



ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

ANNO 2019

Sommario

Premessa	3
1. Generalità sul mandato e assetto organizzativo dell'azienda	5
2. Dotazione organica	7
2.1. Bilancio di genere	9
3. Sintesi dei principali risultati raggiunti	10
3.1. Gare beni e servizi centralizzate	10
3.2. Logistica centralizzata	10
3.3. Concorsi centralizzati	11
3.4. Sores.....	11
3.5. Centro Unico Prenotazione	12
3.6. Pagamenti	12
4. Misurazione e valutazione della performance organizzativa	12
5. Misurazione e valutazione della performance individuale	14
5.1. Capacità di differenziazione dei giudizi.....	15
6. Integrazione tra SMVP e PTPCT	16
7. Partecipazione utenti esterni al processo di misurazione della performance.....	16
8. Conclusioni	17
Allegato 1 - Rendicontazione linee progettuali 2019.....	18
Allegato 2 - Rendicontazione obiettivi di patto 2019	37

Premessa

La Relazione annuale sulla Performance evidenzia a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto agli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti, e il bilancio di genere realizzato.

La relazione trova il suo fondamento normativo all'art. 10, comma 1, lettera b) del decreto legislativo n.150 del 27 ottobre 2009, come modificato dal decreto legislativo 25 maggio 2017 n. 74, ove è, tra l'altro, previsto che sia approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'Organismo Indipendente di Valutazione entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello di riferimento.

La presente relazione è elaborata, inoltre, sulla scorta degli indirizzi metodologici recati dal Dipartimento della Funzione Pubblica con le linee guida n. 3/2018 ed utilizzando le informazioni di dettaglio contenute nel decreto del Direttore Generale n. 136 del 29 maggio 2020 di approvazione del Bilancio di esercizio 2019, di cui costituisce una sintesi.

Si premette che il processo di programmazione e controllo delle aziende sanitarie del Friuli Venezia Giulia nel 2019 era disciplinato dal combinato disposto di cui alle seguenti leggi regionali:

- 19 dicembre 1996, n. 49,
- 10 novembre 2015 n. 26 recante "Disposizioni in materia di programmazione e contabilità e altre disposizioni finanziarie urgenti"
- 17 dicembre 2018 n. 27 di "*Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione socio sanitaria*".

Quest'ultima norma ha determinato la ridefinizione dell'assetto del SSR, con istituzione a decorrere dall'1.1.2019 dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) e contestuale soppressione dell'Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi condivisi (EGAS) e all'art. 14, in considerazione alla progressiva realizzazione del nuovo assetto istituzionale del SSR ha previsto che il termine del 31 dicembre 2018 per l'adozione del programma annuale e del bilancio preventivo 2019 sia prorogato al 31 marzo 2019.

Pertanto tutta la tempistica riferita al processo programmatico 2019 ha subito dei differimenti, così come – tra l'altro – confermato con DGR 22 marzo 2019 n. 448 di approvazione definitiva delle linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Socio sanitario regionale anno 2019.

La programmazione aziendale 2019 è stata definita nel Piano Attuativo - adottato con delibera del Commissario Straordinario n. 37 del 29 marzo 2019. Il ciclo della performance 2019 si è modulato di conseguenza.

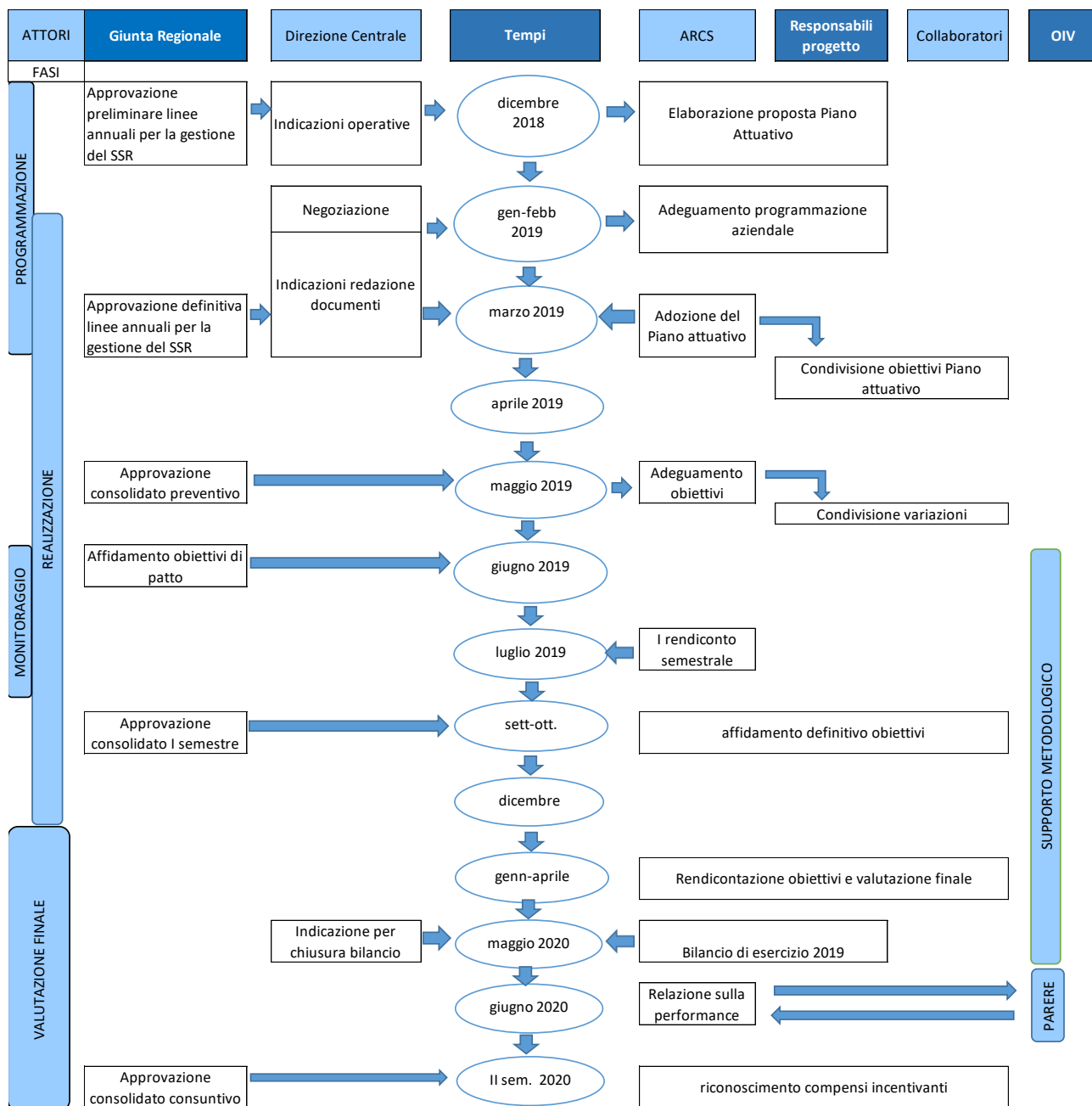
Il monitoraggio dell'attuazione del programma annuale e del rispetto dei vincoli di bilancio è stato effettuato secondo le indicazioni di cui alla DGR 448/2019 con predisposizione:

- di un unico rendiconto semestrale approvato con delibera del Commissario straordinario n. 104 del 31 luglio 2019;

- del bilancio consuntivo 2019 approvato con decreto DG n. 136 del 29 maggio 2020.

Nella tabella che segue si schematizzano le fasi principali del processo programmatico e gestionale con evidenza delle interazioni tra i vari soggetti coinvolti.

Tab. 1



Ciò premesso la presente relazione vuole essere uno strumento mediante il quale ARCS, concludendo il ciclo di gestione della *performance*, evidenzia in modo chiaro, sintetico e di facile comprensione ai cittadini e a tutti gli altri stakeholder i risultati ottenuti nel corso dell'anno 2019.

Si premette che tutte le valutazioni inerenti i risultati riportati sono state effettuate in coerenza con il "Sistema di misurazione e valutazione della performance" (SMVP) adottato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 150/2009 con decreto DG n. 184/2019.

Si evidenzia, infine, che tutta la fase di monitoraggio ai fini della consuntivazione è stata influenzata dalle condizioni operative imposte dall'emergenza COVID-19 cui ha fatto seguito il differimento delle scadenze amministrative previste per legge, ivi compresa la redazione del bilancio 2019, intervenuta a maggio anziché ad aprile.

1. Generalità sul mandato e assetto organizzativo dell'azienda

La legge regionale 17 dicembre 2018, n. 27 all'art. 4, c. 3 e 4 declina le funzioni attribuite ad ARCS. Alcune funzioni sono state attribuite con successivi provvedimenti regionali. Di seguito si evidenziano quelle attive o attivate nel corso del 2019.

Tab. 2

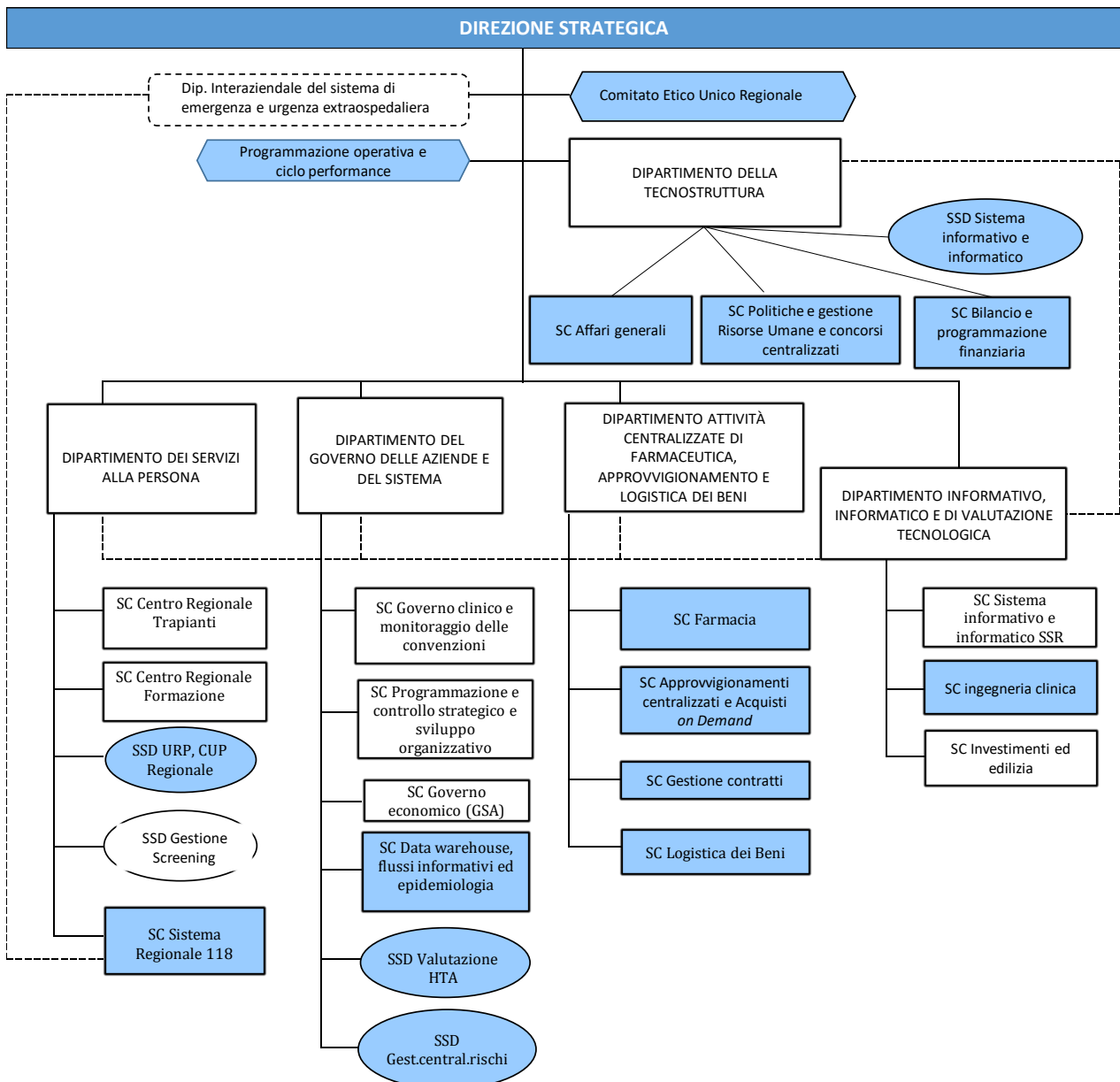
Funzioni/compiti assegnate ad ARCS da LR 27/2018		funzione	
		tipologia (*)	attivata al 31.12.2019
	<i>In favore della DCS assicura compiti di carattere tecnico specialistico, per la definizione e realizzazione degli obiettivi di governo in materia sanitaria e socio sanitaria</i>	D	
a	supporto per acquisti centralizzati di beni e servizi per il Servizio sanitario regionale e acquisti di beni e servizi per conto della Direzione centrale di cui al comma 1, nell'ambito di quanto previsto, in merito alla Centrale unica di committenza regionale, dall' articolo 44 della legge regionale 12 dicembre 2014, n. 26	A	si
	<i>svolge attività tecnico specialistiche afferenti a:</i>		
b	1 gestione accentrata di funzioni amministrative e logistiche:		
	- gestione fondo assicurativo	D	si
	- logistica centralizzata	A	si
	- assistenza farmaceutica centralizzata	D	si
	- ingegneria clinica	A	si
	- concorsi centralizzati	A	si
	- formazione (in fase avvio)	D	si
	- gestione amm.va convenzione CNSAS	D	si
	2 gestione del rischio clinico e valutazione della qualità;	D	
	3 misurazione degli esiti;	D	
4 valutazione di impatto delle innovazioni e delle tecnologie sanitarie;	D		
5 valutazione degli investimenti;	D		
	<i>cura il coordinamento e il controllo :</i>		
c	1 delle reti cliniche ex art. 9, ne cura altresì l'attivazione;	D	
	2 del governo clinico regionale ex art. 10;	D	
	3 delle iniziative di formazione e di valorizzazione delle molteplici figure professionali, anche tecnico-amministrative, operanti nei settori sanitario e sociosanitario;	D	
	4 delle azioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica;	D	
	5 delle azioni di sanità veterinaria;	D	
	6 della gestione delle tecnologie sanitarie;	D	
	7 del sistema informatico del SSR, anche ai fini del suo sviluppo;	D	
	- gestione centralizzata PACS	D	si
8 del sistema informativo, anche ai fini del suo sviluppo, ivi compresi i flussi ministeriali; tutte le informazioni sono condivise con la Direzione centrale salute, che può chiedere ulteriori estensioni e approfondimenti. (avvio limitatamente flussi informativi: tempi attesa, ecc.)	D	si	
d	svolge compiti di struttura di valutazione di health technology assessment, per la Direzione centrale salute svolge compiti di struttura di:	D	si
e	1 osservazione epidemiologica a supporto della pianificazione regionale,	D	si
	2 struttura di programmazione attuativa	D	
	3 controllo di gestione;	D	
	4 monitoraggio costi e dotazione organica personale SSR	D	
f	svolge attività di monitoraggio e vigilanza sulle Aziende del SSSR, fornendo costantemente i dati rilevati alla Direzione centrale salute	D	

Funzioni delegate ad ARCS		tipologia (*)	attivata al 31.12.2019
A	gestione sanitaria accentrata, di cui all' articolo 22 del decreto legislativo 118/2011 , sulla base di determinazioni e tempistiche stabilite con deliberazione della Giunta regionale.	N	
ULTERIORI COMPITI ATTRIBUITI CON DGR		tipologia (*)	attivata al 31.12.2019
A	Attività di analisi e di valutazione a supporto delle funzioni di pianificazione e programmazione regionale di settore	D	
B	Specifiche attività di supporto per esigenze del SSR	D/A	
C	Specifiche funzioni sanitarie accentrate di supporto alla erogazione diretta delle prestazioni al cittadino		
	1 SORES	A	si
	2 CUP	A	si
	3 Gestione screening (avviata solo segreteria)	D	si
	3 Coordinamento oncologico regionale (DGR 2049/2019)	N	
5 Centro Regionale Trapianti	A		
D	Ogni ulteriore attività di interesse per i sistemi sanitario e socio-sanitario		

(*) tipologia funzione: (A) Aziendale accentrata - (D) trasferita da DCS - (N) nuova

In osservanza alle disposizioni di cui alla precitata legge regionale, ARCS si è dotata - nel rispetto dei tempi imposti dalla norma - di proprio atto aziendale con definizione del seguente assetto organizzativo e funzionale volto ad assicurare il mandato previsto dalla LR.

