizi sociali, sanitari ed educativi;
- Favorire percorsi volti ad ampliare la possibilità di accesso alle cure di quanti ne abbisognino;
- Sostenere e supportare la famiglia nella domiciliarità al fine di prevenire condizioni di non autosufficienza o di patologia;
- Definire eventuali prassi e protocolli con le altre realtà del territorio per ottimizzare e valorizzare le risorse presenti.

Co-progettazione persone a rischio marginalità

Oggetto della presente co-progettazione è l'organizzazione di servizi che mirino ad implementare una filiera generativa sul tema dell'abitare, in grado di prendere in carico in modo integrato e personalizzato i bisogni dei beneficiari attraverso un accompagnamento volto all'empowerment personale e al reinserimento sociale delle persone che vivono in condizione di marginalità, anche a seguito della crisi dovuta alla pandemia di Sars COV 2 e dei conseguenti effetti sociali.

La filiera di interventi progettata dovrà così rappresentarsi:

- Servizio di Pronto intervento sociale: si tratta di un servizio con reperibilità 24 h/24 per 365 giorni l'anno e attivabile in caso di emergenze ed urgenze sociali per rispondere in modo tempestivo ai bisogni delle persone che si trovino in situazione indifferibile e che richiedano una risposta immediata, anche tramite l'inserimento transitorio in dormitori, B&B e altre soluzioni alloggiative appositamente individuate;
- Sportello per l'Abitare Sociale: sportello di ascolto e filtro per le richieste attinenti alla casa, supporto gestione utenze, supporto azioni educazione all'abitare, redazione contratti di locazione, adempimenti fiscali, consulenza proprietari, consulenza inquilini, mediazione proprietario-inquilino, informazioni su Bandi ATER e sulla contribuzione pubblica dedicata alla casa, supporto alla compilazione di modulistica;
- Albergaggio sociale: è un servizio rivolto a persone che non abbiano ancora definito il proprio progetto di vita o che si trovino ad essere privi di abitazione ed in situazione di particolare difficoltà economica. I beneficiari diretti sono generalmente persone singole, senza rete familiare, per le quali si renda necessario ricostruire un tessuto sociale e una capacità di fronteggiare autonomamente le proprie esigenze in termini economici ed abitativi;
- Alloggi per famiglie: rivolti all'accoglienza di nuclei famigliari, anche in presenza di minori, che necessitino di una soluzione alloggiativa temporanea;
- Affitto assistito: si tratta di interventi di natura economica erogati dal SSC in collaborazione con i partner della co-progettazione, finalizzati a supportare nuclei e famiglie in difficoltà, al fine di evitare sfratti/pignoramenti;
- Housing first: progettualità innovativa e sperimentale che parte dal concetto di "casa" come diritto e come punto di partenza dal quale la persona senza dimora può ripartire per avviare un percorso di inclusione sociale attraverso un accompagnamento educativo intensivo e partecipato volto all'empowerment personale.

Progetto "Anziani Attivi"

Rispetto alle attività di promozione a riguardo della popolazione anziana, causa Covid, le attività svolte presso i diversi Centri di Aggregazione Anziani durante l'anno 2021 sono state sospese. L'unico centro che ha svolto attività nel corso del 2021 è quello di San Daniele che ha organizzato due incontri a settembre con circa 30 partecipanti per volta. Nel secondo incontro è stata organizzata anche una seduta di ginnastica dolce con la fisioterapista. In tutti i centri, con modalità diverse, i volontari hanno mantenuto i contatti con gli utenti con telefonate periodiche. A San Daniele, Madrisio e San Vito di Fagagna i volontari hanno preparato dei piccoli regali per natale che sono stati recapitati a domicilio come segno di vicinanza e per mantenere i contatti. A livello del progetto sono stati organizzati durante l'anno due incontri con i referenti dei centri, a maggio e ottobre, per creare momenti di condivisione e confronto tra i volontari e per fornire informazioni e notizie aggiornate su protocolli e prescrizioni relative alla prevenzione sanitaria.

Anche per l'annualità 2021 non sono stati attivati i soggiorni estivi e climatici a favore di anziani autosufficienti a seguito delle misure di contenimento della pandemia.

Partnership nei progetti con il terzo settore

Il servizio sociale ha aderito come partner di progetto alle seguenti progettualità:

- **Progetto “Reti che sostengono nel Friuli Collinare”** presentato da “Movimento di Volontariato Italiano Federazione Regionale del Friuli Venezia Giulia” intende sperimentare una modalità condivisa di utilizzo di automezzi attrezzati per trasporto di persone con disabilità, a sostegno delle persone fragili delle comunità del Friuli Collinare. Tale progetto vedrà la sua naturale evoluzione nella Co-progettazione domiciliarità leggera e trasporto sociale in partenza a gennaio 2022.
- **Progetto “BGR-banca geniale del riuso”** presentato da “GENIA ODV” che riguarda il riuso, lo scambio etico di oggetti di varia natura fra cittadini partendo dalla creazione di uno spazio in cui ridare vita a tutto ciò che è ancora utile e in buono stato con l’obiettivo di dare maggiore dignità alle persone che vivono in condizioni di disagio economico e sociale, riattivare le reti relazionali, recuperare e rigenerare gli abiti usati e stimolare dinamiche partecipative nella società e permettere alle persone di sentirsi parte attiva della comunità;
- **Progetto “Gli Orti dei Bambini”** presentato dall’Associazione di Promozione Sociale “ORTOBORTO” ha la finalità di realizzare degli orti sostenibili creati con e per i bambini nei luoghi delle loro comunità come scuola, parchi, e giardini pubblici, biblioteche, sedi di enti privati e associazioni, con il coinvolgimento dei soci con disabilità di OrtoBorto e dei soci anziani, portatori di conoscenza rurale.
- **Progetto “Ricostruire la socialità”** presentato da Capofila ANTEAS Regione FVG ODV e diversi Enti Associati presenti extra territorio d’Ambito, quali: AUSER, Movimento di Volontariato Italiano Federazione Regionale FVG, Gruppo di Volontariato Sedegliano, Associazione Musicale e Culturale Armonie APS, Comitato Solidarietà per i Bambini di Chernobyl FVG ODV. L’idea è di riattivare e rafforzare la socialità delle persone anziane, sviluppando risposte di sistema per il sostegno alle fragilità conseguenti anche alla situazione di emergenza pandemica e per il contrasto alla solitudine.
- **Progetto “Covid, opportunità di crescita”** presentata da Pro Loco Forgaria nel Friuli APS che prevede come soggetti co-attuatori l’APS Società Operaia Mutuo Soccorso Majano e l’ODV Cerchi nell’acqua Majano e in collaborazione con Comune di Forgaria nel Friuli, Comune di Majano, Istituto Comprensivo di Majano e Forgaria e all’ODV Amici dell’Hospitale – Majano. Il progetto, realizzato nei territori di Majano e Forgaria, si articola in diverse azioni riguardanti: Programma di educazione alla digitalizzazione rivolti a genitori delle scuole per l’utilizzo dei dispositivi digitali per la Didattica a Distanza, alla fascia anziana della popolazione utilizzando dispositivi digitali (smartphone e app); nonché il Supporto psicologico alle persone che possono vivere situazioni di fragilità e di isolamento (cfr. anziani, donne, situazioni familiari particolari, persone che hanno perso il lavoro, ecc.) mediante un servizio di sportelli di ascolto indirizzati, uno ad alunni e genitori ed uno alla popolazione.

