



# RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

## ANNO 2020

## Sommario

Premessa .....	3
1. Generalità sul mandato e assetto organizzativo dell'azienda .....	3
2. Il ciclo della performance dell'anno 2020 .....	6
3. Dotazione organica .....	8
3.1. Bilancio di genere .....	11
3.2. Smart work .....	12
4. Sintesi dei principali risultati raggiunti .....	13
4.1. Gare beni e servizi centralizzate .....	14
4.2. Logistica centralizzata .....	15
4.3. Concorsi centralizzati .....	16
4.4. Sores .....	17
4.5. Centro Unico Prenotazione .....	17
4.6. Pagamenti .....	19
4.7. Gestione assicurativa .....	19
4.8. Manifestazioni d'interesse .....	20
4.9. Pianificazione, programmazione e controllo di gestione .....	20
5. Misurazione e valutazione della performance organizzativa .....	21
6. Misurazione e valutazione della performance individuale .....	28
6.1. Capacità di differenziazione dei giudizi .....	29
7. Integrazione tra SMVP e PTPCT .....	29
8. Partecipazione utenti esterni al processo di misurazione della performance .....	30
9. Conclusioni .....	30
10. Rendicontazione linee progettuali .....	32
10.1. Funzionamento interno dell'ente e gestionali .....	32
10.2. Controllo del sistema sanitario regionale e supporto alla DCS .....	38
10.3. Servizi logistici e tecnologici centralizzati alle Aziende e Funzioni amministrative accentrate .....	45
10.4. Obiettivi da Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza 2020-2022 di competenza dell'anno 2020 .....	70
11. Rendicontazione RAR .....	73

## Premessa

Il Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, e successive modifiche e integrazioni, nel delineare la disciplina del ciclo della performance, ha previsto all'art. 10 la predisposizione da parte delle amministrazioni pubbliche di una Relazione sulla performance, approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'Organismo di valutazione, allo scopo di evidenziare a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati raggiunti rispetto agli obiettivi programmati e alle risorse assegnate.

In ottemperanza alle citate disposizioni, e nel rispetto delle Linee guida n. 3 /2018 per la Relazione annuale sulla *performance* n. 3/2018 redatte dal Dipartimento della Funzione Pubblica, è stato elaborato il presente documento che costituisce la conclusione e la rendicontazione del ciclo di gestione della performance aziendale dell'anno 2020.

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 2020.

## 1. Generalità sul mandato e assetto organizzativo dell'azienda

L'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale, così come il processo di programmazione e controllo delle Aziende sanitarie regionali, nel corso degli ultimi anni è stato oggetto dei seguenti interventi normativi:

- Legge regionale n. 26 del 10 novembre 2015 "Disposizioni in materia di programmazione e contabilità e altre disposizioni finanziarie urgenti";
- Legge regionale n. 27 del 17 dicembre 2018 "Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione socio sanitaria";
- Legge regionale n. 22 del 12 dicembre 2019 "Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006.

Con L.R. n. 27 del 17 dicembre 2018 è stata prevista l'istituzione dal 1.1.2019 di ARCS – Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute che, oltre a succedere nel patrimonio, in tutti i rapporti

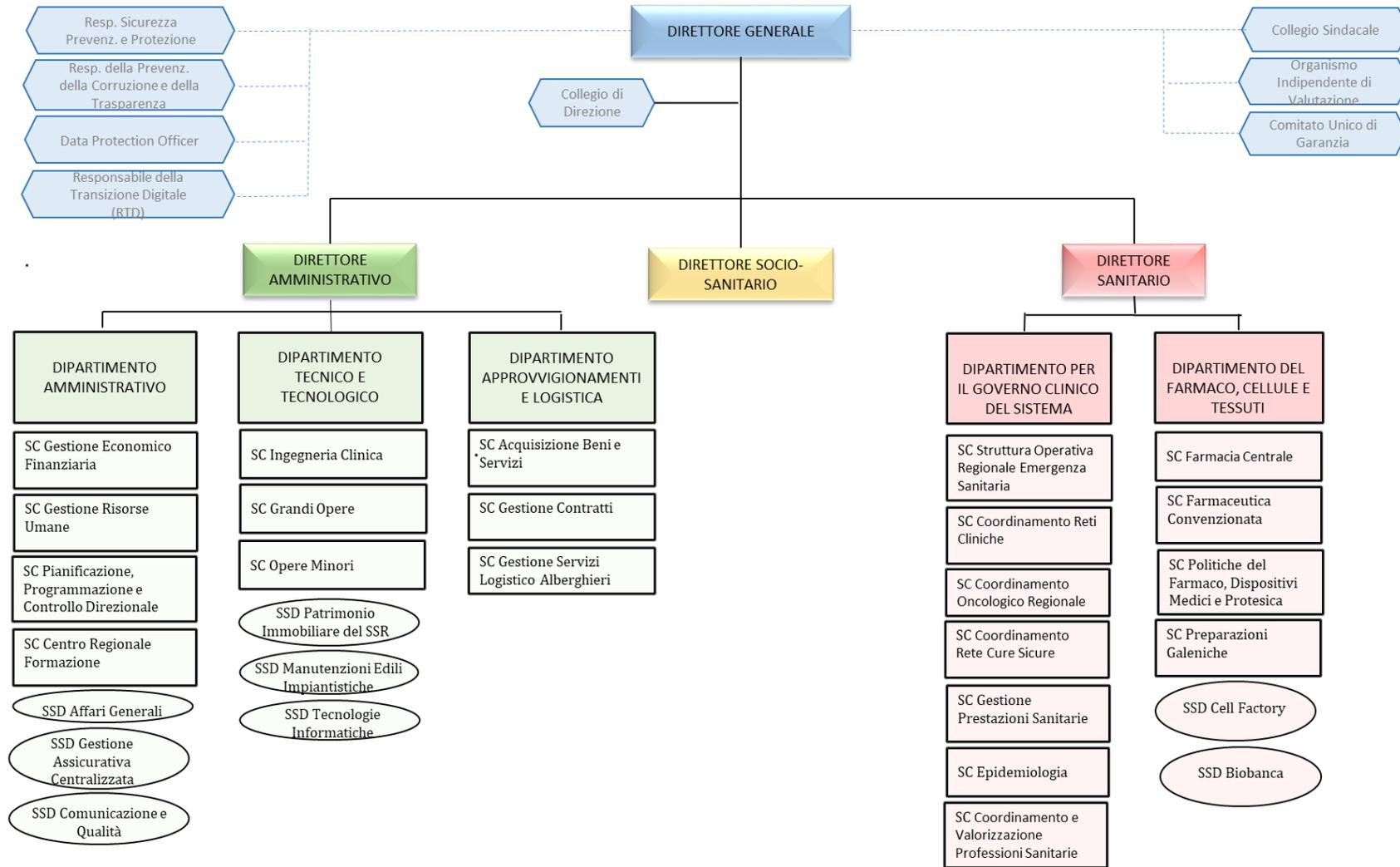
giuridici attivi e passivi, ivi compresi quelli derivanti dai rapporti di lavoro e nelle funzioni dell'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi – EGAS, si è vista attribuire numerose funzioni che attengono al livello di *Governance* del Sistema Sanitario Regionale e che in precedenza erano in parte riconducibili alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità. Il legislatore regionale, nella sua previsione di riorganizzazione del SSR affida ad ARCS un ruolo centrale nella guida del sistema sanitario regionale assegnandogli compiti sia di consulenza nei confronti della Direzione Centrale a supporto della pianificazione strategica, sia di programmazione attuativa e quindi di implementazione delle strategie regionali, nonché di coordinamento e controllo.

Nel corso del 2019 con la legge regionale n. 22 del 12 dicembre, è stato maggiormente esplicitato il ruolo di ARCS nel processo di pianificazione e programmazione nonché i rapporti con gli altri Enti del Servizio Sanitario Regionale e con la Direzione Centrale Salute Politiche Sociali e Disabilità; e viene ulteriormente dettagliato il modello sanitario di riferimento in cui ARCS si colloca quale Azienda di Coordinamento.

A seguito dell'approvazione della LR 22/2019 la Direzione aziendale ha ritenuto necessario procedere ad una puntuale analisi dell'assetto organizzativo esistente e ha rilevato la necessità di rivedere il proprio atto aziendale. Con decreto del Direttore Generale n. 58 del 26/2/2020 è stata adottata la proposta di modifica dell'atto aziendale e in data 27 febbraio 2020 è stata trasmessa alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità per il nulla osta di competenza. Con decreto del Direttore Generale n. 115 del 7 maggio 2020, decorsi i termini previsti per il rilascio del nulla osta e in assenza di osservazioni da parte della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità, è stato definitivamente approvato l'Atto aziendale dell'Azienda regionale di coordinamento per la salute.

Viene di seguito riportato l'organigramma aziendale, con la rappresentazione dell'assetto e della struttura organizzativa definita, volta ad assicurare il mandato previsto dalla normativa regionale.

Si precisa come la necessità di ridefinire in via prioritaria l'organizzazione aziendale ha rappresentato un elemento propedeutico ed imprescindibile per una corretta definizione del Piano della performance al fine di renderla coerente con i nuovi sviluppi organizzativi, i nuovi livelli di responsabilità e le nuove funzioni affidate all'ente.



## 2. Il ciclo della performance dell'anno 2020

Il processo programmatico aziendale per l'anno 2020 è stato avviato con l'adozione da parte della Giunta regionale delle Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale - anno 2020, dapprima in forma preliminare (DGR 1992 del 22.11.2019) e successivamente in forma definitiva (DGR 2195 del 20.12.2019).

A seguito dell'emanazione delle Linee annuali di gestione, con delibera del Commissario Straordinario n. 194 del 27 dicembre 2019 è stato approvato il "Piano attuativo ed il Bilancio preventivo per l'anno 2020". Successivamente con decreto del Direttore Generale n. 45 del 11 febbraio 2020, sono state apportate alcune modifiche richieste dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità, propedeutiche all'adozione del Bilancio preventivo consolidato del Servizio sanitario regionale. Il Piano attuativo aziendale unitamente a quello delle altre aziende sanitarie è stato oggetto di consolidamento ed approvato dalla Giunta regionale con delibera n. 1029 del 10 luglio 2021.

Con decreto del Direttore Generale n. 92 del 10 aprile 2020 è stato approvato il Piano della Performance 2020-2022 che è stato definito:

- in coerenza con gli obiettivi aziendali ed i risultati attesi previsti dalla programmazione regionale;
- in coerenza con gli sviluppi previsti dal proprio atto aziendale;
- includendo gli obiettivi previsti dal Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza.

In relazione a quanto sopraesposto gli obiettivi assegnati sono stati suddivisi in tre aree principali:

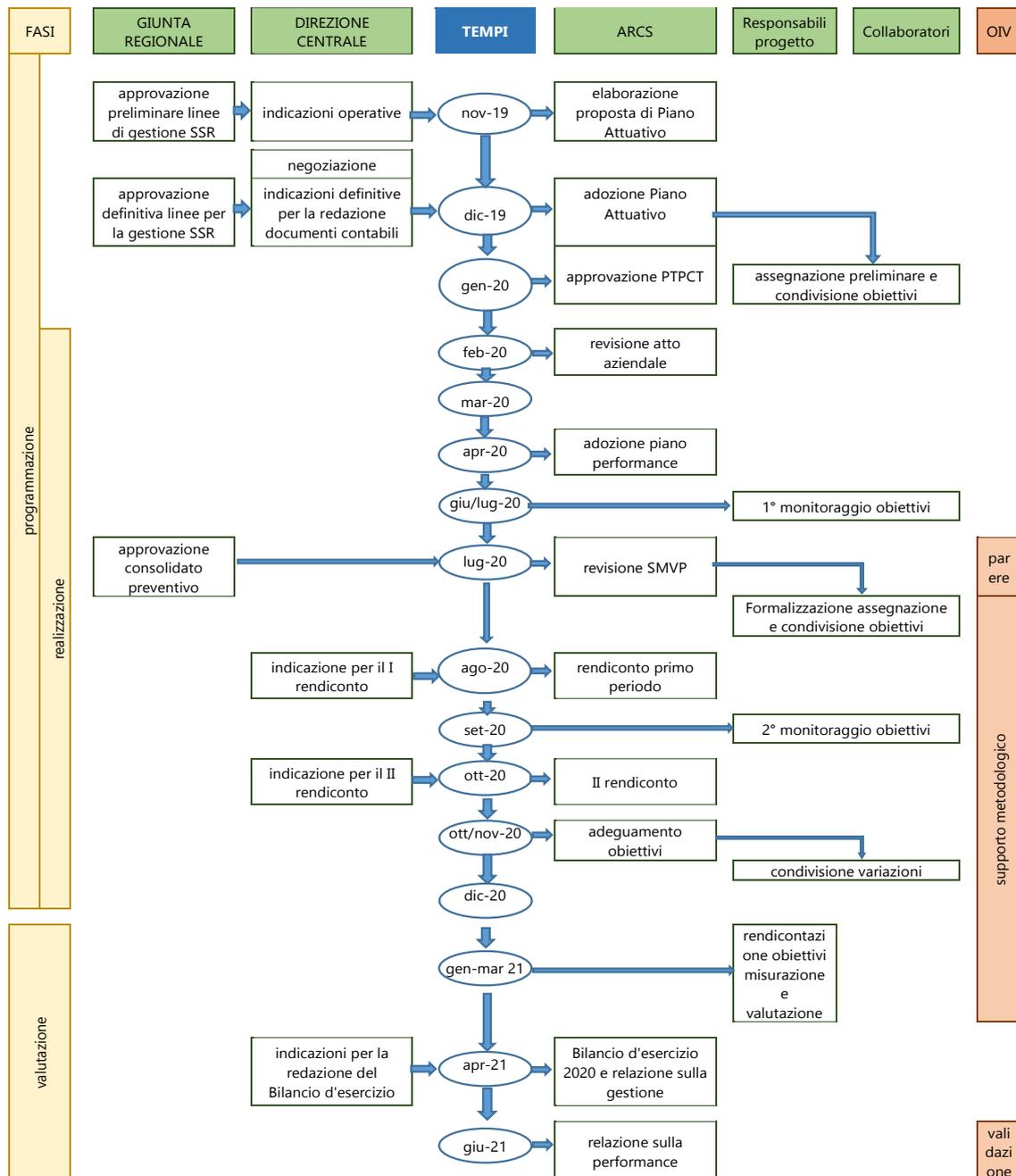
- Funzionamento interno dell'ente;
- Controllo del sistema sanitario regionale e supporto alla Direzione Centrale Salute;
- Servizi logistici e tecnologici centralizzati alle Aziende e Funzioni amministrative accentrate.

L'insorgenza dell'emergenza epidemiologica COVID 19 ha fortemente inciso sullo svolgimento dell'attività aziendale, e del Servizio sanitario regionale nel suo complesso, modificando le priorità assegnate e condizionando significativamente i relativi processi decisionali.

Il monitoraggio infrannuale dell'attuazione del programma attuale e del rispetto dei vincoli di bilancio è stato articolato in:

- due report periodici, ai sensi della L.R. n. 15 del 6 agosto 2020, uno riferito al periodo gennaio - luglio 2020 ed uno riferito al periodo luglio - settembre 2020;
- il bilancio consuntivo 2020, che è in fase di approvazione secondo i tempi indicati dall'art. 3 del Decreto legge n. 56 del 30 aprile 2020.

Nella tabella che segue, sono state schematizzate le fasi del processo programmatico e gestionale, con l'evidenza delle interazioni tra i vari soggetti coinvolti.



### 3. Dotazione organica

La manovra del personale 2020 è stata impostata in continuità con quella del 2019, improntata all'applicazione del processo di riordino organizzativo dell'assetto istituzionale del SSR, come delineato dalla L.R. 17 dicembre 2018, n. 27, che già aveva disposto la costituzione e l'avvio di ARCS dall'1/1/2019. La manovra 2020 è stata pesantemente condizionata oltre che dallo stato di emergenza pandemica da Covid-19, anche dall'impossibilità di derogare ai limiti posti dal legislatore nazionale e regionale in termini di spesa complessiva per tale asset e nel particolare dell'impossibilità di agire politiche incrementalmente dei fondi deputati al trattamento accessorio (cd fondi contrattuali) del personale, seppur in previsione di incremento di funzioni ed attività censite nel nuovo Atto Aziendale. L'emergenza Covid-19 ha determinato, inoltre, una forte accelerazione sull'introduzione della nuova modalità lavorativa prevista dalla L. 81/2017 del c.d. lavoro agile o smart work, che ha comportato nel corso del 2020 una significativa riorganizzazione dei processi di lavoro oltre che al potenziamento delle linee informatiche e relative dotazioni tecnologiche.

Nell'ambito del quadro operativo delineato in premessa la manovra è stata orientata prevalentemente al reperimento del personale ritenuto necessario al mantenimento delle attività a supporto delle aziende del SSR e all'avvio delle attività in supporto alla Direzione Centrale Salute.

Le tabelle di seguito riportate, evidenziamo la dotazione organica al 31/12/2020 e le variazioni intervenute nel corso dell'anno.

TAB. DOTAZIONE ORGANICA AL 31.12.2020 (DISTINTA PER RUOLO, AREA CONTRATTUALE E PROFILO E TIPOLOGIA DI RAPPORTO)

Situazione al 31.12.2020																
Dotazione organica			Tempo indeterminato (1)		Tempo determinato (2)		Comandi in (3)		Interinali (4)		Totale 5 (1+2+3+4)		di cui comandi/utilizzi out/lunghe assenze (6)		tot. in forza (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	1	1	2	1,83	17	17	70	68,83	8	8	62	60,83
		Coadiutore Amministrativo	1	1							1	1,00			1	1,00
		Coadiutore Amministrativo Senior	2	2							2	2,00			2	2,00
		Collab. Amm.vo-Professionale	26	25,5			2	1,83	4	4	32	31,33	3	3	29	28,33
		Collab. Amm.vo-Profes. Senior	7	7							7	7,00	2	2	5	5,00
	Dirigenza	Direttori Amministrativi	14	14	1	1					15	15,00	3	3	12	12,00
Prof	Dirigenza	Dirigente Ingegnere	4	4						4	4,00			4	4,00	
Sanitario	Comparto	Collab. Profes. San. - Infermiere	46	45,83	1	1	1	1			48	47,83	4	4	44	43,83
		Collab. Profes. San. - Tec. Neurofisiop.	1	1							1	1,00			1	1,00
		Collab. Profes. San. - Logopedista					1	1			1	1,00	1	1	2	2,00
		Collab. Profes. San. Senior	2	2							2	2,00			2	2,00
	Dirigenza	Dirigente Farmacista	7	7							7	7,00	1	1	6	6,00
		Dirigente Professioni Sanitarie					1	1			1	1,00			1	1,00
		Dirigente Medico	4	4			1	1			5	5,00			5	5,00
Tecnico	Comparto	Collaboratore Tecnico -Professionale	5	5							5	5,00			5	5,00
		Assistente Tecnico	1	1					1	1	2	2,00			2	2,00
		Operatore Socio Sanitario					2	2			2	2,00			2	2,00
	Dirigenza	Dirigente Sociologo	1	1							1	1,00			1	1,00
		Dirigente Analista	1	1							1	1,00			1	1,00
		Dirigente Statistico			1	1					1	1,00			1	1,00
totale			172	170,33	4	4	10	9,66	22	22	208	205,99	22	22	188	185,99

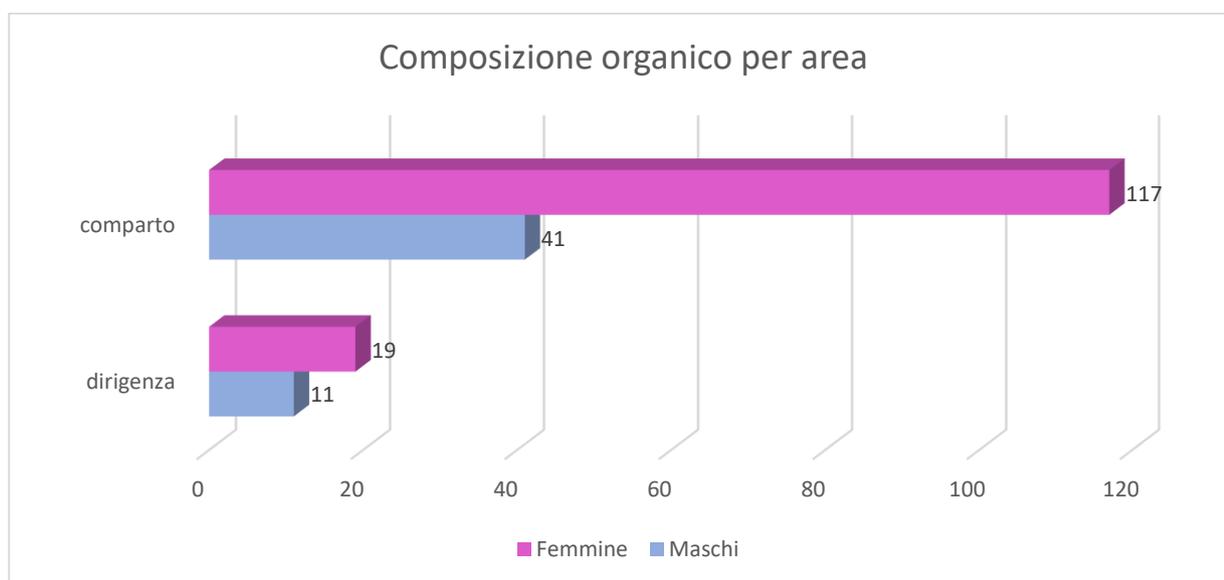
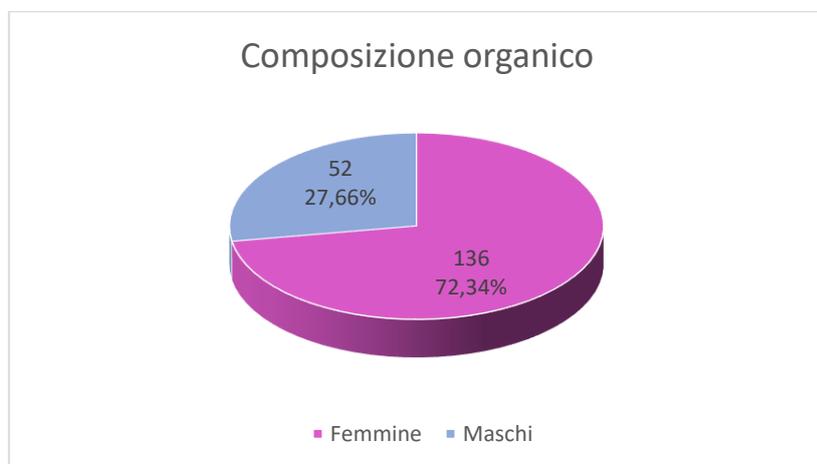
TAB. VARIAZIONI INTERVENUTE NEL CORSO DEL PERIODO 01/01/2020 -31/12/2020

Variazioni al 31.12.2020 rispetto al 31.12.2019																	
Dotazione organica			Tempo indeterminato (1)		Tempo determinato (2)		Comandi in (3)		Interinali (4)		Totale 5 (1+2+3+4)		di cui comandi/utilizzi out/lunghe		tot. in forza (5-6)		
ruolo	area contrattuale	Profilo	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	teste	fte	
Amministrativo	Comparto	Assistente Amministrativo	-1	-1,17	1	1		-0,17	6	6	6	5,66	3	3	3	2,7	
		Coadiutore Amministrativo															
		Coadiutore Amministrativo Senior															
		Collab. Amm.vo-Profes. Senior	1	1,50			2	1,83	2	2	5	5,33	1	1	4	4,3	
	Dirigenza	Direttori Amministrativi	5	5			-1	-1			4	4	1	1	3	3,0	
Prof	Dirigenza	Dirigente Ingegnere	2	2			-1	-1			1	1			1	1,0	
Sanitario	Comparto	Collab. Profes. San. - Infermiere	3	3	1	1	1	1			5	5	1	1	4	4,0	
		Collab. Profes. San. - Tec. Neurofisiop.															
		Collab. Profes. San. - Logopedista												1	1	-1	-1,0
		Collab. Profes. San. Senior	1	1							1	1			1	1,0	
	Dirigenza	Dirigente Farmacista	2	2			-1	-1			1	1	1	1			
Tecnico	Comparto	Dirigente Professioni Sanitarie			-1	-1	1	1									
		Dirigente Medico															
		Collaboratore Tecnico -Professionale	2	2	-1	-1					1	1			1	1,0	
	Dirigenza	Assistente Tecnico	1	1							1	1			1	1,0	
		Operatore Socio Sanitario					1	1			1	1			1	1,0	
	Dirigente Sociologo	1	1	-1	-1												
	Dirigente Analista																
	Dirigente Statistico																
		totale	17	17,33	-1	-1	2	1,66	8	8	26	25,99	8	8	18	17,99	

La dotazione organica al 31/12/2020 risulta inferiore a quella che programmata. Gli scostamenti sono principalmente riconducibili alla mancata attivazione di alcune nuove funzioni previste dalla LR 27/2018 e censite nell'Atto aziendale, posto che nel corso del 2020 non è stato possibile definire e condividere con le Aziende del SSR i criteri per il trasferimento dei fondi contrattuali e finanziari così come previsto dalla DGR 2195/2019.