Tab. 3



Le strutture evidenziate in azzurro, sono quelle attivate, prevalentemente con incarichi ad interim, nel corso del secondo semestre 2019.

2. Dotazione organica

Di seguito si evidenzia la composizione quali-quantitativa della dotazione organica al 31.12.2019.

Tab. 4

Situazione al 31.12.2019																
Dotazione organica			Tempo indeterminato (1)		Tempo determinato (2)		Comandi in (3)		Interinali (4)		Totale 5 (1+2+3+4)		Comandi/Utilizzi out (6)		tot. Complessivo (5+6)	
ruolo	area contrattuale	Profilo	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte
Amministrativo	Comparto	Assistente Amministrativo	50	49,17			2	2	11	11	63	62,17	1	1	64	63,17
		Coadiutore Amministrativo	1	1							1	1			1	1
		Coadiutore Amministrativo Senior	2	2							2	2			2	2
		Collab. Amm.vo-Professionale	24	23					2	2	26	25	1	1	27	26
		Collab. Amm.vo-Profes. Senior	5	5							5	5	2	2	7	7
Dirigenza	Direttori Amministrativi	7	7	1	1	1	1			9	9	2	2	11	11	
Prof	Dirigenza	Dirigente Ingegnere	2	2			1	1			3	3			3	3
Sanitario	Comparto	Collab. Profes. San. - Infermiere	43	42,83							43	42,83			43	42,83
		Collab. Profes. San. - Tec. Neurofisiop.	1	1							1	1			1	1
		Collab. Profes. San. - Logopedista					1	1			1	1			1	1
		Collab. Profes. San. Senior	1	1							1	1			1	1
	Dirigenza	Dirigente Farmacista	5	5			1	1			6	6			6	6
	Dirigenza	Dirigente Professioni Sanitarie			1	1					1	1			1	1
Tecnico	Comparto	Dirigente Medico	4	4			1	1			5	5			5	5
		Collaboratore Tecnico -Professionale	3	3	1	1					4	4			4	4
		Assistente Tecnico							1	1	1	1			1	1
	Dirigenza	Operatore Socio Sanitario					1	1			1	1			1	1
		Dirigente Sociologo			1	1					1	1			1	1
		Dirigente Analista	1	1							1	1			1	1
Dirigenza	Dirigente Statistico			1	1					1	1			1	1	
totale			149	147	5	5	8	8	14	14	176	174	6	6	182	180

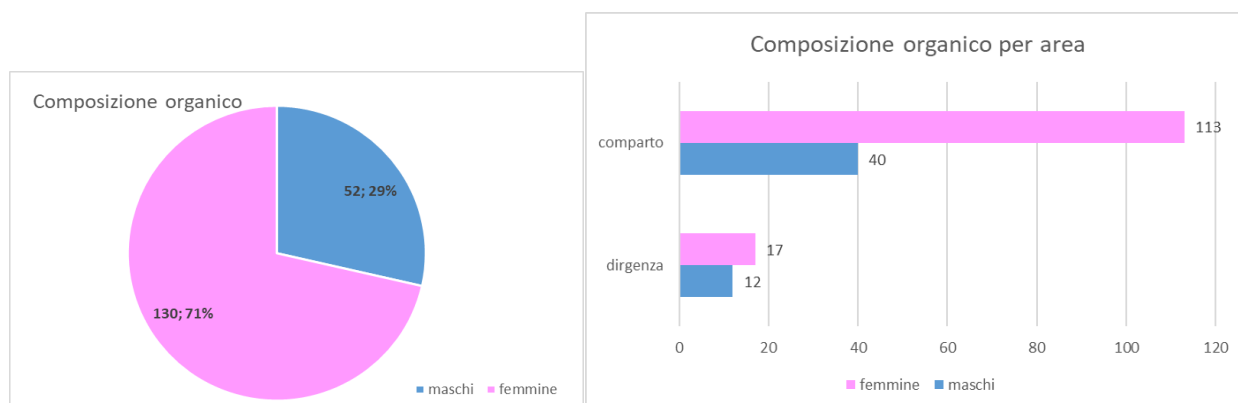
e delle variazioni intervenute rispetto all'esercizio precedente

Tab. 5

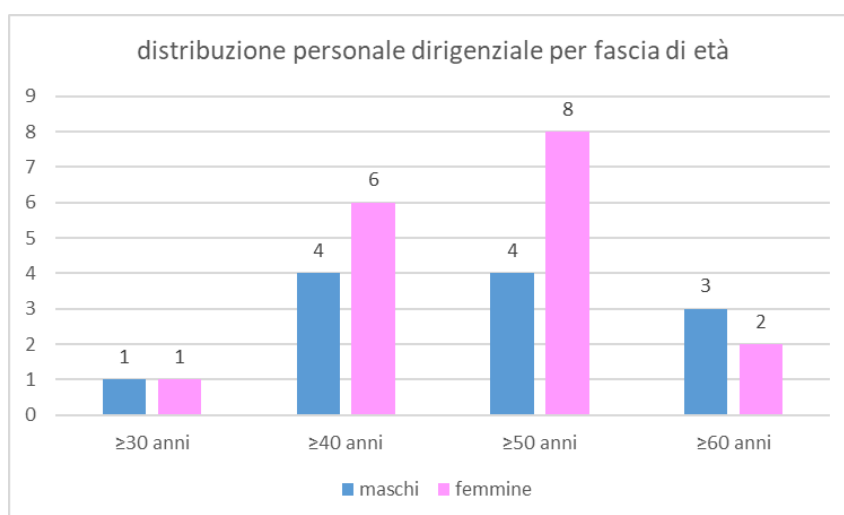
Variazioni registrate al 31.12.2019																	
Dotazione organica			Tempo indeterminato (1)		Tempo determinato (2)		Comandi in (3)		Interinali (4)		Totale 5 (1+2+3+4)		Comandi/Utilizzi out (6)		tot. Complessivo (5+6)		
ruolo	area contrattuale	Profilo	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	
Amministrativo	Comparto	Assistente Amministrativo	-5	-5			1	1	8	8	4	4			4	4	
		Coadiutore Amministrativo															
		Coadiutore Amministrativo Senior															
		Collab. Amm.vo-Professionale	2	2						-1	-1	1	1	1	1	2	2
		Collab. Amm.vo-Profes. Senior	-2	-2								-2	-2	2	2		
Dirigenza	Direttori Amministrativi	-1	-1			1	1										
Prof	Dirigenza	Dirigente Ingegnere					-1	-1			-1	-1			-1	-1	
Sanitario	Comparto	Collab. Profes. San. - Infermiere	-1	-1							-1	-1			-1	-1	
		Collab. Profes. San. - Tec. Neurofisiop.															
		Collab. Profes. San. - Logopedista					1	1			1	1			1	1	
		Collab. Profes. San. Senior	-1	-1							-1	-1			-1	-1	
	Dirigenza	Dirigente Farmacista											-1	-1	-1	-1	
Tecnico	Comparto	Dirigente Professioni Sanitarie															
		Dirigente Medico															
		Collaboratore Tecnico -Professionale	2	2								2	2			2	2
	Dirigenza	Assistente Tecnico															
		Operatore Socio Sanitario															
Dirigente Sociologo																	
Dirigenza	Dirigente Analista	1	1	-1	-1												
Dirigenza	Dirigente Statistico																
totale			-5	-5	-1	-1	2	2	7	7	3	3	2	2	5	5	

L'anno si è caratterizzato per la difficoltà di reperimento delle risorse a tempo indeterminato in considerazione anche dell'esito negativo delle procedure di mobilità in ingresso, in parte collegate alla mancata definizione del trasferimento delle relative quote dei fondi contrattuali da parte delle Aziende sanitarie.

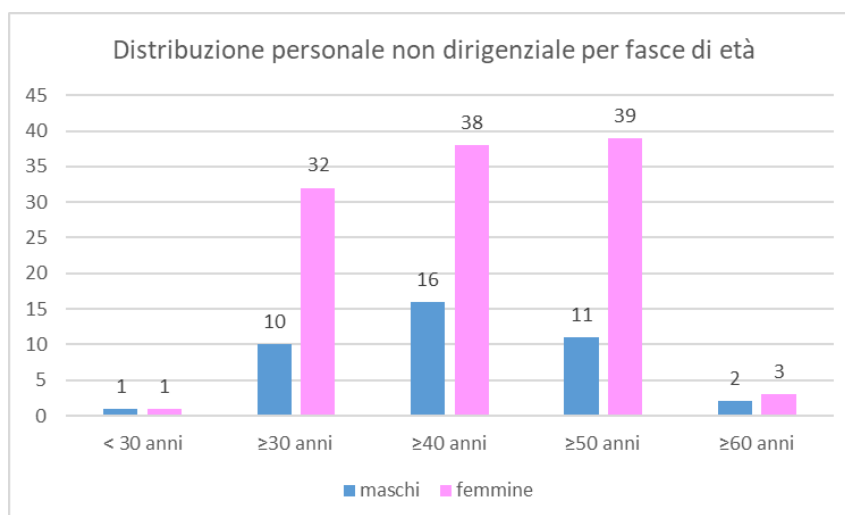
La dotazione organica del personale dipendente risulta costituita prevalentemente da personale femminile come si evince dai grafici che seguono. Ciò rende a volte complessa la gestione del personale per meglio conciliare le esigenze della vita professionale con le esigenze della vita privata, considerato che in azienda un servizio è articolato sulle 24 ore con attività 7 giorni su 7.



Nel grafico che segue si evidenzia la distribuzione della dotazione organica della dirigenza per fasce di età e sesso. L'età media dei dirigenti maschi è di circa 50 anni, l'età media delle dirigenti di sesso femminile è di circa 49 anni.



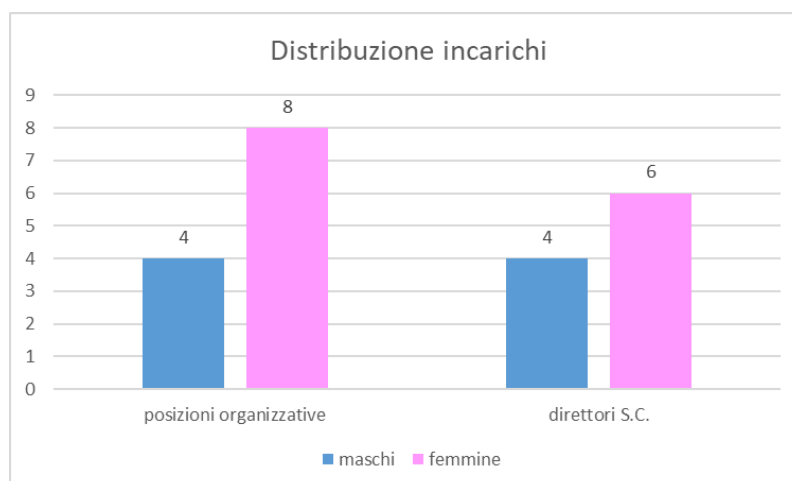
Per quanto attiene il personale del comparto la distribuzione per fasce di età e sesso è la seguente:



2.1. Bilancio di genere

Come si evince nelle tabelle che precedono in ARCS si rileva oggettivamente che non sono messe in atto, né lo sono state attuate, politiche discriminatorie nell'avviamento al lavoro e neppure nei percorsi di carriera del personale.

Di seguito si dà anche evidenza degli incarichi attivi nel 2019 di posizione organizzativa – per l'area del comparto - e di direzione di struttura complessa – per l'area della dirigenza:



Si conferma, inoltre, che nella composizione degli organismi collegiali viene assicurata la dovuta presenza femminile (es. commissioni di concorso, collegio sindacale, OIV, ecc.).

Al momento della redazione della presente relazione non risulta formalmente costituito il Comitato Unico di Garanzia.

3. Sintesi dei principali risultati raggiunti


Nonostante la complessa situazione che si è configurata in questo primo anno di attività nella veste istituzionale della nuova azienda regionale di coordinamento, le strutture operative hanno assicurato al meglio i volumi prestazioni già assicurati dall'ex EGAS.

Di seguito si dà evidenza dei livelli di attività delle principali linee produttive rivolte in favore delle aziende del servizio sanitario regionale.


3.1. Gare beni e servizi centralizzate

Arcs assicura le procedure di gara per l'approvvigionamento di beni e servizi per conto delle aziende del SSR. Per l'acquisizione di beni e servizi rientranti nelle classi merceologiche di cui ai DPCM 24.12.2015 e DPCM 11.7.2018 agisce in qualità di Soggetto avvalso del Soggetto Aggregatore Regione FVG – CUC, ai sensi di quanto disposto dalla L.R. 26/2014.

