



PIANO DELLA PERFORMANCE 2020-2022

INDICE

1	LA PRESENTAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE	3
1.1	PREMESSA.....	3
1.2	MISSIONE E PRINCIPALI ATTIVITA'	5
1.3	ORGANIZZAZIONE	7
1.4	PERSONALE	9
1.5	BILANCIO.....	11
2	LA PIANIFICAZIONE TRIENNALE E ANNUALE DELL'AZIENDA REGIONALE PER IL COORDINAMENTO PER LA SALUTE	12
3	DALLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA ALLA PERFORMANCE INDIVIDUALE.....	48

1 LA PRESENTAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE

1.1 PREMESSA

Con L.R. n. 27 del 17 dicembre 2018 è stato ridefinito l'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio Sanitario Regionale ed, in particolare, è stata prevista l'istituzione dal 1.1.2019 di ARCS – Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute che oltre a succedere nel patrimonio, in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi, ivi compresi quelli derivanti dai rapporti di lavoro e nelle funzioni dell'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi – EGAS, si vede attribuite numerose funzioni che attengono al livello di *Governance* del Sistema Sanitario Regionale e che in precedenza erano in parte riconducibili alla Direzione Centrale Salute.

Il legislatore regionale, nella sua previsione di riorganizzazione del SSR affida ad ARCS un ruolo centrale nella guida del sistema sanitario regionale assegnandogli compiti sia di consulenza nei confronti della Direzione Centrale a supporto della pianificazione strategica, sia di programmazione attuativa e quindi di implementazione delle strategie regionali, nonché di coordinamento e controllo.

Con Delibera di Giunta Regionale n. 2428 del 21/12/2018 e conseguente Decreto del Presidente della Regione n. 240 del 21.12.2018 si è costituita l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) a decorrere dal 1.1.2019. L'Azienda ha sede legale a Udine in via Pozzuolo 330, codice fiscale e partita IVA 02948180308 ed è disciplinata dalle vigenti disposizioni di legge concernenti le Aziende Unità Sanitarie Locali di cui al D.lgs. n. 502 del 1992 e s.m.e i.

Al fine di consentire le fasi di perfezionamento del nuovo assetto istituzionale, la citata L.R. 27/2018 ha previsto per l'anno 2019 un periodo di commissariamento delle Aziende interessate alla riforma.

Nel corso del 2019 è intervenuta un'ulteriore legge regionale (L.R. 22/2019) con la quale viene maggiormente esplicitato il ruolo di ARCS nel processo di pianificazione e programmazione nonché i rapporti con gli altri Enti del Servizio Sanitario Regionale e con la Direzione Centrale Salute Politiche Sociali e Disabilità; e viene ulteriormente dettagliato il modello sanitario di riferimento in cui ARCS si colloca quale Azienda di Coordinamento.

Con DGR n° 2269 del 27.12.2019 è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute a partire dal 1 gennaio 2020.

Il D.Lgs. 27 ottobre 2009 n. 150, successivamente modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2017 n. 74, prevede che le amministrazioni pubbliche redigano annualmente un documento programmatico triennale, denominato Piano della performance, che individui gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi e definisca, con riferimento agli obiettivi finali e intermedi e alle risorse, gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'amministrazione, nonché gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale e i relativi indicatori.

Il Piano, come previsto dall'articolo 8 del D.Lgs. 74/ 2017, viene definito dall'organo di indirizzo politico-amministrativo in collaborazione con i vertici dell'amministrazione e secondo gli indirizzi impartiti dal Dipartimento della funzione pubblica ai sensi dell'articolo 3, comma 2, e individua gli indirizzi e gli obiettivi strategici e operativi di cui all'articolo 5, comma 1, lettera b).

Il presente Piano viene redatto in conformità alle "Linee guida per il Piano della performance" emanate a giugno 2017 dal Dipartimento della Funzione Pubblica ed alle precedenti delibere CIVIT / ANAC n. 112/2010, n. 1/2012 e n. 6/2013, e tiene conto del processo di programmazione annuale del Servizio Sanitario Regionale del Friuli Venezia Giulia per l'anno 2020 che è stato avviato con DGR n. 1992 del 22.11.2019 avente ad oggetto "Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale per l'anno 2020. Approvazione preliminare", cui è seguita l'approvazione definitiva delle linee con DGR n. 2195 del 20.12.2019.

Tuttavia è necessario sottolineare che ad oggi la Regione non ha fornite indicazioni triennali né di natura economica né di natura programmatica, pertanto la parte di programmazione triennale è limitata alla sola evoluzione organizzativa dell'Azienda, e all'ipotesi di continuità degli obiettivi di programmatoria annuale sostanzialmente deriva dalle indicazioni regionali che declinano puntualmente obiettivi e indicatori sui quali l'Azienda deve periodicamente rendere conto rispetto al livello di raggiungimento.

Inoltre va evidenziato che la recente costituzione dell'Azienda, il periodo di commissariamento caratterizzato dalla necessità di tracciare in maniera chiara i compiti di ARCS rispetto agli Enti e istituzioni già pre-esistenti e l'evoluzione normativa che nel corso dell'anno ha in parte chiarito e modificato il rapporto tra l'Azienda e la Direzione Centrale Salute, comportato la necessità di rivedere l'assetto organizzativa determinato dal precedente commissario a giugno 2019 in un'ottica di sviluppo sia del suo ruolo di gestore di funzioni accentrate di natura amministrativa e sanitaria, che del suo ruolo di coordinamento e controllo del Sistema Sanitario Regionale. Pertanto il presente Piano

viene redatto in un momento di variazione dell'assetto organizzativo che sta avvenendo attraverso la revisione dell'atto aziendale e in una fase di operatività parziale dell'ente che necessita di completare la sua costituzione attraverso il completo assorbimento delle funzioni assegnate e la necessaria dotazione organica.

1.2 MISSIONE E PRINCIPALI ATTIVITA'

La missione istituzionale di ARCS è identificabile in tre distinte funzioni

- Erogazione di alcuni servizi accentrati di natura amministrativa, sanitaria, sociosanitaria, tecnica e logistica.
- Coordinamento degli Enti del SSR ai quali trasferisce le scelte strategiche regionali in materia di programmazione attuativa e monitoraggio nella loro realizzazione.
- Supporto tecnico alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità (DCS) per la definizione e la realizzazione degli obiettivi di governo in materia sanitaria e sociosanitaria.

ARCS opera come elemento di congiunzione tra il momento politico-strategico e il livello operativo aziendale, assicurando un governo coordinato, orientato e sostenibile del Servizio Sanitario Regionale, nell'ottica di fornire la massima aderenza dell'offerta ai bisogni della popolazione, in un contesto in continua evoluzione tecnologica e organizzativa.

Il processo di costituzione dell'Azienda nella sua piena funzionalità è tuttora in itinere, tanto che l'Atto Aziendale è stato rivisto e modificato con decreto del Direttore Generale n.58 del 26.02.2020 i cui contenuti sono al vaglio della Direzione Centrale. Al momento le funzioni effettivamente attive anche se in implementazione e sviluppo si possono sintetizzare come di seguito:

- Risorse Umane;
- Servizio Economico Finanziario;
- Affari generali;
- Gestione contratti;
- Comunicazione qualità e Urp;

- Gestione delle tecnologie informatiche;
- Formazione;
- Sala operativa Regionale Emergenza e Urgenza Sanitaria 118 (SORES);
- Call center – CUP regionale;
- Logistica centralizzata/magazzino;
- Farmacia;
- Health technology assessment;
- ingegneria clinica;
- acquisti centralizzati per SSR e Direzione Centrale Salute;
- gestione accentrata funzioni amministrative (es. concorsi, segreteria Comitato Etico, personale convenzionato area udinese);
- gestione amministrativa contenzioso;
- flussi ministeriali;
- osservazione epidemiologica per conto della Direzione Centrale Salute;

Sono invece in fase di avvio le seguenti funzioni

- pianificazione, programmazione e controllo direzionale
- coordinamenti delle reti cliniche, della rete oncologica e della rete cure sicure
- farmaceutica convenzionata, le politiche del farmaco dei dispositivi medici e della protesica
- politiche del farmaco, dei dispositivi medici e della protesica
- produzioni galeniche
- gestione delle dotazioni tecnico tecnologiche;
- gestione degli investimenti edili e impiantistici, delle opere minori e delle opere maggiori;
- gestione dei servizi alberghieri
- promozione della salute
- direzione delle diverse professioni sanitarie e loro formazione;

L'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute svolge i compiti di cui sopra sia attraverso le proprie strutture, sia avvalendosi di strutture degli enti di cui all'art. 3 della L.R. 27/2018, sia mediante l'acquisizione di personale da altre pubbliche amministrazioni attraverso l'istituto del comando e l'istituto del distacco.