Si segnala, inoltre, che le lunghe assenze (comandi out – aspettative per periodi di prova presso altri enti, assenze per gravidanza e puerperio) incidono per oltre il 10% sulla consistenza della dotazione organica rilevata al 31/12/2020 con un incremento delle stesse rispetto all'esercizio precedente di 8 unità. Ciò condiziona fortemente la funzionalità dell'azienda che si vede costretta ad attivare sostituzioni temporanee con personale – prevalentemente somministrato – che deve – ovviamente – effettuare dei percorsi di formazione ed inserimento prima di essere minimamente autonomo e funzionale alle attività da garantire.

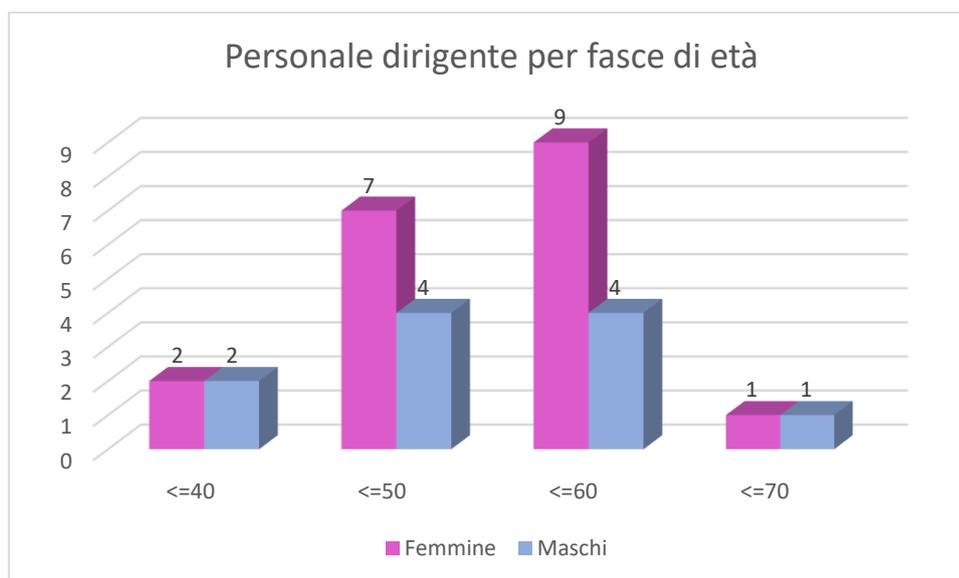
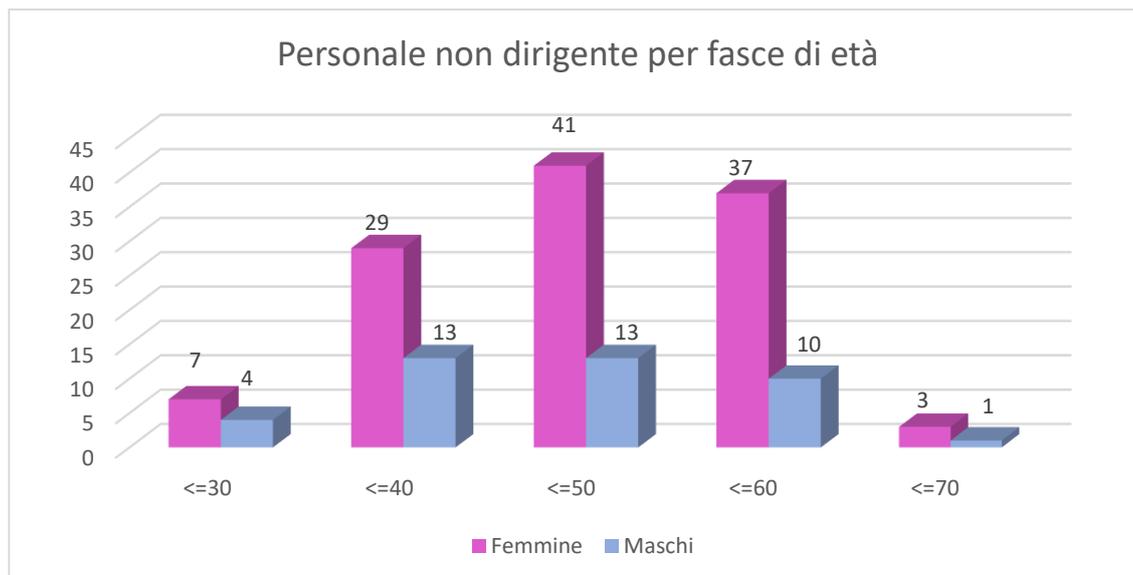
Le tabelle di seguito riportate, analizzano la composizione del personale in servizio sotto il profilo del sesso e dell'età.



Si rileva come a fronte di un personale in servizio di 188 unità, il 72,34% (pari a 136 unità) è femminile, mentre il 27,66% (pari a 52 unità) è maschile. Analizzando la composizione per area contrattuale, il rapporto rimane sostanzialmente stabile per il comparto dove il personale femminile è il 74,05% e quello maschile il 25,95%. Per l'area dirigenziale il rapporto si modifica in quanto il personale femminile è il 63,33% e quello maschile il 36,67%.

La presenza di personale femminile, a volte rende 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.

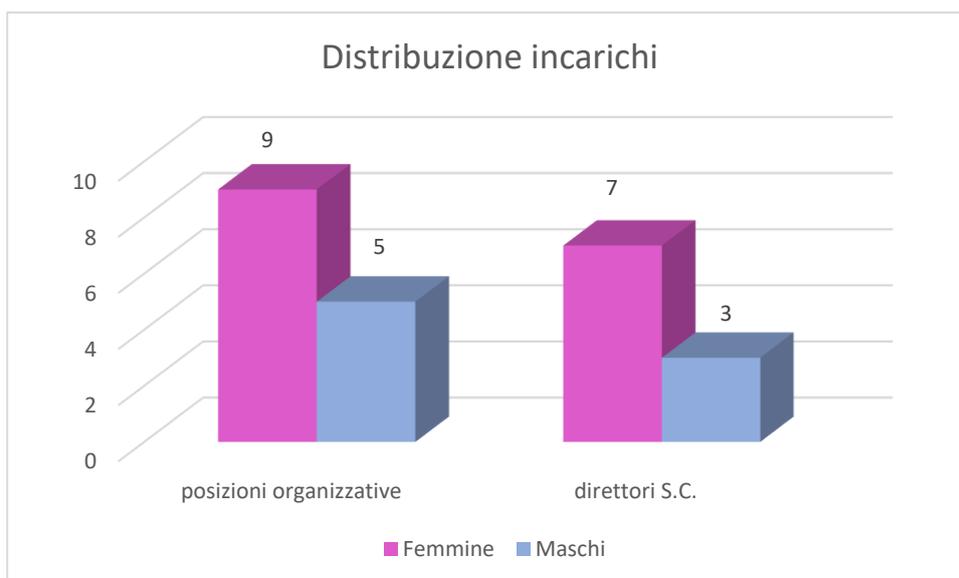
I grafici successivi evidenziano la distribuzione del personale in servizio per fascia di età.



### 3.1. Bilancio di genere

Nella tabella successiva, è stata analizzata in un’ottica di genere la distribuzione degli incarichi attivi nel 2020 per gli incarichi di funzione (per il personale del comparto) e di direzione di struttura complessa (per il personale della dirigenza).

Dall’analisi dei dati si rileva come in ARCS non siano messe in atto politiche discriminatorio nei percorsi di carriera del personale. Allo stesso modo, dalle tabelle presenti nel precedente paragrafo, si evince che non sono messe in atto politiche discriminatorio nell’avviamento al lavoro del personale.



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

Non è stato al momento formalmente costituito il Comitato Unico di Garanzia.

### 3.2. Smart work

Come accennato all'inizio del capitolo, lo smart work è stato introdotto in via emergenziale nell'azienda quale misura contenitiva della diffusione del contagio da COVID-19 ed a tal fine disciplinato, in coerenza con le circolari ministeriali e le disposizioni legislative introdotte.

Successivamente, con l'obiettivo di esplicitare al personale le procedure di accesso allo smart working, nonché di fornire le linee guida per uno svolgimento dello stesso fino al 31 dicembre 2020, è stata predisposta la policy aziendale sul lavoro agile.

Vengono di seguito fornite alcune informazioni riepilogative sullo smart working nell'ambito aziendale nell'anno 2020.

Ai fini del raggiungimento degli obiettivi aziendali previsti, il personale agile è stato considerato come il personale che ha lavorato in presenza.

	Smart work	2020
	Data avvio smart work	11 marzo 2020
	Lavoratori agili potenziali	98
	Lavoratori agili effettivi che hanno effettuato almeno 1 giorno di smart	95
	Lavoratori agili con contratto attivo al 31/12/2020	48
	Giornate complessive di lavoro agile fruito	3.437

#### 4. Sintesi dei principali risultati raggiunti

Nonostante la complessa situazione che si è configurata nell'anno 2020, caratterizzato dall'emergenza epidemiologica COVID-19, ARCS ha comunque svolto i principali compiti assegnati avviando le funzioni di coordinamento delle Aziende del SSR e di consulenza nei confronti della DCS.

In particolare ARCS ha:

- supportato la Direzione nell'attività di programmazione laddove richiesta;
- coordinato le attività delle Aziende rispetto agli adempimenti previsti in materia di rendicontazioni infrannuali e rendicontazioni specifiche anche in materia di gestione dell'emergenza COVID (queste ultime su specifico mandato della Direzione Centrale Salute);

Dal punto di vista della gestione economico finanziaria, tutti gli obiettivi sono stati realizzati garantendo l'equilibrio economico come dimostrato nel bilancio che evidenzia un risultato di esercizio positivo.

Oltre agli obiettivi previsti dalla programmazione regionale, recepita nel Piano attuativo aziendale, si vuole dare particolare evidenza che ARCS nel corso del 2020 ha collaborato nella gestione dell'emergenza COVID-19 svolgendo le attività indicate dal coordinamento regionale ed in particolare:

- attività di approvvigionamento di beni, servizi e tecnologie anche in virtù del decreto del Soggetto Attuatore DCR/2/SA13/2020;
- attività di logistica distributiva di beni sanitari e non sanitari;
- attività finalizzate al reclutamento del personale;
- attività di rendicontazione delle spese sostenute direttamente da ARCS o per il tramite di ARCS;

- coordinamento delle attività di rendicontazione delle spese sostenute dalle Aziende per la gestione dell'emergenza Covid-19 e per la realizzazione del piano di potenziamento della rete ospedaliera;
- coordinamento attività di configurazione delle nuove prestazioni emerse in seguito alla gestione dell'emergenza Covid-19;
- strutturazione del ritorno informativo all'utente tramite sms dell'esito del tampone.

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

#### 4.1. Gare beni e servizi centralizzate

Nel corso dell'Anno 2020 in considerazione dello stato di emergenza sanitaria da Covid-19 sul territorio nazionale anche l'attività istituzionale di ARCS è stata fortemente condizionata dalla necessità di dover garantire gli approvvigionamenti urgenti di farmaci, materiale sanitario, DPI e tecnologie indispensabili alle Aziende del S.S.R. per fronteggiare la pandemia in atto.

Con decreto del Soggetto attuatore per il coordinamento delle attività poste in essere dalle strutture della Regione Friuli Venezia Giulia DCR/2/SA13/2020 del 04.04.2020, in considerazione dell'assetto del SSR FVG come delineato dalla LR 27/2018, è infatti stato disposto per l'espletamento degli interventi ai sensi dell'ordinanza n. 630/2020 e delle successive ordinanze, che il Presidente della Regione Friuli Venezia Giulia, quale Soggetto attuatore, operi *"... attraverso la Protezione civile regionale e l'Azienda regionale di coordinamento per la salute"...*, ai fini di garantire le necessarie acquisizioni delle forniture e dei servizi volti a fronteggiare e contenere l'emergenza.

Pertanto tale circostanza -quale evento improvviso e imprevedibile tanto da aver imposto la adozione di normativa nazionale emergenziale, ha reso più difficoltosa l'attività anche di ARCS in qualità di Centrale di Committenza, la quale -oltre allo svolgimento della ordinaria attività amministrativa- è stata principalmente impegnata nel corso del 2020 nella acquisizione di tutto quanto necessario per la gestione della emergenza Covid-19 e per garantire il flusso degli approvvigionamenti occorrenti alle Aziende del SSR (farmaci, DPI, ecc.) tramite il Magazzino Centralizzato di PN.

Ciononostante per l'anno 2020 l'attività istituzionale dell'Azienda Regionale per il Coordinamento della Salute, in relazione alle attività di coordinamento e aggregazione della domanda proveniente dalle singole aziende del SSR, ha consentito comunque di avviare e/o consolidare i seguenti processi gestionali:

- razionalizzazione della spesa delle aziende del SSR, migliorando la qualità degli acquisti e riducendo i costi dei prodotti e dei servizi appaltati;
- semplificazione ed efficientamento delle procedure di approvvigionamento, attraverso una razionalizzazione anche delle fasi di definizione della domanda;
- garanzia di processi d'acquisto trasparenti sia verso gli operatori economici che verso i cittadini, tracciabili e imparziali;
- garanzia di una gestione più efficace dei prodotti acquistati da ARCS per le Aziende del SSR anche attraverso l'ulteriore potenziamento del magazzino centralizzato di Pordenone.

Tali processi hanno consentito la realizzazione di economie di scala e quindi di risparmi di processo a vantaggio del sistema che possono essere come di seguiti dettagliati:

<b>PROCEDURE AVVIATE ANNO 2020</b>	
<b>C - IMPORTO BASE BANDITO (senza proroghe ed estensioni)</b>	<b>Nr. Procedure</b>
<b>€ 397.110.092,00</b>	<b>160</b>

#### **4.2. Logistica centralizzata**

Nel corso del 2020 la gestione della logistica centralizzata è stata pesantemente condizionata dall'emergenza COVID in termini di flussi di materiali in ingresso/uscita e di estrema variabilità degli stessi, come attestato dai dati di seguito illustrati.

Nel I semestre 2020 le righe in uscita sono diminuite del 3,3% rispetto allo stesso periodo del 2019 (a causa della netta contrazione dell'attività sanitaria ordinaria) per aumentare in maniera considerevole nel II semestre (+5,7%), e consentendo un sostanziale pareggio rispetto al 2019 su base annuale (+1,2%, per 1.944.276 righe movimentate). Nello specifico, si sono riscontrati picchi giornalieri di attività in periodi ordinari slegati dalle festività (+40% nelle righe in uscita e +45% nelle confezioni prelevate nel mese di novembre 2020)

I flussi in ingresso su base annuale sono rimasti pressoché invariati (+0,7% rispetto al 2019, per 180.539 unità di carico movimentate), con un incremento di complessità nella gestione generata dalle forniture di DPI provenienti dalla gestione commissariale nazionale (complessive 3.800 unità di carico da marzo a dicembre 2020)

La gestione di rilevanti stock di DPI (materiale notoriamente ingombrante e voluminoso) ha reso necessario l'incremento della superficie di stoccaggio di 2.562mq a partire dal mese di

ottobre 2020 attraverso l'acquisizione in locazione temporanea di un magazzino adiacente a quelli già occupati da ARCS per l'attività ordinaria all'interno del Centro logistico dell'Interporto di Pordenone. Questa estensione consente di gestire, a tutt'oggi, uno stock di DPI e materiale sanitario legato alla gestione dell'emergenza pari a circa 2500 pallets. Si evidenzia inoltre una razionalizzazione del numero di materiali gestiti a magazzino

Di seguito si riporta una sintesi di alcuni indicatori di attività:

	Indicatori	2019	2020	Δ 2020 VS 2019
	<b>totale righe distribuite</b>	<b>1.920.955</b>	<b>1.944.276</b>	<b>1,2%</b>
	<b>media righe distribuite al giorno</b>	<b>7.596</b>	<b>7.659</b>	<b>0,8%</b>
	<b>n. articoli gestiti a magazzino</b>	<b>34.950</b>	<b>33.009</b>	<b>-5,6%</b>
	<b>n. reparti serviti</b>	<b>2.660</b>	<b>2681</b>	<b>0,8%</b>
	<b>valore merce distribuita alle aziende del SSR</b>	<b>342.425.783</b>	<b>344.799.501</b>	<b>0,7%</b>

Il magazzino centralizzato è ubicato a Pordenone.

### 4.3. Concorsi centralizzati

Ad Arcs è stato assegnato il compito di svolgere le 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 per ciascuna delle procedure concorsuali avviate nel corso del 2020, il numero dei posti a bando, la data di avvio, lo stato di attuazione, il numero di domande pervenute e lo stato della graduatoria.

	Ruolo Sanitario	posti a bando	data avvio	data chiusura	domande pervenute	stato graduatoria
	Assistente sanitario	1	04/08/2020	13/11/2020	76	esaurita
	Infermiere	130	24/11/2020	entro 31/07/2021	1.548	procedura in corso
	Ostetrica	4	24/11/2020	entro 30/06/2021	486	procedura in corso
	Tecnico della prevenzione ambienti e luoghi di lavoro	1	22/12/2020	entro 31/07/2021	224	procedura in corso
	Dietista	1	22/12/2020	entro 31/08/2021	114	procedura in corso
	Tecnico sanitario di laboratorio medico	6	22/12/2020	30/04/2021	156	esaurita
	Assistente sanitario	6	22/12/2020	26/03/2021	46	esaurita
		149				



Ruolo Amministrativo / Tecnico	posti a bando	data avvio	data chiusura	domande pervenute	stato graduatoria
Collaboratore amministrativo	6	04/08/2020	31/12/2020	439	esaurita
Assistente amministrativo	6	22/09/2020	entro 31/12/2021	1.927	procedura in corso
	12				
Operatore socio sanitario	60	04/08/2020	entro 30/06/2021	3.068	procedura in corso
Assistente sociale	1	22/12/2020	entro 31/12/2021	199	procedura in corso
Assistente tecnico - geometra	1	22/09/2020	entro 31/12/2021		procedura in corso
	62				

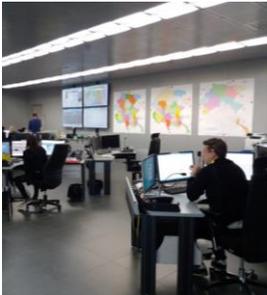
#### 4.4. Sores

La SORES (Sala Operativa Regionale Emergenza Sanitaria) della regione Friuli Venezia Giulia, rappresenta l'evoluzione del precedente sistema basato su 4 Centrali operative 118 Provinciali.

Costituisce 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	2020	2019	$\Delta$ 2020 vs 2019	%
chiamate totali gestite	318.789	294.780	24.009	8,14%
missioni totali	123.942	125.396	- 1.454	-1,16%
chiamate media operatore / mese	664	614	50	8,14%
attivazione entro 4 minuti codici emergenti	81,20%	83,90%		
tempo partenza mezzo codici emergenti entro 4 minuti	72,80%	89%		

#### 4.5. Centro Unico Prenotazione

ARCS assicura il coordinamento del Centro Unico di Prenotazione (CUP) regionale, che costituisce il sistema centralizzato informatizzato, deputato a gestire l'intera offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale regionale (SSR compresa intramoenia, regime convenzionato) e le prenotazioni connesse (a sportello, telefoniche, via web, in farmacia), in modo trasparente ed efficiente.

Tale sistema assicura le attività di gestione e programmazione delle agende di prenotazione, il monitoraggio per il governo delle liste d'attesa e l'informazione verso gli utenti, assicurando immediatezza di visibilità.

Viene di seguito data evidenza alle prenotazioni effettuate nel 2020, sulla base delle diverse linee di offerta del servizio.

anno	Call center	CUP aziendali	Farmacie	Online	Altro	Totale
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	293.179	9.600	1.902.482	3.920.690
2020	702.937	748.996	261.370	11.547	2.190.882	3.915.732

Nel corso del 2020 è stato realizzato un monitoraggio sulle segnalazioni ricevute dal sistema di prenotazione nell'arco del 2020. A fronte di 748.996 telefonate ricevute, ci sono stati 387 segnalazioni da parte di utenti non soddisfatti, pari allo 0,052%. Di seguito si dà evidenza dei risultati del monitoraggio svolto.

	1 semestre	2 semestre	Totale
Accessibilità dei 'percorsi' organizzativi o burocratico-amministrativi per accedere alle prestazioni	2	21	23
Importi e procedure per i ticket	1	5	6
Prenotazione visite ed esami	126	138	264
Procedure per l'erogazione di prestazioni sanitarie, per ottenere documentazioni, inclusa la cartella clinica, certificazioni amministrative ecc... (code)	0	5	5
Rispetto sulla normativa della privacy	0	1	1
Altro	5	3	8
Cortesìa, gentilezza	1	6	7
Riconoscibilità degli operatori	0	1	1
Comunicazioni cliniche a pazienti e familiari	0	1	1
Corretta identificazione dei pazienti/utenti	2	4	6
Modalità di erogazione della prestazione – aspetto amministrativo	0	3	3
Modalità di erogazione della prestazione – aspetto sanitario	0	5	5
Adeguatezza degli strumenti informativi	1	0	1
Informazioni sui servizi dell'azienda	3	3	6
Informazioni sulle modalità di comportamento, informazioni ai familiari (escluse quelle cliniche)	0	1	1
Informazioni su variazioni organizzative	2	0	2
Informazioni su prestazioni	25	9	34
Non pertinenti alle Aziende sanitarie o al Servizio sanitario	0	1	1
Contatti telefonici (informazioni scorrette, mancanza di	2	0	2
Tempi di attesa per certificazione, documentazione e presidi	0	2	2
Tempi di attesa per erogazione di esami e prestazioni	4	2	6
Rispetto della persona	1	0	1
Rispetto del corpo	0	1	1
	175	212	387

#### 4.6. 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.

Si riportano di seguito alcuni indicatori che illustrano l'attività svolta nel 2020.