Di seguito alcuni indicatori delle attività espletate nel 2019.




Gare bandite	anno					
	2018			2019		
	Importo base bandito €	n. procedure	valore medio procedure €	Importo base bandito €	n. procedure	valore medio procedure €
Economali	7.315.994,48	20	365.799,72	4.010.932,87	16	250.683,30
Farmaci	256.745.006,07	64	4.011.640,72	91.595.370,82	76	1.205.202,25
Presidi	110.840.592,38	66	1.679.402,91	165.475.337,75	62	2.668.957,06
Servizi	182.403.245,43	14	13.028.803,25	76.767.600,39	6	12.794.600,07
Totale complessivo	557.304.838,36	164	3.398.200,23	337.849.241,83	160	2.111.557,76



Gare aggiudicate	anno							
	2018				2019			
	Importo base lotti aggiudicati	importo aggiudicato	risparmio	% risparmio	Importo base lotti aggiudicati	importo aggiudicato	risparmio	% risparmio
Economali	11.830.522,26	9.920.683,66	1.909.838,61	16,14	4.368.334,85	3.338.609,83	1.029.725,02	23,57
Farmaci	340.873.600,53	259.046.372,64	81.827.227,89	24,01	120.276.811,99	101.436.396,86	18.840.415,13	15,66
Presidi	116.943.176,84	106.294.363,94	10.648.812,90	9,11	56.522.563,69	51.669.102,02	4.853.461,67	8,59
Servizi	6.436.250,00	5.339.325,28	1.096.924,72	17,04	45.179.816,50	36.275.283,89	8.904.532,61	19,71
Tot. complessivo	476.083.549,63	380.600.745,52	95.482.804,12	20,06	226.347.527,03	192.719.392,60	33.628.134,43	14,86

3.2. Logistica centralizzata

L'Azienda ha continuato ad assicurare anche nel 2019 la funzione di logistica centralizzata per tutte le aziende del SSR, di seguito l'andamento di alcuni indicatori di attività:



indicatori	2018	2019	Δ 2019 VS 2018
totale righe distribuite	1.701.614	1.920.955	13%
media righe distribuite al giorno	6.734	7.596	13%
n. articoli gestiti a magazzino	34.000	34.950	3%
n. reparti servizi	2.381	2.660	12%
valore merce distribuita alle aziende del SSR	283.963.567	342.425.783	21%

L'incremento di attività è principalmente determinato dall'estensione a regime del servizio all'area Giuliana.

Il magazzino centralizzato è ubicato a Pordenone.

3.3. Concorsi centralizzati

Ad Arcs compete lo svolgimento delle procedure concorsuali centralizzate delegate dalle aziende sanitarie e la successiva gestione delle graduatorie in termini di assegnazione dei candidati vincitori ed idonei. Nelle tabelle che seguono si dà evidenza dei candidati assegnati nel corso del 2019 su graduatorie già approvate alla data del 31.12.2018 e delle procedure espletate nel corso del 2019.

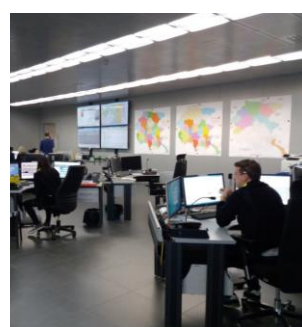


assegnazione candidati su graduatorie esistenti al 31.12.2018			
profilo	candidati assegnati		totale
	al 31.12.2018	al 31.12.2019	
Ostetrica	116	74	190
Assistente amministrativo	195	20	215
Infermiere	654		654
Operatore socio sanitario		411	411
totale	965	505	1.470
nuove procedure espletate nel 2019			
profilo	posti a bando	posti graduatoria	assegnati nell'anno
Infermiere	545	1.544	

3.4. Sores

La SORES (Sala Operativa Regionale Emergenza Sanitaria) FVG rappresenta l'evoluzione del precedente sistema basato su 4 CO 118 Provinciali, costituendo il raccordo con le strutture territoriali ed ospedaliere, i mezzi di soccorso, le centrali operative di altri sistemi e con le istituzioni pubbliche e private che cooperano nella risposta all'emergenza. È preposta alla ricezione delle richieste di soccorso, all'attivazione dell'intervento appropriato ed al coordinamento delle risorse. Fa parte integrante del sistema di emergenza che fa capo al NUE 112 con la cui centrale è in diretta comunicazione e dalla quale riceve la "scheda contatto" con individuazione del chiamante e localizzazione della telefonata.

La sala operativa ha sede a Palmanova presso lo stabile della Protezione Civile.



indicatori	2018	2019	Δ 2019 VS 2018
chiamate totale gestite	293.699	294.780	0,4%
missioni totali	120.859	125.396	3,8%
chiamate media operatore/mese	619	614	-0,8%
attivazione entro 4 minuti codici emergenti	81,1%	83,9%	3,5%
tempo partenza mezzo codici emergenti entro 4 minuti	88%	89%	1,1%

3.5. Centro Unico Prenotazione

ARCS assicura il coordinamento e vigilanza sul sistema regionale di prenotazione delle prestazioni sanitarie da parte dei cittadini. Di seguito si dà evidenza delle prenotazioni effettuate nel 2019 sulla base delle diverse linee di offerta del servizio.

Anno riferimento	call center	CUP aziendali	Farmacie	online	altro	tot
2016	608.332	995.789	217.524	1.949	1.587.848	3.411.442
2017	632.974	996.933	271.653	5.412	1.645.126	3.552.098
2018	669.005	979.274	288.350	6.728	1.757.870	3.701.227
2019	721.711	993.718	295.179	9.600	1.902.482	3.922.690

3.6. Pagamenti

Oltre alle tipiche funzioni inerenti la gestione delle risorse economiche e finanziarie proprie, ARCS assicura anche il governo dei processi contabili e fiscali dell'attività commerciale correlata alla gestione della logistica di magazzino centralizzata.

Di seguito alcuni indicatori dell'attività svolta nel 2019 che evidenziano complessivamente un incremento nel 2019 delle prestazioni rispetto all'esercizio precedente.

Indicatori	2018	2019	Δ 2019 VS 2018	%	
n fatture ricevute	51.038	58.407	7.369	14,4%	
pagamenti a fornitori	319.622.973 €	333.687.310 €	14.064.337 €	4,4%	
indicatori di tempestività dei pagamenti (entro gg data fattura)	I trim.	-15,86	-16,1	-	0,24
	II trim.	-20,44	-26,15	-	5,71
	III trim.	-18,86	-22,94	-	4,08
	IV trim.	-38,77	-23,44	-	15,33
	anno	-21,58	-22,45	-	0,87

4. Misurazione e valutazione della performance organizzativa

La performance aziendale oggetto di misurazione e valutazione è direttamente collegata agli obiettivi posti dal livello regionale con la DGR 448/2019 e recepiti nel proprio Piano attuativo approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 37 del 29 marzo 2020, tenendo presente che alcune progettualità riferite all'assistenza farmaceutica, ai sistemi PACS, all'accreditamento e al sistema informativo sono state poi modificate con DGR 30 maggio 2019 n. 878 e con DGR 25 ottobre 2019 n. 1812.

Con DGR 1012 del 21 giugno 2021 la regione ha inoltre assegnato alla direzione generale i cosiddetti obiettivi di patto alla cui realizzazione è collegata la quota integrativa del compenso previsto dal DPCM 31 maggio 2001, n. 319.

Gli obiettivi sono stati assegnati alle varie articolazioni organizzative, previ specifici incontri di negoziazione, e sintetizzati in apposite schede con evidenza - per ciascuno - degli indicatori di verifica e del peso attribuito.

Nella tabella che segue si dà evidenza della percentuale di raggiungimento degli obiettivi organizzativi affidati nel 2019.

STRUTTURA	LINEA PROGETTUALE	n. ob. X linea	peso complessivo	esito valutazione x linea	% Performance organizzativa di struttura
DIREZIONE SANITARIA- C.E.U.R.	Comitato Etico Regionale Unico FVG (CERU)	3	100	93	93
SC AFFARI GENERALI	Atto aziendale e assetto organizzativo	1	20	20	100
	Piano sangue e attività trasfusionali	1	20	20	
	Trasparenza e prev. corruzione	3	60	60	
SC APPROVV CENTR ACQUISTI DEM	Acquisti centralizzati di beni e servizi a favore enti del SSR	2	20	20	100
	Attività centralizzate ARCS	3	35	35	
	Gli screening oncologici in Regione FVG (Programma II PRP)	1	10	10	
	Piano sangue e attività trasfusionali	1	10	10	
	Provveditorato centralizzato AAS3-ASUI UD	1	15	15	
	Trasparenza e prev. corruzione	2	10	10	
SC BILANCIO E PROGRAMMAZIONE	Attività centralizzate ARCS	1	10	9,8	99,77
	Gestione Convenzione Unica tra il CNSAS e la Regione	1	5	5	
	Le regole gestionali – azioni operative SIOPE +	1	30	30	
	Piano sangue e attività trasfusionali	1	10	10	
	Processi di riorganizzazione e/o accorpamento	2	40	40	
	Trasparenza e prev. corruzione	1	5	5	
SC CENTRO REGIONALE FORMAZIONE	Formazione	3	45	45	100
	Trasparenza e prev. corruzione	3	50	50	
SC DATA WAREHOUSE FLUSSI	Assistenza primaria	1	5	5	80
	Gli screening oncologici in Regione FVG (Programma II PRP)	6	30	30	
	Rapporti con l'amministrazione centrale	1	20	20	
	Tempi di attesa	3	45	25	
SC FARMACIA	Attività centralizzate ARCS	9	75	75	100
	Trasparenza e prev. corruzione	1	5	5	
SC GEST RIS UMANE CONCORSI CENTRALIZZATI	Atto aziendale e assetto organizzativo	3	55	55	100
	Gest. trattamento economico stipendi personale convenzionato	1	10	10	
	Personale dipendente	2	20	20	
	Trasparenza e prev. Corruzione	3	15	15	
SC GESTIONE CONTRATTI	Acquisti centralizzati di beni e servizi a favore enti del SSR	2	35	35	90
	Attività centralizzate ARCS	2	30	30	
	Provveditorato centralizzato AAS3-ASUI UD	1	15	15	
	Trasparenza e prev. corruzione	3	20	10	
SC INGEGNERIA CLINICA	Processi di riorganizzazione e/o accorpamento	3	50	50	100
	Sistema PACS regionale	2	40	40	
	Trasparenza e prev. corruzione	1	10	10	
SC LOGISTICA DEI BENI	Atto aziendale e assetto organizzativo	1	20	20	100
	Logistica centralizzata	1	30	30	
	Processi di riorganizzazione e/o accorpamento	1	20	20	
	Trasparenza e prev. corruzione	2	30	30	
SC SISTEMA REGIONALE 118 - dirigenza	Centrale Operativa 118 e sistema reg.le del soccorso - dirigenza	1	35	-	35
	Emergenza - urgenza - dirigenza	1	30	-	
	Il sistema informativo -dirigenza	1	35	35	
SC SISTEMA REGIONALE 118 - comparto	Emergenza - urgenza	1	50	50	100
	Emergenza - urgenza	1	50	50	
SSD GESTIONE ASSICURATIVA CENT	Rischio clinico –assicurazioni	3	95	95	100
	Trasparenza e prev. corruzione	1	5	5	

STRUTTURA	LINEA PROGETTUALE	n. ob. X linea	peso complessivo	esito valutazione x linea	% Performance organizzativa di struttura
SSD SIS INFORMATIVO INFORMATICO	Atto aziendale e assetto organizzativo	1	20	20	100
	Processi di riorganizzazione	2	45	45	
	Sicurezza informatica	1	25	25	
	Trasparenza e prev. corruzione	1	10	10	
SSD URP CUP REGIONALE	Accreditamento	1	10	10	100
	Gli screening oncologici in Regione FVG (Programma II PRP)	2	50	50	
	Screening oncologici	1	15	15	
	Tempi di attesa	1	15	15	
	Trasparenza e prev. corruzione	1	10	10	
SSD VALUTAZIONE HTA	Acquisti centralizzati di beni e servizi a favore enti del SSR	2	100	100	100

Strutture con realizzazione obiettivi performance organizzativa	n.	%
al 100%	12	71%
tra il 95 e 99,9%	1	6%
tra il 90 e 94,9%	2	12%
< 90%	2	12%
totale	17	100%

5. Misurazione e valutazione della performance individuale

La valutazione della performance individuale, in aderenza al SMVP aziendale riguarda tutti i dipendenti con contratto a tempo indeterminato e determinato ed ha periodicità annuale.

Il sistema di valutazione della performance individuale prevede la valutazione da parte del superiore gerarchico secondo le apposite schede, in cui devono essere eventualmente esplicitate le azioni di miglioramento che costituiscono obiettivo individuale per il ciclo di valutazione dell'anno successivo.

Per i Direttori di struttura complessa ed i Responsabili di struttura semplice dipartimentale è prevista inoltre l'attribuzione di obiettivi individuali definiti all'interno del processo di budget.

Al momento della redazione della presente relazione risulta valutato il 100% del personale. Di seguito si sintetizzano gli esiti della valutazione dei comportamenti organizzativi per tipologia di personale.

Performance individuale 2019						
Livello di selettività e grado di differenziazione nell'utilizzo della premialità (art. 20 comma 2, D. Lgs. 33/2013)						

comparto	n valutati	valutazione				punteggio medio aziendale
		< 20	≥ 20 < 25	≥ 25 < 29	≥ 29/30	

categoria B-Bs-C	75	2	31	38	4	26,28
categoria D-Ds	75	1	7	28	39	
Posizioni organizzative	12		1	3	8	28,25
totale	162	3	39	69	51	

dirigenza	n valutati	valutazione				medio aziendale
		< 20	≥ 20 < 25	≥ 25 < 29	≥ 29/30	
incarichi professionali	19		1	12	6	27,57
incarichi gestionali	10	1	1	4	4	27,01
totale	29	1	2	16	10	

5.1. Capacità di differenziazione dei giudizi

La capacità di differenziare i giudizi è un aspetto molto importante dell'intero processo di valutazione della performance individuale. Per misurare questa capacità, in aderenza agli indirizzi CIVIT deliberazione n. 114/2010, si è utilizzato l'indicatore statistico dello scarto quadratico medio che misura la variabilità dei giudizi rispetto alla media dei giudizi di tutti i collaboratori valutati nel periodo di riferimento. L'indicatore statistico è stato applicato solo qualora i valutati siano superiori a due unità.

