



**ARCS**  
Azienda Regionale  
di Coordinamento  
per la Salute



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

# PIANO DELLA PERFORMANCE

## 2022-2024

*versione preliminare*

## INDICE

1	PRESENTAZIONE DEL PIANO DELLA PERFORMANCE.....	1
2	LA PRESENTAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE.....	2
2.1	Premessa .....	2
2.2	Missione e principali attività .....	3
2.3	Organizzazione.....	5
2.4	Personale.....	8
2.5	Bilancio .....	11
3	LA PIANIFICAZIONE TRIENNALE E ANNUALE DELL'AZIENDA REGIONALE PER IL COORDINAMENTO PER LA SALUTE .....	12
3.1	Supporto tecnico per il governo del Sistema sanitario regionale .....	13
3.2	Controllo e coordinamento del sistema sanitario regionale .....	16
3.3	Servizi accentrati di natura amministrativa, sanitaria e sociosanitaria, tecnico e logistica..	30
3.4	Funzionamento interno dell'ente.....	37
4	DALLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA ALLA PERFORMANCE INDIVIDUALE .....	44
5	PIANO ORGANIZZATIVO DEL LAVORO AGILE (POLA).....	46

# 1 PRESENTAZIONE DEL PIANO DELLA PERFORMANCE

Allo scopo di migliorare la qualità dei servizi offerti dalle pubbliche amministrazioni, il D.Lgs. 27 ottobre 2009 n. 150, successivamente modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2017 n. 74, prevede che ogni azienda o ente pubblico è tenuto a misurare e valutare la propria performance con riferimento all'amministrazione nel suo complesso, alle aree di responsabilità in cui si articola e ai singoli dipendenti, perseguendo la valorizzazione del merito e la trasparenza delle informazioni concernenti le misurazioni e le valutazioni della performance.

A tale scopo è previsto che le amministrazioni pubbliche redigano annualmente un documento programmatico triennale, denominato *Piano della performance*, che individui gli indirizzi e gli obiettivi strategici ed operativi e definisca, con riferimento agli obiettivi finali e intermedi e alle risorse, gli indicatori per la misurazione e la valutazione della performance dell'amministrazione, nonché gli obiettivi assegnati al personale dirigenziale e i relativi indicatori.

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

Il presente Piano è stato redatto in conformità alle "Linee guida per il Piano della performance" emanate a giugno 2017 dal Dipartimento della Funzione Pubblica ed alle precedenti delibere CIVIT / ANAC n. 112/2010, n. 1/2012 e n. 6/2013.

Alla data di adozione del presente piano, la regione Friuli Venezia Giulia con DGR 54 del 21 gennaio 2022 ha approvato in via preliminare ai sensi della LR 22/2019 le "Linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2022".

Considerata la recente e preliminare approvazione del documento regionale, ARCS non ha ancora approvato la propria proposta di Piano attuativo e Bilancio preventivo per l'anno 2022.

In occasione dell'adozione del Piano della Performance (versione definitiva) o, come previsto dal D.L. 80/2021 di adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) i contenuti del presente documento verranno aggiornati anche in considerazione di eventuali modifiche che la Regione decidesse di apportare con la delibera di approvazione definitiva delle Linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2022.

La Regione, nelle linee annuali preliminari, non ha fornito indicazioni triennali di natura economica e/o programmatica. La parte di programmazione triennale è pertanto limitata alla sola evoluzione organizzativa dell'Azienda e all'ipotesi che i documenti programmatori regionali siano in continuità con gli anni precedenti su modalità di declinazione degli obiettivi e degli indicatori di misurazione, rispetto ai quali l'Azienda deve periodicamente rendicontare il livello di raggiungimento.

Va anche evidenziato che il Piano viene redatto in un momento in cui sono ancora in implementazione le variazioni dell'assetto organizzativo a seguito dell'adozione dell'atto aziendale di cui al Decreto del Direttore Generale n. 115 del 7 maggio 2020, così come è in fase di sviluppo il ruolo dell'ARCS nel coordinamento e controllo del Sistema Sanitario Regionale.

Un'ulteriore considerazione va riferita alla situazione emergenziale derivante dal Covid, che nel corso degli ultimi due anni, ha condizionato la gestione aziendale e che, anche nel 2022, continuerà ad influenzare l'attuazione delle progettualità previste.

## 2 LA PRESENTAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE

### 2.1 Premessa

Con L.R. n. 27 del 17 dicembre 2018 è stato ridefinito l'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio Sanitario Regionale ed, in particolare, è stata prevista l'istituzione a decorrere dal 1 gennaio 2019 dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS), che si vede attribuite numerose funzioni riconducibili, in parte al soppresso Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi (Egas), e in parte attinenti al livello di *Governance* del Sistema sanitario regionale in precedenza svolte dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità (DCS).

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

Con Delibera di Giunta Regionale n. 2428 del 21 dicembre 2018 e conseguente Decreto del Presidente della Regione n. 240 del 21 dicembre 2018 è stata costituita l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) a decorrere dal 1 gennaio 2019.

L'entrata in vigore della L.R. n. 22/2019 di "Riorganizzazione dei livelli di assistenza e norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria, ha fornito ulteriori indicazioni sul sistema organizzativo e gestionale del Sistema sanitario regionale

Con Delibera di Giunta Regionale n. 2269 del 27 dicembre 2019 è stato nominato il Direttore Generale dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute a partire dal 1 gennaio 2020.

L'Azienda ha sede legale a Udine in via Pozzuolo 330, codice fiscale e partita IVA 02948180308 ed è disciplinata dalle vigenti disposizioni di legge concernenti le Aziende Unità Sanitarie Locali di cui al D.lgs. n. 502 del 1992 e s.m.e i.

## 2.2 Missione e principali attività

La missione istituzionale di ARCS è identificabile in tre distinte funzioni

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

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

Le funzioni che spettano ad ARCS sulla base della L.R. n. 27/2018 sono le seguenti:

- a) fornire il supporto per acquisti centralizzati di beni e servizi per il Servizio sanitario regionale e acquisti di beni e servizi per conto della Direzione centrale salute;
- b) svolgere le attività tecnico specialistiche afferenti a:

- gestione accentrata di funzioni amministrative e logistiche;
  - gestione del rischio clinico e valutazione della qualità;
  - misurazione degli esiti;
  - valutazione di impatto delle innovazioni e delle tecnologie sanitarie;
  - valutazione degli investimenti;
- c) curare il coordinamento e il controllo:
- delle reti cliniche delle quali ne cura altresì l'attivazione;
  - del governo clinico regionale;
  - delle iniziative di formazione e di valorizzazione delle figure professionali, anche tecnico-amministrative, operanti nei settori sanitario e sociosanitario;
  - delle azioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica;
  - delle azioni di sanità veterinaria;
  - della gestione delle tecnologie sanitarie;
  - del sistema informatico del SSR, anche ai fini del suo sviluppo;
  - del sistema informativo, anche ai fini del suo sviluppo, ivi compresi i flussi ministeriali;
- d) svolgere compiti di struttura di valutazione di health technology assessment,
- e) svolgere per la Direzione centrale salute compiti di struttura di osservazione epidemiologica a supporto della pianificazione regionale, di struttura di programmazione attuativa e di struttura di controllo di gestione
- f) svolgere attività di monitoraggio e vigilanza sugli enti.

La L.R. n. 22/2019 ha ulteriormente dettagliato il modello sanitario di riferimento in cui ARCS si colloca quale Azienda di Coordinamento e viene maggiormente esplicitato il suo ruolo nel processo di pianificazione e programmazione nonché i rapporti con gli altri Enti del Servizio Sanitario Regionale e con la Direzione Centrale Salute.

L'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute svolge i compiti sopra delineati, sia attraverso le proprie strutture, sia avvalendosi di strutture degli altri enti del Servizio sanitario regionale, sia mediante l'acquisizione di personale da altre pubbliche amministrazioni attraverso l'istituto del comando e l'istituto del distacco.