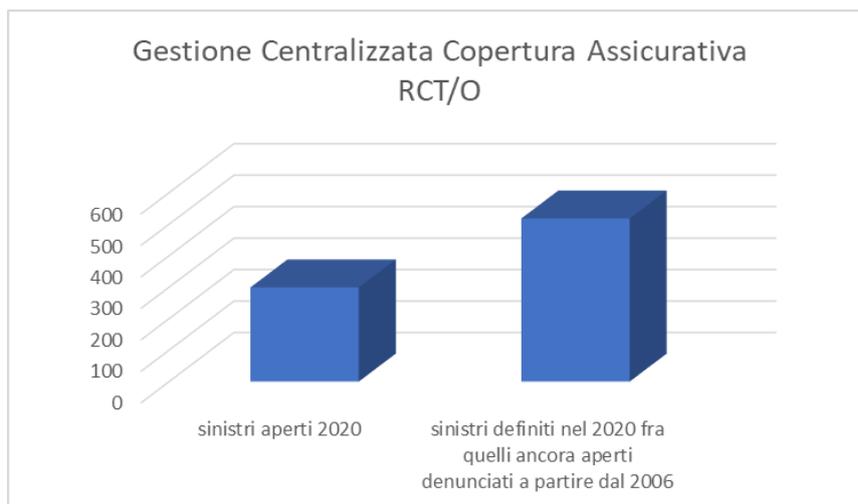
indicatori		2020	2019	Δ 2020 vs 2019	%
n. fatture elettroniche ricevute		59.427	58.404	1.023	1,75%
indicatori di tempestività	1 trim.	-21,44	-16,10	-5,34	
	2 trim.	-28,73	-26,15	-2,58	
	3 trim.	-18,16	-22,94	4,78	
	4 trim.	-21,05	-23,44	2,39	
	Annuo	-22,35	-22,45	0,10	



indicatori		31/12/2020	31/12/2019	Δ 2020 vs 2019	%
ammontare complessivo dei debiti commerciali vs. fornitori		50.595.951,74	47.044.321,72	3.551.630,02	7,55%
numero imprese creditrici		742,00	746,00	-4,00	-0,54%

#### 4.7. Gestione assicurativa

Nel corso del 2020 l'azienda ha provveduto all'apertura e istruzione di 300 richieste risarcitorie e alla definizione (chiusura senza seguito/liquidazione/reiezione) di 518 sinistri, nell'ambito della gestione centralizzata della copertura assicurativa RCT/O del SSSR. Ha fornito costantemente alle Aziende del S.S.R. consulenza in materia assicurativa. Ha gestito i contratti assicurativi stipulati da ARCS con le relative incombenze (pagamento premi, denuncia sinistri etc.) e ha fornito il supporto tecnico necessario alla predisposizione della procedura, aggiudicata nel corso dell'anno, per l'acquisizione delle nuove coperture assicurative RCT/O e All Risk.



#### 4.8. Manifestazioni d'interesse

In relazione all'emergenza Covid, e la tabella successiva evidenzia le manifestazioni d'interesse gestite dall'azienda nel periodo 16 marzo 2020 – 31 dicembre 2020.

PROFILO	AZIENDA					Totale x profilo	
	ASU FC	ASU GI	AS FO	BURLO	CRO		
	n.	n.	n.	n.	n.		
medici specialisti							Decreto 75 del 13/03/2020
medici specializzandi	408	377	243	201	149	1378	Decreto 75 del 13/03/2020
medici non specialisti							Decreto 75 del 13/03/2020
farmacisti	10	9	8	8	7	42	Decreto 114 del 06/05/2020
infermieri	115	86	73	52	49	375	Decreto 76 del 13/03/2020
TSRM	77	61	71	54	55	318	Decreto 76 del 13/03/2020
TSLB	73	55	57	52	43	280	Decreto 76 del 13/03/2020
tecnici perfusionisti	48	45	42	38	38	211	Decreto 76 del 13/03/2020
assistenti sanitarie	17	14	18	11	11	71	Decreto 76 del 13/03/2020
o.s.s.	283	228	171	172	148	1002	Decreto 77 del 13/03/2020
TPAL	7	6	5	5	4	27	Decreto 233 del 29/10/2020
ostetrica	4	8	3	9	3	27	Decreto 233 del 29/10/2020
fisioterapista	7	4	5	5	4	25	Decreto 233 del 29/10/2020
dietista	4	4	4	4	4	20	Decreto 233 del 29/10/2020
Biologo	11	7	11	6	10	45	Decreto 233 del 29/10/2020
Psicologo	40	50	20	30	12	152	Decreto 233 del 29/10/2020
<b>totale</b>	<b>1104</b>	<b>954</b>	<b>731</b>	<b>647</b>	<b>537</b>	<b>3973</b>	

#### 4.9. Pianificazione, programmazione e controllo di gestione

Nel corso del 2020 è stata attivata e gradualmente strutturata la SC Pianificazione, Controllo Direzionale con il triplice mandato di :

1. assicurare le funzioni interne di programmazione e controllo di gestione
2. coordinamento degli Enti del SSR nell'ambito della programmazione e controllo, orientato in particolar modo:
  - allo sviluppo di un sistema di controllo direzionale dell'intero SSR a supporto della programmazione strategica regionale e all'orientamento alla gestione delle Aziende,

- all’omogenizzazione della programmazione attuativa aziendale in allineamento con la programmazione strategica regionale
3. supporto alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità alla stesura di documenti di pianificazione e di programmazione

La struttura, inizialmente, ha preso avvio con la nomina del Direttore e con la successiva attribuzione del governo delle funzioni di gestione del Datawarehouse flussi informativi ed epidemiologia; in seguito, in particolare nell’ultimo quadrimestre, è stata implementata la funzione economica e di gestione degli obiettivi sia interni che del SSR.

La particolare condizione emergenziale in cui ha visto la nascita e lo sviluppo di questa struttura ha condizionato inevitabilmente l’orientamento dell’attività svolta, in particolare nel monitoraggio e rendicontazione dei costi sostenuti e nell’analisi dell’andamento epidemico.

Di seguito si riportano alcuni indicatori di attività:

Macro funzione	Indicatore	Anno 2020
Funzioni interne ad ARCS	N° obiettivi di ARCS definiti, assegnati, elaborati, monitorati e rendicontati	250
Funzioni interne ad ARCS	N° strutture complesse o semplici dipartimentali coordinate nel processo del ciclo delle performance	19
Funzioni di coordinamento	N° obiettivi delle aziende monitorati	1469
Funzioni di coordinamento	N° indicatori calcolati a favore delle Aziende in occasione dei rendiconti infrannuali	291
Funzioni di coordinamento	volume economico covid su cui è stata prodotto il monitoraggio alle aziende	€ 52.000.000
Funzioni di coordinamento	N° Strutture complesse delle Aziende coordinate nei processi di programmazione e monitoraggio (escluse le strutture ARCS)	10
Funzioni di coordinamento	N° subcentri ASCOT analizzati per le varie reportistiche economiche	4247
Funzioni di supporto alla DCS	GB di dati sanitari movimentati	358
Funzioni di supporto alla DCS	Indicatori Bersaglio calcolati	371
Funzioni di supporto alla DCS	indicatori NSG su PDTA prodotti	47
Funzioni di supporto alla DCS	Volume economico rendicontazione costi covid per la struttura commissariale: circa	€ 36.000.000
Funzioni di supporto alla DCS	n° record di voci di spesa ricostruite:	23.600
Funzioni di supporto alla DCS	n° registri di patologia gestiti direttamente	7

## 5. Misurazione e valutazione della performance organizzativa

La performance aziendale oggetto di misurazione e valutazione, derivante dal Piano della performance 2020-2022 come è già stato illustrato trova origine da:

- obiettivi aziendali ed i risultati attesi previsti dalla programmazione regionale e recepiti dal "Piano attuativo e Bilancio preventivo per l'anno 2020";
- sviluppi previsti dal proprio atto aziendale;
- obiettivi previsti dal Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza.

L'iter di assegnazione degli obiettivi per l'anno 2020 è avvenuto in via provvisoria nel mese di gennaio 2020. Gli obiettivi sono stati assegnati dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo rispettivamente per i propri ambiti di competenza. Durante il mese di luglio e settembre, sono stati fatti degli incontri di discussione e monitoraggio tra le strutture aziendali e la direzione sanitaria e amministrativa, con il supporto della SC Pianificazione, programmazione e controllo direzionale, aventi come oggetto l'analisi dello stato di avanzamento e la reale perseguibilità degli obiettivi previsti dal Piano aziendale così come consolidato dalla regione nella DGR 1029 del 10 luglio 2020. In particolare, sono stati valutati lo stato di avanzamento, le criticità e le eventuali proposte di riformulazione o di stralcio obiettivi, con particolare attenzione alle ripercussioni dell'emergenza COVID sull'ordinario svolgimento delle attività. Gli obiettivi inizialmente assegnati sono stati di conseguenza modificati e comunicati via mail agli interessati. L'istruttoria finale di valutazione di raggiungimento degli obiettivi è stata fatta dalla SC Pianificazione, programmazione e controllo direzionale che ha proceduto alla raccolta documentale di tutti gli elementi attestanti il livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati proponendo al Direttore Amministrativo e Sanitario un'ipotesi di valutazione ed esponendo le criticità rilevate.

In relazione alle progettualità presenti nel Piano aziendale e derivanti dalla programmazione regionale in occasione dei rendiconti periodici previsti della LR 22/2019 e inviati alla Direzione Centrale salute con prot. 35765 del 23.10.2020 (rendiconto gennaio-luglio) e prot. 39094 del 12.11.2020 (rendiconto gennaio-settembre), sono state presentate delle richieste di modifica e/o stralcio di alcuni obiettivi. Con DGR 1862 del 11.12.2020 "Lr 22/2019. piano attuativo e bilancio preventivo economico annuale consolidato degli enti del servizio sanitario regionale - anno 2020. Variazione" la Giunta regionale ha "accertato la coerenza della programmazione degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2020, risultante dalla deliberazione della Giunta regionale n. 1029 del 10 luglio 2020 nel testo così come modificato e integrato dal presente atto, considerate le conseguenze derivanti dalla pandemia da SARS-CoV-2, con i contenuti della pianificazione regionale e con il quadro degli obiettivi, delle risorse e dei criteri di finanziamento previsti dalle "Linee annuali

per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario regionale – anno 2020” di cui alla deliberazione giunta n. 2195 del 20 dicembre 2019”.

Non è stata pertanto accolta alcuna richiesta di modifica e/o stralcio presentata dall'amministrazione.

Con successiva DGR 1894 del 18.12.2020 “D.Lgs 502/1992 e Dpcm 502/1995 – Determinazione per l'anno 2020 del compenso integrativo del trattamento economico dei direttori generali degli enti del Servizio sanitario regionale e criteri per l'attribuzione”, la Giunta regionale prende atto che “la pandemia di SARS-CoV-2 verificatasi nell'anno 2020 e lo stato di emergenza nazionale dichiarato in ragione della stessa a decorrere dal 31 gennaio 2020 per una durata di sei mesi, termine da ultimo prorogato al 31 gennaio 2021 dal d.l. n. 125/2020, con conseguenti rilevanti modificazioni e difficoltà di natura organizzativa e gestionale per gli enti e variazione delle attività da svolgersi e delle correlate priorità di azione, con sostanziale venir meno dei complessivi obiettivi programmatici annuali inizialmente prefigurati e con sopravvenuti aggiuntivi e dettagliati obblighi di contabilizzazione e rendicontazione da assolversi per la conservazione dei finanziamenti statali assegnati a copertura degli oneri gestionali straordinari derivanti dalla gestione pandemica e necessari al perseguimento dell'equilibrio economico della gestione”.

In relazione ai termini di realizzazione delle progettualità assegnate per l'anno 2020, sono state applicate le sospensioni previste dal Decreto legge 17 marzo 2020 n. 18 art. 103 “Sospensione dei termini nei procedimenti amministrativi ed effetti degli atti amministrativi in scadenza”, in base al quale, ai fini del computo dei termini ordinatori o perentori, propedeutici, endoprocedimentali, finali ed esecutivi, relativi allo svolgimento di procedimenti amministrativi su istanza di parte o d'ufficio, pendenti alla data del 23 febbraio 2020 o iniziati successivamente a tale data, non si tiene conto del periodo compreso tra la medesima data e quella del 15 aprile 2020.

Successivamente con l'art. 37 c.1 del DL 8 aprile 2020, n. 23 è stato disposto che “Il termine del 15 aprile 2020 previsto dai commi 1 e 5 dell'articolo 103 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, è prorogato al 15 maggio 2020.

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 del direttore generale n. 207 del 24.9.2020.

Viene di seguito data evidenza della percentuale di raggiungimento degli obiettivi organizzativi assegnati nel 2020.

strutture con realizzazione obiettivi performance organizzativa	numero strutture	%
100%	14	77,78
95% - 99,9%	3	16,67
90% - 94,9%	1	5,56
totale	18	100,00

Il prospetto successivo, per ciascuna struttura, per tipologia progettualità, tipologia obiettivo e peso assegnato al personale impegnato per il suo raggiungimento.

struttura	tipologia progettualità	tipologia obiettivo	pesi obiettivo comparto	pesi obiettivo dirigente	pesi obiettivo responsabile	pesi obiettivo incarico di funzione	valutazione %
Sores	Regionale	ricognizione mezzi soccorso, utilizzo dispatch, mappatura defibrillatori, uniformità procedure di soccorso	100		100	100	100,00%
	Gestionale	partecipazione simulazioni			20		100,00%
SC Gestione risorse umane	Regionale	coordinatore rete oncologica, responsabile sores, avviamento sistema informativo del personale	25	25	20	25	100,00%
	Aziendale	consolidamento struttura organizzativa, concorsi centralizzati, accordi RAR, regolamento smart work	65	65	70	65	100,00%
	Trasparenza e corruzione		10	10	10	10	100,00%
SC Gestione economico finanziaria	Regionale	attività centralizzate	10			5	100,00%
	Aziendale	gestioni incassi, tesoreria, rapporti convenzionali, Nodo Smistamento Ordini, tempestività pagamenti	85		95	90	
	Trasparenza e corruzione		5		5	5	100,00%
	Gestionale	monitoraggi infrannuali, adozione dei provvedimenti di spesa			20		100,00%
SC Politiche del farmaco	Regionale	aggiornamento e mantenimenti registro associazioni, partecipazione valutazioni hta	20	20	30		100,00%
	Aziendale	gestione ceur, valutazioni hta	70	70	40		100,00%
	Trasparenza e corruzione		10	10	30		100,00%
	Gestionale	gestione budget assegnato			20		100,00%
SC Centro formazione regionale	Regionale	percorso formativo presa in carico				20	100,00%
	Aziendale	corsi di formazione manageriale, attivazione ceformed, formazione personale sores, progettazione middle management, sviluppo formazione fad, strutturazione percorso tirocini	70		70	40	100% com. 98,6% dir. 97,5% inc.
	Trasparenza e corruzione		30		30	40	93,33% com. 93,33% dir. 95,0% inc.
	Gestionale	rispetto disciplina contrattuale, gestione budget assegnato			20		100,00%

struttura	tipologia progettualità	tipologia obiettivo	pesi obiettivo comparto	pesi obiettivo dirigente	pesi obiettivo responsabile	pesi obiettivo incarico di funzione	valutazione %
SC Gestione contratti	Aziendale	dematerializzazione, revisione procedure interne, allineamento stipula contrattuale	80	80	70		100,00%
	Trasparenza e corruzione		20	20	30		100,00%
	Gestionale	gestione budget assegnato			20		100,00%
SC Acquisizione Beni e servizi	Regionale	screening mammella, attività centralizzate	45	45	45	45	100,00%
	Aziendale	consolidamento struttura organizzativa	10	10	10	10	100,00%
	Trasparenza e corruzione		45	45	45	45	100,00%
	Gestionale	smart working			20		50%
SC Farmacia centrale	Regionale	attività centralizzate, biosimilari, assistenza integrativa, rapporti con aziende farmaceutiche, informatizzazione prescrizioni	95	95	95	95	94,70%
	Trasparenza e corruzione		5	5	5	5	100,00%
	Gestionale	smart working			20		0%
SC Ingegneria Clinica	Regionale	sistema pacs regionale, fascicolo sanitario	75		65		100,00%
	Aziendale	coordinamento ingegneria cliniche aziendali, gare centralizzate, supporto alla DCS nella valutazione tecnica investimenti	25	100	30		100,00%
	Trasparenza e corruzione				5		100,00%
	Gestionale	smart working			20		100,00%
SC Programmazione, pianificazione e controllo direzionale	Regionale	supporto statistico epidemiologico screening, monitoraggio indicatori sistema di garanzia	65	50 - 0	5		100,00%
	Aziendale	revisione atto aziendale, monitoraggio rendiconti infrannuali, analisi epidemiologica covid	30	50 - 100	85		100,00%
	Gestionale	smart working			20		100,00%
SC Comunicazione e qualità	Regionale	supporto logistico screening oncologici, coordinamento sistemi di sorveglianza	60		60		100,00%
	Aziendale	adeguamento regolamento ufficio relazioni con il pubblico	5		5		100,00%
	Trasparenza e corruzione		35		35		100,00%
	Gestionale	smart working			20		100,00%
DS Prestazioni sanitarie	Regionale	monitoraggio tempi di attesa, flussi ministeriali		100			97,50%

struttura	tipologia progettualità	tipologia obiettivo	pesi obiettivo comparto	pesi obiettivo dirigente	pesi obiettivo responsabile	pesi obiettivo incarico di funzione	valutazione %
DS Coordinamento professioni sanitarie	Regionale	percorso formativo middle management		40			100,00%
	Aziendale	partecipazione alle procedure per il reclutamento del personale		60			100,00%
DS Reti cliniche	Regionale	governo clinico e reti di patologia, gestione rete hph	100	100			100,00%
SSD Gestione assicurativa centralizzata	Regionale	trasparenza e informazione sui risarcimenti erogati dalle aziende del SSR	20	20		20	100,00%
	Aziendale	gestione centralizzata polizza, indizione gara d'appalto	60	60		60	100,00%
	Trasparenza e corruzione		20	20		20	100,00%
SSD Affari generali	Regionale	rapporti con le aziende farmaceutiche e biomedicali, privacy in sanità	35	30			100,00%
	Aziendale	prosecuzione / rinnovo rapporti convenzionali	15	25			100,00%
	Trasparenza e corruzione		50	45			100,00%
SSD Tecnologie informatiche	Regionale	elementi piano investimenti, privacy in sanità	45	40			100,00%
	Aziendale	devisi mobili, piattaforma asweb, microsoft teams, cefomed	50	45			100,00%
	Trasparenza e corruzione		5	15			100,00%
SSD Gestione Servizi Logistico Alberghiero	Regionale	attività centralizzate	10	10			100,00%
	Aziendale	consolidamento struttura organizzativa, gestione magazzino per esigenze covid, Nodo Smistamento Ordini, tempestività pagamenti, consolidamento processi operativi	90	80			100,00%
	Trasparenza e corruzione			10			100,00%

## 6. 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.

		valutazione				
comparto	nr valutati	<20	≥20 <25	≤25 <29	≥29/30	media
cat. B-Bs-C	71	2	15	48	6	26,08
cat. D (compreso Ds)	85	6	8	49	22	
posizioni org.ve	12	0	0	0	12	29,33
	168	8	23	97	40	

		valutazione				
dirigenza	nr valutati	<20	≥20 <25	≤25 <29	≥29/30	media
incarichi professionali	19	0	2	8	9	26
incarichi gestionali	11	0	0	6	5	28,5
	30	0	2	14	14	

## 6.1. Capacità di differenziazione dei giudizi

Per l'anno 2020 rispetto agli strumenti di misurazione e valutazione, è stato scelto di mantenere la misurazione oggettiva della capacità di differenziazione dei giudizi (deviazione standard dei punteggi attribuiti), solo quale elemento di assessment del percorso di miglioramento intrapreso. È stato per contro introdotta una misurazione soggettiva della capacità di differenziazione dei giudizi da parte dei singoli valutatori attraverso uno specifico item inserito nella scheda di valutazione del dirigente. Dalle evidenze, emerge che questa innovazione è stata recepita.

## 7. 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.

Nel corso del 2020 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 2020, sia per quanto riguarda sia le misure di prevenzione della corruzione sia per gli

obblighi di trasparenza in esso prescritti nei termini previsti, così come attestato dall'OIV nel verbale d'incontro del 3.2.2021.

## 8. Partecipazione utenti esterni al processo di misurazione della performance

La committenza di ARCS si articola principalmente su due livelli:

- ☞ regionale costituito dall'Assessorato alla salute, politiche sociali e disabilità e dalla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità
- ☞ aziendale costituito dalle Aziende del Servizio Sanitario regionale

La performance organizzativa dell'Azienda è soggetta anche alla valutazione dei competenti uffici della Direzione Centrale ed il tutto esita nell'approvazione da parte della Giunta regionale del Bilancio consuntivo consolidato, ove sono valutati:

- il grado di raggiungimento degli obiettivi e dei relativi risultati attesi annualmente assegnati dalla Giunta regionale con le "*Linee per la gestione del SSR*" eventualmente integrati e/o modificati dalla Giunta stessa in occasione dell'approvazione dei rendiconti periodici;
- il rispetto degli obiettivi economici e finanziari.

In sede di approvazione del Bilancio di esercizio 2020 dell'azienda tali obiettivi saranno rendicontati.

Con riferimento agli utenti esterni, 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.