2. La Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli

Il Comune di San Daniele con delibera n.99 del 17/12/2019 ha delegato la gestione della residenza per persone non autosufficienti di San Daniele all'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale che ne ha recepito l'atto con decreto del Commissario Straordinario n. 348 del 30/12/2019. La delega ha corso per il periodo 01/01/2020 – 31/12/2024.

Nel 2018 la struttura è stata riclassificata, ai sensi del D.P.R. n. 144/2015 e successive integrazioni, come “residenza per anziani non autosufficienti di terzo livello” con attribuzione della tipologia N3 per un totale di 146 posti letto articolati in cinque nuclei.

Gestione Economica

Il bilancio di esercizio 2021 della Residenza chiude con una perdita di euro 161.856.= che verrà “portata a nuovo” e coperta mediante l'utilizzo di Utili delle gestioni pregresse. L'Assemblea dei Sindaci del 16 dicembre 2020 ha approvato, come riportato nel verbale n. 11, l'aumento di € 2,00 della retta giornaliera di ospitalità per l'anno 2021, portandola dai precedenti € 71,00 ai € 73,00 giornalieri; ha, altresì, approvato l'utilizzo dei Residui delle gestioni precedenti per l'acquisto di beni e per coprire eventuali disavanzi per € 428.734,00. Considerato che di questi solo € 153.708,38 erano, contabilmente, accantonati in “quote poste non utilizzate di contributi esercizi precedenti” mentre i restanti sono a Riserva del Patrimonio netto, il risultato dell'esercizio 2021 chiude in negativo ma verrà coperto con l'utilizzo della quota a Riserva per ulteriori 161.856€.

Anche per il 2021 e in linea con quanto comunicato dalla Direzione Regionale, la riduzione dei posti letto occupabili è stata consolidata a 6 posti corrispondenti alle tre stanze della zona di prima attivazione contagiati COVID. Ulteriori due posti letto sono stati riservati all'isolamento precauzionale dei nuovi inserimenti o dei rientri da ricoveri in altra struttura.

Nel corso del 2021, l'insorgere dei due focolai con il conseguente blocco degli inserimenti e il numero elevato di decessi che ha caratterizzato il primo dei due eventi ha contribuito significativamente alla diminuzione delle giornate di posto letto occupato come evidenziato nel prospetto seguente.

Indice di occupazione media= gg degenza posto letto occupato/gg degenza disponibili.

	N. ospiti cumulati presenti	N. gg presenza	Cumolo gg piena occupazione teorica	N. gg assenza con conservazione PL	N. gg tariffate	N. gg pl vuoto	indice di occupazione media	N. ingressi	N. dimissioni	N. totale decessi	RICOVERI OSPEDALIERI				
											N. ricoveri ospedalieri	N. ospiti ricoverati	Decessi in ospedale	N. ospiti riammessi da ospedale	N. ricoveri ripetuti
2021	180	40.696	53.290	413	41104	12.186	77,13%	52	67	66	44	34	9	30	10
2020	176	49.435	53.436	345	49.780	3.656	92,51%	33	48	48	50	39	14	29	11
2019	191	52.456	53.290	370	52.826	464	98,43%	47	48	44	46	35	15	30	11

Contrariamente all'anno 2020 in cui non era stato riscontrato alcun contagio, nel corso del 2021 la struttura è stata interessata da:

- il primo focolaio è insorto il 9 gennaio con la prima positività e si è concluso il 29 marzo con la negatività dell'ultimo ospite positivo. I contagiati sono stati in totale 57 ospiti e per 22 di loro è sopraggiunto il decesso covid correlato avvenuto in struttura;
- il secondo focolaio è insorto il 20 novembre con la prima positività e si è concluso il 27 dicembre con la negatività dell'ultimo ospite positivo. I contagiati sono stati in totale 21 ospiti tutti alloggiati nei tre nuclei del primo piano e per quattro di loro si è riscontrato il decesso covid correlato avvenuto in struttura.

In entrambi i casi è stata prontamente attivata, per fasi successive in base al numero di contagi, l'area COVID già predisposta e il relativo piano di gestione dell'emergenza, organizzando anche sotto il profilo logistico le seguenti azioni:

- chiusura totale sia negli ingressi nuovi ospiti che nelle visite;
- un rafforzamento delle procedure di sanificazione, identificazione di spazi (camera di isolamento) e percorsi sporco/pulito dedicati, ecc;
- attivazione di punti esterni di raccolta dei rifiuti speciali e della biancheria piana sporca provenienti dall'area COVID;
- assemblaggio, nel primo focolaio, di due gazebo di stoccaggio dei rifiuti speciali e di un gazebo tunnel per il passaggio degli operatori, lettighe, carrelli, ecc. I tre gazebo sono stati messi a disposizione e montati dalla Proloco e dalla sezione Alpini di Fagagna per il tramite del rappresentante dei familiari del Consiglio della Residenza. Nel secondo focolaio si è provveduto a far installare due tensostrutture professionali;
- individuata l'equipe di professionisti dedicati all'intervento in area covid con un responsabile infermieristico a tempo pieno.