Con l'approvazione della DGR 1446 del 24 settembre "LR 22/2019. Definizione delle attività e delle funzioni dei livelli assistenziali del Servizio sanitario regionale" successivamente modificata con

DGR 1965 del 23 dicembre 2021 "LR 22/2019. Definizione delle attività e delle funzioni dei livelli assistenziali del Servizio sanitario regionale – rettifica errori materiali" è stato disposto che:

- a. Oltre alle funzioni già presenti, in ARCS vengono incardinate, tramite scorporo dalle aziende sanitarie nella quali sono attualmente operanti, le seguenti funzioni.
  - Centro Unico Regionale di Produzione degli Emocomponenti
  - Raccolta sangue territorial
  - Coordinamento della Rete Cure Sicure FVG
- b. in ARCS sono attivate le seguenti funzioni, già previste da norme regionali e/o delibere di Giunta Regionale:
  - Coordinamento Oncologico Regionale;
  - Coordinamento Reti Cliniche
  - Screening regionali – I livello e coordinamento del II livello.

A seguito di tale provvedimento e in considerazione delle funzioni assegnate ad ARCS è stata trasmessa alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità una proposta di modifica del proprio atto aziendale che dovrà essere verificata ed eventualmente approvata dalla Direzione Centrale Salute.

## 2.3 Organizzazione

L'organigramma di seguito riportato, raffigura il modello organizzativo dell'ARCS così come definito dall'Atto aziendale di cui al Decreto del Direttore generale n. 115 del 7 maggio 2020.

Il processo di costituzione dell'Azienda nella sua piena funzionalità è tuttora in itinere. Al momento le funzioni effettivamente attive anche se in implementazione e sviluppo si possono sintetizzare come di seguito:

- Risorse Umane;
- Servizio Economico Finanziario;
- Pianificazione, programmazione e controllo direzionale
- Affari generali;
- Gestione contratti;
- Comunicazione qualità e Urp;
- Gestione delle tecnologie informatiche;

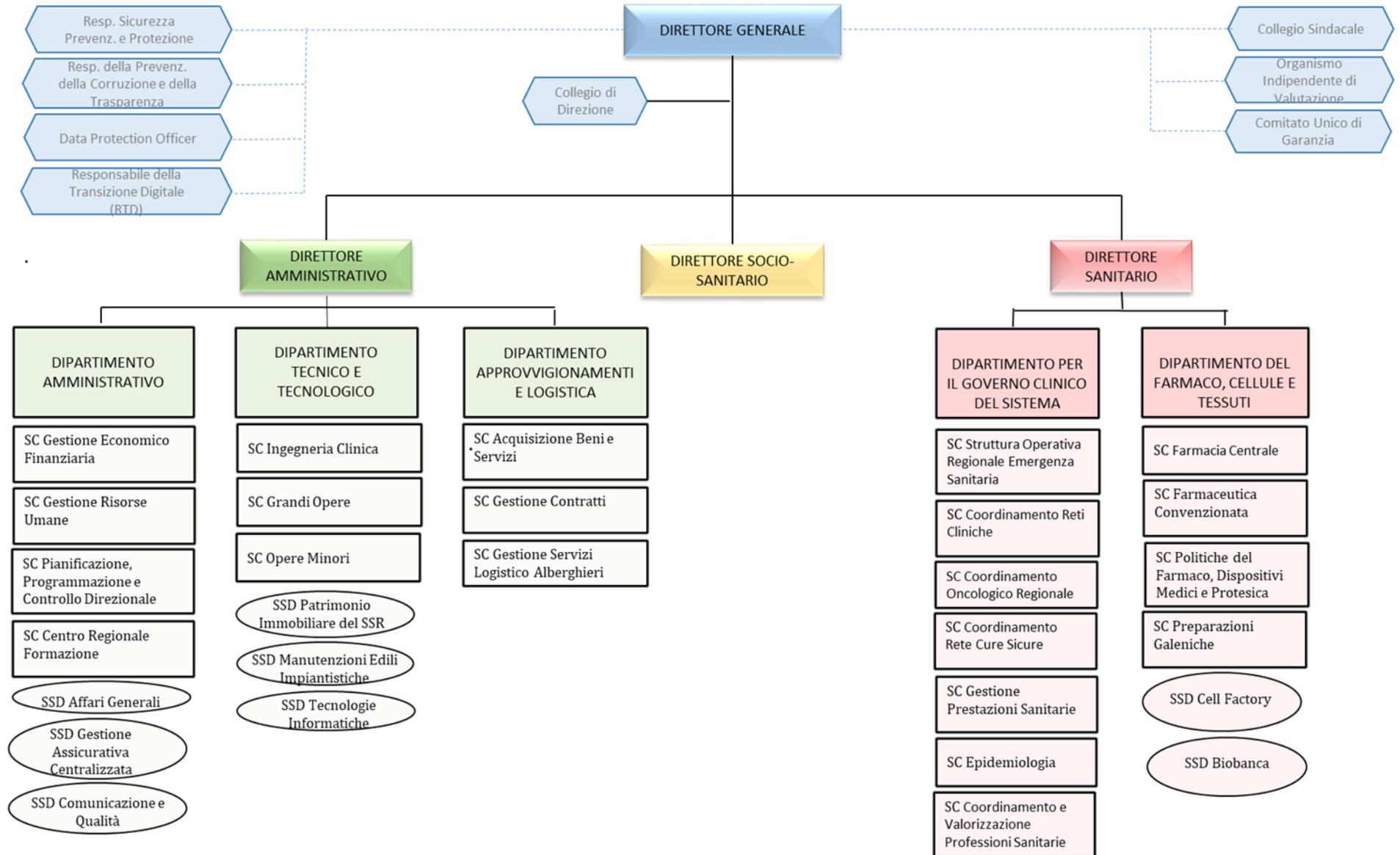
- Formazione;
- Sala operativa Regionale Emergenza e Urgenza Sanitaria 118 (SORES);
- Call center – CUP regionale;
- Servizi logistico alberghieri;
- Farmacia;
- Health technology assessment;
- Ingegneria clinica;
- Acquisti centralizzati per SSR e Direzione Centrale Salute;
- Gestione accentrata funzioni amministrative (es. concorsi, segreteria Comitato Etico, personale convenzionato area udinese);
- Gestione amministrativa contenzioso;
- Flussi ministeriali;
- Epidemiologia valutativa per conto della Direzione Centrale Salute
- Politiche del farmaco, dei dispositivi medici e della protesica;
- Coordinamenti delle reti cliniche.
- Direzione delle diverse professioni sanitarie e loro formazione.
- Patrimonio immobiliare del SSR

Rimangono invece previste ma non attivate le seguenti funzioni

- Farmaceutica convenzionata, le politiche del farmaco dei dispositivi medici e della protesica
- Produzioni galeniche
- Gestione delle dotazioni tecnico tecnologiche;
- Gestione degli investimenti edili e impiantistici, delle opere minori e delle opere maggiori.

Per quanto attiene le funzioni di "grandi opere", "cell factory", "biobanca" e "preparazioni galeniche", valutato il carattere innovativo e complesso delle funzioni che dovrebbero svolgere, nonché l'impatto organizzativo logistico ed economico che potrebbero avere all'interno del Servizio sanitario regionale, verranno realizzati specifici studi di fattibilità che consentano di delineare tempi e modi di realizzazione. Allo stesso modo l'attivazione della struttura Epidemiologia sarà subordinata alle risultanze del Protocollo di intesa tra la regione FVG, l'Università degli studi di Trieste e l'Università degli studi di Udine per lo svolgimento della attività assistenziali delle università.

Piano delle Performance 2022-2024



## 2.4 Personale

Considerata la recente e preliminare approvazione da parte della Regione delle Linee annuali per la gestione del servizio sanitario 2022, ARCS non ha ancora approvato la propria proposta di Piano attuativo e Bilancio preventivo per l'anno 2022.