## 9. 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.

## 10. Rendicontazione linee progettuali

### 10.1. Funzionamento interno dell'ente e gestionali

Obiettivo	Indicatore	Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
F1	a) Revisione dell'atto aziendale	ARCS è un'Azienda dotata di un atto aziendale adottato secondo le indicazioni regionali il 28.06.2019. La LR 22/2019 ha chiarito ed esplicitato il ruolo di ARCS e i suoi rapporti con gli altri Enti e istituzioni regionali. Si ravvede la necessità di una revisione dell'organizzazione	Revisione dell'atto aziendale entro il 31/03/2020.	La Revisione dell'atto aziendale è stata approvata, quale proposta, con decreto del Direttore Generale n. 58/2020 e successivamente trasmessa alla DCS con nota prot. 6926 del 27/02/2020 per la richiesta dell'eventuale nulla osta. Trascorsi inutilmente i termini per il rilascio del nulla osta, anche tenuto conto della sospensione dei termini intervenuta in seguito all'emergenza COVID 19 prevista dalla LR n. 5 del 1 aprile 2020 recante "Ulteriori misure urgenti per far fronte all'emergenza epidemiologica da Covid-19"; ARCS ha preso atto formalmente di un tanto con decreto del Direttore Generale n. 115/2020
F2	b) Individuazione e nomina del responsabile delle funzioni attribuite ad ARCS attraverso l'espletamento della procedura di selezione prevista per la tipologia di struttura indicata nell'atto aziendale e per la categoria e ruolo contrattuale prevista per lo specifico incarico	ARCS nasce il 01.01.2019 subentrando in tutti i rapporti attivi e passivi del precedente ente EGAS, ereditando la dotazione organica e l'organizzazione. Attualmente le ulteriori funzioni attribuite all'Ente non sono assegnate a strutture attive e funzionanti, pertanto è necessario in seguito all'adozione dell'atto aziendale procedere all'attivazione delle strutture e alla nomina dei responsabili	Individuazione e nomina del responsabile delle seguenti funzioni:	
			– Pianificazione, programmazione e controllo direzionale (entro il 28.02.2020)	Decreto del Direttore Generale 105 del 29.4.2020 "Conferimento incarico di Direttore della Struttura Complessa Pianificazione, programmazione e controllo direzionale"
			– Grandi opere (entro il 31.12.2020)	attivazione subordinata alla realizzazione di attività propedeutiche e di specifici studi di fattibilità
			– Opere minori (entro il 31.12.2020)	Funzione non attivata
			– Patrimonio Immobiliare del Servizio Sanitario Regionale (entro il 31.12.2020)	Funzione non attivata
– Manutenzione edili e impiantistiche (entro il 31.12.2020)	Funzione non attivata			
– Gestione Contratti (entro il 31.12.2020)	Decreto del Direttore Generale 103 del 29.4.2020 "Conferimento incarico di Direttore della Struttura Complessa Contratti"			

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
				– Coordinamento Reti Cliniche (entro il 31.12.2020)	Funzione parzialmente attivata
				– Coordinamento Oncologico Regionale (entro il 31.03.2020)	A decorrere dal 1/6/2020 è stato individuato il coordinatore della rete oncologica
				– Coordinamento e Valorizzazione delle Professioni Sanitarie (entro il 31.12.2020)	Funzione parzialmente attivata
				– Gestione prestazioni sanitarie (entro il 31.12.2020)	Funzione parzialmente attivata
				– Politiche del Farmaco, Dispositivi Medici e Protesica (entro il 31.12.2020)	Decreto del Direttore Generale 121 del 11/5/2020 (dirigente sostituto)
				– Farmaceutica convenzionata (entro il 30.06.2020)	Funzione non attivata
				– Gestione risorse umane – ufficio concorsi centralizzati (entro il 31.12.2020)	Decreto del Direttore Generale 102 del 29.4.2020 "Conferimento incarico di Direttore della Struttura Complessa Gestione risorse umane"
				– Centro Regionale Formazione (entro il 28.02.2020)	Decreto del Direttore Generale 104 del 29.4.2020 "Conferimento incarico di Direttore della Struttura Complessa Centro regionale formazione"
				– Ingegneria Clinica (entro il 31.12.2020)	Decreto del Direttore Generale 101 del 29.4.2020 "Conferimento incarico di Direttore della Struttura Complessa Ingegneria clinica"
				– Farmacia (entro il 31.12.2020)	Decreto 231 del 21.10.12020 "Attribuzione incarico di direttore SC Farmacia Centrale"
F3	Trasferimento della funzione di provveditorato centralizzato da ARCS ad ASUFC e contestuale potenziamento della funzione di espletamento delle procedure di gara.	a) Le attività di provveditorato ex ASUFC sono dismesse da ARCS e reintegrate in ASUFC	ARCS subentrando in tutti nelle attività del precedente ente EGAS ha acquisito l'attività di provveditorato centralizzato. Tale attività, anche su richiesta delle Aziende interessate, deve essere ricollocata in ASUFC	Le attività di provveditorato ex ASUFC non sono più svolte da ARCS	Con prot. 4495 dd. 10/02 e 6953 dd. 27/02 sono state definite e comunicate le fasi per il graduale passaggio delle attività* da ARCS ad ASUFC; in seguito all'emergenza COVID per le vie brevi il trasferimento della funzione è stata fissata per alcune attività (*) a partire dal 01/06. Il trasferimento completo della funzione è prevista per il 01/10. Con ulteriore nota Prot. n.26350/P/GEN/ARCS dd.12/08/2020 è stato definito il nuovo cronoprogramma riguardo al progetto di reinternalizzazione delle funzioni di ex Provv.to Centralizzato ed è stato in particolare comunicato alla Direzione aziendale di ASU FC che: da settembre 2020 ARCS non darà più corso alle procedure di acquisto di beni di consumo, servizi e beni di investimento

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
					destinati ad ASU FC il cui valore stimato su base annua sia inferiore a 40.000 euro; dal 1° gennaio 2021 ARCS non darà più corso alle procedure d'acquisto per beni di consumo, investimenti e servizi destinati alle Strutture dell'ASU FC il cui valore stimato su base annua sia inferiore a 150.000 euro. Con ulteriore nota Prot. n.46430/P/GEN/ARCS dd. 30/12/2020 è stato definito il nuovo cronoprogramma riguardo al progetto di reinternalizzazione delle funzioni di ex Provv.to Centralizzato ed è stato in particolare comunicato alla Direzione aziendale di ASU FC che: dal 01.01.2021 ARCS non darà più corso alle procedure di acquisto di beni di consumo, servizi e beni di investimento destinati ad ASU FC il cui valore stimato su base annua sia inferiore a 150.000 euro; forniture occasionali e/o urgenti in esclusiva di qualsiasi importo, forniture di beni già oggetto di aggiudicazione centralizzata ritenuti da ASUFC non idonei per qualsiasi importo, forniture di beni e servizi relativi a progetti speciali e/o collegati a finanziamenti specifici di qualsiasi importo; forniture di beni e servizi integrativi/complementari a contratti derivanti da aggiudicazioni di gare centralizzate di qualsiasi importo, etc.
F4	Quantificazione e costituzione dei fondi contrattuali da trasferire ad ARCS	Documento di definizione, concordata con le direzioni strategiche delle aziende del SSR, dei criteri per la redistribuzione dei fondi contrattuali al fine del consolidamento/attivazione nuove funzioni in ARCS in relazione alle seguenti fattispecie:  – Funzione ridondante o non più prevista in Azienda e da consolidare o da attivare in ARCS	Le linee di gestione prevedono "(...) Ai fini del conseguimento dell'obiettivo del "saldo zero", nel corso del 2020 verranno anche quantificate le quote dei fondi contrattuali da trasferire ad ARCS per la graduale attuazione del proprio atto aziendale, tenuto conto del progressivo trasferimento di funzioni dalle aziende, dello svolgimento di attività in forma centralizzata e della realizzazione degli assetti degli enti di nuova costituzione.  Nel caso di trasferimento di funzioni dalle Aziende del SSR all'ARCS, le stesse provvederanno	Adozione del documento entro il 31/03/2020 e tempestiva informazione alle OO.SS regionali e alle Aziende del SSR	Decreto del Direttore generale 42 del 10.2.2020 "Metodologia per la redistribuzione dei fondi contrattuali fra gli Enti del Servizio sanitario regionale, finalizzata all'attivazione delle funzioni di ARCS"

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Funzione già assicurata da professionisti in comando a tempo pieno in ARCS o DCS da almeno due anni</li> <li>- Funzioni che vengono centralizzate in ARCS parzialmente, ma non producono la completa cessazione della funzione nelle aziende o che vengono centralizzate in toto gradualmente.</li> <li>- Nuove funzioni da attivare in ARCS e attualmente non presenti nel SSR</li> </ul>	<i>congiuntamente alla determinazione del fabbisogno di personale interessato, in esito alla quale verranno attivate prioritariamente le procedure di mobilità volontaria e, qualora non sufficienti, quelle di mobilità obbligatoria. Le modalità di trasferimento delle relative quote dei fondi contrattuali saranno condivise tra l'ARCS e le Aziende".</i>		
ATT3	Accordi RAR	Adozione accordi in esecuzione intesa RAR	Sottoscrizione accordi in esecuzione alle intese RAR	entro i termini previsti dall'intesa	<p>Per l'area della Dirigenza Sanità la proposta di contratto sull'impiego delle rar e delle risorse statali DL 18/2020, inviata alle OO.SS in data 20/10, è stata poi sottoscritta il 28/10/2020.</p> <p>Per l'area della Dirigenza PTA, la proposta di contratto sull'impiego delle rar, inviata il 16/10, è stata sottoscritta il 27/10/2020.</p> <p>Per l'area del Comparto, la proposta sull'impiego delle rar è stata inviata alle parti sindacali in data 16/10/2020, a cui sono seguiti due incontri di contrattazione, nei quali le OOSS hanno richiesto in data 23/10 di trattare complessivamente rar e risorse statali L 18/2020 per una più equa assegnazione delle risorse e in data 27/10 di sdoppiare il CIA tra rar e risorse statali, per prevedere progetti qualitativi collegati alle rar, senza evidenza di impegno orario aggiuntivo – la RSU si riservava di mandare richiesta di ulteriori dati/informazioni per poter procedere). In data 28/10 è altresì pervenuta una nota DCS prot. 24155 di comunicazione delle modalità di impiego di una quota rar 2020 per personale in utilizzo e progetto incentivato. In data 2/12/2020 la RSU ha sciolto la riserva si è addivenuti alla firma contratto, il ritardo è dovuto anche alla impossibilità di organizzare a livello di delegazione sindacale appositi incontri per la fase emergenziale COVID.</p>

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
ORG4	Regolamento smart-work per emergenza COVID	Adozione e aggiornamento regolamento in linea con normativa vigente nel tempo	Adozione e aggiornamento regolamento in linea con normativa vigente nel tempo	entro il 31/12/2020.	Adottato il regolamento con decreto n. 71 del 10.3.2020 ed adottate tutte le misure conseguenti
F5	Implementazione della funzione Gestione Servizi Logistico-Alberghieri finalizzata alla stesura e avvio dei progetti di centralizzazione progressiva di alcuni servizi (ristorazione, lavanderia, rifiuti speciali, Magazzino Protesica, Archivi, ecc.).	N° di progetti di centralizzazione progressiva di servizi logistico-alberghiero definiti	ARCS subentrando alla precedente azienda EGAS ha ereditato il funzionamento di alcuni servizi centralizzati, in particolare rispetto alla logistica è attualmente funzionante il servizio centralizzato di magazzino e consegna dei beni sanitari e non sanitari per l'intero SSR. L'intenzione è di estendere progressivamente la centralizzazione anche ad altri servizi quali ad esempio ristorazione, lavanderia, rifiuti speciali, magazzino protesica, archivi, ecc.	>=1	Con nota 31724 del 30/9/2020 sono state confermate le proposte temporanea e definitiva di revisione del lay out dei magazzini del sito logistico condivise con la proprietà (Centro Ingrosso Interporto spa) Con decreto 237/2020 è stata attivata la locazione temporanea di un nuovo corpo del magazzino, in attuazione al lay out temporaneo di cui alla precedente nota
F6	Definizione di un progetto di fattibilità che porti all'attivazione della funzione di "Preparazioni galeniche e UFA" in ARCS, dismettendo progressivamente tali funzioni negli Enti del SSR.	Evidenza del progetto	ARCS subentrando alla precedente azienda EGAS ha ereditato il funzionamento di alcuni servizi centralizzati prevalentemente di natura amministrativa. Il mandato assegnato ad ARCS è anche di avviare attività centralizzate di natura sanitaria	Evidenza del progetto entro il 31.12.2020	Attività sospesa per emergenza COVID-19
		Avvio della progressiva concentrazione dell'attività			Attività sospesa per emergenza COVID-19
F7	Attivazione di funzioni uniche regionali di <i>cell factory</i> e di <i>biobanca</i>	Evidenza degli studi di fattibilità di attivazione di funzioni uniche regionali di <i>cell factory</i> e di <i>biobanca</i>	ARCS subentrando alla precedente azienda EGAS ha ereditato il funzionamento di alcuni servizi centralizzati prevalentemente di natura amministrativa. Il mandato assegnato ad ARCS è anche di avviare attività centralizzate di natura sanitaria	Evidenza degli studi di fattibilità entro il 31.12.2020	Attività sospesa per emergenza COVID-19
3.6.16	URP	Adeguamento regolamenti Ufficio Relazioni con il Pubblico	Approvazione del regolamento di pubblica tutela	Sì	La procedura relativa al regolamento di pubblica tutela è stato approvato in data 30/12/2020
	tempestività pagamenti	Mantenimento indicatore con valori negativi	Indicatore tempestività dei pagamenti	< 0	Indicatore 1' trim 2020 - 21,44 Indicatore 2' trim 2020 -28,73

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
					Indicatore 3' trim 2020 -18,16 Indicatore 4' trim 2020 -21,05 Indicatore annuale - 22,35 Dati pubblicati sul sito di ARCS
Gestionale	Gestione del budget assegnato	Gestione del budget assegnato come da decreto del DG n. 22 del 24.01.2020	Evidenza delle stime e monitoraggio infrannuale adozione dei provvedimenti di spesa	SI	- i monitoraggi infrannuali sono stati inviati. prot. 35765 del 23.10.2020 (rendiconto gennaio-luglio e prot. - nota 39049 del 12.11.2020 (rendiconto gennaio-settembre) I Centri di Risorsa aziendali hanno collaborato con la GEF alla redazione dei report infrannuali"
Gestionale	Rispetto disciplina contrattuale	Assicurare la fruizione delle ferie maturate nell'anno da tutto il personale della struttura.	% di giorni di ferie maturate nell'anno fruite dal personale della struttura	> =90%	> = 90% Nella valutazione sono state considerate solo le persone che hanno prestato servizio in maniera continuativa nel 2020
Gestionale	gestione attività in smartworking	gestione della struttura nel periodo dell'emergenza anche attraverso lo smartworking	relazione sull'attività svolta in smartworking e sulle modalità di coordinamento del personale in smartworking utilizzate dal responsabile della struttura	entro 31/12/2020	L'obiettivo non è stato raggiunto da tutte le strutture cui era stato assegnato
Gestionale	Emergenza urgenza	collaborazione con gli altri enti	collaborazione istituzionali con gli altri enti per: simulazioni di gravi incidenti (es. incidenti in galleria, incidenti in aeroporto, in porto ecc.; organizzazione grandi eventi	% di simulazioni a cui è stata garantita la partecipazione	- mail del 4.11.2020: videoconferenza 5.11.2020 esercitazione galleria - nota del 23.11.2020 della Capitaneria di porto di Monfalcone per esercitazione antincendio (con mail del 7.12.2020 di prenotazione webmex) - nota 30.11.2020 di Trieste Airport - prova emergenziale full scale "Aquilaia" convocazione Aerodrome Emergency committee

## 10.2. Controllo del sistema sanitario regionale e supporto alla DCS

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
C1	Supporto alla DCS nella definizione degli obiettivi di patto dei Direttori Generali e Regione come previsto dalla LR 27/2018	a)	proposta del sistema di valutazione e degli obiettivi degli organi di vertice degli enti del SSR	L'art. 4 LR 27/2018 prevede che ARCS nella sua funzione di supporto tecnico specialistico alla DCS per la definizione e la realizzazione degli obiettivi di governo in materia sanitaria e socio-sanitaria supporta la stessa anche per l'individuazione, da parte della Giunta Regionale, del sistema di valutazione e degli obiettivi degli organi di vertice degli enti del SSR	Trasmissione della proposta alla DCS per l'anno 2020 entro il 31.03.2020	In data 10.2.2020 è stata trasmessa al Direttore Centrale Salute a mezzo PEO una proposta di obiettivi da assegnare agli organi di vertice del SSR per l'anno 2020
C2	Coordinamento delle attività delineate all'art. 54 della LR 22/2019	a)	Rilascio del parere di coerenza funzionale in relazione alla pianificazione e alla programmazione regionale sulle proposte di collocazione delle funzioni e attività assistenziale avanzate dalle Aziende		Entro il 31 marzo 2020 trasmissione del parere alla DCS	Nel corso dell'anno 2020 non sono state avviate le attività mirate all'adozione degli atti aziendali. La progettualità è stata riportata parte della Regione nelle "Linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2021. (rif. DGr 189/2021 e DGR 371/2021
		b)	Rilascio del parere e proposta di eventuali correttivi rispetto alle proposte di atto aziendale inoltrate dalle Aziende		Entro il 15 giugno 2020 trasmissione del parere di compatibilità, anche economico finanziaria, in relazione alla pianificazione e alla programmazione regionale	
C3	implementazione di un sistema di controllo di gestione del SSR	a)	implementazione di un sistema di controllo di gestione del SSR	è affidata ad ARCS l'attività di programmazione e controllo, attualmente a livello Regione non si dispone di un sistema organico di controllo di gestione	Produzione di un report di monitoraggio delle performance del sistema entro il 31.07.2020 Aggiornamento del report di monitoraggio con cadenza trimestrale	Attività rinviata al 2021 causa emergenza COVID-19
C4	Supporto tecnico alla Direzione Centrale Salute nella fase di programmazione	a)	Collaborazione alla definizione delle linee annuali per la gestione del SSR	ruolo di ARCS è quello di coordinare il processo di realizzazione della riforma del SSR	Entro il 15 settembre 2020 proposta di obiettivi e argomenti oggetto di coordinamento di ARCS da inserire nelle linee di gestione del SSR	Con nota prot. 38094 del 26.11.2020 ARCS ha trasmesso un contributo per le Linee per la gestione del Sistema sanitario regionale per l'anno 2021. Il documento conteneva delle proposte per le progettualità relative alla Gestione delle

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
						prestazioni sanitarie e tempi di attesa, Investimenti, Farmaceutica convenzionata, Diabete, Fondi del personale per lo sviluppo delle funzioni di ARCS, emergenza urgenza extra-ospedaliera, Programmi di screening, Vaccinazioni e Fondo assicurativo.
3.5.1	Governo clinico e reti di patologia-modello regionale di rete di patologia: Elaborazione ed implementazione del modello regionale di riferimento di rete di patologia	1	Elaborazione del modello		entro il 30.09.2020	Decreto del Direttore generale 209 del 30.9.2020 "Modello per la gestione delle reti cliniche di patologia"
3.5.1	Governo clinico e reti di patologia-modello regionale di rete di patologia: Organizzazione ed attivazione di iniziative formative atte alla definizione ed identificazione dei referenti aziendali per il governo clinico, che verranno coinvolti nel percorso di formazione.	2	Calendario attività formative predisposto		entro settembre 2020 <i>con DGR 1029/2020 il target è stato spostato al 30/9/2020</i>	In occasione del monitoraggio al 30.9.2020 e della chiusura 2020 è stato richiesto lo STRALCIO dell'obiettivo in quanto l'attività aziendale era bloccata a causa dell'emergenza Covid. Le aziende del SSR nell'anno sono state impegnate sul fronte emergenziale e le attività di formazione, in ottemperanza ai DPCM, sono state posticipate al 2021. La prima convocazione della cabina di regia (via Teams, proposta per il 5 novembre 2020), funzionale alla richiesta di formalizzazione da parte delle direzioni aziendali dei Nuclei Funzionali (e propedeutica alla definizione della attività formative), è stata annullata a causa della dichiarata impossibilità di partecipazione dei direttori sanitari degli enti SSR. Nel corso dell'anno ARCS ha comunque intrapreso, compatibilmente con la situazione, alcune iniziative di carattere organizzativo previste dal modello per la gestione delle reti cliniche di patologia. Successivamente all'approvazione del modello di gestione con nota

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
						prot. 33192 del 8.10.2020 il documento è stato inviato ai Direttori sanitari delle aziende per definire per prime azioni da avviare. E' stata di conseguenza elaborata la proposta di composizione dei nuclei funzionali e link professional per l'approvazione della Cabina di Regia di cui al Decreto ARCS n. 234 del 29/10/2020.
3.5.1	Governo clinico e reti di patologia-modello regionale di rete di patologia: Assessment sull'assetto del sistema di governo clinico avviato dalle Aziende	3	Monitoraggio entro luglio 2020, Report disponibile entro settembre 2020		Entro giugno 2020	L'obiettivo è stato stralciato con DGR 1029 del 10/7/2020 "Lr 22/2019. piano attuativo e bilancio preventivo economico annuale consolidato degli enti del servizio sanitario regionale - anno 2020. approvazione"
3.5.1	Governo clinico e reti di patologia-modello regionale di rete di patologia: Individuazione e monitoraggio degli indicatori selezionati dal Sistema di Garanzia/PNE/Bersaglio relativamente ai percorsi del paziente con ictus, con diabete e del paziente con cancro della mammella.	4	Report indicatori		entro giugno 2020	Il documento con i report degli indicatori è stato trasmesso alla DCS con nota prot 15555 del 11/5/2020
3.5.11	Governo clinico e reti di patologia-diabete: Definizione della rete diabete	1	Evidenza di costituzione della rete da parte di ARCS		entro il 31/12/2020	Decreto del Direttore Generale 277 del 31.12.2020 "rete della cronicità - filiera Diabete"
3.5.12	Governo clinico e reti di patologia - ictus: Revisione della rete ictus	1	Evidenza della revisione della rete da parte di ARCS		entro il 31/12/2020	Decreto del Direttore Generale 275 del 29.12.2020 "DGR n. 2198 20 novembre 2014 "attivazione della rete regionale per la gestione del paziente con ictus" - Aggiornamento Rete "
3.5.12	Governo clinico e reti di patologia - ictus: Aggiornamento PDTA ictus	2	Revisione da parte di ARCS, con la partecipazione di tutte le aziende del SSR, del PDTA (fase ospedaliera)		entro il 31/12/2020	Prima della formalizzazione del nuovo PDTA aggiornato, si è convenuta la necessità di sottoporre il percorso alla valutazione di professionisti esterni attraverso lo strumento AGREE (vedi mail del 20 gennaio 2021) e alla condivisione dei nuovi