In entrambi i focolai vi è stata la supervisione clinica della gestione clinico assistenziale degli ospiti da parte di due medici messi a disposizione dai Distretti di San Daniele e di Gemona i quali hanno anche provveduto alla formazione sul campo degli operatori coinvolti

Nel periodo intercorso tra i due focolai i contatti con i familiari sono stati attuati inizialmente tramite video chiamate programmate o in presenza tramite la stanza predisposta al piano terra con divisorio in cartongesso vetrata ed interfono. Successivamente, clima permettendo, le visite hanno avuto corso all'esterno della struttura in uno spazio dedicato già predisposto l'anno precedente; quindi con l'autunno sono state autorizzate le visite all'interno dei nuclei, nel rispetto di apposito regolamento, in fascia oraria pomeridiana definita.

Anche per quanto riguarda gli inserimenti è stato attivato un serrato controllo e relative limitazioni tramite la verifica/adozione di requisiti sanitari specifici per i richiedenti quali: provenienza del richiedente (da domicilio, altra struttura residenziale, ospedale/RSA), livelli di screening adottati, due settimane di isolamento precauzionale all'interno, ecc.

Il tempo dedicato all'isolamento è stata una delle variabili che ha contribuito alla dilatazione nei tempi di autorizzazione all'ingresso in struttura, il cosiddetto intervallo di turn over, ovvero il periodo di tempo intercorrente tra la dimissione di un ospite e la successiva ammissione di un altro.

PIANTINA AREA COVID 1° piano

	CAMERA N°	OSPITE LETTO 1	OSPITE LETTO 2		CAMERA N°	OSPITE LETTO 2	OSPITE LETTO 1	
LIVELLO 1 NUCLEO B	24	COVID 1	COVID 1	CORRIDOIO				
	23	COVID 1	COVID 1		25	COVID 1	COVID 1	
					PORTA A VETRO NUOVA			
	22	COVID 2	COVID 2	CORRIDOIO	26	COVID 2	COVID 2	
	21	COVID 2	COVID 2		27	COVID 2	COVID 2	
				PORTA TAGLIAFUOCO				
	20	COVID 3	COVID 3	CORRIDOIO	28	COVID 3	COVID 3	
	19	COVID 3	COVID 3		29	COVID 3	COVID 3	
	18	COVID 3	COVID 3		30	COVID 3	COVID 3	
	17	COVID 3	COVID 3		SOGGIORNO			
	16	COVID 3	COVID 3					
							PORTA TAGLIAFUOCO	
					LAVORO INFERMIERI			
					CUCINA			
				STUDIO CAPOSALA				
LIVELLO 1 NUCLEO C	31			SOGGIORNO				
	32							
	33			45				
	34			44				
	35			43				
	36			42				
	37			41				
	38			40				
	39							

Gestione ordinaria

La gestione clinico assistenziale ordinaria è stata caratterizzata dai seguenti aspetti:

- Gli inserimenti in struttura sono stati regolamentati in ottemperanza a quanto previsto dalle indicazioni nazionali, regionali e aziendali. Questa politica di prevenzione ha comportato una dilatazione nei tempi di inserimento al fine di espletare i controlli e le azioni necessarie alla tutela sanitaria;
- Causa il problema della carenza di personale infermieristico e di personale educativo, la stesura della valutazioni Valgraf e dei successivi piani assistenziali individualizzati (P.A.I.) hanno subito una battuta di arresto negli aggiornamenti. Pertanto l'alta percentuale di valutazioni scadute (la durata è trimestrale) ha impedito di produrre, ai fini di questa relazione, un quadro attendibile e raffrontabile con gli anni precedenti dei profili di bisogno che comunque si attestano per circa due terzi degli ospiti in un carico assistenziale elevato;
- Sebbene il numero di decessi abbia avuto un rilevante aumento soprattutto COVID correlato il numero di questi occorso in ospedale è rimasto sostanzialmente invariato; infatti qualora la valutazione clinico assistenziale e il relativo piano di trattamento evidenziava una sostanziale invarianza nel setting di cura, è stato privilegiato un accompagnamento alla morte nel contesto e con il personale conosciuto dall'ospite ed a lui familiare.

Gestione organizzativa servizi esternalizzati

- Servizio di assistenza alla persona, guardaroba e servizi ausiliari comprende, oltre al servizio di assistenza alla persona e di animazione/attività educative, le attività di parrucchiera/barbiere, pedicure – manicure, pulizia ed igiene/sanificazione ambientale, servizio di lavanderia/guardaroba della biancheria personale degli ospiti; alla cooperativa è affidato anche il trasporto dei carrelli isotermitici del vitto dalla cucina del limitrofo ospedale alla struttura e ritorno. Il servizio è affidato alla KCS caregiver dal 01 marzo 2012 ed anche nel corso del 2021 è stato oggetto da parte dell'A.R.C.S. di proroghe nella scadenza. L'assistenza infermieristica/riabilitativa, svolta sempre dalla KCS, è imputata economicamente al bilancio sanità. A decorrere dal primo novembre si è provveduto ad una estensione dell'appalto affidando alla KCS anche la gestione del punto accoglienza/informazione della struttura garantendo quindi tale funzione dalle 7.30 alle 19.30 su sette giorni. Il costo totale del servizio rimane ripartito tra bilancio casa di riposo/bilancio sanità in base al numero posti letto presenti complessivamente nella struttura (146 C.d.R. e 24 RSA)
- Servizio ristorazione – costo complessivo euro 481.875,66. Il confezionamento dei due pasti principali (pranzo e cena) è realizzato dalla cucina dell'ospedale con menù predefinito su base mensile e diversificato stagionalmente (autunno/ inverno e primavera/estate). Sempre in essere la produttiva collaborazione nell'identificare pietanze che coniughino un bilanciato apporto nutrizionale con un ottimale gradimento nella degustazione da parte degli ospiti. Il menù è approvato dalla dietista aziendale. I pasti erogati nel 2021 sono stati n. 89877 con un importo unitario di euro 5,36. La colazione e la merenda vengono erogati con prodotti confezionati.
- Servizio lavanderia biancheria piana – costo complessivo euro 221.031,35. Trattasi di un servizio di lavanoio di biancheria piana, oltre ai materassi ed ai cuscini, affidato alla ditta Servizi Italia ed eseguito in una struttura attrezzata esterna la quale provvede al lavaggio, igienizzazione, stiratura, piegatura, rammendo e noleggio. Il costo è contabilizzato in ragione delle presenze giornaliere su base annua per un importo di 4,40 €/posto letto occupato.
- Servizio riscaldamento – costo complessivo euro 409.696,41. Il servizio comprende oltre alla gestione calore, la manutenzione degli impianti e anche la fornitura di gas ed energia elettrica.