Si riporta pertanto lo stato di attuazione della manovra del personale come illustrata in occasione dell'approvazione del 3 rendiconto trimestrale al 30.9.2021 approvato con decreto del Direttore Generale 161 del 2/11/2021.

La manovra sul personale è attuata nel rispetto dei vincoli economici posti dalla legislazione nazionale e regionale e dettagliati nella DGR 189/2021 ed è orientata al perseguimento delle finalità di cui alle LR 27/2018 e LR 22/2019 in coerenza con la progressiva internalizzazione delle funzioni ivi previste.

La gestione delle risorse umane e programmazione del reclutamento delle stesse riferita all'esercizio in corso, rispetta il tetto di spesa assegnato per l'anno 2021. A decorrere dal 5 febbraio, data di adozione della DGR 144/2021, di approvazione in via preliminare delle Linee per la gestione del SSR 2021, la manovra sul personale segue il percorso autorizzativo previsto nel citato provvedimento fino all'adozione del PTFP 2021-2023, la cui approvazione da parte della DCS è intervenuta con decreto n. 2702/SPS del 22/10/2021.

In conseguenza del vincolo autorizzativo e dei conseguenti tempi di rilascio delle autorizzazioni le tempistiche di reclutamento hanno subito delle variazioni che, se per un verso hanno determinato per l'anno in corso una lieve flessione dei costi, condizionano negativamente peraltro anche l'ordinario operato e la funzionalità dell'Azienda.

Nella tabella che segue si dà evidenza della dotazione organica rilevata alla data del 31.12.2020. Si precisa che la tabella sottostante monitora alla data di riferimento gli organici comprensivi del personale a tempo determinato ingaggiato con contratto di lavoro dipendente o somministrato, in sostituzione del personale lungamente assente con diritto alla conservazione del posto.

Piano delle Performance 2022-2024

Situazione al 31.12.2020																
Dotazione organica			T.I. (1)		T.D. (2)		Comandi in (3)		Interinali (4)		Totale 5 (1+2+3+4)		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			1	1
		Coadiutore Amministrativo Senior	2	2							2	2			2	2
		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	2	2	5	5
Dirigenza	Direttori Amministrativi	14	14	1	1					15	15	3	3	12	12	
Prof	Dirigenza	Dirigente Ingegnere	4	4							4	4			4	4
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			1	1
		Collab. Profes. San. - Logopedista					1	1			1	1	1	1		
		Collab. Profes. San. Senior	2	2							2	2			2	2
		Dirigenza	Dirigente Farmacista	7	7							7	7	1	1	6
	Dirigente Professioni Sanitarie					1	1			1	1			1	1	
	Dirigente Medico	4	4			1	1			5	5			5	5	
Tecnico	Comparto	Collaboratore Tecnico - Professionale	5	5							5	5			5	5
		Assistente Tecnico	1	1					1	1	2	2			2	2
		Operatore Socio Sanitario					2	2			2	2			2	2
	Dirigenza	Dirigente Sociologo	1	1							1	1			1	1
		Dirigente Analista	1	1							1	1			1	1
	Dirigente Statistico			1	1					1	1			1	1	
soc-san	comparto	Operatore Socio Sanitario														
totale			172	170,3	4	4	10	9,66	22	22	208	205,99	22	22	186	183,99

La manovra che è stato possibile mettere in atto nel corso del periodo gennaio – settembre è esitata in un lieve decremento di organico a tempo indeterminato per effetto, prevalentemente, della cessazione per mobilità out di personale già in posizione di comando out. Non sono state effettuate assunzioni per emergenza COVID-19.

Quanto realizzato è in linea con quanto indicato in sede di bilancio preventivo.

Nella tabella che segue si dà evidenza delle variazioni rilevate alla fine del 3° trimestre:

Variazioni al 30.09.2021 rispetto al 31.12.2020																
Dotazione organica			T.I. (1)		T.D. (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	-9	-9			-1	-1	1	1	-9	-8,53	-3	-3	-6	-5,53
		Coadiutore Amministrativo														
		Coadiutore Amministrativo Senior														
		Collab. Amm.vo-Professionale	8	8					-2	-2	6	6,17	2	2	4	4,17
		Collab. Amm.vo-Profes. Senior	-3	-3							-3	-3	-1	-1	-2	-2
Dirigenza	Direttori Amministrativi	1	1	2	2					3	3	1	1	2	2	
Prof	Dirigenza	Dirigente Ingegnere					1	1			1	1			1	1
Sanitario	Comparto	Collab. Profes. San. - Infermiere	-1	-1							-1	-1	-1	-1		
		Collab. Profes. San. - Tec. Neurofisiop.														
		Collab. Profes. San. - Logopedista					-1	-1			-1	-1	-1	-1	-2	-2
		Collab. Profes. San. Senior	-1	-1			1	1								
		Dirigenza	Dirigente Farmacista	-1	-1	1	1							-1	-1	1
	Dirigente Professioni Sanitarie															
	Dirigente Medico	-2	-2			1	1			-1	-1			-1	-1	
Tecnico	Comparto	Collaboratore Tecnico - Professionale	1	1					1	1	2	2	1	1	3	3
		Assistente Tecnico							-1	-1	-1	-1			-1	-1
		Operatore Socio Sanitario					-2	-2			-2	-2			-2	-2
	Dirigenza	Dirigente Sociologo														
		Dirigente Analista														
	Dirigente Statistico															
soc-san	comparto	Operatore Socio Sanitario					2	2			2	2			2	2
totale			-7	-7	3	3	1	1	-1	-1	-4	-3	-3	-3	-1	-0,36

Le assunzioni realizzate nel primo trimestre sono in parte frutto di atti perfezionati prima dell'adozione della DGR 144/2021 mentre quelle realizzate successivamente sono state realizzate previa acquisizione della prescritta autorizzazione da parte della DCSPSD, in conformità a quanto previsto dalla DGR 189/2021.

La tabella mette in evidenza la flessione dei rapporti a tempo indeterminato parzialmente colmata dall'attivazione di rapporti a tempo determinato o comandi in. La situazione prevista al 31.12.2021 - coerente con quanto indicato nel Piano triennale dei fabbisogni 2021- 2023 approvato con decreto DCS n. 2702/SPS del 22/10/2021 - è la seguente:

Previsione al 31.12.2021																
Dotazione organica			T.I. (1)		T.D. (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	54	53							54	53,00			54	53,00
		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	40	39,5							40	39,50			40	39,50
		Collab. Amm.vo-Profes. Senior	4	4							4	4,00	1	1	3	3,00
	Dirigenza	Direttori Amministrativi	16	16	3	3					19	19,00	3	3	16	16,00
Prof	Dirigenza	Dirigente Ingegnere	4	4	1	1					5	5,00			5	5,00
Sanitario	Comparto	Collab. Profes. San. - Infermiere	49	48,80							49	48,80			49	48,80
		Collab. Profes. San. - Tec. Neurofisiop.	1	1							1	1,00			1	1,00
		Collab. Profes. San. - Logopedista														
		Collab. Profes. San. Senior	2	2							2	2,00			2	2,00
	Dirigenza	Dirigente Farmacista	7	7							7	7,00			7	7,00
		Dirigente Professioni Sanitarie	1	1							1	1,00			1	1,00
Tecnico	Comparto	Dirigente Medico	5	5							5	5,00			5	5,00
		Collaboratore Tecnico -Professionale	8	8							8	8,00			8	8,00
		Assistente Tecnico	2	2							2	2,00			2	2,00
	Dirigenza	Operatore Socio Sanitario	1	1			1	1			2	2,00			2	2,00
		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			199	197,3	5	5	1	1			205	203,30	4	4	201	199,3

Come reso evidente nella tabella su esposta nel corso del 2021 ci si propone di ricondurre nell'alveo del rapporto di lavoro dipendente le attività ad oggi assicurate con personale somministrato o a tempo determinato. I rapporti di lavoro a TD o somministrato sono utilizzati, di norma, per la copertura delle lunghe assenze, dei comandi out o nelle more dell'espletamento delle procedure concorsuali e compatibilmente con il margine operativo e finanziario connesso al rispetto del tetto di spesa.