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
						componenti previsti nell'aggiornamento della rete. (vedi mail 16 febbraio 2021). Si prevede la formalizzazione del PDTA entro il 31/03/2021.
3.5.12	Governo clinico e reti di patologia - ictus: Realizzazione di audit (ictus), con partecipazione di ARCS, con redazione di piano di miglioramento entro 2020 (obiettivo Aziende SSR)	3	ARCS Coordina il percorso di AUDIT, gli audit saranno conclusi entro 2020		SI	In occasione del monitoraggio al 30.9.2020 e della chiusura è stato richiesto lo STRALCIO dell'obiettivo in quanto l'attività aziendale è stata bloccata a causa dell'emergenza Covid. L'attività è realizzabile solo a seguito dell'approvazione del relativo PDTA.
3.5.13	Governo clinico e reti di patologia - mammella: Definizione della rete mammella	1	Evidenza di costituzione della rete da parte di ARCS (gruppo di lavoro)		entro il 31/12/2020	Decreto del Direttore Generale 281 del 31/12/2020 "Rete Oncologica: Filiera mammella - Rete Senologica Regionale (RSR FVG)- Approvazione documento di indirizzo"
3.5.13	Aggiornamento PDTA		Definizione di un pdta regionale (Eusoma) <i>Progettualità riferite a nuova funzione, vedi punto 3 ultimo capoverso.</i>		entro il 31/12/2020	In occasione del monitoraggio al 30.9.2020 era stato richiesto lo STRALCIO dell'obiettivo in quanto l'attività aziendale era bloccata a causa dell'emergenza Covid. Io occasione della chiusura è stata rinnova la richiesta di STRALCIO
3.5.13	Governo clinico e reti di patologia - mammella: Realizzazione di audit con partecipazione di ARCS, con redazione di piano di miglioramento entro 2020 (obiettivo Aziende SSR)	2	coordinamento degli audit aziendali sulla rete mammella		1 audit per azienda entro settembre 2020	L'obiettivo è stato stralciato con DGR 1029 del 10/7/2020 "Lr 22/2019. piano attuativo e bilancio preventivo economico annuale consolidato degli enti del servizio sanitario regionale - anno 2020. approvazione"
3.5.14	Governo clinico e reti di patologia - rete oncologica: Definizione coordinatore della rete oncologica	1	individuazione e nomina del coordinatore regionale della rete oncologica		entro il 30/6/2020	Decreto del Direttore Generale 98 del 27.4.2020 "Follador Alessandro - Dirigente medico presso l'azienda Sanitaria universitaria di Udine - Attivazione comando" - prot. 19293/2020: individuazione coordinatore
3.6.9	Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH		Costituzione di gruppo di lavoro multiprofessionale regionale HPH sul tema		entro il 30.06.2020	nota prot. 15618 del 12.5.2020 costituzione del gruppo di lavoro

Obiettivo		Indicatore	Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
	Programma dedicato al Personale (operatori)	Benessere sul posto di lavoro (Decreto DCS n. 1100 del 31.7.2018) in grado di rappresentare e far convergere in una strategia integrata le indicazioni normative, l'analisi dei bisogni in base alle indagini di clima organizzativo e alle autovalutazioni, per avviare azioni efficaci basate sull'evidenza.			<p>multiprofessionale regionale hph sul tema benessere sul posto di lavoro - linee di gestione 2020 - capitolo 3.6.9</p> <p>Gruppo Regionale : analisi dei risultati fase sperimentale "Aver Cura di chi ci ha curato"</p> <p>(<a href="https://arcs.sanita.fvg.it/media/uploads/2020/11/10/All.%205_Benessere%20del%20personale%20Progetto%20Aver%20cura%20di%20chi%20ci%20ha%20curato.pdf">https://arcs.sanita.fvg.it/media/uploads/2020/11/10/All.%205_Benessere%20del%20personale%20Progetto%20Aver%20cura%20di%20chi%20ci%20ha%20curato.pdf</a>)</p>
3.6.9	Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH Programma dedicato al Personale (operatori)	predisposizione da parte del gruppo di lavoro regionale di un documento di indirizzo sul benessere sul luogo di lavoro e sua diffusione alle aziende		entro il 31/10/2020	Documento realizzato dal Gruppo Regionale diffuso con Protocollo 0036940 in data 2/11/2020
3.6.9	Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH Programma dedicato al Personale (operatori)	predisposizione di format per l'aggiornamento continuo sui temi della gestione dello stress e degli stili di vita		entro il 31.12.2020	<p>Chiusura percorso FSC ECM Progetto benessere del personale sanitario: task force HPH regionale-Gruppi di Miglioramento 28/7/2020-31/12/2020. Scheda ECM</p> <p>Realizzazione ECM Residenziale /webinar 3 dicembre 2020</p> <p>6 ^ Conferenza Regionale Rete degli Ospedali e Servizi Sanitari che promuovono salute- Health Promoting Hospitals &amp; Health Services del Friuli Venezia Giulia- HPH- "Aver cura di chi ci ha curato"</p>
3.6.9	Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH Programma dedicato ai Pazienti	Costituzione di gruppo di lavoro multiprofessionale regionale HPH- Patient Engagement (Decreto DCS n. 1100 del 31/7/2018) per implementare gli strumenti della "clinical health promotion".		entro il 30/6/2020	nota prot. 25182 del 31/7/2020: linee di gestione 2020 - paragrafo 3.6.9 costituzione del gruppo di lavoro multiprofessionale hph - patient engagement
3.6.9	Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH	Predisposizione da parte del gruppo di lavoro regionale di un documento di		entro il 31/12/2020	Inoltro via mail ai referenti aziendali HPH, per la diffusione nelle aziende, in data 2/11/2020 _

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
	Programma dedicato ai Pazienti		indirizzo sulla "clinical health promotion" e sua diffusione alle aziende			documento tradotto in italiano da Dr. De Monte " WHO Motivation Tools Textbook" dedicato al Coinvolgimento del Paziente nella promozione della salute.
3.6.9	Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH Programma dedicato ai Pazienti		Predisposizione format regionale per l'aggiornamento sugli Standard HPH della Task Force Children & Adolescents		entro il 31.12.2020	Report evento 6 novembre Format: vedi modello condiviso nella formazione
3.5.15	Governo clinico e reti di patologia - incontinenza urinaria: Tutte le Aziende del SSR partecipano alla stesura e all'implementazione del PDTA a supporto del recepimento del documento tecnico di indirizzo sull'incontinenza di cui all'accordo Stato-regione n° 15/CSR del 24 gennaio 2018	1	predisposizione con la partecipazione di tutte le aziende del SSR, del PDTA anche relativamente all'incontinenza in età pediatrica in collaborazione con il Burlo		entro settembre 2020	In occasione dei monitoraggi infrannuali e della chiusura 2020 è stato richiesto lo STRALCIO dell'obiettivo in quanto l'emergenza Covid aveva reso difficoltoso l'avvio di una progettualità la cui realizzazione richiedeva la creazione ex novo di un gruppo di lavoro con la partecipazione di diversi professionisti aziendali.
3.3.13	Assistenza distrettuale: Piano regionale della cronicità	1	elaborare in collaborazione con la DCS il Piano regionale della cronicità		entro il 30/06/2020	Con nota prot. 36512 del 29/10/2020 è stato trasmesso alla DCS il documento "Piano regionale della cronicità"
4.5	Monitoraggio dei costi e consistenza delle risorse umane	1	Invio alla DCS esiti sul monitoraggio trimestrale		secondo le scadenze dei monitoraggi trimestrali	In occasione dei rendiconti infrannuali trasmessi alla DCS, era stato richiesto lo STRALCIO dell'obiettivo per l'anno 2020 per le seguenti motivazioni: - l'emergenza COVID per la quale la DCS aveva attivato uno specifico percorso di rendicontazione rispetto al personale, - l'avvio della sostituzione dei sistemi gestionali del personale in uso nelle diverse Aziende, - la revisione delle modalità di rendicontazione infrannuale delle Aziende rispetto all'andamento economico e alla programmazione annuale tra cui anche la manovra del personale - l'avvio della definizione di un

Obiettivo		Indicatore		Baseline	Target 2020	Rendiconto al 31/12/2020
						sistema di controllo di gestione in grado di fornire degli elementi di valutazione periodici sull'andamento generale del SSR tra cui anche il personale In occasione della chiusura si rinnova la richiesta di STRALCIO dell'obiettivo.
	Supporto alla DCS		Valutazione tecnica su investimenti tecnologici proposti dalle Aziende regionali (ex art. 4, c.4 della LR 27/2018)	Predisposizione di report di valutazione	entro 45 giorni dalla richiesta	Le tempistiche sono state rispettate per le valutazioni richieste (marzo, agosto e ottobre 2020 per richieste DCS su attrezzature del CRO)
	Monitoraggio Regionale		predisposizione in collaborazione con la DCS delle indicazioni alla redazione dei rendiconti infrannuali	n° di indicazioni metodologiche per la redazione dei rendiconti infrannuali trasmesse da ARCS alle Aziende	2	indicazioni per il rendiconto al 31/07/2020 trasmesse con nota Prot. 25093/P/GEN/ARCS del 30/07/2020 e indicazioni per il rendiconto al 30.09.2020 trasmesse con nota prot. 32212 del 02/10/2020
	Monitoraggio Regionale		predisposizione della relazione sull'andamento del sistema sanitario in conseguenza al ricevimento dei rendiconti infrannuali da parte delle Aziende	n° di relazioni sull'andamento del sistema sanitario trasmesse alla DCS	2	- nota 35765 del 23.10.2020 (rendiconto gennaio-luglio) - nota 39094 del 12.11.2020 (rendiconto gennaio-settembre)

### 10.3. Servizi logistici e tecnologici centralizzati alle Aziende e Funzioni amministrative accentrate

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021	
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	1	cadenza periodica di aggiornamento del Portale SISSR	quadrimestrale	Con nota prot. 15863 del 13.05.2020 è stato comunicato che in ottemperanza alle indicazioni fornite dalla Direzione Centrale Salute con le note prot. 3837 dd. 11.02.2020 e prot. 5025 dd. 21.02.2020 è stato realizzato l'aggiornamento e la messa in linea sul Portale SISSR della reportistica riguardante i programmi di screening mammografico e colonrettale al 31.12.2019.
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	2	revisione degli indicatori coerentemente con gli obiettivi previsti dalle LLGG.	almeno annuale	Il portale è stato aggiornato con le seguenti scadenze: MAMMOGRAFICO: 11/02/2020, 21/04/2020, 28/07/2020, 02/10/2020 CERVIC: 06/02/2020 CERVIC HPV: 21/04/2020, 28/07/2020, 02/10/2020 COLON: 06/02/2020, 21/04/2020, 27/07/2020, 02/10/2020
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	3	Survey ONS prodotte a scadenza annuale	1) entro 30.06.2020 il 1° livello 2) entro il 30.09.2020 il 2° livello	- Survey di 1° livello trasmesso con nota prot. 18683 del 08.06.2020. - Survey di 2° livello trasmessa con nota prot. 28959 del 11/09/2020.
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	4	Sviluppo dei nuovi indicatori GISCI per il monitoraggio del riconvertito programma di screening cervicale e messa a disposizione a portale SISSR	entro il 22.05.2020	Con nota prot. 15863 del 13.05.2020 è stato comunicato che per quanto riguarda il riconvertito programma di screening della cervice è stata realizzata la nuova specifica libreria SAS EG, sono stati costruiti gli algoritmi di calcolo degli indicatori GISCI specificati dalla DCS nella citata nota prot. 5025 e contestualmente è stata resa disponibile la reportistica sul Portale SISSR. Le reportistiche hanno un aggiornamento trimestrale
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey	5	tempistica aggiornamento nuovi indicatori GISCI messi a disposizione a Portale SISSR	aggiornamento trimestrale	

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
		annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi			
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	6 Presentazione alla DCS delle reportistiche da inviare ai programmi nazionali di valutazione delle performance	entro il 15.6.2020	Con nota prot. 18683 del 08.06.2020 è stata trasmessa alla DCS la reportistica da inviare ai programmi nazionali di valutazione delle performance.
3.2.11	Screening oncologici	ARCS collabora e garantisce il supporto statistico epidemiologico per la valutazione dei programmi e per la produzione delle survey annuali per l'Osservatorio Nazionale Screening e per eventuali aspetti specifici dei programmi	7 Report performance radiologi almeno annuale relativo all'anno 2019	entro il 31.3.2020	Inviato, a mezzo PEO in data 09.03.2020 alla referente regionale dello screening mammografico (dott.ssa F.A.), il report di valutazione dell'attività di refertazione dei radiologi.
3.2.12	Screening oncologici - cervice uterina	ARCS collabora con la Direzione Centrale Salute per il mantenimento della logistica di supporto allo screening cervicale e mammografico	1 Mantenere la gestione delle agende del primo livello dello screening mammografico e cervicale assicurando corretti tempi di chiamata per quanto di competenza.	SI	Per lo screening mammografico l'attività è stata mantenuta regolarmente. Il calendario del primo semestre ha subito una variazione significativa a causa della sospensione dell'attività di screening in occasione del primo lockdown, ma alla ripresa è stato predisposto un calendario fino a fine anno, senza interruzioni, che ha consentito il recupero di quasi tutte le donne che dovevano essere contattate per essere sottoposte a screening nell'anno.
3.2.12	Screening oncologici - cervice uterina	ARCS collabora con la Direzione Centrale Salute per il mantenimento della logistica di supporto allo screening cervicale e mammografico	2 Manutenere sul CUPWEB il centro prelievi dello screening cervicale	SI	Per lo screening cervicale è stata mantenuta in configuratore SISR il centro prelievi dello screening cervicale
3.2.13	Screening oncologici - cervice uterina	ARCS regola la gestione delle agende per il primo livello dello screening mammografico e dello screening cervicale	1 Presentazione alla DCS di una bozza di regolamento da adottare sentite le Aziende	entro il 31 marzo 2020	La bozza di regolamento è stata inviata alla DCS con nota prot. 10260 del 25.3.2020

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.2.14	Screening oncologici - mammella	ARCS mantiene il supporto alle Aziende / DCS nell'attività di controllo delle sedi di erogazione dello screening di I livello.	1 % di effettuazione dei sopralluoghi di controllo richiesti	100%	Nel corso del 2020 il DG di ARCS ha inserito in ARCS la gestione complessiva almeno del primo livello degli screening pertanto a quel punto si è dato corso a tutti i sopralluoghi che sono stati richiesti, anche per le vie brevi, dalle responsabili aziendali di programma di screening. Tali richieste sono state tutte motivate dalla necessità di cambiare sede di posizionamento delle unità mobili per l'esecuzione delle mammografie di screening. Molte delle sedi abituali, infatti, sono state usate per effettuare i tamponi COVID e si sono dovute trovare soluzioni diverse. E' stato effettuato il 100% dei sopralluoghi richiesti.
3.2.15	Screening oncologici - mammella	ARCS garantisce la continuità dell'attuale assetto organizzativo di erogazione dello screening mammografico basato su Unità mobili	1 Garantire la transizione da un aggiudicatario di gara al successivo	SI	A seguito del ricorso presentato dalla Radiological Service nel corso dell'anno è stata assicurata la prosecuzione del contratto in essere. Con nota prot. 42313 del 27.11.2020 è stata comunicata l'avvenuta stipula della convenzione con il nuovo aggiudicatario del servizio.
3.2.2	Promozione della salute nei luoghi di lavoro	ARCS realizza interventi di immunizzazione degli operatori sanitari per la prevenzione e il controllo delle infezioni prevenibili da vaccino.	1 Il controllo dell'immunizzazione e vaccinazione per malattie prevenibili con vaccino (morbillo, parotite, rosolia, varicella, pertosse, influenza) è inserito nei protocolli di sorveglianza sanitaria di tutti gli operatori sanitari, compresi lavoratori atipici e del servizio civile, operanti all'interno di strutture aziendali.	SI	Il protocollo aziendale prevede il controllo dell'immunizzazione e vaccinazione per malattie prevenibili con vaccino (morbillo, parotite, rosolia, varicella, pertosse, influenza) per tutti i lavoratori sanitari, compresi lavoratori atipici e del servizio civile, operanti all'interno delle strutture aziendali.

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.2.3	Miglioramento dei sistemi informativi di sorveglianza	ARCS coordina la progettazione e realizzazione delle sorveglianze attuate tramite outbound telefonico.	1 Evidenza della gestione dell'outbound telefonico dei progetti PASSI e PASSI d'Argento. Elaborazione del report semestrale di attività	secondo le modalità e tempistiche che verranno comunicate dalla DCS	L'attività iniziata in gennaio, è stata sospesa a marzo a causa dell'emergenza Covid. Nonostante fosse stato comunicato dalla DCS che l'attività sarebbe ripresa nel mese di giugno, le attività sono ripartite nel mese di settembre con l'avvio a regime del nuovo sistema per l'automazione di entrambe le sorveglianze in oggetto. Le sorveglianze sono state realizzate secondo a calendarizzazione prevista.
3.3.14	Assistenza distrettuale	Percorso formativo presa in carico	1 predisporre un percorso formativo sul tema della presa in carico finalizzato a fornire gli strumenti culturali e operativi per dare avvio al nuovo modello distrettuale.	entro il 30.4.2020	Predisposto percorso formativo comunicato agli Enti del SSR con nota prot. 6242 del 21/2/2020. Attività programmata per 24,25,26 marzo sospesa causa COVID
3.3.2	Assistenza protesica	Modello di gestione assistenza protesica	1 Inoltro alla DCS proposta modello di gestione della protesica che recepisce le linee di indirizzo regionali	entro il 30.6.2020	Con nota prot. 42558/P del 30.11.2020 è stato trasmesso alla DCS il Modello di gestione dell'assistenza protesica. In occasione del primo monitoraggio infrannuale era stata richiesta rimodulazione del termine di presentazione del modello al 31.12.2020 in quanto a causa dell'emergenza Covid era più difficoltoso il confronto con le Aziende ed era necessario valutare in maniera congiunta alcuni aspetti contrattuali già attivi. In occasione della chiusura 2020, è stata rinnovata la richiesta di rimodulazione del termine di trasmissione della proposta alla DCS.
3.3.21	Assistenza protesica	Gara centralizzata per la gestione assistenza protesica	1 Gara centralizzata per la gestione assistenza protesica avviata	entro il 30.9.2020	In occasione dei monitoraggi infrannuali presentati, era stato richiesto lo STRALCIO dell'obiettivo in quanto lo svolgimento di una gara centralizzata era un'attività successiva alla definizione del modello di gestione dell'assistenza protesica ed essendo quest'ultima progettualità in ritardo non era possibile avviare la gara centralizzata entro l'anno.

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.3.31	Accreditamento	Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	1 Arcs consente ad ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della DCS	SI	L'azienda ha garantito la partecipazione dei propri dipendenti al 100% delle richieste pervenute da parte della DCS. - 5 marzo presso la struttura e-Health: D.S. come coordinatore di visita e DA.C. come valutatore; - 5 giugno presso la struttura Friuli Medica: DA.C. come valutatore
3.3.31	Accreditamento	Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	2 Arcs mette a disposizione i professionisti appartenenti alle aree professionali indicate dalla DCS, da avviare al percorso formativo dei valutatori dell'accREDITamento	SI	Nel corso del 2020 non sono state effettuate attività formative in quanto l'OTA è stato rinominato solo a fine anno.
3.3.32	Accreditamento	Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti	1 Arcs consente ai propri dipendenti inseriti nell'elenco nazionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas	SI	Nel corso del 2020 le attività di AGENAS sono state sospese
3.3.321	Accreditamento	Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG	1 Arcs consente ai propri dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015 e dal decreto n. 1899/2017	SI	Con Decreto del Direttore centrale della DCS 1643/2020 è stato ricostituito l'OTA FVG. Durante la prima riunione del 13/10/2020 la dipendente ARCS D.S. è stata nominata Presidente dell'OTA FVG. Il 10/11/2020 si è svolta la seconda riunione dell'OTA per la propria programmazione delle attività per l'anno 2021.
3.4.11	Attività centralizzate - ARCS	Monitorare l'elenco dei medicinali prossimi alla scadenza brevettuale e garantire l'ottimizzazione dei tempi di espletamento delle procedure di approvvigionamento con particolare riferimento all'immissione in commercio dei farmaci biosimili o a brevetto scaduto	1 Invio alla DCS di una relazione annuale sulle attività svolte e le tempistiche di attuazione delle procedure di approvvigionamento relativamente all'effettiva disponibilità del primo farmaco equivalente o biosimile di un principio attivo di nuova immissione in commercio, a seguito di procedura di acquisto secondo le normative vigenti (L 232/2016), per l'assistenza erogata tramite le Strutture del SSR. Dalla relazione dovrà risultare il tempo trascorso dalla data dell'effettiva disponibilità dei biosimili o medicinali equivalenti e l'adozione del provvedimento di aggiudicazione e il tempo trascorso dalla richiesta delle Aziende e la messa a disposizione del farmaco a magazzino mediante procedura urgente	entro il 28.02.2021	La relazione è stata inviata alla DCS con nota prot. 8060 del 28/2/2021

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.4.11	Attività centralizzate - ARCS		2 tempo trascorso dalla data dell'effettiva disponibilità dei biosimili o medicinali equivalenti e l'adozione del provvedimento di aggiudicazione	<= 90 gg	
3.4.11	Attività centralizzate - ARCS		3 tempo trascorso dalla richiesta delle Aziende e la messa a disposizione del farmaco a magazzino mediante procedura urgente	<= 45gg	
3.4.12	Attività centralizzate - ARCS	Monitorare le carenze dei medicinali e gestisce gli approvvigionamenti dei prodotti a garanzia della continuità dei trattamenti, secondo la "procedura gestione carenze e indisponibilità di farmaci presso il magazzino centralizzato del FVG" di ARCS;	1 Invio agli Enti del SSR la procedura	entro il 30.06.2020	In occasione del monitoraggio di luglio e settembre era stato segnalato che la procedura "gestione carenze e indisponibilità di farmaci presso il magazzino centralizzato del FVG" è stata oggetto di un obiettivo del 2019 che è stato raggiunto in quanto la procedura è stata trasmessa con nota prot. 28410 del 30.09.2019. Per tale motivo era stato richiesto lo stralcio dell'obiettivo.
3.4.12	Attività centralizzate - ARCS	Monitorare le carenze dei medicinali e gestisce gli approvvigionamenti dei prodotti a garanzia della continuità dei trattamenti, secondo la "procedura gestione carenze e indisponibilità di farmaci presso il magazzino centralizzato del FVG" di ARCS;	2 Invio alla DCS una relazione sulle carenze verificatesi nell'anno e la loro gestione al fine di garantire la continuità dell'assistenza ai pazienti	entro il 28.02.2021	Per quanto riguarda la relazione sulle carenze verificatesi nel 2020 era stato segnalato che l'emergenza COVID impediva di registrare puntualmente tutte le carenze rilevate, e che la procedura di gestione veniva regolarmente applicata tant'è che non vi era stata interruzione nell'assistenza ai pazienti. Si proponeva pertanto di riformulare il risultato atteso come "ARCS, entro il 28.02.2021, inoltra alla DCS una relazione sulle carenze verificatesi nel 2020 e la loro sulla gestione delle carenze verificatesi nel 2020 al fine di garantire la continuità dell'assistenza ai pazienti". In occasione della chiusura si richiede l'accoglimento delle richieste fatte in occasione dei rendiconti infrannuali. In relazione al risultato così declinato l'attività è stata svolta e la relazione di quanto svolto è stata inviata alla DCS con nota prot. 8060 del 28/2/2021