Manutenzioni

Manutenzioni ordinarie:

- La SIRAM, incaricata della manutenzione straordinaria, ha provveduto ad inizio anno alla sostituzione del gruppo frigo del sistema di climatizzazione e al relativo collaudo. La manutenzione e messa a norma di un impianto di ascensore si è rilevata particolarmente gravosa sotto il profilo economico e di durata di interruzione del servizio;
- Le manutenzioni ordinarie, estintori/idranti - gas medicali – prove a carico gruppi elettrogeni - verifiche acque di rete per ricerca di Legionella Pneumophila, sono state attuate nel rispetto delle tempistiche programmate;
- Sono stati inoltre posizionati dosimetri CR39 per il monitoraggio a lungo termine del gas radon;
- Oltre ai routinari interventi per disinfestazioni varie (ratti, vespe, zanzare), sono stati richiesti interventi extra per un totale di € 410,00 + IVA;
- Anche l'area verde, oltre agli interventi programmati, ha necessitato di interventi straordinari;
- La manutenzione delle apparecchiature biomedicali ha interessato prevalentemente i letti con una media di più interventi di 3 - 5 letti al mese;
- È stata attivato un servizio di lavaggio dei cassonetti rifiuti indifferenziati al fine di preservare il contiguo passaggio pedonale da esalazioni maleodoranti.

Manutenzioni straordinarie:

In primavera ha preso avvio il lavoro di tinteggiatura di tutti i locali posti ai due piani di degenza per un costo di 62.608,18 €. La tinteggiatura è stata diversificata nelle colorazioni al fine di facilitare l'orientamento degli ospiti con problematiche cognitive. A supporto dell'esecuzione dei lavori è stata

interessata la KCS nello spostamento di tutti gli ospiti e di tutti i loro effetti personali con un costo di 2.196,96 € e, a fine lavori, nella pulizia e sanificazione di tutti i locali (interni degli armadi compresi) per un costo di 1.337,76 €. Purtroppo il verificarsi dei due focolai unitamente ad un ricorso nell'aggiudicazione dell'affidamento del cablaggio della struttura ha determinato il relativo posticipo nell'avvio dei lavori di sostituzione delle precedenti antenne wifi. Analogamente il lavoro di rifacimento del parapetto in metallo del terrazzo sopra l'entrata è stato posticipato al 2022. E' stata attivata la manutenzione straordinaria del sistema EVAC (evacuazione sonora). A causa dell'obsolescenza dell'impianto e della conseguente difficoltà a reperire i ricambi, le prime valutazioni tecniche svolte hanno esitato nella possibilità di una sostituzione totale dell'impianto per un valore stimato di circa 20.000 €

Beni inventariati - dotazione strumentale

In corso d'anno è emersa la necessità di ripristinare la dotazione degli strumenti assistenziali prevista dalla normativa inerente i requisiti autorizzativi all'esercizio. La dotazione era stata intaccata a seguito della dismissione di analoghi beni datati e il cui ripristino si presentava economicamente non conveniente.

Di seguito il dettaglio:

1. attrezzatura per riabilitazione: n. 5 deambulatori, n. 1 cicloergometro, 10 ostacoli magnetici per pedane, n. 8 pesi per cavigliera, fasce elastiche per un costo totale di 7.866,02 €. Parte dei beni acquistati è stato finalizzato a un potenziamento dell'attività riabilitativa
2. attrezzatura assistenziale: n. 2 sollevatori attivi, n. 2 sollevatori passivi ed accessori vari per un costo totale di 15.060,66 € Inoltre sono stati acquistati sei apparecchiature per aerosol per un costo totale di 4.977,60 €.
3. arredo: n. 12 letti alzheimer elettrici per un costo totale di 19.526,88 €. Questo quantitativo ha permesso di consolidare la riserva di sei letti necessari per garantire le tempestive sostituzioni dei letti difettosi (3 – 4 letti al mese) e i tempi di riparazione sempre superiori al mese.
4. Inoltre è stato donato dal ROTARY international – Distretto 2060 un pulsossimetro professionale allarmato del valore commerciale di 719,25€

Beni di consumo

Si è provveduto all'acquisto di pezzi di ricambio per l'impianto di chiamata delle stanze da letto per un totale di € 1.533,81 e all'acquisto di stoviglie (caraffe e bicchieri) per un valore di 1.290,27€.

Inoltre con l'accensione del focolaio COVID è stato attivato tempestivamente l'acquisto di contenitori monouso per la somministrazione di cibo per un valore di € 1.713,39

Personale

Personale dipendente aziendale

Costo complessivo del personale è di euro 340.831,30. Di seguito il dettaglio del personale operante all'interno della struttura:

Personale uffici amministrativi/segreteria: a fine anno il personale operante era di una unità amministrativa profilo B a tempo pieno e di un'altra unità tecnica profilo B a tempo pieno. In corso d'anno un'unità amministrativa profilo C ha chiesto ed ottenuto la messa a disposizione presso i servizi distrettuali.

Inoltre a decorrere dal 01 novembre il personale dipendente assegnato al punto accoglienza/informazione è stato riassegnato ad altri servizi locali dell'ASUFC in quanto il mancato subentro di dipendenti posti in quiescenza (tre unità rimaste, due delle quali con permesso L. 104) non permetteva più di garantire le aperture festive determinando inoltre frequenti interruzioni infrasettimanali del servizio.

Al 31/12 il personale operante è, quindi, di 2 unità amministrative e 1 Responsabile della struttura.

Personale dipendente KCS

Nel corso di tutto l'anno la KCS ha operato in una situazione di costante carenza di personale educativo ed infermieristico tale da:

- per gli educatori, limitare la loro operatività a garantire le video chiamate e le visite in presenza quando autorizzate; la quasi totalità delle attività riabilitative e di animazione sono state sospese
- per gli infermieri, aggravare significativamente la turnistica e operando con logiche di priorità assistenziale posticipando quindi gli interventi di reparto. Questa situazione, comune a tutti i contesti sanitari della Regione, è stata posta all'attenzione anche delle amministrazioni comunali locali che si sono fatte da tramite con i competenti Amministratori Regionali.

E' stata comunque mantenuta per tutto l'anno la deroga della Regione al rispetto degli standard del personale previsti dalla normativa inerente

Inoltre in corso d'anno il licenziamento della Responsabile infermieristica della struttura trasferitasi ad altro contesto lavorativo ha permesso una riorganizzazione con l'assegnazione della funzione al già presente caposala della RSA supportato da un coordinatore infermieristico dedicato alla residenza.