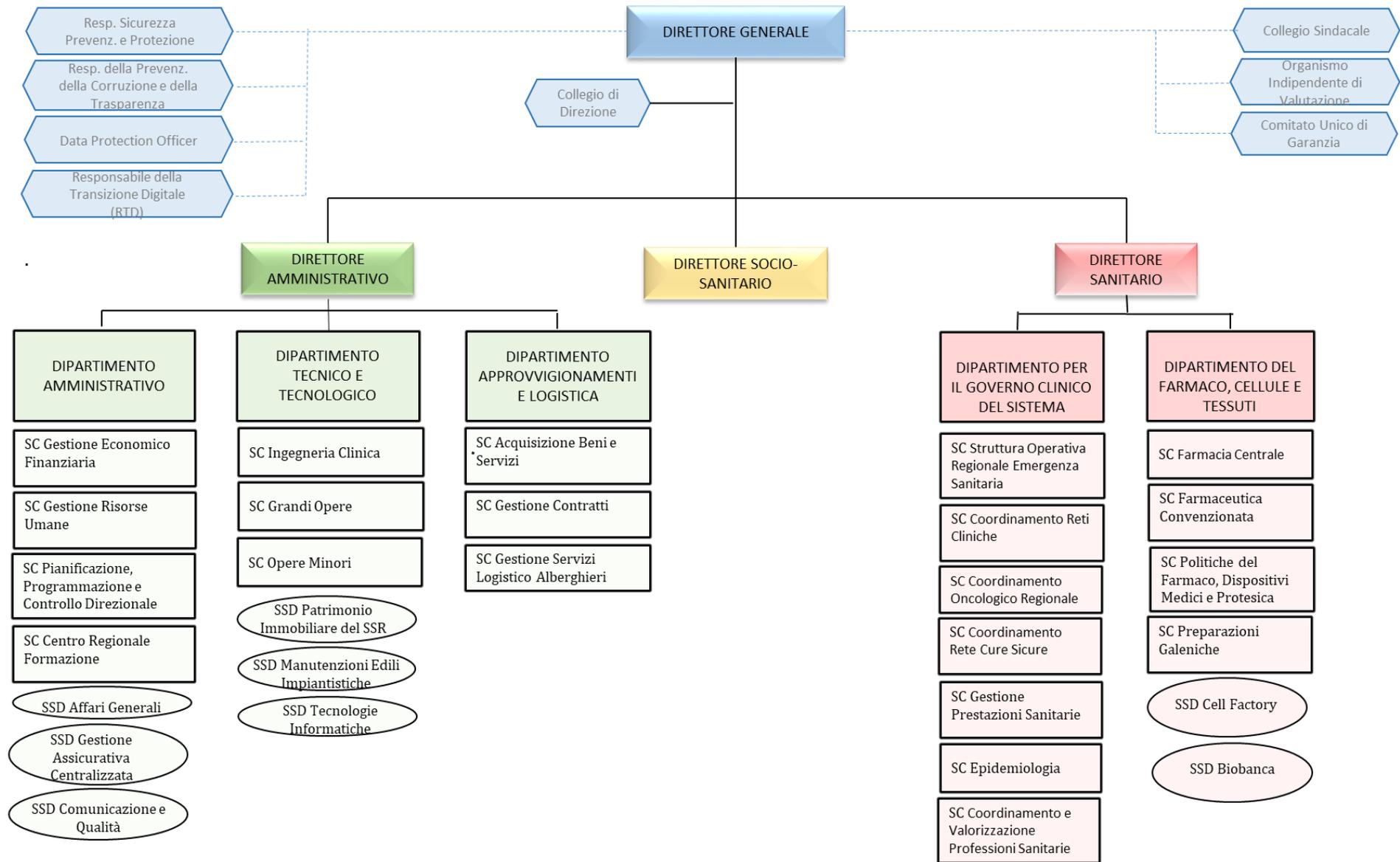
1.3 ORGANIZZAZIONE

ARCS ha adottato l'atto aziendale con Delibera del Commissario Straordinario n. 92 del 28.06.2019, tuttavia, come già illustrato in precedenza, si è resa necessaria una revisione dell'assetto organizzativo alla luce della recente LR 22/2019 e delle ulteriori indicazioni fornite dalla Giunta Regionale e dalla Direzione Centrale Salute. Il direttore generale ha modificato l'atto aziendale con delibera n. 58 del 26 febbraio 2020 e trasmessa in data 27 febbraio 2020 alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità per il nulla osta di competenza.

La contemporanea insorgenza dell'emergenza epidemiologica COVID 19 ha provocato una sospensione di tutte le attività ordinarie in essere tant'è che il Consiglio regionale del Friuli Venezia Giulia ha stabilito, con LR n. 5 del 1 aprile 2020 recante "*Ulteriori misure urgenti per far fronte all'emergenza epidemiologica da Covid-19*", che ai fini del computo dei termini relativi allo svolgimento di procedimenti amministrativi, pendenti alla data del 23 febbraio 2020 o iniziati successivamente a tale data, non si tiene conto del periodo compreso tra la medesima data e quella del 15 aprile 2020.

Ritenuto comunque necessario avviare quanto prima il ciclo della performance, il presente Piano delle Performance fa riferimento all'atto aziendale adottato con Delibera del Direttore Generale n.58/2020; di seguito si riporta l'organigramma lì definito.

Piano delle Performance 2020-2022



1.4 PERSONALE

La LR 27/2018 ha, infatti, istituito ARCS quale Azienda del SSR in progressiva espansione per effetto di nuove funzioni. Tali funzioni possono derivare da:

- riorganizzazione delle aziende del SSR
- attivazione di nuove funzioni

Le linee di gestione sull'argomento prevedono "(...) Ai fini del conseguimento dell'obiettivo del "saldo zero", nel corso del 2020 verranno anche quantificate le quote dei fondi contrattuali da trasferire ad ARCS per la graduale attuazione del proprio atto aziendale, tenuto conto del progressivo trasferimento di funzioni dalle aziende, dello svolgimento di attività in forma centralizzata e della realizzazione degli assetti degli enti di nuova costituzione.

Nel caso di trasferimento di funzioni dalle Aziende del SSR all'ARCS, le stesse provvederanno congiuntamente alla determinazione del fabbisogno di personale interessato, in esito alla quale verranno attivate prioritariamente le procedure di mobilità volontaria e, qualora non sufficienti, quelle di mobilità obbligatoria. Le modalità di trasferimento delle relative quote dei fondi contrattuali saranno condivise tra l'ARCS e le Aziende. (...)".

Pertanto la previsione della dotazione organica al 31.12.2020 è fortemente condizionata dal percorso di trasferimento dei fondi dalle Aziende ad ARCS che è in corso di definizione.

Di seguito viene riportata la dotazione al 31.12.2019 e la dotazione prevista al 31.12.2020 (tabelle tratte dal Piano Attuativo 2020 di cui al decreto del Commissario Straordinario n.194 del 27.12.2019).

Tabella 3

Dotazione organica			situazione al 31.12.2019									
ruolo	cat.	profilo	tempo indet.(1)		tempo deter. (2)		comandi in (3)		comandi out (4)		totale (1+2+3-4)	
			teste	FTE	teste	FTE	teste	FTE	teste	FTE	teste	FTE
SANITARIO		Dir. Medico	4	4			1	1			5	5
SANITARIO		Dir. Farmacista	5	5			1	1			6	6
SANITARIO		Dir. Prof. San.			1	1					1	1
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Inf.	43	42,83							43	42,83
SANITARIO	Ds	Coll. Prof. San. - Inf.	1	1							1	1
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Logopedista					1	1			1	1
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Tec. di Neurof.	1	1							1	1
PROFESSIONALE		Dirigente Ingegnere	2	2			1	1			3	3
TECNICO	Bs	Op. Soc. San					1	1			1	1
TECNICO	C	Assistente tecnico									-	-
TECNICO	D	Coll. Tecnico -Prof -stat	2	2							2	2
TECNICO	D	Coll. Tecnico -Prof - ing	1	1	1	1					2	2
TECNICO		Dirigente Analista	1	1							1	1
TECNICO		Dirigente Statistico			1	1					1	1
TECNICO		Dirigente Sociologo			1	1					1	1
AMMINISTRATIVO	B	Coadiutore Amm. vo	1	1							1	1
AMMINISTRATIVO	Bs	Coadiutore Amm.vo senior	2	2							2	2
AMMINISTRATIVO	C	Assistente amm.vo	51	50,17			2	2	2	2	51	50,17
AMMINISTRATIVO	D	Coll. Amm. Professionale	25	24							25	24
AMMINISTRATIVO	Ds	Coll. Amm. Professionale senior	7	7					2	2	5	5
AMMINISTRATIVO		Dir. Amm. vo	9	9	1	1	2	1,40	1	1	11	10,40
		totali	155	153	5	5	9	8,40	5	5	164	161,40

Piano delle Performance 2020-2022

Tabella 3 bis

Dotazione organica			previsione al 31.12.2020									
ruolo	cat.	profilo	tempo indet.		tempo deter.		comandi in		comandi out		Totale	
			teste	FTE	teste	FTE	teste	FTE	teste	FTE	teste	FTE
SANITARIO		Dir. Medico	6	6			1,00	1,00			7,00	7,00
SANITARIO		Dir. Farmacista	7	7							7,00	7,00
SANITARIO		Dir. Prof. San.			1,00	1,00					1,00	1,00
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Inf.	46	45,83							46,00	45,83
SANITARIO	Ds	Coll. Prof. San. - Inf.	1	1,00							1,00	1,00
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Logopedista	1	1,00							1,00	1,00
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Tec. di Neurof.	1	1,00							1,00	1,00
PROFESSIONALE		Dirigente Ingegnere	3	3,00			1,00	1,00			4,00	4,00
TECNICO	Bs	Op. Soc. San	0	0,00			1,00	1,00			1,00	1,00
TECNICO	C	Assistente tecnico	1	1,00							1,00	1,00
TECNICO	D	Coll. Tecnico -Prof -stat	4	4,00							4,00	4,00
TECNICO	D	Coll. Tecnico -Prof - ing	2	2,00							2,00	2,00
TECNICO		Dirigente Analista	1	1,00							1,00	1,00
TECNICO		Dirigente Statistico			1,00	1,00					1,00	1,00
TECNICO		Dirigente Sociologo	1	1,00							1,00	1,00
AMMINISTRATIVO	B	Coadiutore Amm. vo	1	1,00							1,00	1,00
AMMINISTRATIVO	Bs	Coadiutore Amm.vo senior	2	2,00							2,00	2,00
AMMINISTRATIVO	C	Assistente amm.vo	62	61,17	3,00	3,00	2,00	2,00	4,00	4,00	63,00	62,17
AMMINISTRATIVO	D	Coll. Amm. Professionale	28	27,00	3,00	3,00			3,00	3,00	28,00	27,00
AMMINISTRATIVO	Ds	Coll. Amm. Professionale senior	7	7,00					2,00	2,00	5,00	5,00
AMMINISTRATIVO		Dir. Amm. vo	10	10,00	5,00	5,00			1,00	1,00	14,00	14,00
		totali	184	182,00	13,00	13,00	5,00	5,00	10,00	10,00	192,00	190,00