Di seguito si dà evidenza del numero dei dirigenti gestionali che hanno agito la valutazione ed il livello di capacità di differenziazione della valutazione, risultante dall'applicazione delle regole previste dal Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance 2019 approvato con deliberazione CS n. 184/2019.

grado di differenziazione della valutazione espresso				
dirigenti valutatori	tot. n.	basso	medio	alto
		14		4
totale	14	0	4	10

6. Integrazione tra SMVP e PTPCT

L'integrazione tra il sistema di misurazione e valutazione della *performance* (SMVP) e il Piano triennale di prevenzione della corruzione e trasparenza (PTPCT) è uno dei principi metodologici che ha ispirato la predisposizione e il monitoraggio del Piano medesimo e ciò al fine di realizzare un'efficace strategia di prevenzione del rischio corruttivo.

In tale prospettiva ARCS ha incluso negli strumenti del ciclo della *performance*, obiettivi e indicatori per la prevenzione del fenomeno della corruzione in armonia con quanto previsto dal Piano: in particolare, le misure previste nel PTPCT sono state introdotte in forma di obiettivi nel Piano della *performance* nel duplice versante della *performance* organizzativa e della *performance* individuale.

Performance organizzativa e individuale sono da considerarsi strettamente collegate ed integrate in tutto il ciclo di gestione della *performance*, pertanto qualsiasi valutazione dei risultati raggiunti dal personale che opera nell'Azienda è stato correlato ai risultati ottenuti dall'organizzazione nel suo complesso, anche dal punto di vista della prevenzione della corruzione e della trasparenza.

In particolare gli obiettivi e gli indicatori sono stati definiti tenendo conto delle specificità delle attività di ogni singola struttura aziendale anche alla luce della valutazione del rischio corruttivo effettuata ai fini dell'elaborazione del Piano (a titolo esemplificativo è stata posta una particolare attenzione alla struttura aziendale competente in materia di procedure di gara, ecc.).

Nel corso del 2019 sono stati condotti tutti i monitoraggi previsti -con il coinvolgimento di tutte le strutture- sia per quanto attiene gli obblighi di trasparenza sia in merito alle misure di prevenzione della corruzione e le relative risultanze sono state oggetto di valutazione da parte dell'OIV, che ha sempre espresso valutazioni positive.

Il PTPCT, per le ragioni anzidette, può considerarsi, dunque, pienamente attuato relativamente all'anno 2019, per quanto riguarda sia le misure di prevenzione della corruzione che gli obblighi di trasparenza in esso prescritti nei termini previsti, così come attestato dal Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza nella relazione annuale pubblicata sul sito istituzionale entro i termini previsti da ANAC (31.01.2020).

Per l'anno 2019 non può non evidenziarsi che l'attuazione e il monitoraggio del PTPCT e delle misure ivi previste sono stati inevitabilmente condizionati dall'*iter* costitutivo della nuova azienda (dal 01.01.2019) e dall'assegnazione definitiva degli obiettivi annuali da parte del livello regionale avvenuta in corso d'anno.

7. Partecipazione utenti esterni al processo di misurazione della performance

Premesso che la committenza di ARCS si articola principalmente su due livelli:

- ☞ regionale costituito dall'Assessorato alla salute, politiche sociali e disabilità, cooperazione sociale e terzo settore e dalla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità

☞ aziendale costituito dalle Aziende del Servizio Sanitario regionale

si evidenzia che la performance organizzativa dell'Azienda è soggetta anche alla valutazione dei competenti uffici della Direzione Centrale ed il tutto esita nell'adozione del bilancio consuntivo consolidato, ove ovviamente oltre al raggiungimento degli obiettivi operativi, attribuiti annualmente con le "Linee per la gestione del SSR" e con eventuali provvedimenti giuntali di integrazione e modifica, è valutato anche il rispetto degli obiettivi finanziari.

A ciò si aggiunge che per la Direzione Generale vengono individuati – nell'ambito degli obiettivi assegnati con le linee per la gestione – degli obiettivi specifici cosiddetti di "Patto" in ordine ai quali viene collegato il trattamento incentivante dei direttori generali e a cascata del direttore sanitario e amministrativo.

Gli obiettivi di patto tra la Regione e i Direttori Generali delle Aziende del SSR, in riferimento al 2019, sono stati formalmente assegnati con la deliberazione di Giunta Regionale n. 1012/2019.

In sede di approvazione del Bilancio di esercizio 2019 tali obiettivi sono stati rendicontati secondo le indicazioni regionali. I risultati conseguiti sono riportati all'allegato 2.

La validazione dei risultati dichiarati in sede di approvazione del bilancio di esercizio è formalizzata con deliberazione di Giunta Regionale.

Con deliberazione GR n. 1076 del 17 luglio 2020 si è chiuso il processo di valutazione degli obiettivi di patto riferiti all'esercizio 2018. Il punteggio attribuito ad EGAS – ente soppresso alla data dell'1.1.2019, per effetto della costituzione di ARCS - è stato pari a 78,75 su 90.

Allo stato non sono attivati in ARCS percorsi che prevedono la partecipazione al sistema di misurazione della performance da parte delle Aziende del SSR o di cittadini.

8. Conclusioni

Le dinamiche del ciclo della performance, il Sistema di misurazione e valutazione della performance ed il relativo processo di valutazione della performance del personale sono soggetti a costante evoluzione in ogni amministrazione, tanto più in ARCS che è una azienda giovane chiamata dal legislatore regionale a svolgere progressivamente sempre più un ruolo chiave nel contesto del Servizio sanitario regionale.

Nell'ambito del contesto normativo delineato da ultimo dalla LR 27/2018 e dalla LR 22/2019, ARCS si pone l'obiettivo di tendere ad un crescente e continuo miglioramento del benessere organizzativo, considerato imprescindibile per un potenziamento degli esiti operativi, mediante la valorizzazione dell'operato sia dell'Azienda nel suo insieme che di tutte le sue articolazioni, rafforzando la cultura della valutazione, del dialogo e del confronto attraverso l'affinamento degli strumenti disponibili e già messi in atto.

Allegato 1 - Rendicontazione linee progettuali 2019

Atto Aziendale	
Obiettivo	Risultato atteso
Adozione atto aziendale	Adozione dell'atto aziendale entro il 30/06/2019
Attuazione al 31/12/2019	
L'atto aziendale è stato adottato con delibera C.S. n. 92 del 28/06/2019.	

3.1.3. sub a)	Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)	
Obiettivo	Risultato atteso	
Collaborare con la Direzione Centrale per la riorganizzazione della logistica di supporto allo screening cervicale	Garantire il supporto alla riorganizzazione	
Attuazione al 31/12/2019		
<p>ARCS ha gestito per conto delle Aziende sanitarie tutte le agende dello screening della cervice garantendo un aggiornamento trimestrale complessivo (programmato) e un aggiornamento costante per eventuali contingenze emergenti.</p> <p>Dal 1 luglio 2019 è stata effettuata la transizione al programma dello screening come da indicazioni regionali. Sono state attivate n. 40 nuove agende e 40 nuove liste per tale transizione.</p> <p>ARCS ha acquisito le competenze e la gestione del centro prelievi nel configuratore SISSR.</p> <p>Ha inoltre garantito la partecipazione al 100% delle riunioni a cui è stata convocata.</p>		

3.1.3. sub b)	Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)	
Obiettivo	Risultato atteso	
Mantenere il supporto alla DCS nell'attività di controllo sulle Aziende affinché garantiscano le sedi per l'erogazione dello screening mammografico accertando la permanenza dei requisiti per l'installazione dell'unità mobile e garantendo l'accessibilità da parte delle persone (barriere architettoniche, igiene dei locali, rispetto della privacy, decoro...)	Evidenza effettuazione sopralluoghi	
Attuazione al 31/12/2019		
<p>Nel corso del 2019, per l'accertamento della permanenza dei requisiti previsti per l'erogazione dello screening mammografico, sono stati effettuati 21 sopralluoghi: Aviano, Cervignano (2 sopralluoghi in due sedi diverse), Cividale, Claut, Codroipo (2 sopralluoghi distinti), Cormons, Gemona, Grado, Maniago, Moggio Udinese, Palmanova, Pordenone, San Giorgio di Nogaro, Sappada, Spilimbergo, Tarvisio, Tricesimo, Turriaco, Udine (zona entrata principale).</p> <p>Assieme ai sopralluoghi che erano iniziati nel secondo semestre del 2018 rappresentano il 100% dell'attività di sopralluogo richiesta dalla Direzione Centrale Salute, Politiche sociali e Disabilità.</p>		

3.1.3. sub c)	Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)	
Obiettivo	Risultato atteso	
Garantire continuità dell'attuale assetto organizzativo di erogazione dello screening mammografico basato su Unità mobili	Gara espletata	
Attuazione al 31/12/2019		

La gara è stata aggiudicata con determina n. 774 del 24/07/2019 "ID18SER009 Aggiudicazione definitiva e approvazione verbali della gara europea a procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016 per la stipula di una convenzione per l'affidamento del servizio di screening mammografico con unità mobile per le Aziende Sanitarie della Regione FVG".

3.1.3. sub d)	Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)	
Obiettivo	Risultato atteso	
Garantire supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening	<ol style="list-style-type: none"> 1. portale SISSR aggiornato con cadenza almeno quadrimestrale e revisione almeno annuale degli indicatori coerentemente con gli obiettivi previsti dalla LLGG; 2. survey ONS prodotte a scadenza; 3. nuovi indicatori per il monitoraggio del riconvertito programma di screening cervicale; 4. condivisione preventiva bozze reportistica di pertinenza per programmi nazionali di valutazione delle performance; 5. report performance radiologi almeno annuale; 6. collaborazione con la Direzione per la valutazione di aspetti specifici dei programmi. 	
Attuazione al 31/12/2019		
<ol style="list-style-type: none"> 1. L'aggiornamento del Portale SISSR è avvenuto in parte in date diverse da quelle previste a causa di problematiche relative all'algoritmo di calcolo che hanno comportato la necessità di un lavoro congiunto tra ARCS, DCS ed INSIEL. In particolare, l'aggiornamento per il tramite di INSIEL nel 2019 è stato così strutturato: 27/03/2019 tutti e tre gli screening 16/04/2019 cervice 17/04/2019 mammografico 04/07/2019 tutti e tre gli screening 27/09/2019 cervice e mammografico 23/10/2019 colon; 2. ARCS, dopo aver elaborato i dati, ha trasmesso i documenti alla DCS in data 09/09/2019, la quale li ha inoltrati all'ONS in data 13/09/2019; 3. Il riconvertito programma di screening cervicale è stato avviato dal 01/07/2019, mentre le direttive della DCS sui nuovi indicatori per il monitoraggio– quale presupposto indispensabile per poter assolvere all'obiettivo– sono pervenute con nota prot. n. 5025 del 24/02/2020, rendendo di fatto inattuabile l'obiettivo nell'anno 2019. 4. In data 22/05/2019 ARCS ha inviato via mail i dati alla DCS. Gli indicatori sono stati pertanto condivisi e verificati in collaborazione tra ARCS e la DCS stessa. Bersaglio rimane una rilevazione annuale e non sono previsti calcoli di indicatori infrannuali. 5. In data 10/10/2019 ARCS ha trasmesso alla DCS il Report performance radiologi che mette a confronto gli anni 2017, 2018 e il primo semestre 2019; 6. In esito alle richieste formulate dalla DCS nell'incontro del 26/03/2019, in data 28/11/2019 ARCS ha trasmesso alla DCS due documenti: "Percorsi di diagnosi del tumore della mammella: programma regionale di screening e iter spontanei a confronto" e "Percorsi di diagnosi del tumore del colon-retto: programma regionale di screening e iter spontanei a confronto. 		

3.3.3.	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa - Attività centralizzate	
Obiettivo	Risultato atteso	
L'ARCS, in qualità di aggregatore della domanda, avvalendosi delle competenze interne e anche di quelle delle Aziende Sanitarie, potenzierà la capacità di coordinamento e di stesura di capitolati tecnici, al fine di perseguire un governo sulle politiche regionali di acquisto dei farmaci e dei dispositivi medici	<p>Coordinare la stesura dei capitolati tecnici:</p> <ul style="list-style-type: none"> - con particolare riferimento ai dispositivi medici, l'ARCS promuove azioni centralizzate di acquisto per gli Enti del SSR, promuovendo e curando la predisposizione di capitolati in linea con i principi e criteri dell'HTA; - in linea con le evidenze scientifiche e con i principi dell'HTA, ARCS sarà di supporto alla DCS al fine di contribuire alla realizzazione di un sistema regionale più regolato. - per quanto riguarda la DPC, ARCS assicura il monitoraggio puntuale delle politiche di acquisto dei medicinali in DPC e adotta ogni misura conseguente al fine di garantire la maggiore economicità per l'SSR rispetto ai costi della convenzionata. Rende inoltre disponibile mensilmente a tutte le aziende sanitarie un aggiornamento della lista dei farmaci aggiudicati a gara. 	
Attuazione al 31/12/2019		
<p>ARCS partecipa alla predisposizione di capitolati di gara in linea con le Linee Guida regionali/nazionali e adottando i principi di HTA. Tuttavia, nell'anno 2019, la tipologia di beni posti a gara, non ha richiesto analisi preliminari di HTA.</p> <p>ARCS, inoltre, assicura il monitoraggio puntuale delle politiche di acquisto dei medicinali in DPC. Infatti, ad ogni introduzione, eliminazione o altra variazione che possa intervenire, garantisce l'invio tempestivo alle Aziende del SSR della lista aggiornata dell'elenco dei farmaci erogabili in DPC.</p>		

3.3.3. sub 1.1	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa - Attività centralizzate	
Obiettivo	Risultato atteso	
<p>ARCS monitora:</p> <p>1.1 l'elenco dei medicinali prossimi alla scadenza brevettuale e garantisce l'ottimizzazione dei tempi di espletamento delle procedure di approvvigionamento con particolare riferimento all'immissione in commercio dei farmaci biosimili o a brevetto scaduto</p>	<p>1.1 Invio alla DCS, entro il 28/02/2020, 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</p> <p><u>Indicatori:</u> dalla data dell'effettiva disponibilità dei biosimili o medicinali equivalenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - adozione del provvedimento di aggiudicazione = <90giorni - a seguito di richiesta delle Aziende, messa a disposizione del farmaco a magazzino mediante procedure urgente entro 45 giorni. <p><u>Modalità di valutazione:</u></p> <p>tempistiche rispettate per almeno il 90% dei farmaci- Raggiunto</p> <p>tempistiche rispettate tra 70-90% dei farmaci = parzialmente raggiunto</p>	

	tempistiche rispettate per meno del 70% dei farmaci = non raggiunto
Attuazione al 31/12/2019	
<p>Con nota prot. n. 7158 del 28/02/2020 è stata inviata alla DCS l'evidenza delle attività annuali svolte e delle tempistiche di attuazione delle procedure.</p> <p>I dati ivi contenuti sono aggiornati come segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per l'acquisizione del farmaco BUPRENORFINA/NALOXONE – SUBOXONE 8MG+2MG è stato contestato l'avvio del procedimento per la revoca del lotto di gara (lotto unico di gara con 2 dosaggi diversi e scadenze del brevetto diverse) e ciò ha determinato lo sfioramento dei termini per 9 giorni; - per il farmaco DASATINIB- il farmaco è stato genericato con determinazione ARCS n. 938 del 20/09/2019, quindi entro 90 gg dal 01/07/2019, pertanto le tempistiche risultano rispettate. <p>In sintesi: n. principi attivi 31 provvedimenti adottati nei termini: 15 procedimenti non conclusi o conclusi oltre le tempistiche per cause non imputabili ad ARCS: 14 totale: 29</p> <p>procedimenti non conclusi nei termini: 2</p> <p>Non si è reso necessario attuare procedure di urgenza, in quanto non richiesto da nessuna Azienda del SSR, con tempistiche di messa a disposizione a magazzino in tempi entro 45 gg, così come attestato nella nota citata.</p>	

3.3.3. sub 1.2	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa - Attività centralizzate	
Obiettivo	Risultato atteso	
1.ARCS monitora: 1.2 le carenze dei medicinali e ottimizza la gestione degli approvvigionamenti dei prodotti a garanzia della continuità dei trattamenti.	1.2 Inoltro alla DCS di una procedura per la gestione delle carenze dei medicinali (entro 30/09/2019). <u>Modalità di valutazione:</u> procedura inviata: sì/no	
Attuazione al 31/12/2019		
La "Procedura gestione carenze e indisponibilità di farmaci presso il Magazzino Centralizzato del Friuli Venezia Giulia" è stata inviata alla DCS con nota prot. n. 28410 del 30/09/2019.		