Volontari

Nel secondo semestre del 2021 sono stati presi contatti con i referenti presenti a San Daniele del Coordinamento Tecnico di Ambito del Volontariato (CTA) e del MOVI al fine di riavviare le collaborazioni. Nello specifico sono state identificate le attività ed è stato avviato l'iter di stipula della convenzione con decorrenza 01 gennaio 2022.

3. I Servizi, le attività e gli interventi a favore delle persone disabili (L.R. 41/96, art. 6 Lett. e), f), g), g bis), g ter), h) ai sensi degli artt. 6 e 7 della L.R. 41/96 per gli Ambiti distrettuali di Cividale, Tarcento e Udine e degli ambiti territoriali della Carnia, del Gemonese e del Canal del Ferro - Val Canale, Collinare e Medio Friuli

Il territorio afferente all'ASUFC, costituitasi in data 1° gennaio 2020, è stato ridefinito con la legge regionale di riforma attraverso l'unione di tre realtà territoriali, organizzative e gestionali ben distinte sino al 31.12.2019 (ex ASUIUD, ex AAS3 ed ex AAS2). La riforma del SSR ha inteso avviare un importante cambiamento per quanto riguarda la programmazione delle attività sanitarie e sociosanitarie. La ridefinizione degli ambiti territoriali ed aziendali ed il mutato assetto comporterà una ridefinizione dal punto di vista organizzativo e gestionale anche dei Servizi per le disabilità, attività delegate dai Comuni per i territori ex ASUIUD ed ex AAS3.

Nello specifico come ben delineato dalla DGR 1134 del 24/07/2020 - Linee di guida per la sperimentazione di percorsi innovativi nel sistema regionale dei servizi per le persone con disabilità - viene previsto un significativo investimento nell'area dell'integrazione sociosanitaria dal punto di vista dei contenuti progettuali, secondo una prospettiva che avrà come obiettivo la valorizzazione della centralità della persona con disabilità (PcD) e della costruzione delle condizioni organizzative e professionali per garantire la continuità delle risposte attualmente esistenti ed ancora appropriate e la realizzazione di interventi personalizzati in favore di un nuovo quadro di bisogni e di aspettative esistenziali che si stanno con sempre maggior intensità esprimendo nei diversi territori.

L'organizzazione e la gestione dei Servizi per la disabilità, ai sensi di quanto previsto dalla LR 41/96 considerato il nuovo assetto territoriale della ASUFC, parte da una configurazione della gestione dei servizi di cui all'art. 6 come di seguito indicata:

- ex ASUIUD, atto di delega 2019/2023 da parte dei 37 Comuni all'Azienda Sanitaria, sui quali insisteva territorialmente, e delega al CAMPP per la gestione del SIL (Servizio Integrazione Lavorativa);
- ex AAS3, atto di delega 2018/2022 da parte di 68 Comuni all'Azienda Sanitaria sui quali insisteva territorialmente, e delega gestione SIL, sempre all'Azienda ma per la sola parte dei comuni del territorio distrettuale di San Daniele
- ex AAS2: Il Consorzio per l'Assistenza Medico Psicopedagogica di Cervignano del Friuli si identifica quale Ente strumentale dei Comuni della Bassa Friulana per la gestione di servizi ed interventi a favore di persone con disabilità. I comuni del territorio della Bassa Friulana risultano divisi nei due Ambiti territoriali dei Servizi Sociali dei Comuni (SSC) Agro Aquileiese e Riviera Bassa Friulana, coincidenti territorialmente con i Distretti EST Bassa Friulana e OVEST Bassa Friulana dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.

Rispetto all'organizzazione, attualmente l'offerta dei servizi sui diversi territori prevede la gestione di Centri semiresidenziali e residenziali con modalità diverse, a gestione diretta con personale afferente ad una Pianta Organica Aggiuntiva, a gestione convenzionata con servizi in convenzione con privato sociale (Associazioni e/o Cooperative) o con esternalizzazioni di servizi in appalto.

Coerentemente alla programmazione predisposta, il biennio 2020-21 era stato individuato come periodo di passaggio, propedeutico all'attivazione di percorsi tesi al raccordo dei diversi servizi ed interventi in un'ottica di condivisione di percorsi, sviluppi, interventi e procedure uniformi all'interno della neo costituita Azienda. Come ben noto, invece, il biennio è stato caratterizzato dalla crisi pandemica COVID-19, che ha determinato importanti rallentamenti nei processi di sviluppo e reso necessaria l'attivazione di sforzi consistenti e di un insieme di strategie atte a garantire la continuità assistenziale alle persone e alle loro famiglie, modificando in modo determinante il raggio di azione sia delle attività che degli interventi stessi. Se il 2020 è stato caratterizzato dall'imprevisto avvento della crisi pandemica, il 2021 ha visto lo sviluppo di azioni che si sono caratterizzate da un lato, nel fronteggiamento della terza e quarta ondata di contagi, dall'altro nell'implementazione dei percorsi atti a garantire e a supportare la continuità assistenziale ed educativa degli interventi, beneficiando degli

apprendimenti maturati nella precedente annualità e delle azioni di prevenzione (anche attraverso la campagna vaccinale) messe in atto dal sistema sanitario.

Nei paragrafi successivi sono descritte le azioni condotte nel corso dell'annualità nei due territori ex ASUIUD ed ex AAS3, le ricadute sul sistema dei servizi e le prospettive di sviluppo da riprendere e da riorientare in funzione dei cambiamenti intervenuti.

3.1 Situazione ante COVID

A febbraio 2020, l'offerta semiresidenziale sul territorio dell'ex ASUIUD si componeva di 23 Centri diurni che accoglievano complessivamente nell'arco dell'anno 247 utenti, così suddivisi:

- 14 Centri diurni a gestione diretta, per complessivi 171 utenti;
- 8 Centri diurni convenzionati (afferenti al Comitato Organizzazioni del Privato Sociale), per complessivi 66 utenti;
- 1 Centro diurno convenzionato (Fondazione Progetto autismo FVG), per complessivi 5 utenti.

5 utenti risultavano accolti in servizi diurni di territori extraziendali.