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.4.13	Attività centralizzate - ARCS	Garantire la continua disponibilità dei medicinali per l'erogazione in DPC ed ottimizzare i tempi di approvvigionamento, con particolare riferimento ai medicinali di nuovi inserimento nell'elenco DPC.	1 trasmissione alla DCS dell'evidenza della tempistica della disponibilità dei farmaci DPC sulla piattaforma.	entro il 28.02.2021	La relazione è stata inviata alla DCS con nota prot. 8060 del 28/2/2021
3.4.13	Attività centralizzate - ARCS		2 tempo intercorso tra l'acquisizione da parte di ARCS dei fabbisogni delle Aziende e la disponibilità dei farmaci DPC sulla piattaforma.	45gg	
3.4.14	Attività centralizzate - ARCS	ARCS, nell'ambito della centralizzazione della logistica d'acquisto, continua ad assicurare il ristoro delle somme spettanti a ciascun Ente, per tutti i farmaci soggetti a registro AIFA per i quali sono previste forme di compartecipazione dei costi da parte delle aziende farmaceutiche e condivisione del rischio ( <i>risk sharing, cost-sharing e payment by results</i> )	1 Evidenza dei ristori effettuati	SI	Sono stati effettuati tutti i ristori del periodo. Di un tanto è stata data evidenza mensile alla DCS: GENNAIO 2020 - 12 febbraio 2020 FEBBRAIO 2020 - 13 marzo 2020 MARZO 2020 - 14 aprile 2020 APRILE 2020 - 15 maggio 2020 MAGGIO 2020 - 12 giugno 2020 GIUGNO 2020 - 21 luglio 2020 LUGLIO 2020 - 11 agosto 2020 AGOSTO 2020 - 9 settembre 2020 SETTEMBRE 2020 - 9 settembre 2020 OTTOBRE 2020 - 10 novembre 2020
3.4.15	Attività centralizzate - ARCS	Centralizza l'acquisizione di nuovi farmaci per tutte le Aziende sanitarie, qualora siano:	1 Invio alla DCS di un report che evidenzi la % dei farmaci di nuova commercializzazione acquistati centralmente ed i tempi di acquisizione a decorrere dalla comunicazione dei fabbisogni inviata dalle Aziende ad ARCS.	entro il 28.02.2021	In occasione dei monitoraggi infrannuali era stato chiesto di modificare l'indicatore di risultato precisando che i tempi massimi di acquisizione si intendono come il tempo trascorso tra l'acquisizione da parte di ARCS dei fabbisogni delle Aziende e l'adozione dei provvedimenti di aggiudicazione dei farmaci di nuova commercializzazione (E NON l'acquisizione centralizzata), in quanto per alcuni farmaci l'acquisizione vera e propria avviene su richiesta dell'Azienda (Es. farmaci per malattie rare). In occasione della chiusura è stata richiesto l'accoglimento della richiesta di modifica presentata nei rendiconti infrannuali. La relazione sull'attività svolta è stata inviata alla DCS con nota prot. 8060 del 28/2/2021
		1) erogabili da Centri individuati dalla Regione (relativamente alle aziende sanitarie coinvolte);			
		2) innovativi	2 tempo intercorso tra l'acquisizione da parte di ARCS dei fabbisogni delle Aziende e l'acquisizione centralizzata dei farmaci di nuova commercializzazione	45gg	
3) con erogazione principale in distribuzione diretta					

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.4.2	Biosimilari	Indicatori per le categorie di medicinali in cui è disponibile l'alternativa biosimile	1 Invio alle Aziende un quadro riepilogativo strutturato degli Accordi quadro in essere di aggiudicazione per i farmaci biologici/biosimilari e ne dà evidenza alla DCS.	entro il 31.7.2020 e entro il 31.1.2021	L'invio è stato effettuato: - PEO del 31/7/2020 di invio alle aziende del file aggiornato dei farmaci biologici e biosimilari - PEO del 11/2/2020 di invio del file aggiornato con l'elenco dei farmaci biologici e biosimilari
3.4.3	Rapporti con le aziende farmaceutiche e biomedicali	Attraverso gli appositi uffici (es. responsabile trasparenza e anticorruzione) Arcs adotta specifiche disposizioni organizzative relativamente alle attività di informazione svolte dalle aziende farmaceutiche e del settore dei dispositivi medici verso tutto il personale dipendente, al fine di favorire comportamenti uniformi, coerenti ai principi di trasparenza anche con riferimento ad eventuali conflitti di interesse.	1 Predisposizione e adozione di un regolamento	entro il 31.12.2020	Il "regolamento in materia di informazione scientifica e commerciale" è stato approvato con decreto del generale 235 del 3.11.2020 ed è stato trasmesso alla DCS con nota prot. 45395 del 21/12/2020.
3.4.4	Assistenza integrativa	La dispensazione dei dispositivi medici di cui all'allegato 2 del DPCM 12.1.2017 è garantita in forma diretta secondo le disposizioni della DGR n. 1783 del 22.09.2017, punto 8.e. A tal fine le aziende sanitarie implementano i relativi percorsi.	1 Assicurare l'avvio delle procedure di centralizzazione richieste dalle aziende per la dispensazione dei dispositivi medici di cui all'allegato 2 del DPCM 12.1.2017.	SI	Le ASSR possono adempiere alla dispensazione dei dispositivi medici in quanto, a seguito di gare ARCS, è stata garantita a Magazzino la disponibilità e la gestione di tutti gli articoli presenti nel DPCM.
3.4.5	Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica	Le Aziende e l'ARCS danno riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni.	1 tempo intercorso tra riscontro fornito alla DCS e richieste o segnalazioni inviate dalla DCS anche su istanza del Ministero Salute	<= 15gg	Le risposte alle specifiche richieste di approfondimenti della DCS avvengono in tempo reale.
3.5.21	Emergenza urgenza	Percorso facilitato e protetto rivolto alle persone disabili gravi con ritardo mentale e deficit comunicativi	1 relazione di fattibilità per l'attivazione presso i PS regionali di percorsi facilitati e protetti rivolto alle persone disabili gravi con ritardo mentale e deficit comunicativi	entro il 30/6/2020	Con nota prot. 26477 del 14/8/2020 è stata trasmessa alla DCS la relazione finalizzata all'attivazione di percorsi facilitati e protetti dedicati alle persone disabili gravi o con ritardo mentale e deficit comunicativo presso i PS regionali
3.5.22	Emergenza urgenza	Collaborazione con ASUFC per la definizione entro il 15 dicembre	evidenza del protocollo	entro il 15/12/2020	il protocollo è stato definito unilateralmente da ASUFC senza il

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
		2020 di un protocollo condiviso tra ASUFC e le altre Aziende del SSR (compresa ARCS) per il reclutamento e l'attività dei CVS nonché la rotazione degli stessi tra attività di elisoccorso, soccorso territoriale e SORES			coinvolgimento della SORES, nel protocollo non è prevista la rotazione su sores come prerequisito per l'attività dei CVS. L'obiettivo non è raggiungibile nei termini di collaborazione e condivisione
3.5.22	Emergenza urgenza	Corsi di formazione	1 svolti i corsi di formazione per l'attività di centrale ai coordinatori di volo sanitario (CVS) operanti nelle aziende SSR	entro il 28/2/2020	Attività propedeutica alla realizzazione dei corsi di formazione è la predisposizione di un protocollo condiviso tra le aziende per il reclutamento e le attività dei CVS. In occasione del rendiconto di settembre era stato richiesto lo stralcio dell'obiettivo in quanto il protocollo è stato definito unilateralmente da ASUFC senza il coinvolgimento della SORES e nel documento non è prevista la rotazione su Sores come prerequisito per l'attività dei CVS. In occasione della chiusura 2020 è stata rinnovata la richiesta di stralcio dell'obiettivo in quanto non raggiungibile nei termini di collaborazione e condivisione dei contenuti.
3.5.22	Emergenza urgenza	Corsi di formazione	2 svolti i corsi di formazione per gli operatori di ambulanza delle AT che operano anche presso la centrale	Entro il 31/5/2020	Attività propedeutica alla realizzazione dei corsi di formazione è la predisposizione di un protocollo condiviso tra le aziende per il reclutamento e le attività dei CVS. In occasione del rendiconto di settembre era stato richiesto lo stralcio dell'obiettivo in quanto il protocollo è stato definito unilateralmente da ASUFC senza il coinvolgimento della SORES e nel documento non è prevista la rotazione su Sores come prerequisito per l'attività dei CVS. In occasione della chiusura 2020 è stata rinnovata la richiesta di stralcio dell'obiettivo in quanto non raggiungibile nei termini di collaborazione e condivisione dei contenuti.

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.5.23	Emergenza urgenza	Ricognizione e unificazione dei contratti dei mezzi di soccorso	1 Evidenza di una relazione sulla gestione dei mezzi e sulle convenzioni in atto	entro il 31/10/2020	In data 2 novembre è stato inviato il report con l'evidenza dei mezzi sul territorio regionale e relative convenzioni in atto. Il report riporta le informazioni necessarie per avviare possibili interventi sia strutturali, sia organizzativi che ipotizzare la gestione univoca del soccorso territoriale
3.5.24	Emergenza urgenza	Defibrillatori	1 Mappatura omogenea dei defibrillatori presenti sul territorio tramite l'istruzione di una campagna straordinaria per il censimento dei defibrillatori territoriali (ev. del progetto e della sua attivazione operativa). Report con n. defibrillatori segnalati/presenti a seguito della campagna (al 31.12.2020)	evidenza mappature entro 31.12.2020	In data 12/11/2020 è stato inviato agli organi di stampa, con preghiera di diffusione un comunicato stampa avente come oggetto "Censimento dei defibrillatori in Friuli Venezia Giulia" con il quale, si invitava chi era in possesso o aveva la disponibilità di un DAE di inviare una e- mail informativa a delle caselle di posta elettronica dedicate allo scopo di aggiornare il registro gestito dalla Sores. E' stata predisposta una relazione circa l'efficacia della campagna attivata ed è stato predisposto un report con l'elenco dei dispositivi presenti nel territorio regionale.
				evidenza report entro il 28.02.2021	
3.5.25	Emergenza urgenza	Applicare le procedure di triage telefonico a tutte le chiamate di intervento sanitario	1 % di operatori di centrale che utilizzano il sistema dispatch per il triage telefonico (valutazione al 31.12.2020)	>= 90%	Il dispatch è stato utilizzato dagli operatori della centrale nel 93,5% delle chiamate.
3.5.26	Emergenza urgenza	Uniformità procedure di soccorso	1 individuate delle procedure di soccorso da applicare con uniformità su tutto il territorio regionale	>=2 entro il 31.12.2021	Sono state inviate al personale Sores le seguenti procedure: schema operativo per il filtro chiamate covid (mail 28.5.2020), chiamate coronavirus (16.11.2020), disposizioni migranti (16.6.2020), numeri dipartimenti per emergenza covid (12.11.2020), numero unico informativo coronavirus - avvio 23.12.2020 (22.12.2020), supporto psicologico pazienti che ne necessitano (30.4.2020), schema operativo covid (11.6.2020), mezzi aggiuntivi di sistema (2.12.2020)
3.5.27	Emergenza urgenza	Responsabile SORES	1 E' individuato il responsabile della SORES entro il 29/02/2020 ed avviate le procedure	responsabile individuato entro il 29.02.2020	Decreto del direttore generale 3 del 7.1.2020 "Nomina direttore sostituto

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
			concorsuali per l'incarico di struttura complessa	avviate le procedure entro il 30.11.2020	della struttura operativa complessa Sistema Regionale 118 (SORES)"
3.5.3	Rischio clinico e rete cure sicure	Trasparenza e informazione sui risarcimenti erogati dalle aziende del SSR	1 Arcs fornisce alle aziende del SSR il dato relativo ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio onde consentire alle stesse la pubblicazione del dato sul proprio sito web.	redazione report entro il 31.03.2020	Il report con i dati dei risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio è stato trasmesso al referente delle Rete cure sicure via PEO in data 31.03.2020.
3.6.13	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa libera professione	1 1) Predisposizione di un sistema di monitoraggio entro il 30.06.2020 e invio di due report trimestrali relativi ai monitoraggi effettuati (luglio-settembre e ottobre-dicembre)	evidenza del sistema di monitoraggio entro il 30.06.2020	Il sistema di monitoraggio è stato adeguato nei tempi previsti (PEO del 30/6/2020).
3.6.13	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa libera professione	2 invio alla DCS di due report trimestrali relativi ai monitoraggi effettuati (luglio-settembre e ottobre-dicembre)	luglio-settembre 2020 entro novembre 2020 e ottobre-dicembre 2020 entro febbraio 2021	Con nota prot. 4528 del 3.2.2021 è stato trasmesso alla DCS il report relativo alla attività intramoenia relativo al secondo semestre 2020 e quarto trimestre 2020.
3.6.11	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa prestazioni ambulatoriali	1 ARCS effettua per conto della DCS il monitoraggio mensile sui tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali	Invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo a quello riferimento;	MONITORAGGIO MENSILE PRESTAZIONI AMBULATORIALI - gennaio prot. 6243 del 21.2.2020 - febbraio: mail del 12 marzo 2020 - marzo-aprile prot. 18100 del 1.6.2020 - maggio prot. 21227 del 26.6.2020 - giugno: prot. 24475 del 23.7.2020 - luglio: prot. 27855 del 1.9.2020 - agosto: prot. 32415 del 5.10.2020 - settembre: prot. 35770 del 23.10.2020 - ottobre: prot. 42935 del 2.12.2020 - novembre: mail del 31.12.2020 - dicembre: prot. 3707 del 28.1.2021  L'invio congiunto di marzo – aprile è motivato dall'interruzione di parte dell'attività programmata in seguito alla prima ondata covid;
3.6.11	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa prestazioni ambulatoriali	2 ARCS effettua per conto della DCS il monitoraggio semestrale sui tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo al semestre di riferimento;	MONITORAGGIO SEMESTRALE PRESTAZIONI AMBULATORIALI - 1 semestre: prot. 24475 del 23.7.2020 - 2 semestre: prot. 3707 del 28.1.2021
3.6.11	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa prestazioni ambulatoriali	3 ARCS effettua per conto della DCS il monitoraggio annuale sui tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali	invio alla DCS e alle Aziende entro la fine del mese successivo all'anno di riferimento;	MONITORAGGIO ANNUALE PRESTAZIONI AMBULATORIALI - prot. 3707 del 28.1.2021

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.6.14	Tempi di attesa	Monitoraggio regionali tempi di attesa interventi chirurgici	2 ARCS effettua per conto della DCS il monitoraggio semestrale sui tempi di attesa	invio entro la fine dei due mesi successivi al semestre SDO di riferimento.	MONITORAGGIO SEMESTRALE INTERVENTI CHIRURGICI - prot. 27784 del 31.8.2020: trasmissione dei tempi di attesa ricoveri programmati - 1 semestre 2020 - prot. 8059 del 26.2.2021: trasmissione dei tempi di attesa ricoveri programmati - 2 semestre 2020
3.6.15	Tempi di attesa	Monitoraggi nazionali tempi di attesa	1 Arcs adegua i sistemi informativi secondo le disposizioni della DGR 1815/2019 e partecipa a tutti i monitoraggi richiesti dalle amministrazioni centrali, inviando un report semestrale alla DCS sull'attività svolta	evidenza degli adeguamenti informatici e del report semestrale inviato alla DCS sull'attività svolta (entro 1 mese dal semestre)	- Con nota prot. 26606 del 18.8.2020 è stata inviata la relazione sui monitoraggi nazionali tempi di attesa primo semestre 2020 ed è stata data comunicazione di avvenuto adeguamento a partire dal mese di gennaio del paniere della reportistica regionale a quello previsto dai sistemi nazionali e dalla DGR 1815/2019; - Con nota prot. 4952 del 5.2.2021 è stato trasmesso il documento: "Rendicontazione flussi nazionali Tempi di attesa aggiornato al secondo semestre 2020
3.6.16	Tempi di attesa	Agende di prenotazione	1 Arcs coordina le attività delle aziende affinché le agende delle prestazioni ambulatoriali specialistiche - sia istituzionali che di libera professione intramoenia - siano progressivamente organizzate in modo da consentire la prenotazione online del cittadino dell'offerta.	Tutte le agende che presentano le caratteristiche idonee all'inserimento on line (criteri predefiniti) sono censite.	La visibilità di tutte le agende di prenotazione è garantita online. Nel corso del 2020 a causa dell'epidemia covid-19 la chiusura totale o parziale di diverse agende ha avuto ripercussioni sulla visibilità online - la riapertura della prenotabilità sui diversi canali è stata comunque contestuale.
3.6.17	Tempi di attesa	Clausola valutativa	1 Arcs presenta alla D.C.S. una relazione che illustra l'andamento dei tempi di attesa. La relazione deve contenere risposte documentate ai seguenti quesiti: a) in che misura, e rispetto a quali prestazioni, le aziende hanno superato i tempi massimi previsti e quali sono le cause principali del mancato rispetto di tali termini; b) quali provvedimenti correttivi sono stati adottati nei casi di superamento dei tempi	entro il 15/02/2020	La relazione è stata inviata alla DCS con nota prot. 5857 del 18.2.2020.

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
			<p>massimi e quali sono gli esiti di tali provvedimenti;</p> <p>c) quali sono le modalità di applicazione degli strumenti di incentivazione introdotti e quali le eventuali criticità emerse nel renderli operativi;</p> <p>d) qual è stato l'andamento dei tempi di attesa nel corso del 2019 e qual è l'opinione di esperti del settore e di utenti sulla velocità di fruizione delle prestazioni e sul funzionamento del sistema di prenotazione.</p>		
3.6.2	Rapporto con pazienti e familiari nelle attività di ricovero	Valutazione PROMs dei pazienti sottoposti ad interventi di ernia inguinale e crurale e PREMs di almeno un percorso clinico organizzativo	1 Arcs organizza e coordina la realizzazione delle due valutazioni, e trasmette il report alla DCS entro il 31.12.2020.	Report inviato alla DCS entro il 31.12.2020	In occasione dei monitoraggi infrannuali era stato richiesto lo STRALCIO dell'obiettivo in quanto l'emergenza Covid aveva pesantemente modificato l'attività delle aziende sanitarie ed in particolare l'attività programmata (tra cui gli interventi di ernia inguinale e crurale). In aggiunta la modifica dei percorsi clinici ed organizzativi non avrebbero consentito di realizzare una corretta valutazione dell'attività. In occasione della chiusura 2020, è stata rinnovata la richiesta di STRALCIO dell'obiettivo e la sua riproposta in un anno di normale attività
3.6.31	Innovazione nella gestione delle tecnologie sanitarie	Aggiornamento e mantenimento del Registro delle Associazioni dei pazienti per la consultazione	Il registro è aggiornato e alimentato sul sito di ARCS al 31 Dicembre	SI	Il registro delle APS (associazioni di promozione sociale) e il registro ODV (organizzazioni di volontariato) sono stati regolarmente aggiornati.
3.6.31			Confronto con la DCS sui dati delle associazioni inserite nel registro	SI	La DCS presenta un elenco di associazioni non suddivise per tipologia sanitarie. Le associazioni del registro di ARCS sono presenti nell'elenco regionale tranne una perché nazionale.
3.6.32	Innovazione nella gestione delle tecnologie sanitarie	Organizzazione e realizzazione di confronti ed iniziative formative ed informative con le Associazioni dei pazienti finalizzate a sviluppare l'aspetto dell'impatto della tecnologia sanitaria sul paziente.	1 Calendario attività formative predisposto	entro giugno2020	In occasione dei monitoraggi infrannuali era stato richiesto lo STRALCIO dell'obiettivo in quanto l'emergenza Covid non era stato possibile condividere un calendario di incontri formativi / informativi con le Associazioni dei pazienti in quanto

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
					avevano preferito non impegnarsi con date certe a causa del protrarsi della situazione emergenziale. In occasione della chiusura 2020 è stata rinnovata la richiesta di STRALCIO dell'obiettivo e la sua riproposta in un anno di normale attività.
3.6.33	Innovazione nella gestione delle tecnologie sanitarie	Partecipazione attiva delle associazioni dei pazienti nei processi di valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) e trasferimento della percezione del paziente sull'innovazione tecnologica a supporto della definizione dei capitolati di gara per le attività di acquisto centralizzato ed a supporto della DCS e delle aziende del SSR	1 Report delle indagini conoscitive delle esperienze e delle esigenze evidenziate dai pazienti utilizzatori delle tecnologie sanitarie disponibile al 31.12.2020	Report disponibile al 31.12.2020	Sono state condotte due iniziative: - indagine conoscitiva sulle percezioni del paziente che utilizza dispositivi medici (sistemi di irrigazione) per l'incontinenza fecale – risultati (giugno 2020) - indagine conoscitiva sulle percezioni del paziente che utilizza dispositivi medici (stomie) per pazienti stomizzati (agosto 2020) E' stato inoltre predisposto un report HTA sui microinfusori di insulina e sensori per la rilevazione della glicemia (novembre 2020).
3.7.1	Flussi informativi	Rapporti con le amministrazioni centrali.	ARCS presenta semestralmente per ciascuno dei flussi inviati presso le amministrazioni centrali un rendiconto nel quale sono presenti:	30.06.2020	I rendiconti sono stati trasmessi con: - prot. 25471 del 3.8.2020: obiettivo linee per la gestione del SSR linea 3.8.1: trasmissione documento - prot. 3832 del 29.1.2021 obiettivo linee per la gestione del SSR linea 3.8.1: trasmissione del documento
		Flussi informativi verso amministrazioni centrali	1. Codice flusso;	31.12.2020	
			2. Descrizione flusso;		
			3. Tempistiche di rilevazione (es. annuale, mensile, trimestrale);		
			4. Termini di invio;		
			5. Ente inviante;		
			6. Ente validante;		
			7. Strutture invianti attese (es. 5 aziende territoriali);		
			8. Strutture invianti entro la scadenza;		
			9. Totale record trasmessi al Ministero (o altro ente es. Agenas);		
			10. % di scarti dal Ministero (o altro ente es. Agenas);		
			11. % copertura obbligo informativo;		
			12. criticità riscontrate;		
	13. ogni altra eventuale informazione utile ai fini informativi.ni.				