3.3.3. sub 1.3	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa - Attività centralizzate	
Obiettivo	Risultato atteso	
1- ARCS monitora: 1.3 le variazioni del prezzo al pubblico dei medicinali, con particolare riferimento a quelli inseriti nell'elenco dei farmaci oggetto di DPC, al fine di garantire ricadute positive per il SSR	1.3 Inoltro entro il 28/02/2020 delle evidenze dell'attività svolta <u>Modalità di valutazione:</u> Inoltro evidenze: sì/no	
Attuazione al 31/12/2019		
Si rappresenta che ARCS aggiorna le modifiche prezzi non appena vengono pubblicate su GU modificando, di conseguenza, il prezzo di gara (la scontistica viene rapportata al nuovo prezzo). Tale attività viene svolta con regolarità e puntualità su ciascuna variazione di prezzo, così come attestato con nota prot. n. 7158 del 28/02/2020 di invio alla DCS.		

3.3.3. sub 2	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa - Attività centralizzate	
Obiettivo	Risultato atteso	
2- ARCS garantisce la continua disponibilità dei medicinali per l'erogazione in DPC ed ottimizza i tempi di approvvigionamento, con particolare riferimento ai medicinali di nuovo inserimento nell'elenco DPC.	2- ARCS fornisce alla DCS, entro il 28/02/2020, l'evidenza della tempistica della disponibilità dei farmaci DPC sulla piattaforma. <u>Indicatore:</u> 45 giorni dall'acquisizione da parte di ARCS dei fabbisogni delle Aziende. <u>Modalità di valutazione:</u> tempistiche rispettate per almeno il 90% dei farmaci = raggiunto tempistiche rispettate tra 70-90% dei farmaci = parzialmente raggiunto tempistiche rispettate per meno del 70% dei farmaci = non raggiunto	
Attuazione al 31/12/2019		
Con nota prot. n. 7158 del 28/02/2020 è stata fornita alla DCS l'evidenza della tempistica della disponibilità dei farmaci DPC sulla piattaforma. Le tempistiche sono state rispettate per 5 principi attivi su 5.		

3.3.3. sub 3	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa - Attività centralizzate	
Obiettivo	Risultato atteso	
3- 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 (risk sharing, cost-sharing e payment by results)	3 – Evidenza dei ristori effettuati <u>Modalità di valutazione:</u> Ristori effettuati: si/no	
Attuazione al 31/12/2019		
ARCS continua ad assicurare il ristoro delle somme spettanti a ciascun Ente, comunicando mensilmente i dati alla DCS. Il report definitivo relativo all'anno 2019 è stato inviato alla DCS in data 15/01/2020.		

3.3.3. sub 4	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa - Attività centralizzate	
Obiettivo	Risultato atteso	
4- ARCS centralizza l'acquisizione di nuovi farmaci per tutte le Aziende sanitarie, qualora siano: - erogabili da Centri individuati dalla Regione (relativamente alle aziende sanitarie coinvolte); - innovativi; - con erogazione principale in distribuzione diretta.	4- invio alla DCS entro il 28/02/2020 di un report che evidenzia la % dei farmaci di nuova commercializzazione acquistati centralmente ed i tempi di acquisizione a decorrere dalla data di comunicazione dei fabbisogni delle Aziende a ARCS. <u>Indicatore:</u> tempi massimi di acquisizione del farmaco = 45 giorni <u>Modalità di valutazione:</u> tempistiche rispettate per almeno il 90% dei farmaci = raggiunto tempistiche rispettate tra 70-90% dei farmaci = parzialmente raggiunto tempistiche rispettate per meno del 70% dei farmaci = non raggiunto	
Attuazione al 31/12/2019		
Con nota prot. n. 7158 del 28/02/2020 è stato inviato alla DCS il report relativo a procedure e tempistiche di acquisizione di nuovi farmaci per tutte le Aziende Sanitarie: - erogabili da Centri individuati dalla Regione (relativamente alle aziende sanitarie coinvolte); - innovativi;		

- con erogazione principale in distribuzione diretta.
I provvedimenti di aggiudicazione relativi ai 24 principi attivi sono stati tutti adottati nel previsto termine di 45 giorni.

3.3.5. sub. a)	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa – Biosimilari	
Obiettivo	Risultato atteso	
Indicatori per categorie di medicinali in cui è disponibile l'alternativa biosimile	- ARCS invia un quadro riepilogativo degli ordini effettuati nell'ambito accordi quadro. <u>Modalità di valutazione:</u> Relazioni inviate entro il 31/08/2019 ed entro il 28/02/2020: sì/no secondo schema DCS	
Attuazione al 31/12/2019		
Le relazioni sono state inviate alla DCS con note prot. n. 26985 del 18/09/2019 e prot. n. 7158 del 28/02/2020.		

3.3.5. sub. b)	Assistenza farmaceutica e assistenza integrativa – Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	
Obiettivo	Risultato atteso	
b) Flussi informativi farmaceutica ARCS da riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza del Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni	Riscontri agli approfondimenti effettuati nei termini: sì/no	
Attuazione al 31/12/2019		
ARCS risponde alle richieste della DCS in tempo reale on demand. Non si rilevano particolari richieste per l'anno 2019.		

3.4	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	
Attuazione al 31/12/2019		
Nel corso del 2019 ARCS ha garantito la partecipazione a tutte le attività programmate e organizzate dalla Direzione Centrale Salute, in collaborazione con l'Organismo Tecnicamente AccredITante, sia in termini di partecipazione ai sopralluoghi di verifica nell'ambito dei procedimenti di accREDITamento, sia di attività formative di competenza specifica dell'OTA.		

3.5.2.	Assistenza ospedaliera > Emergenza urgenza	
Obiettivo	Risultato atteso	
Sala operativa regionale emergenza sanitaria (SORES)	1. Utilizzo dei protocolli a) di ingresso, b) problema principale e c) istruzioni prearrivo del MPDS nel 90% delle chiamate di soccorso.	

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Messa a sistema della scheda media elettronica e implementazione delle schede tempo-dipendenti (arresto cardiaco, STEMI, Ictus e Trauma) con sistema di monitoraggio e registrazione. 3. Monitoraggio dei tempi di soccorso (attesa per la risposta, attivazione mezzi di soccorso, partenza dei mezzi di soccorso, invio mezzo di soccorso, arrivo sul target dei mezzi di soccorso) e comunicazione dei dati rilevati al DREU. 4. Completamento al 75% della formazione dei medici e degli infermieri dell'emergenza territoriale aziendali e non, sulle funzioni SORES e sulle interazioni con il territorio e PS e dipartimenti di emergenza. 5. Condivisione con l'emergenza territoriale e i dipartimenti di emergenza ospedalieri dei protocolli della maxi-emergenza, disaster recovery, RSR e NBCR. 6. Uniformità delle procedure di soccorso su tutto il territorio regionale tramite parere del DREU e diffusione successiva alle aziende sanitarie. 7. Costituzione del Dipartimento regionale di emergenza urgenza in ARCS.
--	--

Attuazione al 31/12/2019

<ol style="list-style-type: none"> 1. Nel periodo 2019 è stato estratto un totale di 111.312 casi analizzabili, con una percentuale di utilizzo delle codifiche di dispatch in costante incremento, partendo da un valore del 75,1% nel primo trimestre, coerente con il target già previsto nel 2018, e arrivando ad una percentuale del 94,09%, su un totale di n. 8704 chiamate, nel mese di dicembre. 2. Non vi è evidenza dell'attività svolta rispetto alla messa a sistema della scheda media-elettronica. 3. Sono stati monitorati i tempi di soccorso, con particolare riferimento ai volumi di chiamate gestite e agli indicatori di efficienza dell'attività svolta dalla Sores in riferimento ai tempi di soccorso, così come risultante dalla "Relazione annuale attività Centrale Operativa Sores – anno 2019", conservata agli atti. 4. In sede di Dipartimento interaziendale è emersa la necessità di avere un documento unico di formazione e aggiornamento del personale medico e infermieristico impegnato in attività di emergenza urgenza. Nell'incontro del Dipartimento di data 12/12/2019 è stata illustrata una proposta di piano formativo per gli operatori provenienti dalle Aziende Sanitarie, sia per quanto attiene la gestione dei mezzi che per le attività di Centrale, oggetto di confronto ed ulteriore approfondimento. Pertanto, considerato anche che la carenza di personale di Centrale ha permesso esclusivamente la gestione dei turni, non è stato possibile dare attuazione ai percorsi di formazione. 5. Non vi è evidenza della condivisione dei protocolli della maxi-emergenza, disaster recovery, RSR e NBCR. 6. Non vi è evidenza della trasmissione alle Aziende delle procedure di soccorso ovvero evidenza di un incontro di diffusione. 7. Nell'atto aziendale, adottato con delibera C.S. n. 92 del 28/06/2019, sono state recepite le disposizioni contenute nella DGR 1092 del 28/06/2019 in merito alla costituzione del Dipartimento interaziendale del sistema di emergenza e urgenza extra-ospedaliera.

3.8.1 sub a)	Rapporto con i cittadini > Tempi d'attesa
Obiettivo	Risultato atteso
Informatizzazione agende delle prestazioni di specialistica ambulatoriale individuate dalla DCS	Verifica che le agende delle prestazioni di specialistica ambulatoriale individuate dalla DCS siano informatizzate e rese disponibili a sistema CUP regionale

Attuazione al 31/12/2019
<p>I monitoraggi relativi all'informatizzazione delle agende delle prestazioni di specialistica ambulatoriale sono stati trasmessi alla DCS, come di seguito indicato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nota prot. n. 1513 del 16/01/2019 relativa al 2° semestre 2018; - nota prot. n. 22023 del 25/07/2019 relativa al 1° semestre 2019; - nota prot. n. 3275 del 30/01/2020 relativa al 2° semestre 2019.

3.8.1 sub b)	Rapporto con i cittadini > Tempi d'attesa
Obiettivo	Risultato atteso
Monitoraggio dei tempi di attesa	<p>Predisposizione ed invio alla DCS dei monitoraggi dei tempi di attesa regionali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 report trimestrali inviati alle Direzioni aziendali del SSR e alla DCS entro il secondo mese successivo alla fine del trimestre di competenza; - 1 report annuale inviato alle Direzioni aziendali del SSR e alla DCS entro il secondo mese successivo alla fine dell'anno; - evidenza della partecipazione ai monitoraggi nazionali
Attuazione al 31/12/2019	
<p>I Monitoraggi regionali sui tempi di attesa sono stati prodotti ed inviati via mail alle Direzioni aziendali del SSR e alla DCS, con le seguenti tempistiche:</p> <p>gennaio in data 18/02/2019 febbraio in data 04/03/2019 marzo in data 09/05/2019 aprile in data 09/05/2019 maggio in data 10/07/2019 giugno in data 10/07/2019 luglio in data 15/10/2019 agosto in data 24/09/2019 settembre in data 16/10/2019 ottobre in data 21/11/2019 novembre in data 30/12/2019 dicembre in data 30/01/2020</p> <p>I dati, già inviati in questa modalità, sono stati anche riproposti alla DCS e alle Aziende del SSR in forma aggregata, con i seguenti report:</p> <p>gennaio-febbraio in data 04/03/2019; gennaio-Aprile in data 09/05/2019; gennaio-giugno in data 10/07/2019; gennaio-agosto in data 24/09/2019; gennaio-settembre in data 16/10/2019; gennaio-ottobre in data 21/11/2019; gennaio-novembre in data 30/12/2019; luglio-dicembre in data 30/01/2020.</p> <p>I report semestrali sono stati inviati alle Aziende del SSR e alla DCS con mail del 10/07/2019 e nota prot. 3289 del 30/01/2020. Con la citata nota è stato altresì trasmesso alle Direzioni aziendali del SSR e alla DCS il report annuale relativo al Monitoraggio dei tempi di attesa regionali.</p> <p>La Struttura ha partecipato ai monitoraggi nazionali in ottemperanza a quanto richiesto dal Ministero della Salute e da AGENAS, inviando i dati richiesti in merito ai Tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali via</p>	

mail e validando i dati inseriti dai referenti aziendali sul portale AGENAS in merito alla Libera professione, rispettando le scadenze previste.

4.1 sub a)	Il sistema informativo	
Obiettivo	Risultato atteso	
Revisione del modello organizzativo con conseguente adeguamento dei processi e delle procedure informatiche per il sistema CUS/SORES e adeguamento delle soluzioni con contestuale ampliamento della copertura radio del sistema di emergenza sanitario FVG.	Revisione del modello organizzativo con conseguente adeguamento dei processi e delle procedure informatiche per il sistema del SORES.	
Attuazione al 31/12/2019		
Risulta completata l'attività di INSIEL per la costituzione di una rete radio avionica. In data 17/07/2019 è stato sottoscritto il documento tecnico relativo alla gara di acquisizione del nuovo software, a cui ha preso parte il personale SORES, specificamente incaricato dalla Direzione Aziendale.		