Tabella 3 ter

Dotazione organica			delta 2020 vs 2019					causale
ruolo	cat.	profilo	tempo indet.	tempo deter.	comandi in	comandi out	Totale	
			teste	teste	teste	teste	teste	
SANITARIO		Dir. Medico	2	0	0	0	2,00	consolidamento funzione SORES
SANITARIO		Dir. Farmacista	2	0	-1	0	1,00	completamento organico Farmacia centralizzata
SANITARIO		Dir. Prof. San.	0	0	0	0	-	
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Inf.	3	0	0	0	3,00	consolidamento funzione SORES
SANITARIO	Ds	Coll. Prof. San. - Inf.	0	0	0	0	-	
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Logopedista	1	0	-1	0	-	
SANITARIO	D	Coll. Prof. San. - Tec. di Neurof.	0	0	0	0	-	
PROFESSIONALE		Dirigente Ingegnere	1	0	0	0	1,00	copertura turn over ingegneria clinica
TECNICO	Bs	Op. Soc. San	0	0	0	0	-	
TECNICO	C	Assistente tecnico	1	0	0	0	1,00	autonomizzazione sistema informativo aziendale
TECNICO	D	Coll. Tecnico -Prof -stat	2	0	0	0	2,00	consolid. epidemiologia e flussi inf. , avvio CdGI
TECNICO	D	Coll. Tecnico -Prof - ing	1	-1	0	0	-	
TECNICO		Dirigente Analista	0	0	0	0	-	
TECNICO		Dirigente Statistico	0	0	0	0	-	
TECNICO		Dirigente Sociologo	1	-1	0	0	-	
AMMINISTRATIVO	B	Coadiutore Amm. vo	0	0	0	0	-	
AMMINISTRATIVO	Bs	Coadiutore Amm.vo senior	0	0	0	0	-	
AMMINISTRATIVO	C	Assistente amm.vo	11	3	0	2	12,00	copertura turn over DIFAL e Tecnostruttura
AMMINISTRATIVO	D	Coll. Amm. Professionale	3	3	0	3	3,00	
AMMINISTRATIVO	Ds	Coll. Amm. Professionale senior	0	0	0	0	-	
AMMINISTRATIVO		Dir. Amm. vo	1	4	-2	0	3,00	consolidamento funzioni Tecnostruttura- DIFAL-Formi
		totali	29	8,00	-4,00	5,00	28,00	

ARCS si avvale di personale in comando/distacco da altre aziende del SSR, nelle more del completamento della strutturazione delle funzioni assegnate dalla LR 27/2018.

Per lo svolgimento di alcune funzioni - che non comportano impegni orari pari ad unità a tempo pieno – ARCS ha attivato convenzioni per l'impiego in attività extraorario di personale dipendente di altre aziende del SSR (es. RSPP e medico competente).

Nelle more della copertura degli organici ARCS si avvale anche di personale somministrato. Di seguito si dà evidenza dell'utilizzo quali/quantitativo (tabella tratta dal Piano Attuativo 2020 di cui al Decreto del Commissario Straordinario n.194 del 27.12.2019)

Lavoro somministrato			situazione al 31.12.2019		situazione al 31.12.2020	
ruolo	cat.	profilo	teste	FTE	teste	FTE
TECNICO	C	assistente tecnico	1	1	0	0
AMMINISTRATIVO	C	Assistente amm.vo	12	12	14	14
AMMINISTRATIVO	D	Coll. Amm. Professionale	3	3	2	2
totali			16	16	16	16

1.5 BILANCIO

Il finanziamento concesso ad ARCS dalle linee annuali di gestione 2020 risulta così composto:

Importo	Causale
€ 16.345.218	Finanziamento indistinto. L'assegnazione per la continuità gestionale risulta sostanzialmente invariata rispetto al 2019. Le poste integrative, pari a complessivi €.560.322, sono finalizzate per €. 123.763 al finanziamento dei rinnovi contrattuali e per €.436.559 al finanziamento dell'avvio delle nuove funzioni che dovranno essere attivate in ARCS.
€ 2.000.000	Finanziamento per funzioni per la copertura della centrale operativa 118
€ 17.302.858	Contributi finalizzati a specifiche attività analiticamente dettagliate nella tabella all'uopo dedicata, denominata "Tabella contributi regionali". Rispetto al 2019 si registra il contributo per il funzionamento del Cefomed per €. 2.185.000. Per pari importo il Conto economico previsionale riporta i correlativi costi.
€ 2.667.442	Contributi vincolati al finanziamento di PACS, Soccorso Alpino Regionale e Bio-crime. Per pari importo il Conto economico previsionale riporta i correlativi costi

Per l'analisi di dettaglio del bilancio preventivo 2020 si rimanda alla Delibera del Commissario Straordinario n° 194 del 27.12.2019.

2 LA PIANIFICAZIONE TRIENNALE E ANNUALE DELL'AZIENDA REGIONALE PER IL COORDINAMENTO PER LA SALUTE

La pianificazione strategica di ARCS si può dividere in 3 aree principali:

- Funzionamento interno dell'ente
- Controllo del sistema sanitario regionale e supporto alla Direzione Centrale Salute
- Servizi logistici e tecnologici centralizzati alle Aziende e Funzioni amministrative accentrate

Sulla base di queste aree vengono di seguito presentati gli obiettivi triennali che ARCS si propone di perseguire.

Il piano triennale declina i target prefissati per ogni obiettivo per gli anni 2020, 2021 e 2022, tenendo conto che la programmazione aziendale deriva strettamente dalla programmazione attuativa regionale che non offre un orizzonte temporale triennale ma annuale pertanto i target per gli anni 2021 e 2022 sono stati definiti in un'ottica di continuità programmatoria che tuttavia potrebbe essere rivista dalla regione in occasione della programmazione 2021. Si precisa inoltre che il programma annuale coincide con quanto riportato di seguito e identificato nel target 2020. Rientra inoltre nel programma annuale la parte del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza e della di competenza dell'anno 2020.

Tenuto conto dell'imprevedibile e del tutto eccezionale stato di emergenza sorto a fine febbraio 2020 a causa dall'epidemia di coronavirus che ha coinvolto l'intera nazione e dell'impossibilità di prevedere la possibile evoluzione nei prossimi mesi, si sottolinea che il presente piano tiene conto della programmazione definita a fine 2019 in assenza delle attuali condizioni riportando pertanto gli obiettivi e le scadenze originariamente previste. Tuttavia le scadenze e gli obiettivi saranno oggetto di modifiche concordate con il livello regionale. Ad oggi il Consiglio regionale ha approvato la legge regionale n. 5 del 1 aprile 2020 recante "Ulteriori misure urgenti per far fronte all'emergenza epidemiologica da Covid-19".

La legge regionale, partendo dalle disposizioni nazionali, all'art. 4, comma 1, stabilisce che, "Fatto salvo quanto previsto dall'articolo 1, trova applicazione l'articolo 103 del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18 (Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico

per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19), e successive disposizioni statali in materia adottate per la medesima emergenza." Il summenzionato art. 103 prevede che ai fini del computo dei termini relativi allo svolgimento di procedimenti amministrativi, pendenti alla data del 23 febbraio 2020 o iniziati successivamente a tale data, non si tiene conto del periodo compreso tra la medesima data e quella del 15 aprile 2020.

Per le progettualità sotto riportate, peraltro previste dalla DGR 2195/2019 "Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario e sociosanitario regionale – anno 2020", in particolare nei capitoli 3, 4 e 8.2, in quanto rientranti nella tipologia dei provvedimenti inseriti, si applicano le disposizioni previste dal summenzionato articolo.

Le scadenze non sono state aggiornate in quanto si resta in attesa di ulteriori possibili interventi normativi che potrebbero ulteriormente modificare le modalità di valutazione.

Funzionamento interno dell'Ente

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Target 2021	Target 2022
F1	Dotare ARCS di un'organizzazione adeguata ad assolvere il mandato assegnato dalla LR 27/2018 e LR 22/2019	a) Revisione aziendale dell'atto	ARCS è un'Azienda dotata di un atto aziendale adottato secondo le indicazioni regionali il 28.06.2019. La LR 22/2019 ha chiarito ed esplicitato il ruolo di ARCS e i suoi rapporti con gli altri Enti e istituzioni regionali. Si ravvede la necessità di una revisione dell'organizzazione	Revisione dell'atto aziendale entro il 31/03/2020.		
F2		b) Individuazione e nomina del responsabile delle funzioni attribuite ad ARCS attraverso l'espletamento della procedura di selezione prevista per la tipologia di struttura indicata nell'atto aziendale e per la categoria e ruolo contrattuale prevista per lo specifico incarico	ARCS nasce il 01.01.2019 subentrando in tutti i rapporti attivi e passivi del precedente ente EGAS, ereditando la dotazione organica e l'organizzazione. Attualmente le ulteriori funzioni attribuite all'Ente non sono assegnate a strutture attive e funzionanti, pertanto è necessario in seguito all'adozione dell'atto aziendale procedere all'attivazione delle strutture e alla nomina dei responsabili	Individuazione e nomina del responsabile delle seguenti funzioni: - Pianificazione, programmazione e controllo direzionale (entro il 28.02.2020) - Grandi opere (entro il 31.12.2020) - Opere minori (entro il 31.12.2020) - Patrimonio Immobiliare del Servizio Sanitario Regionale (entro il 31.12.2020) - Manutenzione edili e impiantistiche (entro il 31.12.2020)	Individuazione e nomina dei responsabili delle restanti strutture aziendali definite nell'atto aziendale.	