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
3.7.2	Flussi informativi	Obblighi informativi e qualità dei dati amministrativi ai fini amministrativi, epidemiologici e gestionali	1 Coordinamento delle attività aziendali di manutenzione e monitoraggio della congruità delle basi dati	SI	In data 2 febbraio 2021 sono state pubblicate sulla GU le nuove istruzioni per la codifica delle patologie da sars-cov-2, tuttavia la ricodifica delle SDO dell'anno 2020 chiuse con le vecchie regole è ancora oggetto di valutazione a livello centrale. Nel secondo semestre è proseguita l'attività di coordinamento dei referenti con invio di reminder per la chiusura dei mesi, la valutazione delle richieste di riapertura su ADT e la risposta a quesiti puntuali in arrivo tramite mail.
4.1.1	Rinnovo sistema informativo contabile e di economato	Sede Pilota: contribuire alla configurazione del sistema creando le condizioni per una fedele rappresentazione nel nuovo sistema dell'organizzazione di tutte le aziende	1 100% elaborati entro il 30.06.2020 se individuati quale sede pilota	SI	L'attività prevista non è stata avviata nel 2020 da parte della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità ed Insiel.
4.1.12	Rinnovo sistema informativo contabile e di economato	Collaborare in termini di test del sistema, opportunamente integrato con i sistemi satellite	1 Sistema funzionante nell'azienda pilota (verbale collaudo)	entro il 31.10.2020	L'attività prevista non è stata avviata nel 2020 da parte della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità ed Insiel.
4.1.13	Rinnovo sistema informativo contabile e di economato	Avviamento del sistema organizzando turni del personale per favorire la formazione in aula e sul campo	1 Sistema funzionante in ARCS (verbale di collaudo)	entro il 31.12.2020 subordinatamente alla disponibilità del nuovo sistema	L'attività prevista non è stata avviata nel 2020 da parte della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità ed Insiel.
4.1.2	Rinnovo sistema informatico del personale	Le aziende devono rendersi disponibili a verificare il buon funzionamento del sistema	1 Avviamento del sistema	entro il 31.12.2020 secondo il cronoprogramma definito da INSIEL, DCS e ditta fornitrice.	ARCS, ed in particolare la SC Risorse umane, nel corso del 2020 hanno garantito la disponibilità a verificare il buon funzionamento del sistema ed hanno avviato le attività di verifica secondo il calendario proposto da Insiel. I test effettuati hanno evidenziato nel sistema delle criticità tecniche, puntualmente comunicate ad Insiel. I tempi impiegati per la risoluzione delle criticità rilevate da parte di Insiel hanno ritardato l'avviamento del sistema.
4.2.1	Elementi per piano investimenti	Censimento di tutte le apparecchiature (pc, mobile,	1 Elenco apparecchiature	entro il 31/5/2020	Con nota prot. 24279 del 22.7.2020 è stato inviato alla DCS:

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021	
		stampanti ecc.) dove saranno attivati i sistemi del personale, della contabilità e dei distretti. Per i pc nel censimento va indicata la versione del Sistema Operativo. Sono da riportare anche nuove esigenze indotte dall'introduzione dei nuovi sistemi.				<p>- il censimento delle apparecchiature dove saranno attivati i sistemi del personale, della contabilità e dei distretti</p> <p>- il censimento di tutto il parco apparecchiature.</p> <p>Con successiva nota prot. 45395 del 21.12.2020 è stato inviato alla DCS un aggiornamento riportando alcune variazioni intervenute nel corso dell'anno</p> <p><i>L'attività viene considerata realizzata nei tempi in considerazione dei termini di cui al DL 18/2020 art. 103 (successivamente prorogati con DL 23/2020 art. 37)</i></p>
4.2.2	Elementi per piano investimenti	Censimento di tutto il parco apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) con indicazioni di nuove esigenze.	1 Elenco apparecchiature	entro il 31/5/2020	<p>Con nota prot. 24279 del 22.7.2020 è stato inviato alla DCS:</p> <p>- il censimento delle apparecchiature dove saranno attivati i sistemi del personale, della contabilità e dei distretti</p> <p>- il censimento di tutto il parco apparecchiature.</p> <p>Con successiva nota prot. 45395 del 21.12.2020 è stato inviato alla DCS un aggiornamento riportando alcune variazioni intervenute nel corso dell'anno</p> <p><i>L'attività viene considerata realizzata nei tempi in considerazione dei termini di cui al DL 18/2020 art. 103 (successivamente prorogati con DL 23/2020 art. 37)</i></p>	
4.2.3	Elementi per piano investimenti	Indicazioni delle apparecchiature di rete da sostituire con indicazioni delle caratteristiche (doppio alimentatore, ecc.)	1 Elenco apparecchiature	entro il 31/12/2020	<p>Con nota prot. 45395 del 21.12.2020 è stato inviato alla DCS l'elenco delle apparecchiature da sostituire</p>	

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
4.3.1	Privacy in sanità	Censimento delle carenze rispetto al GDPR e ABSC	1 Predisporre un documento	entro il 31.05.2020	Con nota prot. 24279 del 22.7.2020, è stato relazionato, secondo modalità concordate con la DCS, il censimento delle carenze rispetto al GDPR e ABSC.  <i>L'attività viene considerata realizzata nei tempi in considerazione dei termini di cui al DL 18/2020 art. 103 (successivamente prorogati con DL 23/2020 art. 37)</i>
4.3.2	Privacy in sanità	Individuazione altri ambiti con criticità (es. prodotti sw)	1 Predisporre un documento	entro il 31.12.2020	Con nota prot. 45395 del 21.12.2020 è stato inviato alla DCS il report del R.P.D. sul modello organizzativo privacy (M.O.P.) di ARCS
4.4.1	Sistema pacs regionale	Prosecuzione dell'aggiornamento tecnologico dei sistemi PACS	1 Blocco dell'alimentazione dell'archivio immagini del livello regionale e avvio della conservazione legale diretta dal livello aziendale.	SI	Dopo una fase di test che ha coinvolto i siti di Gorizia, Pordenone ed Aviano, tutte le aziende del SSR sono state avviate. La conservazione diretta dal livello aziendale si è completata nella prima metà di dicembre come evidenziato dal verbale del Gruppo di riferimento tecnico scientifico in data 18.12.2021.
4.4.2	Sistema pacs regionale	Refertazione multimediale	1 1) Predisporre il cronoprogramma delle attività propedeutiche alla sperimentazione della soluzione di refertazione multimediale in ambito radiologico.	entro 30/9/2020	via PEO in data 30 settembre è stato aggiornato il cronoprogramma delle attività propedeutiche alla sperimentazione della soluzione di refertazione multimediale in ambito radiologico per l'ultimo periodo del 2020.
4.4.2	Sistema pacs regionale	Refertazione multimediale	2 2) Realizzazione della sperimentazione della nuova piattaforma di refertazione in ambito radiologico in ambiente di prova	entro 12/2020	via PEO in data 13.11.2020 è stato comunicato alla DCS l'esito positivo dell'ultima sessione di test sull'integrazione sesamo& portale Ebit. In occasione dell'incontro con il Gruppo di riferimento tecnico / Scientifico del 18.12.2020 è stato relazionato, condividendo un video del funzionamento del sistema, l'avviamento della possibilità di scaricare il contenuto del CD paziente da FSE con l'obiettivo di evitare ai pazienti il ritorno in ospedale per il

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
					ritiro. La sperimentazione è stata condotta presso l'ASFO.
4.4.2	Sistema pacs regionale	Refertazione multimediale	3) Curare la definizione delle specifiche tecniche e delle precondizioni necessarie per l'utilizzo dei nuovi profili di integrazione nella refertazione anche in altri ambiti clinico/diagnostici.	entro 12/2020	<p>In occasione del rendiconto al 30/9, e a seguito di un confronto con la DCS (Servizio sistemi informativi) erano state condivise delle nuove priorità. A fronte dello STRALCIO del terzo risultato atteso è stato concordato con la DCS (Servizio sistemi informativi e privacy) di inserire un nuovo obiettivo relativo all'integrazione del fascicolo sanitario SESAMO con il portale di EBIT al fine di consentire al cittadino lo scarico del referto e immagini delle prestazioni radiologiche ambulatoriali, in alternativa al ritiro del relativo CD presso le strutture ospedaliere. Era stato pertanto richiesto di inserire:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nuovo obiettivo: Progettazione e realizzazione di una soluzione almeno prototipale per lo scarico dal fascicolo sanitario elettronico del cittadino del referto e delle immagini relative a prestazioni radiologiche ambulatoriali</li> <li>- nuovo risultato atteso: Realizzazione dei test sul prototipo</li> </ul> <p>In relazione al nuovo obiettivo così declinato, l'attività è stata realizzata in quanto i test si sono completati con esito positivo in data 13.11.2020 (mail a DCS). Nella seconda metà di novembre si è avviato l'utilizzo in ambiente di produzione. Un tanto è stato illustrato all'incontro del Gruppo di riferimento tecnico scientifico del 18.12.2020 e il verbale riporta quanto presentato.</p>
4.4.3	Sistema pacs regionale	Progettazione e realizzazione di una soluzione almeno prototipale per lo scarico dal fascicolo sanitario elettronico del cittadino del referto e delle immagini relative a prestazioni radiologiche ambulatoriali	Realizzazione dei test sul prototipo	entro 31/12/2020	<p>I test si sono completati con esito positivo in data 13.11.2020 (mail a DCS). Nella seconda metà di novembre si è avviato l'utilizzo in ambiente di produzione.</p>

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
					Un tanto è stato illustrato all'incontro del GTS dd. 18.12.2020 e il verbale riporta quanto presentato.
4.4.3	Sistema pacs regionale	Valutazione dei possibili scenari di continuità dell'impianto PACS regionale	1 Costituzione del gruppo di lavoro e nomina dei referenti tecnico – scientifici regionali  Definizione di un cronoprogramma per arrivare al completamento entro 30 giugno 2021 dell'analisi e valutazione in termini di costi e benefici dei possibili scenari di: 1) continuità dell'impianto PACS regionale al termine del vigente contratto di fornitura (dicembre 2022); 2) disponibilità di nuovi sistemi gestionali di reparto integrati alla piattaforma dei sistemi informativi ospedalieri.	entro 12/2020	L'attività è stata parzialmente realizzata: - Rispetto al coinvolgimento dei professionisti l'attività ha subito dei ritardi causa Covid e la nota di trasmissione per la richiesta dei nominativi da inserire nel gruppo è stata inviata a febbraio 2021; - via PEO in data 30.12.2020 è stata inviata a DG e DA un cronoprogramma delle attività che il gruppo di lavoro potrebbe condurre con il coinvolgimento del Gruppo di riferimento tecnico scientifico per arrivare a predisporre entro giugno 2021 una relazione complessiva dei possibili scenari di continuità dell'impianto PACS regionale.
4.4.4	Sistema pacs regionale	Revisione delle modalità di condivisione di referti e immagini diagnostici nell'ambito dei flussi emergenziali interaziendali a seguito del riassetto istituzionale del SSR	1 Le modalità di condivisione di referti e immagini diagnostici nell'ambito dei flussi emergenziali interaziendali sono completamente adeguate al nuovo assetto istituzionale	entro dicembre 2020.	Via PEO in data 29/12/2020 è stata trasmessa la relazione per fare il punto sull'adeguamento dei flussi emergenziali e sulle ipotesi evolutive 2020. In relazione ai flussi emergenziali contestualizzati nell'assetto istituzionale ex LR 27/2018, si dichiara che i sistemi informativi aziendali sono stati aggiornati e adeguati nella loro configurazione al nuovo assetto e che la piattaforma riconfigurata è disponibile dal 13.12.2020
ATT2	Centralizzazione	Concorsi centralizzati	n° procedure concorsuali centralizzate avviate	> =5	Al 31.12.2020 sono state avviate 11 procedure concorsuali centralizzate e n. 13 procedure ARCS
	RIFORMA SSR 2020	RIFORMA SSR 2020: gestione incassi per conto aziende SSR per fornire garanzia di continuità dei servizi all'utenza	Evidenza degli importi e dei punti di incasso gestiti	entro il 31/12/2020	E' stato garantito il regolare funzionamento di tutti i punti di incasso gestiti per conto. Le somme incassate per conto sono state tempestivamente restituite alle ASR per competenza. Si è proceduto al monitoraggio della dismissione dei punti di incasso per

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
					conto, contestualmente alla garanzia di avvio della gestione diretta delle neocostituite ASR. La procedura è stata gestita per il periodo 31/12/2019-12/05/2020. Sono stati attivati (e cessati a fine procedura) n. 76 POS transitori aggiuntivi e nr. 10 conti tecnici, c/o la tesoreria, provvisori e aggiuntivi. Gli import gestiti per conto (incassati e riversati ammontano a complessivi €. 8.877.491,02
	tesoreria	Nuova gara servizio tesoreria: coordinamento aziende SSR	Trasmissione a CUC della bozza del capitolato adeguato alle esigenze del SSR	entro il 31/12/2020	Inviato a CUC bozza del capitolato adeguato alle esigenze del SSR con nota prot. 21161 del 25/06/2020
	rapporti convenzionali	Prosecuzione dei rapporti convenzionali con Associazioni/Federazioni donatori di sangue	Proposta alla Direzione strategica dei nuovi rapporti convenzionali ai fini dell'adeguamento al Codice del terzo settore	entro il 30.06.2020	Con decreto 152/2020 è stata adottata la nuova convenzione. In seguito a ulteriore condivisione con Associazioni, riadottata convenzione con decreto 224/2020. Sono stati effettuati i rimborsi di seguito elencati: -1' trimestre 2020-vedi determinazione 385/2020 -2' trimestre 2020-vedi determinazione 709/2020 -3' trimestre 2020- vedi determinazione 991/2020 -4' trimestre 2020-vedi determinazione 129/2021
	rapporti convenzionali	Prosecuzione dei rapporti convenzionali con CNSAS	Proposta alla Direzione strategica del nuovo rapporto convenzionale con CNSAS	entro il 31.12.2020	Testo definitivo della Convenzione inviato a tutti gli enti coinvolti con nota prot. n. 40877 del 23.11.2020.
	NSO	Avvio NSO	Evidenza della realizzazione delle attività necessarie affinché a partire dal 1 gennaio 2021 le fatture siano emesse con i campi essenziali compilati in maniera completa	31/12/2020	Nell'attività propedeutica alla protocollazione delle fatture, è stata inserita la fase di verifica della presenza nelle fatture elettroniche di acquisto di beni dell'ordine nel formato NSO. Per favorire la corretta redazione delle fatture elettroniche è stata predisposta idonea informativa ai fornitori, di cui è stata data ampia diffusione, anche tramite pubblicazione sul sito d ARCS (vedi allegato "NSO"). Le fatture non

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
					corrette ai fini NSO sono state rifiutate. Sono state successivamente informate e contattate le ditte le cui fatture sono state oggetto di rifiuto, al fine di fornire idonee istruzioni per la corretta compilazione delle fatture.
	CEUR	Redazione della procedura operativa per la gestione dell'attività della Segreteria Tecnico scientifica del CEUR.	evidenza della realizzazione della procedura operativa per le attività svolte dalla Segreteria tecnico scientifica del CEUR.	30/11/2020	procedura gestione segreteria tecnico scientifica CEUR approvata in data 30.11.2020
	CEUR	Azioni propedeutiche al processo di digitalizzazione dei documenti del CEUR	Evidenza dell'attivazione percorso: utilizzo casella PEC CEUR, aggiornamento del sito web	31/12/2020	attivazione casella ceur@certsanita.fvg.it, attivazione 4 firme digitali, aggiornamento informazioni segreteria tecnico scientifica sito CEUR
	Report HTA	Realizzazione di un report HTA sui microinfusori di insulina e sensori per la rilevazione della glicemia.	Valutazione delle dimensioni hta da sviluppare e realizzazione del protocollo di studio	31/12/2020	mail del 13.11.2020 di trasmissione del documento "HTA sulle tecnologie sanitarie microinfusori insulina e sensori rilevazione glicemia"
	Formazione manageriale e formazione specialistica tecnico - amministrativa 8.2 Linee gestione	Attivazione corsi formazione manageriale per lo svolgimento degli incarichi relativi alle funzioni di direzione sanitaria aziendale e di strutture complesse affidati ad ARCS con DGR n. 271 del 28.2.2019	Attivazione di almeno n. 2 edizioni dei corsi di formazione manageriale per lo svolgimento degli incarichi relativi alle funzioni di direzione sanitaria aziendale e di strutture complesse	entro il 30.9.2020	Adottato DDG n. 125 del 15/5/2020 di avvio dei corsi. Conclusa l'edizione di Udine il 18.11.2020 con la discussione delle tesi L'edizione di Trieste sospesa con il mese di novembre a causa nelle misure commissariali di prevenzione della pandemia
	CEFORMED 8.2 Linee gestione	Attivazione della funzione di Centro regionale di formazione per l'area della medicina generale ex art. 37 LR n.22/2019	- Approvazione della convenzione per la regolazione dei rapporti conseguenti al trasferimento da ASUGI del centro regionale di formazione per l'area della medicina generale (CEFORMED) -Avvio del nuovo corso per il 2020	entro il 30.9.2020	- DDG n. 160 del 29/6/2020 Approvazione della convenzione - Avviato il nuovo corso il 24.09.2020
	Formazione personale SORES	Garantire la copertura formativa sui sistemi informativi in uso al personale SORES	- Attivazione percorso formativo sul nuovo sistema informativo CUS118 ver. 2.0 -Attivazione percorso formativo sul Dispatch per i neoassunti	31/12/2020	'svolte: 10 edizioni del corso CUS 118 ver.2.0 1 edizione Dispatch
	Formazione manageriale	Progettazione corso MIDDLE MANAGEMENT	Costituzione del Comitato Scientifico e predisposizione del progetto formativo	31/12/2020	- decreto del direttore generale 202 del 23.9.2020 "Nomina comitato scientifico - percorsi formativi manageriali nel SSR ai sensi del decreto n. 1212/SPS del 3.7.2019"

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
					- decreto del direttore generale 274 del 29.12.2020 "Percorsi formativi manageriali nel Servizio Sanitario Regionale - Adozione "Avviso di ammissione al corso di formazione per le funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie".
	Sviluppo della formazione in modalità FAD per specifiche aree di attività	Definizione di un progetto formativo sperimentale che preveda l'utilizzo di modalità di apprendimento e-learning per la formazione specifica dei lavoratori ex D.Lgs. 81/08	Elaborazione, in collaborazione con gli RSPP degli Enti del SSR, di un progetto per la sperimentazione negli Enti del SSR della Regione Friuli Venezia Giulia della metodologia e-learning per la formazione specifica dei lavoratori - Accordo Stato-Regioni e Province autonome del 21 dicembre 2011, ex art. 37, co. 2, del d.lgs. n. 81/2008 e s.m.i., come modificato dall'Accordo del 7 luglio 2016" da trasmettere alla DCSPSD per l'approvazione	31/08/2020	prot. 26466 del 13.8.2020: trasmissione "Progetto per la sperimentazione negli Enti del SSR della Regione Friuli Venezia Giulia della metodologia e-learning per la formazione specifica dei lavoratori - Accordo Stato-Regioni e Province autonome del 21 dicembre 2011, ex art. 37, o. 2, del d.lgs. n. 81/2008 e s.m.i., come modificato dall'Accordo del 7 luglio 2016"
	Strutturazione percorso tirocini	Definire percorso per la gestione dei tirocini/stage/frequenze volontarie in ARCS	Predisposizione Regolamento tirocini/frequenze volontarie in ARCS	15/12/2020	Decreto del direttore generale 271 del 23.12.2020 "Approvazione del regolamento per lo svolgimento di tirocini, stage e frequenze volontarie"
	Dematerializzazione	Definizione di una nuova procedura per la liquidazione delle fatture istituzionali e la dematerializzazione del flusso di comunicazione con la SC Gestione Economico finanziari	Elaborazione procedura di sperimentazione	entro il 30.09.2020	in data 31.8.2020 è stata inviata la procedura per l'invio delle liste riscontri. In data 4.9.2020 è stata prevista una modifica della procedura
			sperimentazione nuovo modello con definizione della procedura definita	entro il 31.12.2020	con mail del 30.11.2020 è stata inviata la mail con allegate le istruzioni per la trasmissione dei documenti interni su inter atti
	Revisione procedure interne alla SC	Definizione di procedura standardizzate	Elaborazione di una procedura standardizzata per la gestione di bolli e recupero spese	entro il 31.12.2020	"Procedura per la richiesta di rimborso delle spese di pubblicazione dei bandi e degli esiti di gara e dell'imposta di bollo sui contratti stipulati" data 30.12.2020
			Elaborazione di una procedura standardizzata per la gestione cauzioni	entro il 31.12.2020	"Procedura per la gestione delle cauzioni contrattuali relative alle procedure di gara" data 30.12.2020
	Allineamento stipula contratti farmaci	Allineamento stipula contrattuale farmaci con determine di aggiudicazione	Chiusura verifiche e stipula contratto in seguito ad con immediata efficacia.	entro il 31.12.2020 per il 100% delle aggiudicazioni avvenute entro il 31.07.2020	Sottoscritti contratti entro il 31.12.2020 per il 100% delle aggiudicazioni avvenute entro il 31.07.2020.
			Chiusura verifiche e stipula contratto entro 60 gg dalla determina di aggiudicazione con	nel 100% delle aggiudicazioni avvenute dal 1 agosto 2020	Chiuse verifiche e stipulati contratti entro 60 gg dalla determina di

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
			immediata efficacia. Per i contratti CUC vale la data di inviato a CUC		aggiudicazione con immediata efficacia adottate da agosto a dicembre 2020.
	Coordinamento delle ingegneria cliniche aziendali	Completamento definizione strumenti di gestione tecnico/manutentiva: indizione gara 2N	Predisposizione documentazione tecnica di gara	entro 12/2020	- mail del 21.12.2020 di Villano con la quale viene trasmesso il documento tecnico - mail del 28.12 dal quale risulta che è stata fatta la pubblicazione sul sito arcs
	Gare centralizzate di acquisizione di beni e servizi tecnologici	Arredo e attrezzaggio della Nuova cittadella della salute di Pordenone	Predisposizione documentazione tecnica della procedura di gara secondo le scadenze definite nel piano condiviso con ASFO e in base all'effettiva definizione dei fabbisogni aziendali.	entro 11/2020	- mail del 30.11 .2020 di trasmissione della documentazione tecnica predisposta per l'avvio delle procedure di gara per la Cittadella della Salute (in attesa di un riscontro da parte di ASFO) - mail del 30.10.2020: trasmissione ad ASFO di quanto prodotto su arredi per l'indizione della gara arredi per la Cittadella della Salute - mail del 11.11.2020: mail con la quale si inviava elenco definitivo a seguito modifiche
	Analisi epidemia COVID-19	analisi epidemiologica dell'andamento della prima ondata epidemica e presentazione dei risultati alle Direzioni Sanitarie aziendali	evidenza della presentazione dei risultati	entro il 30/06/2020	presentazione ai direttori sanitari delle aziende il giorno 19 giugno 2020, la documentazione presentata è stata trasmessa via peo dalla mail della direzione generali ai direttori sanitari delle Aziende il 26/06/2020 (mail allegata). L'analisi è stata trasmessa anche alla DCS e all'Assessore con nota prot. 15069 del 06/05/2020
	gestione centralizzata polizza rct/o	definizione nel corso del 2020 di un numero di sinistri almeno pari al 80% del numero di sinistri denunciati nell'anno 2019	Report sinistri definiti nel 2020	report entro 31.12.2020	Il rapporto attuale fra sinistri definiti nel corso del 2020 e numero dei sinistri denunciati nell'anno 2019 risulta superiore al 80%
	partecipazione alla redazione dei capitolati delle gare per le polizze assicurative rct/o e all risks	indizione gara d'appalto entro primo semestre 2020	Indizione gara d'appalto	Adozione bando di gara entro il 30.6.2020	La gara è stata indetta con determinazione 485 del 12.06.2020
	Riorganizzazione device mobili	Urgenti, straordinarie ed imprevedibili attività correlate al lavoro agile in modalità "lapotp aziendale +VPN" e "Parallels" e supporto alla regolamentazione tecnica dello smartworking	attivazione e configurazione delle utenze interne su una piattaforma per la connettività alle PdL aziendali mediante l'uso di dotazioni informatiche personali ed attivazione delle credenziali VPN al personale richiedente	entro 30/04/2020	100% La piattaforma PARALLELS, che permette la connessione remota sicura da hardware non aziendale è stata attivata in data 10/04/2020 (comunicazione ai dirigenti) e tutte le utenze richiedenti interessate da smart working non