4.1 sub b)	Il sistema informativo	
Obiettivo	Risultato atteso	
Piattaforma per la Gestione delle risorse Umane e la Contabilità. La DCS individuerà dei referenti aziendali per visionare una serie di sistemi presenti sul mercato. Partecipazione ai gruppi di lavoro, su indicazione DCS.	Partecipazione al 90% degli incontri.	
Attuazione al 31/12/2019		
ARCS ha assicurato la partecipazione dei referenti competenti per materia, a tutti gli incontri organizzati, come da verbali acquisiti agli atti della DCS.		

4.1 sub c)	Il sistema informativo	
Obiettivo	Risultato atteso	
Sicurezza informatica: sicurezza fisica e logica/funzionale del sistema informativo, anche in attinenza ai temi relativi alla circolare AgID n. 2/2017 del 18.4.2017 "misure minime di sicurezza" ed entrata in vigore del GDPR - (Regolamento UE 2016/679)	Analisi del contesto per il consolidamento dei processi e l'introduzione di nuove procedure volte a favorire interventi di adeguamento tecnologico dei sistemi informativi per la sicurezza cibernetica e la protezione informatica dei dati.	
Attuazione al 31/12/2019		
ARCS, nel corso del 2019, ha provveduto ad analizzare il contesto aziendale ai fini dell'adeguamento tecnologico dei sistemi informativi, consolidando le PdL aziendali a Windows 10 Ver. 1809 e garantendo l'aggiornamento degli applicativi installati sulla base delle vulnerabilità di maggiore criticità rilevate dal servizio Nessus.		
Con determina n. 674 del 01/07/2019 ARCS ha provveduto ad affidare il servizio "SPC Cloud lotto 2" (vulnerability assessment) e a sottoscrivere il relativo contratto.		
In data 10/10/2019 è stata adottata la nuova procedura "protezione crittografica e trasmissione di documenti con particolari requisiti di riservatezza", che è stata illustrata al personale ARCS durante gli incontri di formazione obbligatoria "La protezione dei dati personali alla luce del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'entrata in vigore del D.Lgs.101/2018".		

4.1 sub d)	Il sistema informativo
Obiettivo	Risultato atteso
<u>Regolamento europeo GDPR n. 679/2016 e D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018:</u> partecipazione obbligatoria del Commissario, Vice Commissario Amministrativo e Vice Commissario Sanitario al corso sul trattamento dei dati personali realizzato dalla DCS	Evidenza partecipazione al corso
Attuazione al 31/12/2019	
La direzione strategica ha partecipato il 21/05/2019 al corso organizzato dalla DCS.	

4.2 sub a)	Sistema PACS regionale
Obiettivo	Risultato atteso
Collaudo presso un sito pilota della soluzione di integrazione SIO/PACS per la produzione di un referto multimediale in Radiologia, già testata in ambiente di prova e avvio della soluzione a livello regionale	Le Aziende garantiscono il supporto tecnico e clinico per le attività di collaudo e avviamento presso gli altri siti regionali secondo il programma che sarà redatto da ARCS d'intesa con INSIEL e con il fornitore PACS.
Attuazione al 31/12/2019	
Obiettivo stralciato con DGR n. 1812 del 25/10/2019 "I Rendiconto semestrale 2019 di valutazione economica, finanziaria e gestionale del Servizio Sanitario Regionale".	

4.2 sub b)	Sistema PACS regionale
Rinnovo del contratto di fornitura regionale in carico ad ARCS. In subordine le Aziende sono chiamate a proseguire, con il coordinamento dell'ARCS quale struttura di supporto della DCS per la gestione del sistema PACS regionale, nell'implementazione dei casi d'uso per la gestione dell'imaging per i flussi emergenziali interaziendali, per l'adozione di una nuova piattaforma di refertazione multimediale e dell'estensione del sistema PACS in ulteriori ambiti clinico/diagnostici. Resta comunque confermata la necessità di garantire all'impianto PACS regionale la disponibilità della funzione di visibilità a livello interaziendale di referti e delle relative immagini associate.	Rinnovo del contratto o prosecuzione implementazione casi d'uso
Attuazione al 31/12/2019	
ARCS ha garantito il coordinamento dell'attività anche per l'anno 2019.	
La sostituzione delle workstation e degli archivi in base alle condizioni del contratto rinnovato (determina EGAS 1419/2018) e della lettera di conferma fornitura si è completata con il supporto dei referenti tecnici aziendali, con il coordinamento di ARCS.	
Il flusso operativo per la gestione dell'imaging in regime emergenziale interaziendale è stato attivato tra il centro di cardiocirurgia dell'HUB di Udine e l'ospedale spoke di Pordenone.	
Nel corso del 2019, la refertazione e il passaggio di dati clinici di screening sono stati attivati presso i servizi di endoscopia digestiva degli ospedali di Pordenone e di San Daniele del Friuli.	

7.2	Le regole gestionali – azioni operative	
Obiettivo	Risultato atteso	
<u>SIOPE+</u> La materia è regolata dall'art.14, comma 8-bis della L. 196/2009. Con SIOPE+ gli ordinativi dovranno essere trasmessi attraverso un'unica infrastruttura informatica, secondo lo standard definito da Agid, alla Banca d'Italia, la quale provvederà poi a trasmetterli al tesoriere per la loro lavorazione. Le aziende sanitarie sono passate nel nuovo sistema a partire dal 1° ottobre 2018. Dal 1 gennaio 2019 dovranno applicare il programma SIOPE + gli IRCCS e l'ARCS	Avvio del sistema SIOPE+ dal 01/01/2019	
Attuazione al 31/12/2019		
Nel 2019 tutti gli ordinativi di pagamento e di incasso di ARCS sono stati emessi secondo il sistema SIOPE+.		

8.1	Formazione	
Obiettivo	Risultato atteso	
1. Creazione di un team di progettisti e tecnici informatici che gestiscano i progetti di FAD regionale. 2. Accredimento di eventi FAD regionali. 3. Iscrizioni on line	1. Creazione del team entro il 30/06/2019. 2. Accredimento di n. 2 eventi FAD entro il 30/09/2019. 3. Utilizzo della funzione "iscrizione on line" per almeno 5 eventi RES entro il 30/11/2019.	
Attuazione al 31/12/2019		
1. Nel corso del 2019 si sono realizzate le attività propedeutiche al passaggio al nuovo software della formazione. Alla situazione attuale, infatti, non risulta possibile lo sviluppo di progetti formativi FAD su larga scala e integrati con l'applicativo della formazione in uso GFOR in quanto la piattaforma di e-learning HTL, individuata quale piattaforma regionale, non ha a regime tale integrazione. La costituzione del team in oggetto sarà, pertanto, successiva alla disponibilità del nuovo software. 2. Entro il 30/09/2019 sono stati accreditati i seguenti eventi in modalità FAD: - EGAS_18015 "Formazione generale del lavoratore sulla sicurezza" corso 2018 prorogato fino al 31/03/2019; - ARCS_19030 "Formazione generale del lavoratore sulla sicurezza" attivo dal 01/04/2019; - ARCS_19013 " Il nuovo sistema web di visualizzazione delle immagini del PACS regionale" attivo dal 31/05/2019. 3. L'utilizzo della funzione "iscrizioni on line" è stata utilizzata entro il 30/11/2019 per i seguenti corsi rivolti al personale aziendale: - ARCS_19001 BLS/D; - ARCS_19002 PBLSD; - ARCS_19009 Corso Excel intermedio; - ARCS_19026 Formazione del personale in materia di anticorruzione e trasparenza; - ARCS_19027 La protezione dei dati personali alla luce del Regolamento (UE) 2016/679 e dell'entrata in vigore del D.Lgs. 101/2018.		

LINEE DI ATTIVITA' CONSOLIDATE

Acquisti centralizzati di beni e servizi a favore degli Enti del SSR	
Obiettivo	Risultato atteso
ARCS prosegue l'attività di espletamento delle gare centralizzate di beni e servizi finalizzate al continuo perfezionamento del processo di omogeneizzazione dei comportamenti e delle modalità di utilizzo dei fattori produttivi	<ul style="list-style-type: none"> - Le procedure di gara sono avviate sia per garantire la continuità delle forniture necessarie al regolare funzionamento delle Aziende del SSR, che per specifiche procedure previste dalle linee di gestione 2019 o richieste in corso d'anno dalla pianificazione regionale; - nell'espletamento di tale attività ARCS continua ad agire guidata dai principi della "spending review" e della "green economy". In tale ottica ARCS prosegue nell'utilizzo per tutte le procedure di gara della piattaforma regionale di e-procurement ed imposta i capitolati di gara tenendo conto dei requisiti previsti dalla normativa sui Criteri Minimi Ambientali che i fornitori debbono garantire. - nel corso dell'anno 2019 diventerà operativo l'Albo dei Commissari di gara di cui all'articolo 78 del Decreto Legislativo 19 aprile 2016, n. 50, differito al 15/04/2019 dal comunicato del Presidente dell'ANAC del 15/01/2019.
Attuazione al 31/12/2019	
<p>ARCS assicura l'espletamento delle gare centralizzate secondo i criteri e il cronoprogramma approvato con delibera n. 46 del 17/04/2019. L'attività è svolta secondo i principi della spending review e della green economy mediante utilizzo della piattaforma regionale di e-procurement.</p> <p>Il D.L 32/2019, convertito con L. 55/2019 sospende l'Albo di cui all'art. 78 del D.lgs. 50/2016 fino al 31/12/2020.</p>	

Logistica centralizzata	
Obiettivo	Risultato atteso
Logistica centralizzata	<p>Il servizio di logistica centralizzata sarà impegnato nell'attività di messa a regime della fornitura dell'area di ASUI TS, iniziata nel corso del primo semestre 2018.</p> <p>Nel corso del 2019 verranno analizzate le possibili modalità di sviluppo del servizio al fine di redigere idoneo capitolato atto a indire la gara per il prosieguo dell'attività dal 2020, sia per l'esternalizzazione della logistica che per l'utilizzo degli spazi di stoccaggio.</p>
Attuazione al 31/12/2019	
<p>Durante il primo semestre 2019 il servizio di logistica centralizzata è andato a regime sull'area Giuliana. L'attività complessiva ha registrato 136.298 righe consegnate pari ad un aumento percentuale sull'ultimo semestre 2018 del + 38%. Sostanzialmente il numero medio di righe mensili del primo semestre 2019 è stato di 22.716 contro le 16.427 dell'ultimo semestre 2018. In particolare, nel corso del periodo sono stati attivati i seguenti servizi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il 01/01/2019 sono stati attivati i magazzini di trasferimento per la gestione degli emoderivati; - Il 01/03/2019 è stato attivato il magazzino di trasferimento per la gestione dei prodotti di nutrizione enterale - Il 01/06/2019 è stato implementato il numero di farmaci gestiti nei Buffer Aziendali. 	

Nel corso del 2019, in vista della prossima scadenza del contratto di logistica centralizzata prevista per aprile 2020, sono state attivate una serie di iniziative atte alla stesura di un idoneo capitolato di gara, in particolare:

- Il 10/04/2019 sono state convocate le Direzioni delle Aziende del SSR per condividere un percorso per la definizione delle prestazioni e dei livelli di servizio della logistica centralizzata oggetto della nuova gara d'appalto.
- Il 16/05/2019 si è svolto il primo incontro del Gruppo Tecnico, nominato dalle Aziende, che andrà a costruire il capitolato di gara. A questo, sono seguiti altri due incontri nelle date del 12/06/2019 e 27/06/2019 in forma plenaria nei quali sono stati definiti i fabbisogni e le caratteristiche dei servizi logistici richiesti dalle Aziende e altri tre incontri nel mese di ottobre 2019 con i professionisti delle singole Aziende (raggruppandoli in funzione dell'appartenenza agli Enti definiti dal nuovo assetto istituzionale ex L.R. 27/2018)
- Il 07/06/2019 è stato attivato un servizio di supporto al RUP, finalizzato alla stesura del capitolato tecnico della nuova gara per la gestione della logistica centralizzata: nel secondo semestre è stato fornito supporto tecnico al consulente individuato per la predisposizione delle seguenti analisi: calcolo del baricentro del sito logistico e analisi costi/benefici del trasferimento del Magazzino in posizione baricentrica. I documenti finali sono stati trasmessi alla Direzione aziendale il 23/12/2019 e conservati agli atti.
- Il 20/06/2019 è stato organizzato un workshop a Pordenone dal titolo "Logistica distributiva centralizzata e Logistica di reparto" nel quale sono state presentate diverse esperienze nazionali di integrazione della supply chain sanitaria ed è stata attivata una tavola rotonda con le aziende sanitarie regionali presenti sui possibili scenari di evoluzione della logistica sanitaria regionale.

Provveditorato centralizzato AAS3-ASUI UD	
Obiettivo	Risultato atteso
ARCS continua ad assicurare le procedure di gara non centralizzate e tutte le attività correlate alla messa a disposizione dei beni e servizi richiesti da AAS3 e ASUIUD	Nel corso del 2019 verrà elaborato un progetto per il trasferimento della funzione alle Aziende interessate; i termini per l'attuazione delle modalità di trasferimento, sia per quanto concerne la dotazione organica che per le attività, verranno definite in condivisione con AAS3 e ASUIUD.
Attuazione al 31/12/2019	
<p>ARCS, nell'anno 2019, ha continuato a garantire il regolare svolgimento dell'attività per conto di AAS3 e ASUIUD.</p> <p>Nel corso del primo semestre l'attività di analisi si è concentrata in particolare sulle attività svolte per conto di ASUIUD, che costituiscono la maggioranza delle attività svolte dal Provveditorato Centralizzato e quelle che hanno presentato le maggiori criticità in alcuni ambiti (beni in transito).</p> <p>Si è provveduto ad una mappatura completa delle attività in corso con i relativi carichi di lavoro definiti in numero di personale FTE impiegato per ciascuna dell'attività analizzate.</p> <p>Nel mese di maggio è stata elaborato, a cura di ARCS, una prima bozza di accordo per definire i termini del passaggio di competenze delle attività.</p> <p>Con nota prot. n. 31317 del 25/10/2019 ARCS ha trasmesso, dopo diversi incontri intervenuti tra i rappresentanti delle Aziende interessate, il progetto finale di reinternalizzazione della funzione.</p>	

Concorsi centralizzati per il comparto	
Obiettivo	Risultato atteso
Concorsi centralizzati	Nel 2019 sarà garantito il completamento delle procedure concorsuali per la figura di Collaboratore professionale sanitario infermiere.
Attuazione al 31/12/2019	
<p>Nel 2019 si è conclusa la procedura concorsuale per la figura di collaboratore professionale sanitario infermiere, con l'approvazione della graduatoria di merito con delibera n. 186 del 18/12/2019.</p> <p>Le prove relative alla procedura centralizzate del concorso IP si sono svolte con il seguente calendario:</p>	

- prova preselettiva in data 02/07/2019;
- prova scritta in data 05/07/2019;
- prova pratica in data 23/10/2019;
- prove orali dal 28/10/2019 e fino al 06/12/2019.