Piano delle Performance 2020-2022

Obiettivo	Indicatore	Baseline	Target 2020	Target 2021	Target 2022	
				<ul style="list-style-type: none"> - Gestione Contratti (entro il 31.12.2020) - Coordinamento Reti Cliniche (entro il 31.12.2020) - Coordinamento Oncologico Regionale (entro il 31.03.2020) - Coordinamento e Valorizzazione delle Professioni Sanitarie (entro il 31.12.2020) - Gestione prestazioni sanitarie (entro il 31.12.2020) - Politiche del Farmaco, Dispositivi Medici e Protesica (entro il 31.12.2020) - Farmaceutica convenzionata (entro il 30.06.2020) - Gestione risorse umane - ufficio concorsi centralizzati (entro il 31.12.2020) - Centro Regionale Formazione (entro il 28.02.2020) - Ingegneria Clinica (entro il 31.12.2020) - Farmacia (entro il 31.12.2020) 		

Piano delle Performance 2020-2022

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Target 2021	Target 2022
F3	Trasferimento della funzione di provveditorato centralizzato da ARCS ad ASUFC e contestuale potenziamento della funzione di espletamento delle procedure di gara.	a) Le attività di provveditorato ex ASUFC sono dismesse da ARCS e reintegrate in ASUFC	ARCS subentrando in tutti nelle attività del precedente ente EGAS ha acquisito l'attività di provveditorato centralizzato. Tale attività, anche su richiesta delle Aziende interessate, deve essere ricollocata in ASUFC	Le attività di provveditorato ex ASUFC non sono più svolte da ARCS		
F4	Quantificazione e costituzione dei fondi contrattuali da trasferire ad ARCS	<p>Documento di definizione, concordata con le direzioni strategiche delle aziende del SSR, dei criteri per la redistribuzione dei fondi contrattuali al fine del consolidamento/attivazione nuove funzioni in ARCS in relazione alle seguenti fattispecie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Funzione ridondante o non più prevista in Azienda e da consolidare o da attivare in ARCS - Funzione già assicurata da professionisti in comando a tempo pieno in ARCS o DCS da almeno due anni - Funzioni che vengono centralizzate in ARCS parzialmente, ma non producono la completa cessazione della funzione nelle aziende o 	<p>Le linee di gestione prevedono "(...) Ai fini del conseguimento dell'obiettivo del "saldo zero", nel corso del 2020 verranno anche quantificate le quote dei fondi contrattuali da trasferire ad ARCS per la graduale attuazione del proprio atto aziendale, tenuto conto del progressivo trasferimento di funzioni dalle aziende, dello svolgimento di attività in forma centralizzata e della realizzazione degli assetti degli enti di nuova costituzione.</p> <p>Nel caso di trasferimento di funzioni dalle Aziende del SSR all'ARCS, le stesse provvederanno congiuntamente alla determinazione del fabbisogno di personale interessato, in esito alla quale</p>	Adozione del documento entro il 31/03/2020 e tempestiva informazione alle OO.SS regionali e alle Aziende del SSR		

Piano delle Performance 2020-2022

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Target 2021	Target 2022
		<p>che vengono centralizzate in toto gradualmente.</p> <p>Nuove funzioni da attivare in ARCS e attualmente non presenti nel SSR</p>	<p>verranno attivate prioritariamente le procedure di mobilità volontaria e, qualora non sufficienti, quelle di mobilità obbligatoria. Le modalità di trasferimento delle relative quote dei fondi contrattuali saranno condivise tra l'ARCS e le Aziende".</p>			
F5	<p>Implementazione della funzione Gestione Servizi Logistico-Alberghieri finalizzata alla stesura e avvio dei progetti di centralizzazione progressiva di alcuni servizi (ristorazione, lavanderia, rifiuti speciali, Magazzino Protesica, Archivi, ecc.).</p>	<p>N° di progetti di centralizzazione progressiva di servizi logistico-alberghiero definiti</p>	<p>ARCS subentrando alla precedente azienda EGAS ha ereditato il funzionamento di alcuni servizi centralizzati, in particolare rispetto alla logistica è attualmente funzionante il servizio centralizzato di magazzino e consegna dei beni sanitari e non sanitari per l'intero SSR. L'intenzione è di estendere progressivamente la centralizzazione anche ad altri servizi quali ad esempio ristorazione, lavanderia, rifiuti speciali, magazzino protesica, archivi, ecc.</p>	>=1	>=1	>=1
		<p>N° di progetti di centralizzazione progressiva di servizi logistico-alberghiero avviati</p>		>=1	>=1	
F6	<p>Definizione di un progetto di fattibilità che porti all'attivazione della funzione di "Preparazioni galeniche e UFA" in ARCS, dismettendo progressivamente tali funzioni negli Enti del SSR.</p>	<p>Evidenza del progetto</p>	<p>ARCS subentrando alla precedente azienda EGAS ha ereditato il funzionamento di alcuni servizi centralizzati prevalentemente di natura amministrativa. Il mandato assegnato ad ARCS è anche</p>	<p>Evidenza del progetto entro il 31.12.2020</p>		
		<p>Avvio della progressiva concentrazione dell'attività</p>		<p>Avvio della progressiva concentrazione dell'attività entro il 30.09.2021</p>		

Piano delle Performance 2020-2022

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2020	Target 2021	Target 2022
				di avviare attività centralizzate di natura sanitaria			
F7	Attivazione di funzioni uniche regionali di <i>cell factory</i> e di <i>biobanca</i>		Evidenza degli studi di fattibilità di attivazione di funzioni uniche regionali di <i>cell factory</i> e di <i>biobanca</i>	ARCS subentrando alla precedente azienda EGAS ha ereditato il funzionamento di alcuni servizi centralizzati prevalentemente di natura amministrativa. Il mandato assegnato ad ARCS è anche di avviare attività centralizzate di natura sanitaria	Evidenza degli studi di fattibilità entro il 31.12.2020		
			Avvio delle nuove funzioni uniche regionali di <i>cell factory</i> e <i>biobanca</i>			1 nuova funzione avviata	1 nuova funzione avviata

Controllo e coordinamento del sistema sanitario regionale e di supporto alla Direzione Centrale Salute

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2019	Target 2020	Target 2021
C1	Supporto alla DCS nella definizione degli obiettivi di patto dei Direttori Generali e Regione come previsto dalla LR 27/2018	a)	proposta del sistema di valutazione e degli obiettivi degli organi di vertice degli enti del SSR	L'art. 4 LR 27/2018 prevede che ARCS nella sua funzione di supporto tecnico specialistico alla DCS per la definizione e la realizzazione degli obiettivi di governo in materia sanitaria e sociosanitaria supporta la stessa anche per l'individuazione, da parte della Giunta Regionale, del sistema di valutazione e degli obiettivi degli organi di vertice degli enti del SSR	Trasmissione della proposta alla DCS per l'anno 2020 entro il 31.03.2020	Trasmissione della proposta alla DCS per l'anno 2021 entro il 31.03.2021	Trasmissione della proposta alla DCS per l'anno 2022 entro il 31.03.2022
C2	Coordinamento delle attività delineate all'art. 54 della LR 22/2019	a)	Rilascio del parere di coerenza funzionale in relazione alla pianificazione e alla programmazione regionale sulle proposte di collocazione delle funzioni e attività assistenziale avanzate dalle Aziende		Entro il 31 marzo 2020 trasmissione del parere alla DCS		
		b)	Rilascio del parere e proposta di eventuali correttivi rispetto alle proposte di atto aziendale inoltrate dalle Aziende		Entro il 15 giugno 2020 trasmissione del parere di compatibilità, anche economico finanziaria, in relazione alla pianificazione e alla		

Piano delle Performance 2020-2022

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2019	Target 2020	Target 2021
					programmazione regionale		
C3	implementazione di un sistema di controllo di gestione del SSR	a)	implementazione di un sistema di controllo di gestione del SSR	è affidata ad ARCS l' attività di programmazione e controllo, attualmente a livello Regione non si dispone di un sistema organico di controllo di gestione	Produzione di un report di monitoraggio delle performance del sistema entro il 31.07.2020 Aggiornamento del report di monitoraggio con cadenza trimestrale	Mantenimento del sistema di monitoraggio ed eventuale aggiornamento in linea con la programmazione regionale	Mantenimento del sistema di monitoraggio ed eventuale aggiornamento in linea con la programmazione regionale
C4	Supporto tecnico alla Direzione Centrale Salute nella fase di programmazione	a)	Collaborazione alla definizione delle linee annuali per la gestione del SSR	ruolo di ARCS è quello di coordinare il processo di realizzazione della riforma del SSR	Entro il 15 settembre 2020 proposta di obiettivi e argomenti oggetto di coordinamento di ARCS da inserire nelle linee di gestione del SSR	Entro il 15 settembre 2021 proposta di obiettivi e argomenti oggetto di coordinamento di ARCS da inserire nelle linee di gestione del SSR	Entro il 15 settembre 2022 proposta di obiettivi e argomenti oggetto di coordinamento di ARCS da inserire nelle linee di gestione del SSR
3.5.1	Governo clinico e reti di patologia-modello regionale di rete di patologia: Elaborazione ed implementazione del modello regionale di riferimento di rete di patologia	1	Elaborazione del modello		entro il 29.02.2020		