L'offerta residenziale comprendeva 9 residenze per un totale di n.86 utenti, così suddivisi:

- 5 Comunità a gestione diretta, per complessivi 65 utenti (di cui 2 residenti in Comuni dell'ex AAS3);
- 4 Comunità convenzionate (afferenti al Comitato Organizzazioni del Privato Sociale), per complessivi 25 utenti.
- Un ulteriore utente accolto presso la struttura "La Terza Luna" gestita dall'ASP di Codroipo.

Ulteriori 36 utenti risultavano invece accolti in residenze afferenti a territori extraziendali.

Sempre in riferimento a febbraio 2020, l'offerta semiresidenziale sul territorio dell'ex AAS3, si componeva di 15 centri diurni che accoglievano complessivamente nell'arco dell'anno 245 persone con disabilità, così suddivisi:

- 6 centri diurni aziendali di cui 6 a gestione esternalizzata, e 2 a gestione diretta per complessive 151 persone;
- 9 centri diurni convenzionati (afferenti al Comitato Organizzazioni del Privato Sociale), per complessive 94 persone;

L'offerta residenziale comprendeva 17 residenze per un totale di n.118 persone, così suddivise:

- 6 Comunità a aziendali a gestione esternalizzata, per complessive 49 persone;
- 10 Comunità convenzionate (afferenti al Comitato Organizzazioni del Privato Sociale), per complessive 69 persone.

Un'altra persona è accolta presso la struttura "Calicantus" c/o ex ASUIUD.

Va rilevato che, nel corso degli ultimi anni, all'interno dei Servizi per le disabilità, si stanno osservando importanti cambiamenti relativamente ai bisogni e alle aspettative delle persone con disabilità e delle loro famiglie per i quali sono in atto delle azioni di ripensamento delle progettualità e degli interventi. Tali cambiamenti riguardano in modo particolare alcuni temi di natura assistenziale e di tipo esistenziale. Sul piano assistenziale, tra le questioni più evidenti, ritroviamo il tema dell'invecchiamento delle persone accolte e delle loro famiglie. I grafici 1 e 2 illustrano la distribuzione dell'utenza in base all'età (media = 43 anni) e per le diverse tipologie di servizi (diurni e residenziali). In particolare si può rilevare un ampio range anagrafico che include persone di età inferiore ai 18 anni e superiore ai 60 anni, con un'età più elevata nei contesti residenziali.

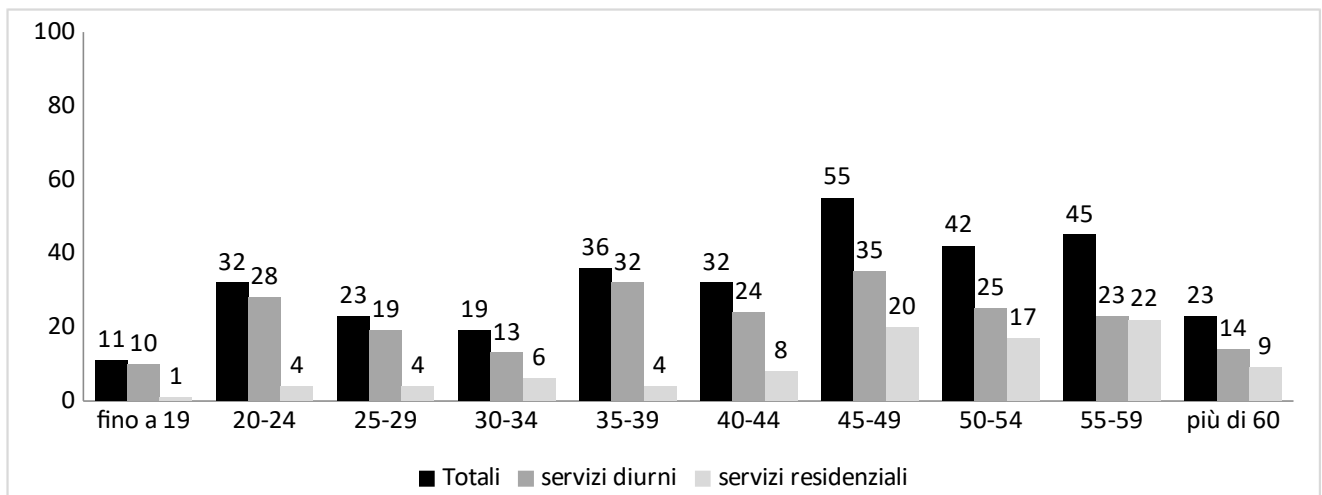


Fig. 1: distribuzione per età delle persone accolte presso i servizi per le disabilità ex AAS3.

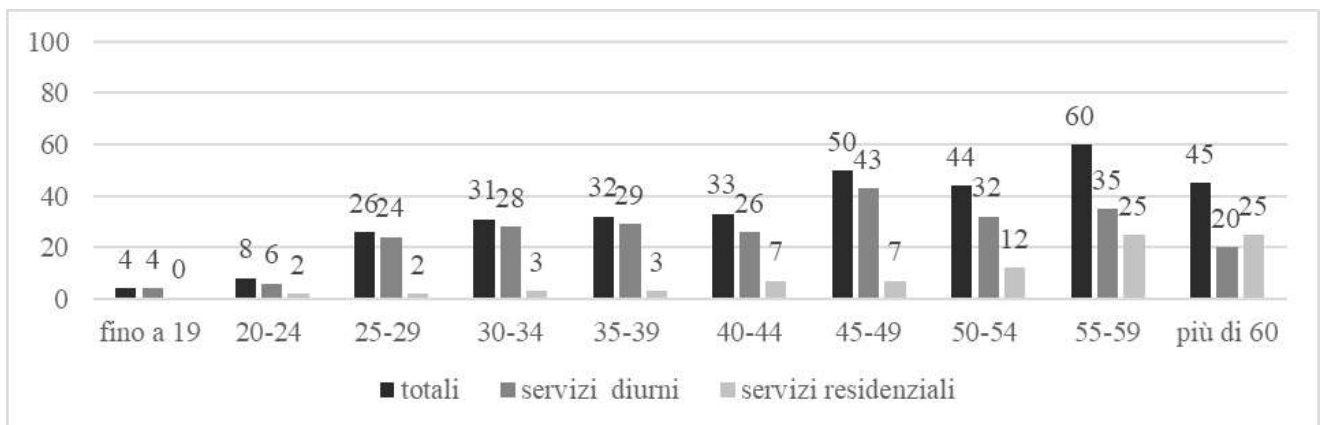


Fig. 2: distribuzione per età degli utenti accolti presso i servizi per le disabilità ASUIUD.