Si evidenzia che al 30.09.2021 le lunghe assenze sono superiori a quelle stimate al 31.12.2021, pertanto si è fatto ricorso – ove possibile – all'attivazione di rapporti a TD /somministrato in misura superiore a quanto stimato. La perdita di know how consolidato e il ricorso a personale non strutturato comporta inevitabilmente notevoli ripercussioni sul regolare andamento delle attività aziendali.

## 2.5 Bilancio

Considerata la recente e preliminare approvazione da parte della Regione delle Linee annuali per la gestione del servizio sanitario 2022, ARCS non ha ancora approvato la propria proposta di Piano attuativo e Bilancio preventivo per l'anno 2022.

Si riporta pertanto il prospetto del finanziamento che era stato concesso ad ARCS dalle Linee annuali di gestione 2021.

I contributi in conto esercizio ammontano a complessivi €. 41.461.803 e risultano così composti:

<b>IMPORTO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>NOTE</b>
16.221.455	finanziamento indistinto	Rispetto al finanziamento consuntivo 2020 si registra una diminuzione di €. 259.165, così composta: -€. 123.763 per trasferimento degli oneri per copertura CCNL da firmare nel finanziamento indistinto finalizzato e -€. 135.402 per assenza del contributo covid correlato in sede di finanziamento preventivo
2.000.000	finanziamento per funzioni	Il finanziamento per la copertura della Centrale operativa 118 rimane costante
20.356.848	finanziamento indistinto finalizzato	Contributi finalizzati a specifiche attività analiticamente dettagliate nella tabella all'uopo dedicata, denominata "Tabella contributi regionali". Per pari importo il conto economico previsionale riporta costi.
2.883.500	finanziamento extra fondo vincolati	Contributi finalizzati al finanziamento di specifici progetti: PACS, funzionamento Soccorso Alpino Regionale, Biocrime. Per pari importo il conto economico preventivo riporta costi.

Relativamente ai contributi per attività sovraziendali di seguito si evidenziano le linee di attività per cui ARCS è individuato dalle direttive come ente gestore finanziario del finanziamento senza responsabilità gestionali della relativa attività:

<b>IMPORTO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
63.000,00	1. Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza
827.827,00	9. Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92
30.000,00	13. Progetto regionale OMS-Regions for Health Network (RHN)
5.000,00	16. Rimborsi iscrizione volontaria SSN 2017-2018
800.000,00	29. Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Primafase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici
2.916.441,00	34. Personale in utilizzo presso la Direzione Centrale Salute
400.000,00	43. Screening cardiovascolare

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

Il piano triennale declina i target prefissati per ogni obiettivo per gli anni 2022, 2023 e 2024, tenendo conto che la programmazione aziendale deriva strettamente da quella regionale di cui alla DGR 54 del 21/1/2022 "Lr 22/2019 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2022. Approvazione preliminare", con la quale sono stati definiti in via preliminare gli obiettivi annuali e i risultati attesi del Sistema sanitario regionale per l'anno in corso.

Il programma annuale coincide con quanto riportato di seguito e identificato nel target 2022. La Regione non ha attuato una programmazione con un orizzonte temporale triennale e pertanto il target per gli anni 2023 e 2024 è stato definito, ove possibile, nell'ipotesi di una continuità programmatoria negli atti regionali.

Nel presente documento non è stata riportata la parte degli obiettivi, di competenza dell'anno 2022, derivante dal Piano Triennale per la Prevenzione e corruzione della Trasparenza 2022-2024, la cui approvazione è stata differita da ANAC al 30/4/2022. Analogamente per le motivazioni illustrate nel cap. 5 non sono stati riportati gli obiettivi relativi al POLA.

La pianificazione strategica di ARCS, è stata suddivisa in quattro aree principali, tre delle quali riconducibili alle funzioni che identificano la missione istituzionale di ARCS ed una attinente il suo funzionamento interno.

Sulla base di quanto sopra delineato, vengono di seguito rappresentati gli obiettivi triennali che ARCS si propone di perseguire con riferimento a:

1. Supporto tecnico per il governo del Sistema sanitario regionale;
2. Coordinamento e controllo degli enti del SSR ai quali trasferisce le scelte strategiche regionali in materia di programmazione attuativa e monitoraggio nella loro realizzazione. Si tratta delle attività riconducibili alle Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale per l'anno 2022 di cui alla DGR 54 del 21 gennaio 2022;
3. Erogazione di servizi accentrati di natura amministrativa, sanitaria e sociosanitaria, tecnico e logistica;
4. Funzionamento interno dell'ente.

### 3.1 Supporto tecnico per il governo del Sistema sanitario regionale

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Supporto alla DCS nella definizione degli obiettivi di patto dei Direttori Generali e Regione come previsto dalla LR 27/2018	Proposta del sistema di valutazione e degli obiettivi degli organi di vertice degli enti del SSR	Trasmissione proposta alla DCS	entro 30/06/2022	entro 30/06/2023	entro 30/06/2024
Supporto tecnico alla Direzione Centrale Salute nella fase di programmazione	Collaborazione alla definizione delle linee annuali per la gestione del SSR	Trasmissione proposta di obiettivi e argomenti oggetto di coordinamento di ARCS da inserire nelle linee di gestione del SSR	entro 15/9/2022	entro 15/9/2023	entro 15/9/2024
Atti aziendali	parere di coerenza funzionale (art. 54 LR 22/2019)	L'Azienda regionale di coordinamento per la salute, entro quindici giorni dal ricevimento della proposta, propone eventuali interventi correttivi ed esprime alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità il parere di compatibilità, anche economico finanziaria, in relazione alla pianificazione e alla programmazione regionali	entro 15 gg		
Supporto tecnico alla Direzione Centrale Salute	Relazione sull'andamento del SSR	N° di relazioni periodiche sull'andamento del SSR trasmesse alla DCS secondo le tempistiche definite dalla regione	3 relazioni periodiche	3 relazioni periodiche	3 relazioni periodiche
Investimenti	Programmazione degli investimenti 2023	ARCS, dovrà trasmettere al NVISS i PPI 2023 adottati dagli Enti del SSR accompagnata da una relazione sulla programmazione complessiva degli Enti del SSR entro il 15 ottobre 2022.	15/10/2022	15/10/2023 (investimenti 2024)	15/11/2024 (investimenti 2025)

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Gestione fondi statali Covid 19	Coordinamento rilevazione dei costi Covid	Tracciatura, monitoraggio, corretta e costante alimentazione dei centri di costo a tal fine istituiti in ragione a quanto disposto dall'art. 4 c. 2 LR 27/2018 e art. 53 c. 4 LR 22/2019	Evidenza delle note trasmesse sulla tracciatura di beni e servizi		
Flussi ministeriali	Adempimento obblighi informativi secondo gli standard previsti dai tracciati informativi	report semestrale di attività con rendicontazione per ciascuno dei flussi inviati	1 semestre: entro 31/7/2022	1 semestre: entro 31/7/2023	1 semestre: entro 31/7/2024
			2 semestre: entro 31/1/2023	2 semestre: entro 31/1/2024	2 semestre: entro 31/1/2025
Gestione risorse umane	Produzione dati alla DCS relativamente alla consistenza del personale del SSR	Invio dati alla DCS	Invio periodico dei dati alla DCS	Invio periodico dei dati alla DCS	Invio periodico dei dati alla DCS
Gestione risorse umane	Produzione dati alla DCS relativamente ai costi del personale del SSR	Invio dati alla DCS	Invio mensile dei dati alla DCS	Invio mensile dei dati alla DCS	Invio mensile dei dati alla DCS
Valutazione tecnica sugli investimenti tecnologici biomedicali	Valutazione tecnica a supporto delle DCS (ex art. 4, c.4, lettera b, punti 4) e 5) della L.R. 27/2018)	Predisposizione di report di valutazione	Entro 50 giorni dalla richiesta	Entro 50 giorni dalla richiesta	Entro 50 giorni dalla richiesta
Valutazione tecnica sugli investimenti tecnologici biomedicali	Valutazione tecnica a supporto delle valutazioni HTA (ex art. 4, c.4 lettera d, della L.R. 27/2018)	Predisposizione documento tecnico	Entro 30 giorni dalla richiesta interna di attivazione	Entro 30 giorni dalla richiesta interna di attivazione	Entro 30 giorni dalla richiesta interna di attivazione