Piano delle Performance 2020-2022

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2019	Target 2020	Target 2021
3.5.1	Governo clinico e reti di patologia-modello regionale di rete di patologia: Organizzazione ed attivazione di iniziative formative atte alla definizione ed identificazione dei referenti aziendali per il governo clinico, che verranno coinvolti nel percorso di formazione.	2	Calendario attività formative predisposto		entro marzo 2020		
3.5.1	Governo clinico e reti di patologia-modello regionale di rete di patologia: Assessment sull'assetto del sistema di governo clinico avviato dalle Aziende	3	Monitoraggio entro luglio 2020, Report disponibile entro settembre 2020		SI		
3.5.1	Governo clinico e reti di patologia-modello regionale di rete di patologia: Individuazione e monitoraggio degli indicatori selezionati dal Sistema di Garanzia/PNE/Bersaglio relativamente ai percorsi del paziente con ictus, con diabete e del paziente con cancro della mammella.	4	Report indicatori		entro marzo 2020		
3.5.11	Governo clinico e reti di patologia-diabete: Definizione della rete diabete	1	Evidenza di costituzione della rete da parte di ARCS		entro marzo 2020.		

Piano delle Performance 2020-2022

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2019	Target 2020	Target 2021
3.5.12	Governo clinico e reti di patologia - ictus: Revisione della rete ictus	1	Evidenza della revisione della rete da parte di ARCS		entro marzo 2020.		
3.5.12	Governo clinico e reti di patologia - ictus: Aggiornamento PDTA ictus	2	Revisione da parte di ARCS, con la partecipazione di tutte le aziende del SSR, del PDTA (fase ospedaliera)		entro settembre 2020.		
3.5.12	Governo clinico e reti di patologia - ictus: Realizzazione di audit (ictus), con partecipazione di ARCS, con redazione di piano di miglioramento entro 2020 (obiettivo Aziende SSR)	3	ARCS Coordina il percorso di AUDIT, gli audit saranno conclusi entro 2020		SI		
3.5.13	Governo clinico e reti di patologia - mammella: Definizione della rete mammella	1	Evidenza di costituzione della rete da parte di ARCS		entro giugno 2020		
3.5.13	Governo clinico e reti di patologia - mammella: Realizzazione di audit (ictus), con partecipazione di ARCS, con redazione di piano di miglioramento entro 2020 (obiettivo Aziende SSR)	2	coordinamento degli audit aziendali sulla rete mammella		1 audit per azienda entro settembre 2020		
3.5.14	Governo clinico e reti di patologia - rete oncologica: Definizione coordinatore della rete oncologica	1	individuazione e nomina del coordinatore regionale della rete oncologica		entro il 31/3/2020		

Piano delle Performance 2020-2022

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2019	Target 2020	Target 2021
3.5.15	Governo clinico e reti di patologia - incontinenza urinaria: Tutte le Aziende del SSR partecipano alla stesura e all'implementazione del PDTA a supporto del recepimento del documento tecnico di indirizzo sull'incontinenza di cui all'accordo Stato-regione n° 15/CSR del 24 gennaio 2018	1	predisposizione con la partecipazione di tutte le aziende del SSR, del PDTA anche relativamente all'incontinenza in età pediatrica in collaborazione con il Burlo		entro settembre 2020		
3.3.13	Assistenza distrettuale: Piano regionale della cronicità	1	elaborare in collaborazione con la DCS il Piano regionale della cronicità		entro il 31/03/2020		
4.5	Monitoraggio dei costi e consistenza delle risorse umane	1	Invio alla DCS esiti sul monitoraggio trimestrale		secondo le scadenze dei monitoraggi trimestrali	secondo le scadenze dei monitoraggi trimestrali	secondo le scadenze dei monitoraggi trimestrali

Servizi logistici e tecnologici centralizzati alle Aziende e Funzioni amministrative accentrate

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	1	cadenza periodica di aggiornamento del Portale SISR	quadrimestrale	quadrimestrale	quadrimestrale
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	2	revisione degli indicatori coerentemente con gli obiettivi previsti dalle LLGG.	almeno annuale	almeno annuale	almeno annuale
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	3	Survey ONS prodotte a scadenza annuale	1) entro 30.06.2020 il 1° livello 2) entro il 30.09.2020 il 2° livello	1) entro 30.06.2021 il 1° livello 2) entro il 30.09.2021 il 2° livello	1) entro 30.06.2022 il 1° livello 2) entro il 30.09.2022 il 2° livello

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	4	Sviluppo dei nuovi indicatori GISCI per il monitoraggio del riconvertito programma di screening cervicale e messa a disposizione a portale SISSR	entro il 31.03.2020	entro il 31.03.2020	aggiornamento trimestrale
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	5	tempistica aggiornamento nuovi indicatori GISCI messi a disposizione a Portale SISSR	aggiornamento trimestrale	aggiornamento trimestrale	aggiornamento trimestrale
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	6	Presentazione alla DCS delle reportistiche da inviare ai programmi nazionali di valutazione delle performance	entro il 31.5.2020	presentazione delle reportistiche alla DCS entro il 31.5.2021	presentazione delle reportistiche alla DCS entro il 31.5.2022
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per	7	Report performance radiologi almeno annuale relativo all'anno 2019	entro il 31.3.2020	report relativo all'anno 2020 entro il 31.3.2021	report relativo all'anno 2021 entro il 31.3.2022

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
		eventuali aspetti specifici dei programmi					
3.2.12	Screening oncologici - cervice uterina	ARCS collabora con la Direzione Centrale Salute per il mantenimento della logistica di supporto allo screening cervicale e mammografico	1	Mantenere la gestione delle agende del primo livello dello screening mammografico e cervicale assicurando corretti tempi di chiamata per quanto di competenza.	SI	SI	SI
3.2.12	Screening oncologici - cervice uterina	ARCS collabora con la Direzione Centrale Salute per il mantenimento della logistica di supporto allo screening cervicale e mammografico	2	Manutenere sul CUPWEB il centro prelievi dello screening cervicale	SI	SI	SI
3.2.13	Screening oncologici - cervice uterina	ARCS regola la gestione delle agende per il primo livello dello screening mammografico e dello screening cervicale	1	Presentazione alla DCS di una bozza di regolamento da adottare sentite le Aziende	entro il 31 marzo 2020		
3.2.14	Screening oncologici - mammella	ARCS mantiene il supporto alle Aziende / DCS nell'attività di controllo delle sedi di erogazione dello screening di I livello.	1	% di effettuazione dei sopralluoghi di controllo richiesti	100%	100%	100%
3.2.15	Screening oncologici - mammella	ARCS garantisce la continuità dell'attuale assetto organizzativo di erogazione dello screening mammografico basato su Unità mobili	1	Garantire la transizione da un aggiudicatario di gara al successivo	SI		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.2.2	Promozione della salute nei luoghi di lavoro	ARCS realizza interventi di immunizzazione degli operatori sanitari per la prevenzione e il controllo delle infezioni prevenibili da vaccino.	1	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.	SI		
3.2.3	Miglioramento dei sistemi informativi di sorveglianza	ARCS coordina la progettazione e realizzazione delle sorveglianze attuate tramite outbound telefonico.	1	Evidenza della gestione dell'outbound telefonico dei progetti PASSI e PASSI d'Argento. Elaborazione del report semestrale di attività	1° semestre 2020 entro 31/07/2020 2° semestre 2020 entro 31/01/2021	1° semestre 2020 entro 31/07/2021 2° semestre 2020 entro 31/01/2022	1° semestre 2020 entro 31/07/2022 2° semestre 2020 entro 31/01/2023
3.3.14	Assistenza distrettuale	Percorso formativo presa in carico	1	predisporre un percorso formativo sul tema della presa in carico finalizzato a fornire gli strumenti culturali e operativi per dare avvio al nuovo modello distrettuale.	entro il 30.4.2020		
3.3.2	Assistenza protesica	Modello di gestione assistenza protesica	1	Inoltre alla DCS proposta modello di gestione della protesica che recepisce le linee di indirizzo regionali	entro il 30.6.2020		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.3.21	Assistenza protesica	Gara centralizzata per la gestione assistenza protesica	1	Gara centralizzata per la gestione assistenza protesica avviata	entro il 30.9.2020		
3.3.31	Accreditamento	Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	1	Arcs consente ad ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accREDITAMENTO di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della DCS	SI	SI	SI
3.3.31	Accreditamento	Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	2	Arcs mette a disposizione i professionisti appartenenti alle aree professionali indicate dalla DCS, da avviare al percorso formativo dei valutatori dell'accREDITAMENTO	SI	SI	SI
3.3.32	Accreditamento	Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti	1	Arcs consente ai propri dipendenti inseriti nell'elenco nazionale dei valutatori dell'accREDITAMENTO di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas	SI	SI	SI
3.3.32 1	Accreditamento	Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG	1	Arcs consente ai propri dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015 e dal decreto n. 1899/2017	SI	SI	SI