Gestione trattamento economico stipendi personale convenzionato	
Obiettivo	Risultato atteso
Prosegue l'attività di centralizzazione della funzione di gestione del trattamento economico del personale convenzionato per l'AAS3 e l'ASUI UD.	Nel corso del 2019 verrà elaborato un progetto per il trasferimento della funzione alle Aziende interessate; i termini per l'attuazione delle modalità di trasferimento, sia per quanto concerne la dotazione organica che per le attività, verranno definite in condivisione con AAS3 e ASUIUD.
Attuazione al 31/12/2019	
<p>In esecuzione a quanto previsto dalle linee di gestione di cui all'allegato 1 della DGR 878/2019, come da nota prot. 32666 del 08/11/2019, ARCS ha assicurato, per tutto il 2019, la gestione della funzione di trattamento economico degli stipendi del personale convenzionato, invitando altresì le Aziende ASUIUD e AAS 3 a definire le modalità di trasferimento di detta funzione.</p> <p>AAS 3 con nota prot. 54113 del 20/11/2019, nelle more della riorganizzazione, ha richiesto la proroga della funzione fino al 30/04/2020. La richiesta è stata accolta con nota Arcs prot. 34708 del 27/11/2019.</p>	

Comitato Etico Regionale Unico FVG (CERU)	
Obiettivo	Risultato atteso
Comitato Etico Regionale Unico FVG (CERU)	ARCS continua ad assicurare a tale organismo la segreteria amministrativa, la gestione contabile delle partecipazioni alle sperimentazioni e ogni eventuale supporto tecnico-amministrativo necessario al funzionamento e all'espletamento delle funzioni.
Attuazione al 31/12/2019	
<p>A seguito della nomina regionale in data 30/10/2019 con decreto n. 2162 dei nuovi componenti CEUR per il triennio 2019-2022, sono stati predisposti da parte della segreteria CEUR gli atti propedeutici all'insediamento ed alla prosecuzione delle attività. È stato garantito l'aggiornamento delle sezioni dedicate nel sito istituzionale ARCS. In data 19/11/2019 si è avviato il percorso di revisione del Regolamento CEUR. La segreteria ha dato pertanto il proprio supporto nella redazione del documento nelle successive sedute del 2019 (26/11; 03/12; 17/12), giungendo all'approvazione del testo finale nella seduta del 28 gennaio 2020.</p>	

Gestione Convenzione Unica tra il CNSAS e la Regione	
Obiettivo	Risultato atteso
Gestione della convenzione tra il CNSAS e la Regione	In ottemperanza al dettato normativo di cui alla L.R. 24/2017, prosegue l'attività, iniziata nel 2018, di gestione finanziaria della convenzione tra il CNSAS, la Regione e ARCS.
Attuazione al 31/12/2019	

<p>Per l'anno 2019 ARCS ha assicurato, per la parte di competenza, l'attività di gestione della convenzione tra il CNSAS e la Regione. Secondo la tempistica della convenzione vigente, sono stati effettuati i seguenti pagamenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - determinazione n. 281 del 21/03/2019, 1° acconto 2019; - determinazione n. 741 del 15/07/2019, saldo 2018; - determinazione n. 1096 dell'11/11/2019, 2° acconto 2019.

Rischio clinico –assicurazioni	
Obiettivo	Risultato atteso
Rischio clinico - assicurazioni	<p>Proseguono le attività relative alla gestione delle assicurazioni sul modello adottato negli anni precedenti, collaborando quindi nella gestione dei sinistri e provvedendo alla liquidazione dei sinistri e delle relative spese di difesa in giudizio dagli enti del SSR, con correlativa imputazione al fondo all'uopo finalizzato, secondo le regole regionali tempo per tempo vigenti.</p> <p>ARCS provvede altresì ad idoneo monitoraggio dei sinistri denunciati e del relativo iter procedurale.</p> <p>In corso d'anno si procederà alla revisione del regolamento interaziendale vigente ed al perfezionamento del sistema di responsabilizzazione delle Aziende del SSR.</p>
Attuazione al 31/12/2019	
<p>La gestione dei sinistri, denunciati nell'ambito della copertura assicurativa rct/o del SSR, continua ad essere espletata in coerenza con quanto fatto in precedenza, garantendo lo svolgimento del monitoraggio, dell'istruttoria e di tutte le attività finalizzate alla definizione dei medesimi nel rispetto della suddivisione dei ruoli con gli Enti del SSR di volta in volta coinvolti.</p> <p>Si è proceduto, inoltre, alla predisposizione di una bozza di regolamento per l'introduzione di una rinnovata disciplina dell'attività di cui sopra, il cui vaglio ed eventuale approvazione da parte delle Aziende del SSR è dipendente dal processo di riorganizzazione in atto nelle stesse in esecuzione della Riforma Sanitaria di cui alla Legge Regionale 27/2018.</p>	

SVILUPPO 2019

Atto Aziendale e assetto organizzativo	
Obiettivo	Risultato atteso
Adozione atto aziendale e assetto organizzativo	Entro il 1° semestre di attività verrà adottato l'atto aziendale, con conseguente definizione dell'assetto organizzativo e di funzionamento di ARCS e adempimento degli atti attuativi
Attuazione al 31/12/2019	
<p>L'atto aziendale è stato adottato con delibera n. 92 del 28/06/2019.</p> <p>Di seguito i conseguenti provvedimenti di prima attuazione adottati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - delibere n. 95 del 11/07/2019 e n. 113 del 27/08/2019 per il Dipartimento Attività centralizzate di farmaceutica, approvvigionamento e logistica dei beni – DIFAL; - delibera n. 114 del 27/08/2019 per il Dipartimento informatico, informativo e di valutazione tecnologica - SOC Ingegneria clinica; 	

- delibere n. 116 del 29/08/2019 e n. 170 del 22/11/2019 per il Dipartimento della tecnostruttura;
- delibera n. 130 del 12/09/2019 per il Dipartimento dei servizi alla persona – DISP;
- delibera n. 131 del 12/09/2019 per il Dipartimento del governo delle aziende e del sistema- DIGAS.

Si soggiunge che, in relazione alla definizione di un cronoprogramma delle successive fasi attuative, sono intervenuti diversi incontri con la DCS, cui hanno fatto seguito le note ARCS prot. n. 32498 del 07/11/2019 e prot. n. 35019 del 29/11/2019 in merito alla necessità di individuare delle risorse necessarie per l'attivazione delle funzioni.

Tali istanze non hanno trovato alcun riscontro nel corso del 2019, tant'è che la DCS nell'incontro di negoziazione del 16/12/2019 confermava che le Linee per la gestione 2020 avrebbero contenuto indicazioni sul come operare al fine dell'integrazione dei fondi contrattuali di ARCS.

Revisione procedure informatiche per la gestione delle Risorse Umane e della Contabilità	
Obiettivo	Risultato atteso
Revisione procedure informatiche per la gestione delle Risorse Umane e della contabilità	ARCS partecipa al percorso di rinnovamento promosso dalla DCS per le piattaforme per la gestione delle Risorse Umane e la Contabilità che prevede per l'anno 2019 l'analisi dello stato di fatto, dei requisiti e una valutazione del piano di implementazione.
Attuazione al 31/12/2019	
ARCS ha assicurato la partecipazione dei referenti competenti per materia individuati dalla DCS, a tutti gli incontri organizzati, come da verbali acquisiti agli atti della DCS. ARCS ha altresì garantito tutte le attività propedeutiche alla partecipazione agli incontri indicati, in termini di ricognizione e analisi delle voci di codifica utilizzate e di predisposizione della relativa reportistica.	

Centrale Operativa 118 regionale e sistema regionale del soccorso	
Obiettivo	Risultato atteso
Centrale Operativa 118 regionale e sistema regionale del soccorso	Prosegue l'attività della Centrale operativa mantenendo l'attuale assetto organizzativo. Per l'anno in corso è prevista una revisione del sistema di gestione dell'emergenza urgenza extraospedaliera che vedrà coinvolti le aziende regionali e ARCS al fine di migliorare l'operatività
Attuazione al 31/12/2019	
Nell'atto aziendale adottato con delibera C.S. n. 92 del 28/06/2019 sono state recepite le disposizioni contenute nella DGR 1092 del 28/06/2019 in merito alla costituzione del Dipartimento interaziendale del sistema di emergenza e urgenza extra-ospedaliera. Nel corso del secondo semestre hanno avuto avvio i lavori per la definizione delle tematiche relative al sistema di emergenza urgenza regionale quali, ad esempio, l'omogeneizzazione dei protocolli sull'intero territorio regionale, l'istituzione delle nuove articolazioni territoriali, l'alternanza tra attività di Centrale e attività sui mezzi per gli operatori per il mantenimento delle competenze, la formazione degli operatori e l'elisoccorso,.	

Screening oncologici	
Obiettivo	Risultato atteso
Screening oncologici	Proseguono le attività garantite, compresa la gestione centralizzata delle agende per i refertatori dello screening della mammella.

	Per il 2019 è ipotizzabile un trasferimento in ARCS anche della parte strategica del progetto
Attuazione al 31/12/2019	
<p>ARCS ha assicurato per tutto il 2019 la gestione centralizzata delle agende.</p> <p>Sono stati regolarmente prodotti i calendari per l'attività di screening mammografico per il secondo semestre 2019 ed il primo semestre 2020 nel tempo corretto per garantire la programmazione e l'attuazione di tutte le attività previste. Al 100% degli esami e dei richiami tecnici eseguiti su unità mobile è seguita una prima lettura da parte dei Radiologi del programma di screening regionale.</p> <p>Per tutto l'anno 2019 la struttura ha garantito l'assegnazione delle prime e seconde letture e degli arbitrati ai radiologi di screening della regione FVG.</p>	

	Piano sangue e attività trasfusionali	
Obiettivo	Risultato atteso	
Piano sangue e attività trasfusionali	<p>ARCS continua ad assicurare a supporto di tale attività le seguenti funzioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. la gestione delle convenzioni con le associazioni e federazioni dei donatori di sangue; 2. le procedure centralizzate di acquisizione dei beni e servizi necessari alle attività trasfusionali regionali, per i quali l'Ufficio di Coordinamento definisce gli standard di prodotto, i requisiti tecnici e i volumi; 3. la gestione centralizzata e l'erogazione dei contributi per donazioni alle associazioni, così come previsto dalla DGR 1903/2016 ed attuato da EGAS. 4. È inoltre da valutare l'ipotesi di acquisizione dell'attività relativa alla gestione del piano sangue regionale. 	
Attuazione al 31/12/2019		
<p>ARCS ha continuato ad assicurare la gestione delle convenzioni vigenti e delle relative funzioni.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. È stata elaborata una proposta di regolamentazione dei rapporti con le Associazioni / Federazioni dei donatori di sangue trasmessa, a firma del Commissario straordinario, alla DCS e alle Aziende interessate nelle date del 03/12/2019 e 11/12/2019. 2. Con determina n. 690 del 04/07/2019 "(ID 19APB002) Fornitura di infusori portatili per infusione S.C. di immunoglobuline. Trattativa diretta sul mercato elettronico di Consip. Aggiudicazione" è stata aggiudicata la gara per la fornitura di infusori portatili per immunoglobuline. 3. Sono stati erogati i seguenti contributi: <ul style="list-style-type: none"> - I trimestre 2019 - determinazione n. 460 del 06/05/2019; ordinativi di pagamento emessi in data 16/05/2019; - II trimestre 2019 - determinazione n. 853 del 20/08/2019; ordinativi di pagamento emessi in data 26/08/2019; - III trimestre 2019 - determinazione n.1056 del 29/10/2019; ordinativi di pagamento emessi in data 11/11/2019; - IV trimestre 2019 - determinazione n. 119 del 14/02/2020; ordinativi di pagamento emessi in data 19/02/2020. 4. Alla data del 31/12/2019 l'attività non è stata internalizzata da ARCS. 		

Centro regionale trapianti	
Obiettivo	Risultato atteso
Centro regionale trapianti	L'acquisizione di ARCS di tale attività comporterà il trasferimento di risorse stimate in ca. 250.000€.
Attuazione al 31/12/2019	
Nel corso del 2019 non si sono realizzate le condizioni per il trasferimento della funzione in ARCS. Il nuovo atto aziendale approvato con decreto n. 115 del 07/05/2020 non prevede la funzione.	

Centro regionale di formazione area cure primarie - CEFORMED	
Obiettivo	Risultato atteso
Centro regionale di formazione area cure primarie - CEFORMED	In ottemperanza alle direttive e nel rispetto del percorso legislativo ARCS acquisirà la funzione nel corso del 2019
Attuazione al 31/12/2019	
Le disposizioni per il trasferimento della funzione in capo ad ARCS sono contenute nella L.R. 22 del 12/12/2019. Pertanto nel corso del 2019 non vi è stato il tempo tecnico per la realizzazione del trasferimento.	

AVVIO ULTERIORI FUNZIONI

Gestione sanitaria accentrata	
Obiettivo	Risultato atteso
Avvio ulteriori funzioni: come precisato, solo in seguito alla definizione dell'atto aziendale e del conseguente assetto organizzativo di ARCS, in condivisione con la DCS, verranno definite le modalità e le tempistiche di presa in carico di funzioni, competenze e organico necessari all'attuazione di questa ulteriore progettualità	Gestione delegata della Gestione Sanitaria Accentrata di cui all'articolo 22 del decreto legislativo 118/2011, in seguito all'adeguamento normativo sulla base delle determinazioni e tempistiche stabilite con deliberazione della Giunta regionale.
Attuazione al 31/12/2019	
<p>Di seguito l'elenco degli atti predisposti da ARCS al fine di definire le criticità correlate al progetto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - prot. 20842 del 16/07/2019, nota con cui ARCS delinea l'iter regionale assunto a far tempo dall'attuazione del D.Lgs 118/2011 e chiede un incontro di coordinamento delle attività tra ARCS - DCS e DCF; - in sede di redazione del rendiconto infrannuale 2019 ARCS chiede una riprogrammazione delle attività, atteso che l'obiettivo è stato assegnato in data 21/06/2019; - in data 21/11/2019 perviene riscontro da parte della DCS che trasmette bozza di progetto elaborato in collaborazione di un consulente esterno; - con nota prot. 36126 del 09/12/2019 ARCS evidenzia le criticità riscontrate nel progetto ricevuto. <p>Pertanto, la funzione al 31/12/2019 non risulta attivata in ARCS.</p>	

Monitoraggio dei costi delle risorse umane	
Obiettivo	Risultato atteso
Avvio ulteriori funzioni: come precisato, solo in seguito alla definizione dell'atto aziendale e del conseguente assetto organizzativo di ARCS, in condivisione con la DCS, verranno definite le modalità e le tempistiche di presa in carico di funzioni, competenze e organico necessari all'attuazione di questa ulteriore progettualità	ARCS, per il tramite anche di una Commissione regionale, è deputata a predisporre un monitoraggio periodico dei costi, nonché a stabilire le opportune metodologie da adottarsi per il controllo dei limiti di spesa.
Attuazione al 31/12/2019	
Nel corso del 2019 non sono state definite dalla DCS le tempistiche di presa in carico. Tale attività risulta in carico ad ARCS per il 2020, come previsto dalla DGR 2195 del 20/12/2019.	