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Produzione di flussi di informazione strutturati per la comunicazione necessaria nei confronti del Consiglio regionale, della Commissione consiliare competente e della Giunta regionale.	Predisposizione e trasmissione alla DCS report trimestrale sui tempi di attesa (art. 10 LR 7/2009)	trasmissione report entro 1 mese dalla chiusura del trimestre di riferimento	4 entro 30 gg trimestre riferimento	4 entro 30 gg trimestre riferimento	4 entro 30 gg trimestre riferimento
Produzione di flussi di informazione strutturati per la comunicazione necessaria nei confronti del Consiglio regionale, della Commissione consiliare competente e della Giunta regionale.	Predisposizione e trasmissione alla DCS relazione annuale sui tempi di attesa relativa all'anno 2021 (Clausola valutativa - art. 15 LR 7/2009)	trasmissione relazione	entro il 20/2/2022	entro il 20/2/2023 (tempi di attesa anno 2022)	entro il 20/2/2024 (tempi di attesa anno 2023)

### 3.2 Controllo e coordinamento del sistema sanitario regionale

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Ricognizione stato delle Reti già attivate	Evidenza dell'approvazione dei Piani di rete delle Reti attivate nel 2020 e nel 2021, inviata alla DCS entro il 31.08.2022 unitamente ad informazioni su: - composizione e attività già svolta dalla Cabina di regia; - attività di formazione dei nuclei funzionali aziendali svolta.	31/08/2022		
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Ricognizione stato delle Reti già attivate	Report sullo stato di implementazione dei Piani di rete e sullo stato di gestione della rete (secondo quanto previsto dai sistemi di monitoraggio descritti nei suddetti Piani) inviato alla DCS entro il 31.12.2022	31/12/2022		
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Rete Trauma	Evidenza dell'approvazione del Piano di rete inviata alla DCS entro il 31.10.2022.	31/10/2022		
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Rete Trauma	Predisposizione e invio alla DCS entro il 31.05.2022 di un documento contenente valutazioni sintetiche, relativamente ad almeno cinque PDTA tra quelli valutati più rilevanti per la rete, in merito a fattibilità e tempistica di definizione, o ridefinizione, e attivazione definire.	31/05/2022		
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Rete Trauma	Predisposizione del PDTA a maggior rilevanza, selezionato in aderenza agli indirizzi impartiti dalla DCS tra i cinque analizzati, e sua trasmissione alla DCS e agli Enti sanitari entro il 31.12.2022	31/12/2022		
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Rete Neonatologia	Evidenza dell'approvazione del Piano di rete inviata alla DCS entro il 31.10.2022.	31/10/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Rete Neonatologia	Predisposizione e invio alla DCS entro il 31.05.2022 di un documento contenente valutazioni sintetiche, relativamente ad almeno cinque PDTA tra quelli valutati più rilevanti per la rete, in merito a fattibilità e tempistica di definizione, o ridefinizione, e attivazione dei PDTA da definire.	31/05/2022		
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Rete Neonatologia	Predisposizione del PDTA a maggior rilevanza, selezionato in aderenza agli indirizzi impartiti dalla DCS tra i cinque analizzati, e sua trasmissione alla DCS e agli Enti sanitari entro il 31.12.2022	31/12/2022		
B. Reti cliniche e Percorsi diagnostico Terapeutici Assistenziali	Aggiornamento del PDTA ictus relativamente al percorso post acuto del paziente	Formalizzazione del documento e sua trasmissione alla DCS entro il 31.12.2022	31/12/2022		
B.1 Rete oncologica regionale	Rete oncologica regionale	Evidenza dell'approvazione del Piano di rete inviata alla DCS entro il 31.12.2022	31/12/2022		
B.1 Rete oncologica regionale	Rete oncologica regionale	Predisposizione e invio alla DCS entro il 31.05.2022 di un documento contenente valutazioni sintetiche, relativamente ad almeno cinque PDTA tra quelli afferenti ai tre tipi di patologie neoplastiche più rilevanti tra la popolazione regionale, in merito a fattibilità e tempistica di definizione, o ridefinizione, e attivazione dei PDTA da definire.	31/05/2022		
B.1 Rete oncologica regionale	Rete oncologica regionale	Predisposizione di due tra i PDTA a maggior rilevanza, selezionati in aderenza agli indirizzi impartiti dalla DCS tra i cinque analizzati, e sua trasmissione alla DCS e agli Enti sanitari entro il 31.12.2022	31/12/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
B.1 Rete oncologica regionale	Rete regionale dei Centri di Senologia	Evidenza dell'approvazione del Piano di rete (o secondo diversa terminologia di ARCS filiera) o di equivalente struttura organizzativa e di coordinamento, inviata alla DCS entro il 31.08.2022	31/08/2022		
B.1 Rete oncologica regionale	Rete regionale dei Centri di Senologia	Predisposizione della proposta di PDTA della mammella entro il 31.12.2022	31/12/2022		
B.1.1 Oncologia di precisione e adeguamento alla normativa nazionale	Svolgimento di preventiva attività conoscitiva e di ricognizione delle eventuali attività collegate alla medicina di precisione per patologie oncologiche in corso di svolgimento o programmate presso Enti del SSR e delle risorse allo stato impiegate, o impiegabili, in tali attività, con una valutazione da svolgersi in modo comparativo sulla base di criteri di appropriatezza delle attività, in svolgimento o programmabili, e in relazione alle caratteristiche qualitative e produttive, in atto o sviluppabili, delle risorse degli Enti impiegate o impiegabili nell'attività.	ARCS acquisisce le informazioni necessarie dagli Enti del SSR ed effettua l'attività conoscitiva e ricognitiva inviando entro il 15 aprile 2022 alla DCS una relazione dettagliata con gli esiti di tali attività; la relazione deve contenere specifiche valutazioni, anche comparative, sull'appropriatezza, adeguatezza e efficienza delle attività già in svolgimento presso gli Enti nonché delle risorse impiegate, o impiegabili in un'ottica di programmato sviluppo, da parte degli Enti del SSR per tali attività.	15/04/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
B.1.1 Oncologia di precisione e adeguamento alla normativa nazionale	Elaborazione di un documento contenente la proposta motivata, in termini operativi ed economici, di istituzione, disciplina e funzionamento del Molecular Tumor Board regionale, di individuazione del centro specialistico, o dei centri specialistici, per l'esecuzione di test per la profilazione genomica estesa Next generation sequencing (NGS) e di gestione dei rapporti operativi e funzionali tra tali organismi, anche proponendo più ipotesi operative, che possono contemplare anche la disponibilità di funzionalità, del MTB e dei centri specialistici, da garantirsi eventualmente per mezzo di rapporti collaborativi con altre regioni.	ARCS trasmette alla DCS il documento con la proposta entro 60 giorni dall'emanazione del decreto del Ministero della Salute di cui all'art. 8, comma 1-bis, del d.l. n. 152/2021	entro 60 gg emanazione decreto Ministero della Salute		
B.3 Rete Cure palliative e terapia del dolore	Terapia del dolore - Appropriatezza prescrittiva	Le aziende individuano un referente che partecipa ai lavori del gruppo regionale per: - Implementare e, messa in utilizzo (almeno in via sperimentale), di un modello di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva per prima visita algologica	31/12/2022		
C.1 Attività degli Enti: azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale	d) Attività di predisposizione, organizzazione, coordinamento e partecipazione finalizzata alla tenuta di riunioni tra ARCS, Direzione Centrale Salute e Enti di monitoraggio condiviso, coordinamento e informative delle azioni di cambiamento organizzativo programmate e di gestione e miglioramento dell'attività di erogazione delle prestazioni	Continuazione dell'attività già avviata, con riunioni da tenersi, anche nel 2022, con frequenza quindicinale.	ogni 15 gg	ogni 15 gg	ogni 15 gg