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.4.11	Attività centralizzate - ARCS	Monitorare l'elenco dei medicinali prossimi alla scadenza brevettuale e garantire l'ottimizzazione dei tempi di espletamento delle procedure di approvvigionamento con particolare riferimento all'immissione in commercio dei farmaci biosimili o a brevetto scaduto	1 Invio alla DCS di una relazione annuale sulle attività svolte e le tempistiche di attuazione delle procedure di approvvigionamento relativamente all'effettiva disponibilità del primo farmaco equivalente o biosimile di un principio attivo di nuova immissione in commercio, a seguito di procedura di acquisto secondo le normative vigenti (L. 232/2016), per l'assistenza erogata tramite le Strutture del SSR. Dalla relazione dovrà risultare il tempo trascorso dalla data dell'effettiva disponibilità dei biosimili o medicinali equivalenti e l'adozione del provvedimento di aggiudicazione e il tempo trascorso dalla richiesta delle Aziende e la messa a disposizione del farmaco a magazzino mediante procedura urgente	entro il 28.02.2021	entro il 28.02.2022	entro il 28.02.2023

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.4.11	Attività centralizzate - ARCS	Monitorare l'elenco dei medicinali prossimi alla scadenza brevettuale e garantire l'ottimizzazione dei tempi di espletamento delle procedure di approvvigionamento con particolare riferimento all'immissione in commercio dei farmaci biosimili o a brevetto scaduto	2 tempo trascorso dalla data dell'effettiva disponibilità dei biosimili o medicinali equivalenti e l'adozione del provvedimento di aggiudicazione	<= 90 gg	<= 90 gg	<= 90 gg
3.4.11	Attività centralizzate - ARCS	Monitorare l'elenco dei medicinali prossimi alla scadenza brevettuale e garantire l'ottimizzazione dei tempi di espletamento delle procedure di approvvigionamento con particolare riferimento all'immissione in commercio dei farmaci biosimili o a brevetto scaduto	3 tempo trascorso dalla richiesta delle Aziende e la messa a disposizione del farmaco a magazzino mediante procedura urgente	<= 45gg	<= 45gg	<= 45gg
3.4.12	Attività centralizzate - ARCS	Monitorare le carenze dei medicinali e gestisce gli approvvigionamenti dei prodotti a garanzia della continuità dei trattamenti, secondo la "procedura gestione carenze e indisponibilità di farmaci presso il magazzino centralizzato del FVG" di ARCS;	1 Invio agli Enti del SSR la procedura	entro il 30.06.2020		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.4.12	Attività centralizzate - ARCS	Monitorare le carenze dei medicinali e gestisce gli approvvigionamenti dei prodotti a garanzia della continuità dei trattamenti, secondo la "procedura gestione carenze e indisponibilità di farmaci presso il magazzino centralizzato del FVG" di ARCS;	2	Invio alla DCS una relazione sulle carenze verificatesi nell'anno e la loro gestione al fine di garantire la continuità dell'assistenza ai pazienti	entro il 28.02.2021	entro il 28.02.2022	entro il 28.02.2023
3.4.13	Attività centralizzate - ARCS	Garantire la continua disponibilità dei medicinali per l'erogazione in DPC ed ottimizzare i tempi di approvvigionamento, con particolare riferimento ai medicinali di nuovi inserimento nell'elenco DPC.	1	trasmissione alla DCS dell'evidenza della tempistica della disponibilità dei farmaci DPC sulla piattaforma.	entro il 28.02.2021	entro il 28.02.2022	entro il 28.02.2023
3.4.13	Attività centralizzate - ARCS	Garantire la continua disponibilità dei medicinali per l'erogazione in DPC ed ottimizzare i tempi di approvvigionamento, con particolare riferimento ai medicinali di nuovi inserimento nell'elenco DPC.	2	tempo intercorso tra l'acquisizione da parte di ARCS dei fabbisogni delle Aziende e la disponibilità dei farmaci DPC sulla piattaforma.	45gg	45gg	45gg

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.4.14	Attività centralizzate - ARCS	ARCS, nell'ambito della centralizzazione della logistica d'acquisto, continua ad assicurare il ristoro delle somme spettanti a ciascun Ente, per tutti i farmaci soggetti a registro AIFA per i quali sono previste forme di compartecipazione dei costi da parte delle aziende farmaceutiche e condivisione del rischio (<i>risk sharing, cost-sharing e payment by results</i>)	1	Evidenza dei ristori effettuati	SI	SI	SI
3.4.15	Attività centralizzate - ARCS	Centralizza l'acquisizione di nuovi farmaci per tutte le Aziende sanitarie, qualora siano: 1) erogabili da Centri individuati dalla Regione (relativamente alle aziende sanitarie coinvolte); 3) con erogazione principale in distribuzione diretta 2) innovativi	1	Invio alla DCS di un report che evidenzi la % dei farmaci di nuova commercializzazione acquistati centralmente ed i tempi di acquisizione a decorrere dalla comunicazione dei fabbisogni inviata dalle Aziende ad ARCS.	entro il 28.02.2021	entro il 28.02.2022	entro il 28.02.2023
3.4.15	Attività centralizzate - ARCS	Centralizza l'acquisizione di nuovi farmaci per tutte le Aziende sanitarie, qualora siano: 1) erogabili da Centri individuati dalla Regione (relativamente alle aziende sanitarie coinvolte); 3) con erogazione principale in distribuzione diretta 2) innovativi	2	tempo intercorso tra l'acquisizione da parte di ARCS dei fabbisogni delle Aziende e l'acquisizione centralizzata dei farmaci di nuova commercializzazione	45gg	45gg	45gg

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.4.2	Biosimilari	Indicatori per le categorie di medicinali in cui è disponibile l'alternativa biosimile	1	Invio alle Aziende un quadro riepilogativo strutturato degli Accordi quadro in essere di aggiudicazione per i farmaci biologici/biosimilari e ne dà evidenza alla DCS.	entro il 31.7.2020 e entro il 31.1.2021	entro il 31.7.2021 e entro il 31.1.2022	entro il 31.7.2021 e entro il 31.1.2022
3.4.3	Rapporti con le aziende farmaceutiche e biomedicali	Attraverso gli appositi uffici (es. responsabile trasparenza e anticorruzione) Arcs adotta specifiche disposizioni organizzative relativamente alle attività di informazione svolte dalle aziende farmaceutiche e del settore dei dispositivi medici verso tutto il personale dipendente, al fine di favorire comportamenti uniformi, coerenti ai principi di trasparenza anche con riferimento ad eventuali conflitti di interesse.	1	Predisposizione e adozione di un regolamento	entro il 31.12.2020		
3.4.4	Assistenza integrativa	La dispensazione dei dispositivi medici di cui all'allegato 2 del DPCM 12.1.2017 è garantita in forma diretta secondo le disposizioni della DGR n. 1783 del 22.09.2017, punto 8.e. A tal fine le aziende sanitarie implementano i relativi percorsi.	1	Assicurare l'avvio delle procedure di centralizzazione richieste dalle aziende per la dispensazione dei dispositivi medici di cui all'allegato 2 del DPCM 12.1.2017.	SI		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.4.5	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	Le Aziende e l'ARCS danno riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni.	1	tempo intercorso tra riscontro fornito alla DCS e richieste o segnalazioni inviate dalla DCS anche su istanza del Ministero Salute	<=15gg	<=15gg	<=15gg
3.5.21	Emergenza urgenza	Percorso facilitato e protetto rivolto alle persone disabili gravi con ritardo mentale e deficit comunicativi	1	relazione di fattibilità per l'attivazione presso i PS regionali di percorsi facilitati e protetti rivolto alle persone disabili gravi con ritardo mentale e deficit comunicativi	entro il 30/6/2020		
3.5.22	Emergenza urgenza	Corsi di formazione	1	svolti i corsi di formazione per l'attività di centrale ai coordinatori di volo sanitario (CVS) operanti nelle aziende SSR	entro il 28/2/2020		
3.5.22	Emergenza urgenza	Corsi di formazione	2	svolti i corsi di formazione per gli operatori di ambulanza delle AT che operano anche presso la centrale	Entro il 31/5/2020		
3.5.23	Emergenza urgenza	Ricognizione e unificazione dei contratti dei mezzi di soccorso	1	Evidenza di una relazione sulla gestione dei mezzi e sulle convenzioni in atto	entro il 30/4/2020		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.5.24	Emergenza urgenza	Defibrillatori	1 Mappatura omogenea dei defibrillatori presenti sul territorio tramite l'istruzione di una campagna straordinaria per il censimento dei defibrillatori territoriali (ev. del progetto e della sua attivazione operativa). Report con n. defibrillatori segnalati/presenti a seguito della campagna (al 31.12.2020)	evidenza mappature entro 31.12.2020 evidenza report entro il 28.02.2021		
3.5.25	Emergenza urgenza	Applicare le procedure di triage telefonico a tutte le chiamate di intervento sanitario	1 % di operatori di centrale che utilizzano il sistema dispatch per il triage telefonico (valutazione al 31.12.2020)	100%	100%	100%
3.5.26	Emergenza urgenza	Uniformità procedure di soccorso	1 individuate delle procedure di soccorso da applicare con uniformità su tutto il territorio regionale	entro il 31.12.2020		
3.5.27	Emergenza urgenza	Responsabile SORES	1 E' individuato il responsabile della SORES entro il 29/02/2020 ed avviate le procedure concorsuali per l'incarico di struttura complessa	responsabile individuato entro il 29.02.2020 avviate le procedure entro il 30.11.2020		
3.5.3	Rischio clinico e rete cure sicure	Trasparenza e informazione sui risarcimenti erogati dalle aziende del SSR	1 Arcs fornisce alle aziende del SSR il dato relativo ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio onde consentire alle stesse la pubblicazione del dato sul proprio sito web.	1° report entro giugno e aggiornamento entro dicembre	1° report entro giugno e aggiornamento entro dicembre	1° report entro giugno e aggiornamento entro dicembre