Percorsi attuativi della certificazione – PAC	
Obiettivo	Risultato atteso
Avvio ulteriori funzioni: come precisato, solo in seguito alla definizione dell'atto aziendale e del conseguente assetto organizzativo di ARCS, in condivisione con la DCS, verranno definite le modalità e le tempistiche di presa in carico di funzioni, competenze e organico necessari all'attuazione di questa ulteriore progettualità	Definizione, nel corso dell'anno 2019, di un documento di analisi della situazione in essere ed un cronoprogramma operativo di implementazione e realizzazione degli standard organizzativi, contabili e procedurali necessari a garantire la certificabilità dei dati e dei bilanci delle Aziende secondo il nuovo assetto della governance del SSR di cui alla citata L.R. 27/2018.
Attuazione al 31/12/2019	
Nel corso del 2019 non sono state definite dalla DCS le tempistiche di presa in carico.	

Allegato 2 - Rendicontazione obiettivi di patto 2019

RENDICONTAZIONE OBIETTIVI DI PATTO 2019 - DGR 1012/2019				
LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	CRITERI E MODALITÀ VALUTAZIONE	VALORE	RISULTATO OTTENUTO AL 31/12/2019
Riorganizzazione	Trasferimento funzioni	Definizione dell'organizzazione e del funzionamento dell'Azienda Regionale di Coordinamento ai sensi dell'art. 4 del L.R. 27/2018 Per ciascuna delle funzioni oggetto di trasferimento da parte della Direzione Centrale Salute predisporre entro i termini stabiliti dalla stessa: - atto di recepimento della funzione trasferita; - cronoprogramma attuativo.	20	Le funzioni trasferite ad ARCS dalla L.R. 27/2018 sono state recepite con la definizione dell'atto aziendale approvato con deliberazione n. 92 del 28/06/2019. Di seguito i conseguenti provvedimenti di prima attuazione adottati: - delibera n. 95 del 11/07/2019 e n. 113 del 27/08/2019 per il Dipartimento Attività centralizzate di farmaceutica, approvvigionamento e logistica dei beni - DIFAL; - delibera n. 114 del 27/08/2019 per il Dipartimento informatico, informativo e di valutazione tecnologica - SOC Ingegneria clinica; - delibera n. 116 del 29/08/2019 e n. 170 del 22/11/2019 per il Dipartimento della struttura; - delibera n. 130 del 12/09/2019 per il Dipartimento dei servizi alla persona - DSP; - delibera n. 131 del 12/09/2019 per il Dipartimento del governo delle aziende e del sistema - DIGAS. Si aggiunge che, in relazione alla definizione di un cronoprogramma delle successive fasi attuative, sono intervenuti diversi incontri con la DCS, cui hanno fatto seguito le note ARCS prot. n. 32498 del 07/11/2019 e prot. n. 35019 del 29/11/2019 in merito alla necessità di individuare delle risorse necessarie per l'attivazione delle funzioni. Tali istanze non hanno trovato alcun riscontro nel corso del 2019, tant'è che la DCS nell'incontro di negoziazione del 16/12/2019 confermava che le Linee per la gestione 2020 avrebbero contenuto indicazioni sul come operare al fine dell'integrazione dei fondi contrattuali di ARCS.
Riorganizzazione	Gestione Sanitaria Accentrata	Proposta condivisa con Direzione Finanze e Patrimonio, Direzione Salute, Politiche Sociali e disabilita e ARCS di istituzione della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del DLgs 118/2011	20	Di seguito l'elenco degli atti predisposti da ARCS al fine di definire le criticità correlate al progetto: - prot. 20842 del 16/07/2019, nota con cui ARCS delinea l'iter regionale assunto a far tempo dall'attuazione del DLgs 118/2011 e chiede un incontro di coordinamento delle attività tra ARCS - DCS e DCF; - in sede di redazione del rendiconto infrannuale 2019 ARCS chiede una riprogrammazione delle attività, atteso che l'obiettivo è stato assegnato in data 21/06/2019; - in data 21/11/2019 perviene riscontro da parte della DCS che trasmette bozza di progetto elaborato in collaborazione di un consulente esterno; - con nota prot. 36126 del 09/12/2019 ARCS evidenzia le criticità riscontrate nel progetto ricevuto. Pertanto, la funzione al 31/12/2019 non risulta attivata in ARCS.
Concorsi	Concorso pubblico di collaboratore professionale sanitario infermiere	Espletamento delle procedure concorsuali per il concorso unico regionale per la qualifica di infermiere	11	Le prove relative alla procedura centralizzate del concorso per il profilo di Infermiere si sono svolte con il seguente calendario: prova preselettiva in data 02/07/2019; prova scritta in data 05/07/2019; prova pratica in data 23/10/2019. Le prove orali si sono svolte a partire dal 28/10/2019 e fino al 06/12/2019. La graduatoria di merito è stata approvata con delibera n. 186 del 18/12/2019.
Gare centralizzate	Garantie continuità dell'attuale assetto organizzativo di erogazione dello screening mammografico basato su Unità mobili	Screening mammografico basato sulle unità mobili	11	La gara è stata aggiudicata con Determinazione dirigenziale n. 774 del 24/07/2019: ID18SER009. Aggiudicazione definitiva e approvazione verbali della gara europea a procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del DLgs. n. 50/2016 per la stipula di una convenzione per l'affidamento del servizio di screening mammografico con unità mobile per le Aziende Sanitarie della Regione FVG.

RENDICONTAZIONE OBIETTIVI DI PATTO 2019 - DGR 1012/2019				
LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	CRITERI E MODALITA' VALUTAZIONE	VALORE	RESULTATO OTTENUTO AL 31/12/2019
Rapporti con amministrazione centrale	Flussi ministeriali Flussi informativi verso amministrazione centrale	Presentazione per ciascuno dei flussi inviati presso le amministrazioni centrali di resoconti nei quali sono illustrati: 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/altro ente, es. Agenas); 10. % di scarti a Ministero (o altro ente, es. Agenas); 11. % copertura obbligo informativo; 12. Criticità riscontrate. I resoconti da presentare sono relativi a: a. attività svolta nel 2018; -entro il 30/06/2019; obiettivo raggiunto -oltre il 30/06/2019; obiettivo non raggiunto b. attività svolta nel 2019; - entro il 31/01/2020; obiettivo raggiunto - oltre il 31/01/2020; obiettivo non raggiunto	7	La struttura competente ha prodotto alla Direzione strategica i resoconti relativi all'attività 2018 in data 30/07/2019 e all'attività 2019 in data 30/01/2020, per il seguito di competenza. Come già segnalato nel rendiconto infrannuale al 30/06/2019, adottato con delibera ARCS n. 104 del 31/07/2019, in base al documento del Ministero della Salute del giugno 2019, relativo al "Quadro sinottico dei periodi di invio dei dati" gli invii di un anno si concludono tra marzo e aprile dell'anno successivo. Pertanto la prevista rendicontazione dell'attività annuale è possibile solo successivamente a tale termine.
Tempi di attesa	Tempi di attesa	Trasmissione dei monitoraggi regionali dei tempi di attesa con le seguenti modalità: -monitoraggio mensile: invio entro la fine del mese successivo a quello di riferimento; -monitoraggio semestrale: invio entro la fine del mese successivo al semestre di riferimento; -monitoraggio annuale: invio entro la fine del mese successivo all'anno di riferimento. obiettivo raggiunto: trasmissione entro i termini stabiliti; obiettivo non raggiunto: mancato rispetto dei termini stabiliti per l'invio.	7	I Monitoraggi regionali sui tempi di attesa sono stati prodotti ed inviati via mail alle Direzioni aziendali del SSR e alla DCS, con le seguenti tempistiche: gennaio in data 18/02/2019 febbraio in data 04/03/2019 marzo in data 09/05/2019 aprile in data 09/05/2019 maggio in data 10/07/2019 giugno in data 10/07/2019 luglio in data 15/10/2019 agosto in data 24/09/2019 settembre in data 16/10/2019 ottobre in data 21/11/2019 novembre in data 30/12/2019 dicembre in data 30/01/2020 I report semestrali sono stati inviati alle Aziende del SSR e alla DCS con mail del 10/07/2019 e nota prot. 3289 del 30/01/2020. Con la citata nota è stato altresì trasmesso alle Direzioni aziendali del SSR e alla DCS il report annuale relativo al Monitoraggio dei tempi di attesa regionali.
		Trasmissione alla Direzione Centrale Salute di monitoraggi semestrali sulla Libera Professione (1 per ciascun semestre). - obiettivo raggiunto: invio dei monitoraggi entro il 31/12/2019; - obiettivo non raggiunto: invio dei monitoraggi oltre il 31/12/2019	4	A novembre 2019 è stato redatto il primo monitoraggio regionale della libera professione mettendo a confronto gli anni 2018 e 2019 (fino al 31/10/2019) ed è stato inviato alla DCS con mail del 28/11/2019.
		c. partecipazione ai monitoraggi nazionali sui Tempi di attesa (monitoraggi ex-post; ex-ante, alpi)	2	È stata garantita la partecipazione ai monitoraggi nazionali in ottemperanza a quanto richiesto dal Ministero della Salute e da AGENAS, inviando i dati richiesti in merito ai Tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali via mail e validando i dati inseriti dai referenti aziendali sul portale AGENAS in merito alla Libera Professione, rispettando le scadenze previste.

RENDICONTAZIONE OBIETTIVI DI PATTO 2019 - DGR 1012/2019

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	CRITERI E MODALITA' VALUTAZIONE	VALORE	RISULTATO OTTENUTO AL 31/12/2019
Personale dipendente	Accordi integrativi regionali	<p>Rispetto dei tempi di sottoscrizione degli accordi aziendali sulle RAR di applicazione delle intese regionali.</p> <p>-Accordo Comparto (DGR 323/2019): sottoscrizione prevista entro 3 mesi da approvazione DGR;</p> <p>-Accordo Dirigenza Medica e Veterinaria: sottoscrizione prevista entro 2 mesi da approvazione DGR;</p> <p>- Accordo Dirigenza SPTA: sottoscrizione prevista entro 2 mesi da approvazione DGR;</p>	9	<p>Gli accordi aziendali sulle risorse aggiuntive regionali sono stati sottoscritti nelle seguenti date:</p> <p>Area del comparto</p> <p>Intesa regionale approvata con DGR 323 del 01/03/2019</p> <p>Accordo stralicio progettualità regionale "Continuità dei servizi" sottoscritto in data 13/03/2019;</p> <p>Accordo RAR aziendali sottoscritto in data 28/05/2019;</p> <p>Area della Dirigenza SPTA</p> <p>Intesa regionale approvata con DGR 742 del 10/05/2019</p> <p>Accordo RAR aziendali sottoscritto in data 13/11/2019;</p> <p>Area della Dirigenza Medica</p> <p>Intesa regionale approvata con DGR 744 del 10/05/2019</p> <p>Accordo RAR aziendali sottoscritto in data 02/12/2019.</p>
Centro unico di prenotazione	Agende di prenotazione	<p>Predisposizione ed invio alla Direzione Centrale Salute di 2 report di monitoraggio (uno per ciascun semestre) sull'apertura delle agende e quindi sulla prenotabilità costante di tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa</p>	5	<p>Trasmissione alla Direzione Centrale Salute di due monitoraggi semestrali sull'apertura delle agende.</p> <p>a. Monitoraggio 1 semestre: - invio entro il 31/07/2019; obiettivo raggiunto;</p> <p>b. Monitoraggio 2 semestre: - invio entro il 31/01/2020; obiettivo raggiunto;</p> <p>- invio oltre il 31/01/2020; obiettivo non raggiunto.</p> <p>I monitoraggi semestrali sull'apertura delle agende sono stati inviati alla DCS con note prot. n. 22023 del 25/07/2019 e prot. n. 3275 del 30/01/2020.</p>
Assistenza primaria	Accordo integrativo regionale Medici di Medicina Generale 2016-2018; DGR 2164 del 23/11/2018	<p>Predisposizione dei dati definitivi 2018 relativi all'obiettivo di informatizzazione (dematerializzazione farmaceutica e dematerializzazione specialistica) di cui alla DGR 2164 del 23/11/2018.</p>	4	<p>Si è provveduto al monitoraggio, con il tramite di Insiel, del grado di dematerializzazione farmaceutica e specialistica con riferimento all'anno 2018. Insiel ha provveduto ad estrapolare i dati e li ha resi disponibili entro il primo semestre 2019.</p> <p>Tali dati sono stati altresì resi disponibili e fruibili da tutte le Aziende in ambiente SISR.</p> <p>Per alcune Aziende i dati sono stati rielaborati secondo le specifiche necessità e richieste delle stesse.</p> <p>Sul cruscotto Visual Analytics è stato, inoltre, possibile monitorare l'andamento della dematerializzata farmaceutica e specialistica già dai primi mesi del 2019.</p>

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: GIUSEPPE TONUTTI

CODICE FISCALE: TNTGPP64A05H5010

DATA FIRMA: 24/07/2020 14:04:17

IMPRONTA: 09E773BD1A99B34CD8B23E1719F1BEEADC77CAB562F4DC757DA9BD3965FDD030
DC77CAB562F4DC757DA9BD3965FDD0309DFBE0C4F27E4BD11BAFFBC4BFCD477C
9DFBE0C4F27E4BD11BAFFBC4BFCD477CBB8526EF5A363963BD2BFBC4BE850D67
BB8526EF5A363963BD2BFBC4BE850D679A5CC8D764436DFB699EE7F6A791200B