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
C.1 Attività degli Enti: azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale	e) Progressiva messa a disposizione da parte di ARCS di servizi informativi e transazionali idonei alla gestione di dati e informazioni a supporto dei confronti/riunioni tenute da Direzione Centrale Salute, ARCS e Enti per il monitoraggio condiviso, coordinamento e informativa delle azioni di cambiamento organizzativo programmate e di gestione e miglioramento dell'attività di erogazione delle prestazioni.	ARCS garantisce la disponibilità dei servizi informativi e transazionali funzionali alla gestione da parte degli enti delle informazioni sulle attività programmate, loro andamento e attuazione, risultati conseguiti, criticità evidenziate, conseguenti misure correttive programmate, attuazione delle misure correttive e loro esiti. I servizi richiesti sono implementati in modo progressivo in collaborazione con il Servizio della DCS competente per i servizi informativi e per la gestione di tali servizi per mezzo della controllata INSIEL.	31/12/2022		
C.2.3 Monitoraggio stato delle attività di prenotazione delle prestazioni	ARCS elabora e presenta alla DCS una proposta di ridefinizione di struttura e requisiti funzionali dei servizi informativi necessari alla rappresentazione analitica dello stato delle attività di prenotazione delle prestazioni sanitarie nell'ambito di garanzia del PNGLA 2019-2021 presso il Sistema sanitario regionale (tra cui prenotabilità, volumi in attesa e data ultima erogazione programmata per ogni tipologia di prestazione) al fine di permettere il successivo sviluppo, in manutenzione evolutiva, dei necessari servizi informatici, da rendere accessibili e utilizzabili dagli Enti per il monitoraggio delle proprie attività e alla DCS e ad ARCS per il monitoraggio delle attività degli Enti e del SSR.	Trasmissione da parte di ARCS alla DCS entro il 31 marzo 2022 della proposta di ridefinizione di struttura e requisiti funzionali dei servizi informativi necessari alla rappresentazione analitica dello stato delle attività di prenotazione delle prestazioni sanitarie	entro 31/03/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
D.4 Revisione e uniformazione dei modelli organizzativi e dei protocolli di presa in carico integrata e di svolgimento dell'assistenza domiciliare	ARCS elabora le informazioni e i dati trasmessi dalle Aziende territoriali e predispone un documento che dà conto dello stato di uniformità o difformità in ambito regionale e nelle aziende dei modelli organizzativi e dei protocolli operativi per la presa in carico integrata e per l'assistenza domiciliare - di cui all'art. 22 del d.p.c.m. 12 gennaio 2017 "LEA" nonché di cui all'art. 4-bis del d.l. n. 18/2020 - e che contiene un'argomentata proposta di azione operativa da realizzarsi per il progressivo miglioramento della standardizzazione regionale dei modelli organizzativi e dei protocolli per la presa in carico integrata e per l'erogazione dell'assistenza domiciliare nei vari livelli di complessità; la proposta di ARCS di piano di attività per l'attuazione dell'azione operativa regionale richiesta espone anche la tempistica programmata di progressiva attuazione, collegandola e integrandola col piano di attività prefigurato per la progressiva attivazione e messa a regime delle Centrali Operative Territoriali nelle varie Aziende, dando conto anche di eventuali criticità rilevanti e formulando ipotesi di misure correttive assumibili per ridurre o eliminare tali criticità.	ARCS trasmette alla DCS entro il 30 giugno 2022 il documento richiesto con i contenuti previsti negli obiettivi.	30/06/2022		
1.2 Supporto logistico attività di screening	2. Effettuare il sopralluogo nei contesti ove viene erogato il servizio di screening mammografico, in sedi a campione o in sedi che presentino delle criticità segnalate.	a. Evidenza dell'esecuzione del sopralluogo al fine di verificare l'adeguatezza ambientale delle sedi oggetto di verifica (verbale di sopralluogo)	31/12/2022		
1.2 Screening Service Uterina	Supporto alle attività dello screening cervice uterina	Gestione dell'attività del Call center e monitoraggio degli indicatori.	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
1.2 Screening Mammografico	Supporto alle attività dello screening mammografico	Gestione dell'attività del Call center e monitoraggio degli indicatori.	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
1.2 Screening Mammografico	3. Garantire la formazione di un congruo numero di radiologi secondo il percorso formativo identificato a livello regionale	Entro un mese dalla comunicazione da parte di tutte le Aziende, ARCS verifica le necessità espresse e concorda le unità da formare e in quali aziende	entro un mese comunicazione		
1.2 Screening Colon Retto	Supporto alle attività dello screening colon retto	Monitoraggio degli indicatori.	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
1.3 Rete HPH - ARCS	1. Consolidare la cultura HPH e diffondere i valori, i principi, le strategie e i risultati della strategia annuale	Realizzare la conferenza regionale HPH (entro il 31/12/2022)	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
1.3 Rete HPH - ARCS	BENESSERE DEL PERSONALE 1. Progetto "Aver cura di chi ci cura": analizzare le iniziative esistenti propedeutiche all'avvio dei Team Multiprofessionali di II livello	Coordinare la mappatura delle attività presenti presso le sedi aziendali e rivolte al personale per la promozione di sani stili di vita e la riduzione del carico da stress psicosociale (report regionale entro 31/12/2022) (Predisposizione contenuti / griglia di rilevazione)	31/12/2022		
1.3 Rete HPH - ARCS	PATIENT ENGAGEMENT 1. Coordinare lo Studio pilota "Patient engagement"	Definire le modalità di implementazione del format di rilevazione bisogni di promozione della salute dei pazienti a livello aziendale (entro il 31/3/2022) della fase sperimentale di adozione dello studio pilota	31/03/2022		
2.9 Emergenza urgenza territoriale	Predisporre il Piano regionale dell'emergenza urgenza territoriale	Arcs coordina le attività e trasmette la proposta di Piano alla DCS entro il 31/10/2022	31/10/2022		
4.1.2 Indicatori Emergenza urgenza	EMERGENZA TERRITORIALE Applicare la procedura di triage telefonico a tutte le chiamate di intervento sanitario	% dei contatti per richieste di soccorso in cui è stato utilizzato il sistema dispatch per il triage telefonico	>= 95%	>= 95%	>= 95%