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.6.13	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa libera professione	1	1) Predisposizione di un sistema di monitoraggio entro il 30.06.2020 e invio di due report trimestrali relativi ai monitoraggi effettuati (luglio-settembre e ottobre-dicembre)	evidenza del sistema di monitoraggio entro il 30.06.2020	invio di report trimestrali entro un mese dal termine del trimestre	invio di report trimestrali entro un mese dal termine del trimestre
3.6.13	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa libera professione	2	invio alla DCS di due report trimestrali relativi ai monitoraggi effettuati (luglio-settembre e ottobre-dicembre)	luglio-settembre 2020 entro novembre 2020 e ottobre-dicembre 2020 entro febbraio 2021	luglio-settembre 2021 entro novembre 2021 e ottobre-dicembre 2021 entro febbraio 2022	luglio-settembre 2022 entro novembre 2022 e ottobre-dicembre 2022 entro febbraio 2023
3.6.11	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa prestazioni ambulatoriali	1	ARCS effettua per conto della DCS il monitoraggio mensile sui tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo a quello riferimento;	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo a quello riferimento;	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo a quello riferimento;
3.6.11	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa prestazioni ambulatoriali	2	ARCS effettua per conto della DCS il monitoraggio semestrale sui tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo al semestre di riferimento;	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo al semestre di riferimento;	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo al semestre di riferimento;

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.6.11	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa prestazioni ambulatoriali	3	ARCS effettua per conto della DCS il monitoraggio annuale sui tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo all'anno di riferimento;	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo all'anno di riferimento;	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo all'anno di riferimento;
3.6.14	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa interventi chirurgici	2	ARCS effettua per conto della DCS il monitoraggio semestrale sui tempi di attesa	invio entro la fine dei due mesi successivi al semestre SDO di riferimento.	invio entro la fine dei due mesi successivi al semestre SDO di riferimento.	invio entro la fine dei due mesi successivi al semestre SDO di riferimento.
3.6.15	Tempi di attesa	Monitoraggi nazionali tempi di attesa	1	Arcs adegua i sistemi informativi secondo le disposizioni della DGR 1815/2019 e partecipa a tutti i monitoraggi richiesti dalle amministrazioni centrali, inviando un report semestrale alla DCS sull'attività svolta	evidenza degli adeguamenti informatici e del report semestrale inviato alla DCS sull'attività svolta (entro 1 mese dal semestre)		
3.6.16	Tempi di attesa	Agende di prenotazione	1	Arcs coordina le attività delle aziende affinché le agende delle prestazioni ambulatoriali specialistiche - sia istituzionali che di libera professione intramoenia - siano progressivamente organizzate in modo da consentire la prenotazione online del cittadino dell'offerta.	Tutte le agende che presentano le caratteristiche idonee all'inserimento on line (criteri predefiniti) sono censite.		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.6.17	Tempi di attesa	Clausola valutativa	<p>Arcs presenta alla D.C.S. una relazione che illustra l'andamento dei tempi di attesa. La relazione deve contenere risposte documentate ai seguenti quesiti:</p> <p>a) in che misura, e rispetto a quali prestazioni, le aziende hanno superato i tempi massimi previsti e quali sono le cause principali del mancato rispetto di tali termini;</p> <p>b) quali provvedimenti correttivi sono stati adottati nei casi di superamento dei tempi massimi e quali sono gli esiti di tali provvedimenti;</p> <p>c) quali sono le modalità di applicazione degli strumenti di incentivazione introdotti e quali le eventuali criticità emerse nel renderli operativi;</p> <p>d) qual è stato l'andamento dei tempi di attesa nel corso del 2019 e qual è l'opinione di esperti del settore e di utenti sulla velocità di fruizione delle prestazioni e sul funzionamento del sistema di prenotazione.</p>	entro il 15/02/2020	entro il 15/02/2021	entro il 15/02/2022

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.6.2	Rapporto con pazienti e familiari nelle attività di ricovero	Valutazione PROMs dei pazienti sottoposti ad interventi di ernia inguinale e crurale e PREMs di almeno un percorso clinico organizzativo	1	Arcs organizza e coordina la realizzazione delle due valutazioni, e trasmette il report alla DCS entro il 31.12.2020.	Report inviato alla DCS entro il 31.12.2020		
3.6.31	Innovazione nella gestione delle tecnologie sanitarie	Aggiornamento e mantenimento del Registro delle Associazioni dei pazienti per la consultazione	1	Il registro è aggiornato e alimentato sul sito di ARCS al 31 Dicembre	SI	si	si
3.6.32	Innovazione nella gestione delle tecnologie sanitarie	Organizzazione e realizzazione di confronti ed iniziative formative ed informative con le Associazioni dei pazienti finalizzate a sviluppare l'aspetto dell'impatto della tecnologia sanitaria sul paziente.	1	Calendario attività formative predisposto	entro giugno2020		
3.6.33	Innovazione nella gestione delle tecnologie sanitarie	Partecipazione attiva delle associazioni dei pazienti nei processi di valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) e trasferimento della percezione del paziente sull'innovazione tecnologica a supporto della definizione dei capitolati di gara per le attività di acquisto centralizzato ed a supporto della DCS e delle aziende del SSR	1	Report delle indagini conoscitive delle esperienze e delle esigenze evidenziate dai pazienti utilizzatori delle tecnologie sanitarie disponibile al 31.12.2020	Report disponibile al 31.12.2020		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
3.7.1	Flussi informativi	Rapporti con le amministrazioni centrali. Flussi informativi verso amministrazioni centrali	1	ARCS presenta semestralmente per ciascuno dei flussi inviati presso le amministrazioni centrali un rendiconto nel quale sono presenti: 1. Codice flusso; 2. Descrizione flusso; 3. Tempistiche di rilevazione (es. annuale, mensile, trimestrale); 4. Termini di invio; 5. Ente inviante; 6. Ente validante; 7. Strutture invianti attese (es. 5 aziende territoriali); 8. Strutture invianti entro la scadenza; 9. Totale record trasmessi al Ministero (o altro ente es. Agenas); 10. % di scarti dal Ministero (o altro ente es. Agenas); 11. % copertura obbligo informativo; 12. criticità riscontrate; 13. ogni altra eventuale informazione utile ai fini informativi.ni.	30.06.2020 31.12.2020	entro 2 mesi dalla chiusura del semestre	entro 2 mesi dalla chiusura del semestre
3.7.2	Flussi informativi	Obblighi informativi e qualità dei dati amministrativi ai fini	1	Coordinamento delle attività aziendali di manutenzione e	SI		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
		amministrativi, epidemiologici e gestionali		monitoraggio della congruità delle basi dati			
4.1.1	Rinnovamento sistema informativo contabile e di economato	Sede Pilota: contribuire alla configurazione del sistema creando le condizioni per una fedele rappresentazione nel nuovo sistema dell'organizzazione di tutte le aziende	1	100% elaborati entro il 30.06.2020 se individuati quale sede pilota	SI		
4.1.12	Rinnovamento sistema informativo contabile e di economato	Collaborare in termini di test del sistema, opportunamente integrato con i sistemi satellite	1	Sistema funzionante nell'azienda pilota (verbale collaudo)	entro il 31.10.2020		
4.1.13	Rinnovamento sistema informativo contabile e di economato	Avviamento del sistema organizzando turni del personale per favorire la formazione in aula e sul campo	1	Sistema funzionante in ARCS (verbale di collaudo)	entro il 31.12.2020 subordinatamente e alla disponibilità del nuovo sistema		
4.1.2	Rinnovamento sistema informatico del personale	Le aziende devono rendersi disponibili a verificare il buon funzionamento del sistema	1	Avviamento del sistema	entro il 30.06.2020 subordinatamente e alla disponibilità del nuovo sistema		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
4.2.1	Elementi per piano investimenti	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.	1	Elenco apparecchiature	entro il 31/5/2020		
4.2.2	Elementi per piano investimenti	Censimento di tutto il parco apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) con indicazioni di nuove esigenze.	1	Elenco apparecchiature	entro il 31/5/2020		
4.2.3	Elementi per piano investimenti	Indicazioni delle apparecchiature di rete da sostituire con indicazioni delle caratteristiche (doppio alimentatore, ecc.)	1	Elenco apparecchiature	entro il 31/12/2020		
4.3.1	Privacy in sanità	Censimento delle carenze rispetto al GDPR e ABSC	1	Predisporre un documento	entro il 31.05.2020		
4.3.2	Privacy in sanità	Individuazione altri ambiti con criticità (es. prodotti sw)	1	Predisporre un documento	entro il 31.12.2020		
4.4.1	Sistema pacs regionale	Prosecuzione dell'aggiornamento tecnologico dei sistemi PACS	1	Blocco dell'alimentazione dell'archivio immagini del livello regionale e avvio della conservazione legale diretta dal livello aziendale.	SI		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo		indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
4.4.2	Sistema pacs regionale	Refertazione multimediale	1	Predisporre il cronoprogramma delle attività propedeutiche alla sperimentazione della soluzione di refertazione multimediale in ambito radiologico.	entro 5/2020		
4.4.2	Sistema pacs regionale	Refertazione multimediale	2	2) Avvio della sperimentazione della nuova piattaforma di refertazione in ambito radiologico presso un sito ospedaliero.	entro 10/2020		
4.4.2	Sistema pacs regionale	Refertazione multimediale	3	3) Curare la definizione delle specifiche tecniche e delle precondizioni necessarie per l'utilizzo dei nuovi profili di integrazione nella refertazione anche in altri ambiti clinico/diagnostici.	entro 12/2020		
4.4.3	Sistema pacs regionale	Valutazione dei possibili scenari di continuità dell'impianto PACS regionale	1	Elaborare un documento di analisi e valutazione in termini di costi e benefici dei possibili scenari di: 1) continuità dell'impianto PACS regionale al termine del vigente contratto di fornitura (dicembre 2022); 2) disponibilità di nuovi sistemi gestionali di reparto integrati alla piattaforma dei sistemi informativi ospedalieri.	entro 12/2020		

Piano delle Performance 2020-2022

Cod. Ob.	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	target 2021	target 2022
4.4.4	Sistema pacs regionale	Revisione delle modalità di condivisione di referti e immagini diagnostici nell'ambito dei flussi emergenziali interaziendali a seguito del riassetto istituzionale del SSR	1 Le modalità di condivisione di referti e immagini diagnostici nell'ambito dei flussi emergenziali interaziendali sono completamente adeguate al nuovo assetto istituzionale	entro dicembre 2020.		