In questo senso la questione cruciale che interessa e interesserà nei prossimi anni il processo di programmazione e di riorganizzazione delle attività dei Servizi riguarda il ciclo di vita della persona con disabilità con particolare riferimento a due fasi:

la transizione alla vita adulta: i casi in uscita dal percorso scolastico, segnalati ai Servizi per le disabilità presentano potenzialità ed aspettative esistenziali che non trovano riscontro nell'offerta tradizionale del centro diurno, ma che necessitano di proposte alternative maggiormente orientate all'inclusione, allo sviluppo e alla vita indipendente. Non a caso nell'ultimo triennio, si sta registrando una significativa riduzione di utenti all'interno dei servizi diurni tradizionali. Soprattutto con riferimento alla fase di transizione alla vita adulta dovranno essere sviluppate e massimizzate, anche anticipando le attuali "separazioni anagrafiche" dei processi di presa in carico previste dall'attuale sistema normativo ed istituzionale, azioni e opportunità a valenza abilitativa in direzione di esiti per lo sviluppo e l'inclusione sociale del giovane adulto con disabilità;

l'età anziana: l'incremento dell'aspettativa di vita sta da diverso tempo rappresentando un tema centrale nelle risposte da programmare e prevedere nella rete di offerta dei servizi per le disabilità. Attualmente la potenziale domanda non sembra trovare un congruo riscontro nell'offerta dei servizi che risulta ancora sbilanciata in termini numerici come possibilità di sviluppo di percorsi semiresidenziali.

Si conferma inoltre la necessità di potenziare il sistema di offerta per quanto riguarda le situazioni di complessità clinico-funzionali correlate a problematiche comportamentali (come nel caso dei disturbi dello spettro autistico), che richiedono interventi specifici, diversi da quelli tradizionalmente previsti nei servizi diurni. Attualmente il servizio di Via Massaua, avviato nello scorso biennio per fornire risposte a giovani adulti con autismo severo e problematiche comportamentali ha avviato e sta gestendo quasi la totalità dei percorsi attivabili al suo interno.

3.2 Gestione situazione di emergenza e realizzazione di interventi per favorire la continuità assistenziale

Nel corso del 2021 si è registrato un rientro significativo di utenza nei servizi diurni soprattutto a seguito del completamento della somministrazione delle prime due dosi vaccinali organizzata dalla Direzione dei Servizi Sociosanitari di ASUFC che considerando anche l'offerta residenziale nonché ulteriori reingressi e nuovi ingressi realizzati ha riportato alla situazione numerica complessiva ante covid. Tuttavia l'annualità è stata ancora caratterizzata per una buona parte da attività che hanno riguardato la gestione della situazione emergenziale da COVID-19 e quindi da tutte le azioni che sono state realizzate nell'intento di garantire tutte le misure di tutela e di prevenzione dai rischi di contagio e nel contempo di assicurare la continuità assistenziale delle persone accolte. Se al termine della terza ondata, con l'inizio di primavera e durante il periodo estivo, sono emersi scenari di relativa tranquillità, il periodo autunnale ha visto la ripresa e la diffusione dei contagi che hanno caratterizzato la quarta ondata. Nel corso dell'anno sono state mantenute attività di raccordo con il Dipartimento di prevenzione, per la gestione delle diverse situazioni di contagio che hanno riguardato sia utenti che dipendenti e che hanno reso necessario procedere con percorsi di quarantena e di isolamento di contesti residenziali e sospensioni di servizi diurni. Tali fenomeni si sono ad ogni modo verificati con un livello di incidenza inferiore alla metà di quanto verificatosi nel corso del 2020.

3.4 Azioni intraprese e risultati raggiunti

Nonostante anche l'annualità 2021 sia stata caratterizzata dalla necessità di far fronte alle notevoli criticità derivanti dalla crisi pandemica, è stato comunque possibile raggiungere importanti obiettivi predefiniti attraverso le precedenti programmazioni.

Servizi diurni e residenziali:

- È stato consolidato il funzionamento della Comunità di Carraria in un servizio sulle 24 ore per favorire percorsi residenziali maggiormente appropriati ai bisogni degli utenti e prevedere un futuro progressivo ampliamento dei posti residenziali. Alle persone prima frequentanti il servizio diurno, alle quali sarà comunque assicurato l'accesso alla struttura una volta superata l'emergenza pandemica, sono stati garantiti interventi alternativi a domicilio, presso il centro diurno di Manzano o in soluzioni innovative. 4 persone prima frequentanti il centro diurno hanno avuto l'opportunità di accedere a percorsi di autonomia abitativa nell'ambito del progetto "Dopo di noi" presso l'immobile di "Borgo Magretti" a Remanzacco (UD).
- È proseguita l'attività di riorganizzazione dei servizi diurni a gestione diretta. Tale riorganizzazione si è tradotta nella:
 - ridefinizione dei progetti educativi degli utenti nei diversi servizi in relazione all'intensità di bisogni di sostegno;
 - conclusione dei percorsi di riconversione di alcuni servizi diurni (Centri diurni di Carraria e Via Piemonte) in progettualità innovative attraverso l'utilizzo dell'appartamento di Remanzacco.
 - Trasferimento del CSRE di Esemone di Sotto presso la sede del CSRE di Tolmezzo incrementando il numero di giornate di apertura settimanali.

Soluzioni innovative:

Nel corso del 2021 sono state avviate, proseguite o consolidate alcune azioni innovative, di seguito elencate.

- È stato definitivamente consolidato l'avvio ed il funzionamento del Servizio di Via Massaua (1° piano) dedicato a persone con disturbi dello spettro autistico e/o disabilità clinico funzionali complesse: sono stati conclusi n. 8 percorsi di transizione e inserimento degli utenti nel contesto. Tutti i casi, presentano complessità sul piano adattivo e la presenza, in forma diversa, di comportamenti problematici anche di natura auto ed etero aggressiva. La realizzazione dei programmi abilitativi fondati sui modelli psicoeducativi di matrice comportamentale (ABA,

TEACCH) hanno consentito di raggiungere esiti significativi sul piano del funzionamento adattivo e degli indicatori di benessere e soddisfazione personale per l'utenza e famiglie.

Presso il servizio sono state introdotte soluzioni abilitative innovative attraverso la tecnologia digitale riguardanti in particolare: strumenti e ausili di comunicazione aumentativa alternativa; parete multimediale per l'abilitazione sensoriale, sociale motoria e cognitiva; l'utilizzo di prime forme di robot therapy per lo sviluppo di competenze sociali. Sono stati in particolare introdotti modelli di robotica sociale (Lego BOOTS e NAO), materiale acquisito in accordo con la cooperativa Universiis.