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
5.2 Accreditamento	Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	Gli enti del SSR consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute.	>= 5 giornate	>= 5 giornate	>= 5 giornate
5.2 Accreditamento	Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti	Gli enti del SSR mettono a disposizione i professionisti appartenenti alle aree professionali indicate dalla Direzione centrale salute, da avviare al percorso formativo dei valutatori dell'accREDITamento.	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
5.2 Accreditamento	Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti	Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti inseriti nell'elenco nazionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
5.2 Accreditamento	Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG	Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015 e dal Decreto n. 1899/2017	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
6.6 Attività centralizzate – ARCS	Distribuzione per conto	ARCS mensilmente mette a disposizione di tutte le aziende sanitarie una lista aggiornata dei farmaci aggiudicati a gara.	mensile	mensile	mensile
6.6 Attività centralizzate – ARCS	ARCS monitora periodicamente le giacenze dei beni gestiti a magazzino, compresi i prodotti inutilizzati e i quantitativi eventualmente scaduti. Per contribuire a massimizzare l'efficienza del sistema definisce, in collaborazione con gli altri Enti del SSR, dei criteri per la corretta gestione delle scorte e l'introduzione e la dismissione di articoli in relazione alle esigenze cliniche, nel rispetto dell'economicità della gestione.	Entro il 31.12.2022, ARCS predispone, in collaborazione con gli altri Enti del SSR, una procedura di "gestione del magazzino" per un efficientamento del sistema e una stima delle ricadute possibili, tenuto conto dei dati di monitoraggio.  Modalità di valutazione: documento inviato nei termini: sì/no	entro 31/12/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
6.6 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 (risk sharing, cost-sharing e payment by results)	ARCS invia periodicamente alla DCS l’evidenza dei ristori effettuati	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
6.6 Attività centralizzate – ARCS	In collaborazione con la DCS, ARCS avvia un tavolo di lavoro per il monitoraggio della spesa dei consumi dei dispositivi medici/ivd.	Avvio del tavolo di lavoro entro il 31/3/2022. Modalità di valutazione: avvio del tavolo: sì/no (peso 30%) report inviato entro i termini: sì/no (peso 70%)	entro 31/03/2022		
6.6 Attività centralizzate – ARCS	In collaborazione con la DCS, ARCS avvia un tavolo di lavoro per il monitoraggio della spesa dei consumi dei dispositivi medici/ivd.	Presentazione di una relazione sulle attività svolte e sviluppo di un report di monitoraggio dei consumi dei dispositivi medici entro il 31/12/2022. avvio del tavolo: sì/no (peso 30%) report inviato entro i termini: sì/no (peso 70%)	entro 31/12/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
6.6 Attività centralizzate – ARCS	Ridurre, ove possibile, il numero di referenze ed i relativi livelli di scorta dei farmaci gestiti da ciascun Buffer aziendale al fine di rendere efficienti le scorte complessive di Magazzino.	ARCS, in collaborazione con i Servizi Farmaceutici aziendali, definisce i parametri a cui allineare le giacenze dei farmaci gestiti a buffer. Sono esclusi dalla rilevazione: - farmaci acquistati ad hoc per un Ente (es. farmaci esteri) - farmaci obbligatori da detenere in Farmacia - antidoti - farmaci salvavita e per emergenze.  Modalità di valutazione: ARCS trasmette entro il 30/6/2022 alla DCS e agli Enti un documento di formalizzazione e rendicontazione degli esiti delle attività di coordinamento svolta e di definizione di criteri e parametri di allineamento delle giacenze.	entro 30/06/2022		
7.3 Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato	Contribuire alla analisi dei processi e raccolta requisiti per la configurazione del sistema.	% Partecipazione alle riunioni convocate.	>= 90%		
7.3 Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato	Attuazione del modello di gestione delle anagrafiche centralizzate regionali coordinato da ARCS.	Coordinamento della attività per l'attuazione del modello di gestione delle anagrafiche centralizzate	31/12/2022		
7.3 Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato	Validazione del prototipo del sistema propedeutico all'avviamento dei siti pilota.	Validazione prototipo (verbale) entro 31/05/2022.	31/05/2022		
7.3 Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato	Avviamento nelle aziende del SSR secondo cronoprogramma definito.	Avviamento entro 31/12/2022.	31/12/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
7.7 Sicurezza asset informatici	Aggiornamento del censimento periodico degli asset informatici secondo le indicazioni regionali.	Trasmissione censimento secondo indicazioni regionale entro 30/05/2022.	entro 30/05/2022		
7.7 Sicurezza asset informatici	Aggiornamento del censimento periodico degli asset informatici secondo le indicazioni regionali.	Trasmissione censimento secondo indicazioni regionale entro 30/10/2022.	30/10/2022		
7.7 Sicurezza asset informatici	Assessment sulla sicurezza informatica e sulle misure di sicurezza	Recepimento indicazioni regionali entro il 30/04/2022.	30/04/2022		
7.7 Sicurezza asset informatici	Assessment sulla sicurezza informatica e sulle misure di sicurezza	Partecipazione alle attività di assessment entro 30/06/2022.	30/06/2022		
7.7 Sicurezza asset informatici	Indicazioni degli asset informatici da sostituire con indicazioni delle caratteristiche	Trasmissione elenco entro il 30/10/2022	30/10/2022		
7.8 Privacy in Sanità	Convocazione incontri trimestrali (4 all'anno)	n° di incontri a cui si è partecipato con condivisione e attestazione del verbale predisposto dal segretario.	almeno 3 su 4 programmati	almeno 3 su 4 programmati	almeno 3 su 4 programmati
7.9 PACS	Referto multimediale e refertatore vocale	Il dispiegamento dovrà essere completato in tutto il SSR entro il 31.12.2022 con il necessario supporto delle Aziende nell'attivazione della nuova funzionalità presso i vari reparti di radiologia e con il coordinamento di ARCS	31/12/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
7.9 PACS	Estensione della soluzione referto multimediale in altri ambiti diagnostici	Avvio del dispiegamento della soluzione del referto multimediale nel settore dell'endoscopia digestiva nelle Aziende del SSR entro il 31.12.2022, fatto salvo il completamento dello sviluppo, per la quota parte di specifica necessità, delle soluzioni di integrazione da prevedere per lo scenario relativo al sistema PACS regionale per il periodo 2023-2027. ARCS coordina le attività di sviluppo e di integrazione tra i fornitori chiamati in causa e fornisce le indicazioni operative alle Aziende per la fase di implementazione della soluzione.	31/12/2022		
7.9 PACS	Visibilità interaziendale in regime emergenziale di referti diagnostici e delle relative immagini	Realizzazione entro 30.06.2022 da parte di INSIEL del prototipo di uno strumento di condivisione di referti e immagini a livello interaziendale in regime emergenziale. ARCS supporta la DCS nel coordinamento delle attività di sviluppo e poi nella fase di attivazione presso le Aziende del SSR, che dovranno garantire l'adeguato supporto tecnico e clinico	31/12/2022		
7.9 PACS	Sistema PACS regionale per il periodo 2023-2027	ARCS predisporre il capitolato di gara entro il 30.06.2022 sulla base delle specifiche di sviluppo del SIO e del relativo cronoprogramma di realizzazione	30/06/2022		
7.9 PACS	Sistema PACS regionale per il periodo 2023-2027	ARCS indice la gara entro il 30.09.2022	30/09/2022		
7.9 PACS	Adeguamento piattaforma di refertazione radiologica al D. Lgs.101/2020	Il gruppo tecnico nominato da DCS completa entro marzo 2022 la predisposizione della documentazione tecnica di gara.	31/03/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
8. Flussi informativi	Assicurare continuità, integrità e coerenza di flussi informativi per mezzo di adeguata attività di vigilanza svolta da ARCS, con partecipazione di ARCS ai gruppi tecnici di sviluppo dei nuovi servizi informatici gestionali alimentanti i flussi dati.	ARCS segnala a DCS eventuali incoerenze o interruzioni, dei flussi informativi in utilizzo allo scopo di porre in essere le azioni correttive necessarie alla riconciliazione delle fonti dati che alimentano il RER.	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024
9.5.2 Investimenti	Programmazione 2023	Gli enti del SSR dovranno adottare il PPI 2023 entro il 15 settembre 2022 completo di una relazione illustrativa che evidenzia le finalità e le priorità degli interventi previsti.	15/09/2022	15/09/2023	15/09/2024
9.5.2 Investimenti	Programmazione 2023	ARCS, dovrà trasmettere al NVISS i PPI 2023 adottati dagli Enti del SSR accompagnata da una relazione sulla programmazione complessiva degli Enti del SSR entro il 15 ottobre 2022.	15/10/2022	15/10/2023	15/10/2024
9.5.5 Analisi HTA sulla dislocazione delle Unità Farmaci Antineoplastici (UFA)	Analisi HTA sulla dislocazione delle Unità Farmaci Antineoplastici (UFA)	Presentare alla DCS un'analisi HTA con lo scopo di paragonare i diversi modelli di centralizzazione delle UFA e confrontarli con l'attuale dislocazione, formulando le proprie considerazioni in relazione a soluzioni in grado di poter fornire valore aggiunto all'organizzazione regionale. L'analisi dovrà esaminare e comparare, alla luce dell'attuale quadro normativo e delle best practices, gli elementi ritenuti utili ai fini di tale valutazione.	31/12/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Linea progettuale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
10.1.1 Costi del personale e politiche assunzionali	Centralizzare presso ARCS, tramite scorporo dalle aziende sanitarie nella quali sono attualmente operanti, le seguenti funzioni: a. Centro Unico Regionale di Produzione degli Emocomponenti; b. Raccolta sangue territoriale; c. Coordinamento della rete cure sicure FVG	Avvio delle attività funzionali agli scorpori e ai trasferimenti delle funzioni	30/04/2022		
10.1.1 Costi del personale e politiche assunzionali	Centralizzare presso ARCS, tramite scorporo dalle aziende sanitarie nella quali sono attualmente operanti, le seguenti funzioni: a. Centro Unico Regionale di Produzione degli Emocomponenti; b. Raccolta sangue territoriale; c. Coordinamento della rete cure sicure FVG	Conclusione degli scorpori e trasferimento delle attività	31/12/2022		
10.3.2.1 Il Piano della formazione regionale	Piano della Formazione Regionale	Le aziende provvederanno alla trasmissione del Piano alla DCS entro il 31 marzo 2022	31/03/2022	31/03/2023	31/03/2024
10.3.2.1 Il Piano della formazione regionale	Piano della Formazione Regionale	Le aziende provvederanno all'eventuale aggiornamento del Piano entro 30 giorni dalla pubblicazione del Piano della Formazione Regionale (PFR)	entro 30 gg	entro 30 gg	entro 30 gg
10.3.2.2 La Relazione annuale regionale	Relazione annuale regionale	I provider regionali provvederanno alla redazione ed invio della Relazione annuale sulle attività formative 2021 entro il 31 maggio 2022.	31/05/2022	31/05/2023	31/05/2024
10.3.3 Formazione manageriale e formazione specialistica, tecnico-amministrativa	Attivare processi formativi dedicati ai profili manageriali che, in una logica integrata, approfondiscano modelli, metodologie e strumenti gestionali applicabili al contesto sanitario capaci di aiutare i Dirigenti ad agire il ruolo di responsabilità in modo efficace e coerente agli obiettivi regionali e aziendali.	ARCS assicura la realizzazione dei corsi di formazione manageriale e formazione specialistica tecnico - amministrativa	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024