Obiettivi derivanti dal Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza 2020-2022 di competenza dell'anno 2020

COD. OB	LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2020
PTPCT -M1	Codice di comportamento	Adozione del Codice di comportamento di ARCS e programmazione di specifici corsi di formazione.	Adozione del Codice di comportamento	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M3	Incompatibilità e inconferibilità per posizioni dirigenziali	Negli atti di attribuzione degli incarichi dirigenziali e all'atto dell'attivazione di un comando o posizione similari, acquisizione tempestiva delle dichiarazioni di condizioni ostative al conferimento dell'incarico. Verrà effettuata dal Responsabile di struttura, eventualmente in collaborazione con il RPCT, un'attività di vigilanza, anche su segnalazione di soggetti interni ed esterni.	Attestazione del Responsabile di struttura relativamente all'acquisizione tempestiva delle dichiarazioni	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M4	Formazione	Programmazione di eventi formativi in materia di anticorruzione, trasparenza e Codice di comportamento.	Adozione del Piano della formazione aziendale.	entro il 31/03/2020.

Piano delle Performance 2020-2022

COD. OB	LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2020
PTPCT -M5	Tutela del dipendente che segnala illeciti e irregolarità (c.d. <i>whistleblowing</i>)	Adozione di una specifica procedura in tema di <i>whistleblowing</i> e redazione del modello di segnalazione.	Adozione della procedura <i>Whistleblowing</i> con allegato il modello di segnalazione	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M7	Svolgimento incarichi "extra istituzionali"	Adozione del Regolamento.	Adozione del Regolamento	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M8	Pantouflage	Previsione di apposite clausole da inserire nei bandi di gara o negli atti prodromici agli affidamenti di contratti pubblici dell'obbligo per l'operatore economico concorrente di dichiarare di non avere stipulato contratti di lavoro o comunque attribuito incarichi a ex dipendenti pubblici in violazione del predetto divieto.	Inserimento nei bandi di gara o negli atti prodromici agli affidamenti di contratti pubblici del divieto di <i>pantouflage</i>	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M10	Conflitto di interesse	Implementazione del Registro delle dichiarazioni di conflitto di interessi per le strutture individuate.	Trasmissione al RPCT del Registro delle dichiarazioni di conflitto di interessi per le strutture individuate	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M11	Monitoraggio dei tempi procedurali	Rilevazione dei dati pertinenti da parte delle Strutture con periodicità semestrale su tutti i procedimenti già individuati e pubblicati nella sezione Amministrazione trasparente del sito aziendale.	Acquisizione e pubblicazione semestrale della rilevazione dei dati.	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M16	Regolamento per conferimento incarichi e consulenze	Aggiornamento e adozione di regolamenti per tutti gli incarichi legali.	Aggiornamento e adozione di regolamenti per gli incarichi legali.	entro il 31/12/2020.

Piano delle Performance 2020-2022

COD. OB	LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2020
PTPCT -M17	Regolamento missioni aziendali	Adozione del regolamento in tema di missioni aziendali.	Adozione del regolamento in tema di missioni aziendali	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M18	Regolamento utilizzo mezzi e strumenti aziendali	Adozione delle procedure per l'utilizzo degli strumenti aziendali.	Adozione e aggiornamento delle procedure per l'utilizzo degli strumenti aziendali	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M21	Gestione reclami	Conferma/revisione della procedura per la gestione dei reclami e analisi dei tempi di risposta (oltre il 90% entro 30 giorni).	Conferma ovvero, ove necessaria, adozione della revisione della procedura per la gestione di reclami e attestazione del Responsabile di struttura circa il rispetto dei tempi di risposta	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M23	Gestione della comunicazione esterna	Adozione della procedura per la gestione della comunicazione esterna e del piano aziendale di comunicazione.	Adozione della procedura per la gestione della comunicazione esterna e del piano aziendale di comunicazione	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M24	Regolamento orario di lavoro e permessi personale comparto	Adozione del regolamento.	Adozione del Regolamento	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M27	Regolamento aziendale sulla mensa	Applicazione ed eventuale aggiornamento.	Adozione del Regolamento	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M28	Valutazioni con metodologia HTA	Attivazione del nucleo Referenti HTA-DM.	Attestazione del Responsabile di struttura circa Attivazione del nucleo Referenti HTA-DM	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M29	Procedura per la rilevazione del fabbisogno formativo	Adozione e diffusione della procedura per la rilevazione del fabbisogno formativo.	Adozione della procedura per la rilevazione del fabbisogno formativo	entro il 31/12/2020.

Piano delle Performance 2020-2022

COD. OB	LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2020
PTPCT -M30	Costituzione Comitato Scientifico del Provider ECM	Aggiornamento della composizione del Comitato scientifico dell'Azienda e validazione del Piano Annuale della Formazione da parte del Comitato Scientifico.	Evidenza dell'atto di aggiornamento della composizione del Comitato scientifico dell'Azienda	entro il 30/06/2020.
PTPCT -M32	Registro delle autorizzazioni per Aggiornamento Esterno Sponsorizzato (AES)	Registro delle autorizzazioni per AES.	Creazione ed implementazione del Registro delle autorizzazioni per AES	entro il 31/12/2020.
PTPCT -M33	Linee guida operative per la regolamentazione dei rapporti con gli informatori scientifici/commerciali	Monitoraggio sull'applicazione delle linee guida.	Monitoraggio sull'applicazione delle linee guida	entro il 31/12/2020.
PTPCT -TR	Trasparenza	Adempimento degli obblighi di trasparenza.	Assolvimento degli obblighi al 31/12/2020.	Attestazione dell'OIV del corretto assolvimento degli obblighi al 31/12/2020. entro il 31/01

3 DALLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA ALLA PERFORMANCE INDIVIDUALE

Nella fase di programmazione, l'Ente definisce gli obiettivi che si prefigge di raggiungere nel medio-lungo e nel breve periodo, tenendo conto anche dei risultati conseguiti nell'anno precedente. La fase di programmazione serve ad orientare le performance individuali in funzione della performance organizzativa attesa e quest'ultima in funzione del miglioramento del livello di benessere dei destinatari delle politiche e dei servizi.

La performance individuale è l'insieme dei risultati raggiunti e dei comportamenti professionali del singolo dipendente rispetto all'organizzazione ed al ruolo ricoperto nella stessa. Le dimensioni che compongono la *performance* individuale sono:

- **risultati**, riferiti agli obiettivi annuali inseriti nel Piano della *performance* e declinati nelle schede di budget negoziate con i responsabili/referenti di ogni articolazione organizzativa dell'Azienda; essi sono a loro volta distinguibili, in:
 - ✓ risultati raggiunti attraverso attività e progetti di competenza dell'unità organizzativa di diretta responsabilità o appartenenza;
 - ✓ risultati legati ad eventuali obiettivi individuali specificamente assegnati;
- **comportamenti**, che attengono al "come" un'attività viene svolta da ciascuno, all'interno dell'amministrazione;

Il percorso di traduzione delle performance organizzative in performance individuale passa innanzitutto attraverso il processo di *budgeting*. La Direzione strategica per il tramite della Struttura Programmazione e Controllo Strategico declina gli obiettivi definiti a livello di piano delle performance in obiettivi assegnati alle singole articolazioni organizzative (SOC, SSD, SS, Servizi), la proposta di scheda così definite viene trasmessa ai responsabili/referenti delle strutture affinché possano formulare delle osservazioni o delle proposte di modifica o integrazione. Qualora ritenuto necessario si prevede un incontro tra direzione strategica e struttura organizzativa aziendale interessata.

Nel processo negoziale di budget vengono individuate anche gli obiettivi che il Direttore/responsabile/referente di struttura ritiene di dover assegnare singolarmente a specifici dipendenti ovvero gli obiettivi assegnati all'intera equipe.

Ogni dipendente al termine del processo di budget firma per presa visione la scheda di assegnazione di obiettivi, che potrà contenere sia "obiettivi d'equipe" che obiettivi assegnati specificatamente al singolo.

Nel corso dell'anno ARCS realizza un monitoraggio sullo stato di avanzamento degli obiettivi a seguito del quale vengono apportate eventuali modifiche agli obiettivi assegnati.

Al termine dell'anno viene avviato il processo di misurazione e valutazione dei risultati raggiunti e viene avviato il processo di valutazione comportamentale di ogni dipendente secondo le modalità descritte nel Sistema di Misurazione e Valutazione delle Performance. L'intero processo termina con la valutazione della performance individuale di ogni dipendente e che riunisce sia la valutazione dei risultati ottenuti che dei comportamenti tenuti nel corso dell'anno.