- Consolidamento progetto di Palestra Abitativa del servizio diurno Terza Via a Udine per un gruppo di 7 giovani con disabilità con pernottamenti continuativi la "Casa di Via Colugna". Progetto che segue l'obiettivo di attuare il percorso di riconversione dei servizi diurni in risposte maggiormente allineate alle aspettative esistenziali e ai percorsi evolutivi delle persone adulte con disabilità.
- E' stata avviata una nuova unità di offerta denominata Servizio per le Transizione l'Inclusione e la vita Indipendente (STIVI) in favore per n. 8 adolescenti attraverso la ristrutturazione di un appartamento sito a Feletto Umberto. Tale servizio si caratterizza per la forte spinta alla personalizzazione dei progetti a superamento, della logica della struttura e del carico assistenziale dentro uno span temporale di 3-5 anni in direzione di esiti per l'inclusione sociale e per la vita indipendente. Attraverso lo strumento dell'appalto e delle coprogettazioni tale modello di servizio verrà esteso e replicato all'interno dalla rete dei Servizi per le disabilità.

Sono state avviate e concluse le istruttorie finalizzate all'aggiornamento del processo per l'erogazione dei servizi diurni e residenziali da parte del privato sociale convenzionato. Nel primo periodo del 2022 verrà ultimata la procedura di selezione e sottoscrizione delle nuove convenzioni.

Sperimentazioni 20 bis: i Servizi per le disabilità hanno partecipato, in qualità di Ente Gestore a supporto dell'ASUFC, alla programmazione e definizione delle sperimentazioni di cui all'art. 20 bis della L.R. 41/96, con i soggetti del terzo settore individuati. Nell'ambito di tale attività, saranno predisposti i relativi programmi di servizio e progetti personalizzati da adottare nel 2022, previa definizione di relativi atti di partenariato su proposta di ASUFC e approvazione delle progettualità da parte della Regione.

3.5 Personale

Nel corso del 2021 sono cessati per quiescenza n. 4 insegnanti educatori e n. 1 assistente sociale operante presso il Gruppo di coordinamento del territorio ex ASUIUD, in riferimento al quale è stata portata a termine la procedura di mobilità per la sua sostituzione. Nel corso dell'anno si è conclusa la procedura concorsuale per l'assunzione di n. 2 funzionari psicoeducativi che verranno impiegati nei diversi territori corrispondenti alle due deleghe dei Servizi per le disabilità per i quali è prevista l'assunzione a partire da gennaio 2022. Tale azione strategica costituisce un elemento rafforzante e valorizzante l'assetto organizzativo e di coordinamento tecnico dei Servizi per le disabilità. Nel corso dell'anno sarà attivata, in previsione della ridefinizione degli atti di delega, una razionalizzazione della suddivisione e delle responsabilità della rete dei Servizi per le disabilità di ASUFC in riferimento ai territori dell'ex ASUID e dell'ex ASS3. Il Personale educativo e assistenziale della POA – disabilità, risulta integralmente inserito nei centri diurni. Le diverse ondate hanno impattato (e stanno impattando) in modo importante sull'organizzazione e sull'assetto dei servizi oltre che sull'intensificarsi dei bisogni delle persone accolte (e da accogliere); alcune situazioni sembrano essersi aggravate per aspetti di tipo assistenziale, comportamentale, di deterioramento cognitivo e sanitario. Una parte significativa di personale presente nei servizi beneficia di contratti a tempo parziale e di permessi di cui alla L. 104/92. Anche in riferimento a ciò, nei diversi centri si registra spesso una sofferenza in termini di rapporto operatore/utente. Sono state presentate a tal proposito alla Direzione da parte di diversi centri richieste di integrazione di personale e segnalazioni di difficoltà a reggere il carico e i bisogni dell'utenza. Inoltre un numero significativo di lavoratori chiede di potersi trasferire presso servizi ed attività alternative. Pertanto è stata avviata un'attività di rivalutazione dell'organizzazione dei centri diurni, sia in riferimento agli obiettivi, che rispetto al carico, nonché ai rapporti operatore/utente. In tal senso, con

L'obiettivo di garantire la qualità e l'appropriatezza degli interventi e la possibilità di operare in sicurezza nello svolgimento degli stessi, sarà necessario procedere, a partire dal primo periodo del 2022, ad una riorganizzazione delle attività. In particolare, sulla base delle valutazioni che saranno condotte, l'Azienda vaglierà eventuali modalità alternative di gestione di alcuni centri.

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: FRANCESCO MAGRIS

CODICE FISCALE: MGRFNC69D27G888F

DATA FIRMA: 31/05/2022 12:56:10

IMPRONTA: 574656D36DDDC44C182107F618155D9B3B6F3120731D754B334B9066AC8BF5BF
3B6F3120731D754B334B9066AC8BF5BF2272F17ED40C52CD83B0EB355FAB3F21
2272F17ED40C52CD83B0EB355FAB3F21B0F1CE5753E39175BD65A5B42FC92A65
B0F1CE5753E39175BD65A5B42FC92A650D390BBA81A67C9D5609B1D71E838E44

NOME: DAVID TURELLO

CODICE FISCALE: TRLDVD77S13G284T

DATA FIRMA: 31/05/2022 13:06:56

IMPRONTA: 2210A338069195A2F8408DBE14B5713ED3FB4DC777EBD9F8FEF993807F208AF4
D3FB4DC777EBD9F8FEF993807F208AF401CA2253BF1909546C6C7345F1C60679
01CA2253BF1909546C6C7345F1C60679BC55A7F6A19049891B65E00106544D8F
BC55A7F6A19049891B65E00106544D8FA19FC0755E245B07496BBB4797C6835F

NOME: DENIS CAPORALE

CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X

DATA FIRMA: 31/05/2022 13:20:36

IMPRONTA: 365158B855351B99A82333D261D6AF2EA7BE748A75231905A06F4F8F07B79D5F
A7BE748A75231905A06F4F8F07B79D5F36674B1E9B1029D917BC212BDA46757E
36674B1E9B1029D917BC212BDA46757E808475D73A856CF591865CE77E883190
808475D73A856CF591865CE77E883190927543B95D6CCBA6ADBBE13AB7D2CF27