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
					<p>provviste di laptop aziendale sono state configurate ed abilitate all'uso della stessa.</p> <p>Tutte le risorse disponibili (laptop) sono state ottimizzate redistribuendole secondo criteri di priorità e specifiche di volta condivise con la direzione amministrativa; in tal caso le utenze interessate sono state tempestivamente dotate di VPN (previa richiesta pervenuta dal responsabile di struttura)</p>
	Aggiornamento piattaforma Adweb	Aggiornamento della piattaforma informatica Adweb per la produzione e gestione degli Atti deliberativi v.4.4.3.457	presenza della nuova piattaforma v.4.4.3.457 e creazione di un nuovo flusso documentale per i decreti secondo le specifiche fornite dalla Direzione Strategica e dagli Affari Generali in coerenza con l'atto aziendale	entro 31/03/2020	<p>100%</p> <p>L'aggiornamento della piattaforma è stato completato in data 05/02/2020 e, a seguito delle specifiche fornite in data 19/02/2020 è stato variato il flusso per l'adozione dei decreti ARCS</p>
	Microsoft Teams	Attivazione della piattaforma Microsoft Teams presso la server farm di Trieste	Immissione e configurazione delle utenze di ARCS nel Tenat dedicato Microsoft Azure ed installazione dell'applicativo Microsoft Teams nelle postazioni sulle quali si rendono necessarie attività di videoconferenza	entro 31/05/2020	<p>100%</p> <p>La piattaforma è stata configurata secondo le esigenze interne e tutti gli utenti Active Directory sono stati attivati.</p> <p>In data 04/05/2020, si è svolta una sessione formativa MSTeams on-line rivolta all'uso della nuova tecnologia indirizzata a tutti i responsabili di struttura e ai direttori.</p> <p>A valle di un incontro calendarizzato nel mese di luglio presso la direzione amministrativa, verranno date indicazioni per la rimozione delle utenze che non hanno necessità dell'utilizzo della piattaforma (riduzione costi licenza)</p>
	Ceformed	Integrazione tecnologica del CeFormed e garanzia della continuità operativa (tecnologia) durante l'acquisizione della funzione centralizzata	Variazione degli instradamenti di rete (network WAN), erogazione (al personale che ha provveduto alla sottoscrizione della necessaria documentazione) delle credenziali di dominio e posta elettronica, adeguamento dei principali applicativi (AdWeb/GIFRA), integrazione delle postazioni di lavoro del CeForMed nel dominio di ARCS assicurando la continuità	entro il 31/12/2020	<p>100%</p> <p>Ad integrazione delle attività precedentemente descritte, a novembre 2020 l'attività si è conclusa con la sostituzione dei 2 portatili Asugi utilizzati nelle sale riunioni, con 2 postazioni fisse hardenizzate secondo le specifiche ARCS</p>

	Linea Progettuale	obiettivo	indicatore	target 2020	Rendiconto al 31/12/2021
			operativa tecnologica del personale durante la trasizione da ASUGI ad ARCS		
	COVID 19: rispondenza del servizio a necessità ordinarie ed emergenti	Gestione presso il Magazzino centralizzato delle forniture di beni provenienti dalla Struttura Commissariale nazionale	% delle forniture ritenute idonee dalla SC Farmacia centrale ARCS immesse nel ciclo distributivo del Magazzino centralizzato secondo le procedure ordinarie	100%	Al 31.12.2020 sono stati gestiti a Magazzino 244 articoli provenienti dalla Struttura Commissariale nazionale corrispondenti a 356 movimenti di consegna. Tutte le consegne sono state immesse secondo le procedure ordinarie del Magazzino.
	Tempestività nell'emissione degli ordini	Le proposte d'ordine sono trasformate in ordine al fornitore con tempestività	% delle proposte d'ordine trasformato in ordine entro 24 ore (per articoli gestiti a stock) ed entro 48 ore (per articoli gestiti in transito)	> =70%	- stock (0-1 gg) 79% - transito (0-2 gg) 84%
	Consolidamento dei processi operativi	Standardizzazione delle procedure operative	Sono redatte e aggiornate le indicazioni operative per i due processi core della SC: emissione ordini e riscontro fatture	entro il 31.12.2020	Le procedure di entrambi i processi sono state redatte e aggiornate nel corso del 2020.

## 10.4. Obiettivi da Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza 2020-2022 di competenza dell'anno 2020

COD. OB	LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2020	Rendiconto al 31/12/2020
PTPCT - M1	Codice di comportamento	Adozione del Codice di comportamento di ARCS e programmazione di specifici corsi di formazione.	Adozione del Codice di comportamento	entro il 31/12/2020.	Decreto del Direttore Generale 236 del 3.11.2020 "Codice di comportamento - approvazione"
PTPCT - M3	Incompatibilità e inconferibilità per posizioni dirigenziali	Negli atti di attribuzione degli incarichi dirigenziali e all'atto dell'attivazione di un comando o posizione similari, acquisizione tempestiva delle dichiarazioni di condizioni ostative al conferimento dell'incarico. Verrà effettuata dal Responsabile di struttura, eventualmente in collaborazione con il RPCT, un'attività di vigilanza, anche su segnalazione di soggetti interni ed esterni.	Attestazione del Responsabile di struttura relativamente all'acquisizione tempestiva delle dichiarazioni	entro il 31/12/2020.	I dati relativi agli incarichi dirigenziali conferiti sono pubblicati e reperibili al seguente link: <a href="https://arcs.sanita.fvg.it/it/arcs/amministrazione-trasparente/personale/titolari-di-incarichi-dirigenziali-dirigenti-non-general/incarichi-dirigenziali/">https://arcs.sanita.fvg.it/it/arcs/amministrazione-trasparente/personale/titolari-di-incarichi-dirigenziali-dirigenti-non-general/incarichi-dirigenziali/</a> Le dichiarazioni rilasciate dal personale in comando in sono acquisite al fascicolo personale detenuto presso la SC Gestione Risorse Umane
PTPCT - M4	Formazione	Programmazione di eventi formativi in materia di anticorruzione, trasparenza e Codice di comportamento.	Adozione del Piano della formazione aziendale.	entro il 31/03/2020.	Decreto del direttore Generale 86 del 1/4/2020
PTPCT - M5	Tutela del dipendente che segnala illeciti e irregolarità (c.d. <i>whistleblowing</i> )	Adozione di una specifica procedura in tema di <i>whistleblowing</i> e redazione del modello di segnalazione.	Adozione della procedura <i>Whistleblowing</i> con allegato il modello di segnalazione	entro il 31/12/2020.	Decreto del Direttore Generale 220 del 13.10.2020 "Regolamento per la gestione delle segnalazioni di condotte illecite e di irregolarità e relative forme di tutela (c.d. <i>whistleblowing</i> )"
PTPCT - M7	Svolgimento incarichi "extra istituzionali"	Adozione del Regolamento.	Adozione del Regolamento	entro il 31/12/2020.	E' già presente un regolamento aziendale adottato con Decreto del Direttore Generale n. 59/2017 e al momento non necessità di aggiornamento. Per quanto attiene ai controlli è stata implementata la richiesta dei documenti che l'utilizzatore del dipendente deve produrre ai fini delle verifiche che l'attività sia coerente all'autorizzazione rilasciata.
PTPCT - M8	Pantouflage	Previsione di apposite clausole da inserire nei bandi di gara o negli atti prodromici agli affidamenti di contratti pubblici dell'obbligo per l'operatore economico concorrente di dichiarare di non avere stipulato contratti di lavoro o comunque attribuito incarichi a ex dipendenti pubblici in violazione del predetto divieto.	Inserimento nei bandi di gara o negli atti prodromici agli affidamenti di contratti pubblici del divieto di <i>pantouflage</i>	entro il 31/12/2020.	la verifica viene effettuata dal Documento di Gara Unico Europeo (DGUE) di gara: Viene inoltre fatta una ulteriore verifica semestrale in ottemperanza agli obblighi di trasparenza
PTPCT - M10	Conflitto di interesse	Implementazione del Registro delle dichiarazioni di conflitto di interessi per le strutture individuate.	Trasmissione al RPCT del Registro delle dichiarazioni di conflitto di interessi per le strutture individuate	entro il 31/12/2020.	Il Registro di AAGG è stato correttamente e tempestivamente aggiornato.
PTPCT - M11	Monitoraggio dei tempi procedurali	Rilevazione dei dati pertinenti da parte delle Strutture con periodicità semestrale su tutti i procedimenti già individuati e pubblicati nella	Acquisizione e pubblicazione semestrale della rilevazione dei dati.	entro il 31/12/2020.	I dati sono stati tempestivamente pubblicati entro i termini previsti dal PTPCT 2020-2022.

COD. OB	LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2020	Rendiconto al 31/12/2020
		sezione Amministrazione trasparente del sito aziendale.			
PTPCT - M16	Regolamento per conferimento incarichi e consulenze	Aggiornamento e adozione di regolamenti per tutti gli incarichi legali.	Aggiornamento e adozione di regolamenti per gli incarichi legali.	entro il 31/12/2020.	Decreto del Direttore Generale 39 del 7.2.2020 "Regolamento per il conferimento di incarichi legali - prima revisione"
PTPCT - M17	Regolamento missioni aziendali	Adozione del regolamento in tema di missioni aziendali.	Adozione del regolamento in tema di missioni aziendali	entro il 31/12/2020.	L'attuale regolamento non necessita di revisioni, posto che non sono intervenute nel corso del 2020 nuove normative o disposizioni contrattuali.
PTPCT - M18	Regolamento utilizzo mezzi e strumenti aziendali	Adozione delle procedure per l'utilizzo degli strumenti aziendali.	Adozione e aggiornamento delle procedure per l'utilizzo degli strumenti aziendali	entro il 31/12/2020.	In data 03/12/2020 è stata adottata la policy per il corretto utilizzo degli strumenti informatici. Il 04/12/2020 si è proceduto con informativa ai sindacati e trasmissione della comunicazione a tutti i dipendenti
PTPCT - M21	Gestione reclami	Conferma/revisione della procedura per la gestione dei reclami e analisi dei tempi di risposta (oltre il 90% entro 30 giorni).	Conferma ovvero, ove necessario, adozione della revisione della procedura per la gestione di reclami e attestazione del Responsabile di struttura circa il rispetto dei tempi di risposta	entro il 31/12/2020.	La procedura è stata aggiornata (13/01/2020) e pubblicata sul sito internet aziendale. Sono stati effettuati due report semestrali
PTPCT - M23	Gestione della comunicazione esterna	Adozione della procedura per la gestione della comunicazione esterna e del piano aziendale di comunicazione.	Adozione della procedura per la gestione della comunicazione esterna e del piano aziendale di comunicazione	entro il 31/12/2020.	La procedura per la comunicazione esterna è stata adottata il 22/12/2020; il piano di comunicazione è stato adottato il 31/12/2020
PTPCT - M24	Regolamento orario di lavoro e permessi personale comparto	Adozione del regolamento.	Adozione del Regolamento	entro il 31/12/2020.	Decreto del Direttore Generale 27 del 24.1.2020 "Adozione regolamento Orario di lavoro e Regolamento Permessi, assenze e congedi personale comparto"
PTPCT - M27	Regolamento aziendale sulla mensa	Applicazione ed eventuale aggiornamento.	Adozione del Regolamento	entro il 31/12/2020.	Regolamento applicato, non necessita di aggiornamenti
PTPCT - M28	Valutazioni con metodologia HTA	Attivazione del nucleo Referenti HTA-DM.	Attestazione del Responsabile di struttura circa Attivazione del nucleo Referenti HTA-DM	entro il 31/12/2020.	Il nucleo Referenti HTA è attivato
PTPCT - M29	Procedura per la rilevazione del fabbisogno formativo	Adozione e diffusione della procedura per la rilevazione del fabbisogno formativo.	Adozione della procedura per la rilevazione del fabbisogno formativo	entro il 31/12/2020.	La procedura è stata aggiornata ed è stato inviato il modulo di rilevazione del fabbisogno alle strutture il 23.12.2020
PTPCT - M30	Costituzione Comitato Scientifico del Provider ECM	Aggiornamento della composizione del Comitato scientifico dell'Azienda e validazione del Piano Annuale della Formazione da parte del Comitato Scientifico.	Evidenza dell'atto di aggiornamento della composizione del Comitato scientifico dell'Azienda	entro il 30/06/2020.	Decreto del Direttore Generale 159 del 29/06/2020 "Aggiornamento del Comitato Scientifico" Provider ECM ARCS
PTPCT - M32	Registro delle autorizzazioni per Aggiornamento Esterno Sponsorizzato (AES)	Registro delle autorizzazioni per AES.	Creazione ed implementazione del Registro delle autorizzazioni per AES	entro il 31/12/2020.	non sono state presentate richieste di Aggiornamento Esterno Sponsorizzato per l'anno 2020

COD. OB	LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2020	Rendiconto al 31/12/2020
PTPCT - M33	Linee guida operative per la regolamentazione dei rapporti con gli informatori scientifici/commerciali	Predisposizione e adozione di un regolamento	entro il 31.12.2020	entro il 31/12/2020.	Decreto del Direttore Generale 235 del 3.11.2020 "regolamento in materia di informazione scientifica e commerciale"
PTPCT - TR	Trasparenza	Adempimento degli obblighi di trasparenza.	Assolvimento degli obblighi al 31/12/2020.	Attestazione dell'OIV del corretto assolvimento degli obblighi al 31/12/2020. entro il 31/01	Assolto pienamente come validato dall'OIV nella seduta del 03.02.2021

## 11. Rendicontazione RAR

In esito alle intese finalizzate al riparto delle risorse aggiunte regionali approvate rispettivamente con DD.GG.RR. 1311-1312 e 1313 del 28.8.2020 sono stati sottoscritti gli accordi integrativi aziendali.

Della finalizzazione delle risorse si dà conto, sia in termini economici che progettuali, mediante compilazione, nelle tabelle successive distinte per area contrattuale.

### Rendicontazione RAR comparto

PERSONALE DEL COMPARTO			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA			RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)
			<b>obiettivi strategici prioritari regionali</b>			EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI)
quota assegnata con DGR 1311/2020, ultima colonna tabella all. 1	Importo liquidato al 31.12.2020	Residuo al 31.12.2020	complessità assistenziale e continuità servizi	personale a disposizione corsi di laurea area sanitaria	emergenza covid-19	
166.656,24	52.110,00	114.546,24	93.000,00	-	73.656,24	-

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono			
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2020

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

*rendicontazione unitamente al bilancio di chiusura*

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 2 mesi dall'adozione della DGR 1311 del 28.08.2020

02/12/2020



## Progettualità RAR comparto

PERSONALE DEL COMPARTO  
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1311 allegato 1	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Svolgimento attività di collaudo e gestione degli elettromedicali per le terapie intensive e per approntare le aree sanitarie temporanee nelle aziende del SSR	Effettuazione dei collaudi richiesti dalle Aziende del SSR	1,5	Collaboratore Tecnico - Professionale	1.050,00		procedure di valutazione non conclusa
Ricognizione dei fabbisogni, acquisto e centralizzazione della distribuzione presso il Magazzino Centralizzato ARCS di farmaci, Dispositivi Medici e Dispositivi di Protezione Individuale. Supporto tecnico e organizzativo alla Protezione Civile in merito alla gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale forniti dalla Struttura Commissariale	1) Evidenza di ciascun invio di fabbisogni alla DCS 2) Almeno l'80% dei DPI utilizzati dalle ASSR provengono dal Magazzino ARCS	2	amministrativi	1.620,00		procedure di valutazione non conclusa
Attività dirette all'acquisto di beni e servizi	Aggiudicazione forniture richieste dalle aziende del SSR e protezione civile per fronteggiare emergenza COVID_19, gestione contratti e liquidazione fatture	62	amministrativi	40.505,00		procedure di valutazione non conclusa
Svolgimento di attività amministrativa per il reclutamento del personale in tempi celeri	1) Disponibilità per le aziende del SSR di liste di professionisti da ingaggiare per fronteggiare l'emergenza COVID-19, nel rispetto delle disposizioni di cui al DL 14/2020 e s.m.i. 2) Avvio procedura concorsuale OSS - Infermiere. 3) Avvio e completamento procedura per assistente sanitaria e collaboratore amm.vo.	7	amministrativi	8.750,00		procedure di valutazione non conclusa
Svolgimento di attività amministrativa per il reclutamento del personale in tempi celeri	Effettuazione attività di vigilanza e supporto alle attività concorsuali	66	amministrativi/tecnici	4.899,00		procedure di valutazione non conclusa
Regolamentazione e attivazione modalità di lavoro agile	Permettere al personale lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità smart working, ai sensi dei DPCM 4.3.2020, circolare 1 del 4.3.2020 del Ministro per la Pubblica Amministrazione, DPCM 9.3.2020 e s.m.e i.	3	amministrativi	2.175,00		procedure di valutazione non conclusa
Riattivazione degli screening femminili e gestione attività di informazione/prenotazione specialistica ambulatoriale, dopo la sospensione dell'attività programmata	1a) Co-progettazione con l'aggiudicatario di appalto dei percorsi e delle procedure di sicurezza screening mammografico 1b) variazione della modalità di invito delle utenti screening 2) Gestione prenotazione a call center dei tamponi e invio esiti negativi tamponi COVID	1	amministrativo	300,00		procedure di valutazione non conclusa
Riorganizzazione delle attività e dei servizi per garantire la funzionalità nel periodo di emergenza epidemiologica	Garanzia della funzionalità dei servizi durante il periodo marzo - maggio, contemperando l'adozione delle misure a tutela del dipendente con le esigenze di servizio organizzative/tecnologiche o necessariamente gestibili in presenza.	56	amministrativo/ tecnico/ sanitario	14.620,00		procedure di valutazione non conclusa
quota accantonata per obiettivi personale in utilizzo DCS (nota DCS 28/10/2020 prot. 24155)		1	amministrativo	526,00	100%	nota DCS prot. 14477 26/4/2021
				74.445,00		

sono comprese RAR per 789€, trasferite da ASUGI con nota 1/2/2021 prot. 9219 per trasferimento Ceformed

## Rendicontazione RAR dirigenza area sanità

<b>DIRIGENTI DELL'AREA SANITA'</b>			<b>RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA</b>				<b>RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)</b>
obiettivi strategici prioritari regionali							<b>EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI)</b>
quota assegnata con DGR 1312/2020, ultima colonna tabella all. 1	Importo liquidato al 31.12.2020	Residuo al 31.12.2020	emergenza covid-19	Prevenzione collettiva e sanità pubblica	integr. ospedale/territorio e svil. percorsi assistenziali	contenimento tempi di attesa	
21.916,99	5.048,64	16.868,35	21.916,99	-	-	-	-

<b>IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono</b>			
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2020
2019	3.605,38	3.605,38	-

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

rendicontazione unitamente al bilancio di chiusura

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza Area Sanità che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 2 mesi dall'adozione della DGR 1312 del 28.08.2020	28/10/2020
--	------------

## Progettualità RAR dirigenza area sanità

### DIRIGENZA AREA SANITA' RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1312 - allegato 1	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Ricognizione dei fabbisogni, acquisto e centralizzazione della distribuzione presso il Magazzino Centralizzato ARCS di farmaci, Dispositivi Medici e Dispositivi di Protezione Individuale. Supporto tecnico e organizzativo alla Protezione Civile in merito alla gestione dei Dispositivi di Protezione Individuale forniti dalla Struttura Commissariale.	1) Evidenza di ciascun invio di fabbisogni alla DCS 2) Almeno l'80% dei DPI utilizzati dalle ASSR provengono dal Magazzino ARCS	5	farmacisti	21.022,37	procedure di valutazione non conclusa	
Riorganizzazione e coordinamento attività della Struttura Operativa Regionale Emergenza Sanitaria	- Costruzione griglie interpretative per triage telefonico di concerto con infettivologi delle tre aziende e successive modifiche. - Contatti con le aziende per aumento dei mezzi per trasporti dedicati a pazienti infetti o sospetti. - Redazione e verifica dei percorsi inter e intra ospedalieri alla luce della modifica di destinazione d'uso di interi reparti e la costituzione di reparti o interi ospedali Covid -free	1	medici	4.500,00	procedure di valutazione non conclusa	
				25.522,37		

comprende residui ap

## Rendicontazione RAR dirigenza PTA

<b>DIRIGENTI AREA FUNZIONI LOCALI - DIR. PTA</b>			<b>RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA</b>		<b>RISORSE NON IMPEGNATE (RESIDUI)</b>
quota assegnata con DGR 1313/2020, ultima colonna tabella all. 1	importo liquidato al 31.12.2020	Residuo al 31.12.2020	obiettivi strategici prioritari regionali		<b>EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO (RESIDUI)</b>
			emergenza covid-19	Processi di riorganizzazione/accorpamento anche interaz.	
35.966,09	-	35.966,09	35.966,09	-	-

<b>IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono</b>			
anno	importo	di cui impegnato	di cui liquidato al 31.12.2020
2019	1.046,47	1.046,47	-

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

rendicontazione unitamente al bilancio di chiusura

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 2 mesi dall'adozione della DGR 1313 del 28.08.2020

27/10/2020

## Progettualità RAR dirigenza PTA

DIRIGENTI AREA FUNZIONI LOCALI - DIR. PTA  
RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex DGR 1313 - allegato 1	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	% di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Gestione attività di collaudo e elettromedicali per le terapie intensive e per approntare le aree sanitarie temporanee nelle aziende del SSR	Effettuazione dei collaudi richiesti dalle Aziende del SSR	3	ingegnere	2.400,00	procedure di valutazione non conclusa	
Gestione attività dirette all'acquisto e distribuzione di beni e servizi	Gestione tempestiva ed efficiente delle procedure attivate a fronte dei fabbisogni derivanti dall'emergenza sanitaria	8	amministrativo, ingegnere	23.872,56	procedure di valutazione non conclusa	
Gestione attività amministrativa per il reclutamento del personale in tempi celeri	1) Disponibilità per le aziende del SSR di liste di professionisti da ingaggiare per fronteggiare l'emergenza COVID-19, nel rispetto delle disposizioni di cui al DL 14/2020 e s.m.i. 2) Awio procedura concorsuale OSS - Infermiere. 3) Awio e completamento procedura per assistente sanitaria.	2	amministrativo	6.540,00	procedure di valutazione non conclusa	
Riorganizzazione di attività amministrative e tecniche in relazione all'emergenza: attivazione lavoro agile	Regolamentazione e attivazione modalità di lavoro agile "smart working", ai sensi dei DPCM 4.3.2020, circolare 1 del 4.3.2020 del Ministro per la Pubblica Amministrazione, DPCM 9.3.2020.	2	amministrativo, analista	1.800,00	procedure di valutazione non conclusa	
Riattivazione degli screening femminili e gestione attività di informazione/prenotazione specialistica ambulatoriale	1a) Co-progettazione con l'appaltatore di appalto dei percorsi e delle procedure di sicurezza screening mammografico 1b) variazione della modalità di invito delle utenti screening 2) Gestione prenotazione a call center dei tamponi e invio esiti negativi tamponi COVID	1	sociologo	600,00	procedure di valutazione non conclusa	
Rilevazione e monitoraggio costi COVID-19 a livello regionale	Fornire costante supporto alla Direzione Centrale salute ed alle gestioni commissariali nel monitoraggio ed analisi dei costi per l'emergenza COVID-19	3	amministrativo, statistico	1.800,00	procedure di valutazione non conclusa	
				37.012,56		
				comprende residui ap		