### 3.3 Servizi accentrati di natura amministrativa, sanitaria e sociosanitaria, tecnico e logistica

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Centralizzazione concorsi area comparto	Espletamento concorso Assistente sanitaria	Adozione provvedimento approvazione graduatoria di merito	Graduatoria di merito approvata entro il 30/04/2022		
Centralizzazione concorsi area comparto	Espletamento concorso Tecnico della prevenzione	Adozione provvedimento approvazione graduatoria di merito	Graduatoria di merito approvata entro il 30/04/2022		
Centralizzazione concorsi area comparto	Espletamento concorso TSLB	Adozione provvedimento approvazione graduatoria di merito	Graduatoria di merito approvata entro il 30/06/2022		
Centralizzazione concorsi area comparto	Espletamento concorso infermieri	Adozione provvedimento approvazione graduatoria di merito	Graduatoria di merito approvata entro il 31/12/2022		
Emergenza COVID 19	Gestione manifestazioni di interesse fino alla cessazione dello stato di emergenza	Trasmissione con frequenza almeno quindicinale dei dati alle Aziende del SSR in presenza di manifestazioni di interesse	frequenza almeno quindicinale		
Predisporre un modello di implementazione della formazione per le reti di patologia e i PDTA	Assicurare lo sviluppo delle reti e l'implementazione dei PDTA nelle diverse realtà aziendali secondo un modello standard	Elaborare un documento che descriva un modello standard di formazione per le reti di patologia e la disseminazione dei PDTA	Predisposizione documento entro il 31.03		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
ARCS ha ricevuto il mandato dalla DCS di supportare i programmi di Disturbo da Gioco d'Azzardo	Attivazione di percorsi formativi differenziati in base al target e rivolti agli operatori dei Servizi delle Dipendenze e del territorio che si occupano di gioco d'azzardo patologico, con il fine di promuovere e approfondire le conoscenze, monitorare l'attività clinica, migliorare la qualità dei servizi e fornire strumenti teorico-pratici adeguati	Elaborazione di un percorso formativo rivolto agli operatori anche non appartenenti al SSR per la conoscenza delle nuove dipendenze	Erogazione della formazione entro il 31.10		
Sviluppare la formazione manageriale di tutte le aree professionali del SSR nel corso del 2021 sono stati progettati i percorsi formativi per l'area della dirigenza delle professioni sanitarie e l'area della dirigenza tecnica	Proseguire nella implementazione dei percorsi formativi destinati ai dirigenti e quadri del SSR	Avvio di un percorso di formazione manageriale destinato alla dirigenza tecnica	Avvio del corso entro il 30.09		
La formazione per la sicurezza sul lavoro in ambito sanitario rappresenta un impegno costante.	Garantire la qualità della formazione attraverso la qualificazione dei formatori	Predisposizione delle specifiche tecniche per la attivazione di un albo regionale dei formatori per la sicurezza sul lavoro degli enti del SSR	Predisposizione documento entro il 31.12		
Scuola di formazione specifica in medicina generale	Assicurare l'organizzazione della attività teorica	Aggiornare l'elenco degli animatori d'aula e di contenuto a supporto della attività teorica della medicina in formazione	Aggiornamento dell'elenco entro 30.04		
Scuola di formazione specifica in medicina generale	Aggiornare le modalità di riconoscimento la formazione pratica	In relazione alle nuove disposizioni normative che consentono ai medici in formazione lo svolgimento di attività professionale e incarichi di sostituzione occorre rivedere le modalità di riconoscimento della attività pratica di tirocinio	Aggiornamento delle procedure entro il 30.06		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Gli operatori della centrale operativa devono mantenere costantemente aggiornata la formazione BLS – PBLSD – ALS per la gestione dell'emergenza. Presso la centrale operano già istruttori e direttori di corso che potrebbero garantire la formazione continua di tutti gli operatori aziendali.	Accreditamento presso IRC di SORES quale centro di formazione per la gestione della formazione in ambito di emergenza cardio-circolatoria secondo IRC	Assicurare gli adempimenti propedeutici all'accREDITamento di SORES come centro di formazione	Predisposizione documentazione entro 31.05		
Coordinamento delle ingegnerie cliniche delle Aziende del SSR	Coordinamento del gruppo dei RUP e DEC aziendali nella gestione del contratto regionale di Global service.	Evidenza dei verbali di almeno 3 incontri annui di coordinamento tra il gruppo dei RUP e l'ATI fornitrice dell'appalto di Global service.	>= 3 incontri		
Supporto per le gare centralizzate BSTB e per le gare finalizzate all'attrezzaggio dei nuovi HUB	Predisposizione della documentazione tecnica necessaria all'avvio delle procedure di acquisizione di beni e servizi, sulla base dei fabbisogni espressi dalle aziende interessate	Disponibilità della documentazione tecnica necessaria all'indizione della gara	Entro 4 mesi dalla prima data di convocazione del gruppo tecnico di lavoro		
Attrezzaggio del nuovo ospedale di Pordenone	Coordinamento del gruppo di lavoro ARCS nell'attività di analisi e confronto sulle specifiche funzionali espresse nel fabbisogno di nuove acquisizioni formulato da ASFO	Predisposizione aggiornamento periodico del piano congiunto ASFO/ARCS per l'attrezzaggio del nuovo ospedale di Pordenone	>= 1 aggiornamento entro il 31.12.2022		
Attrezzaggio Nuovo Ospedale di Pordenone	Assicurare l'avvio delle procedure di gara per l'acquisizione dei beni di investimento/durevoli occorrenti per l'allestimento dei locali del nuovo ospedale di Pordenone 2^ tranche (attrezzaggio locali Medicina Nucleare, Dialisi, ORL e locali vuotatoio) secondo il programma concordato con ASFO	Avvio secondo cronoprogramma concordato	rispetto cronoprogramma		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Progetto "Aver cura di chi ci cura": analizzare le iniziative esistenti propedeutiche all'avvio dei Team Multiprofessionali di II livello	Coordinare la mappatura delle attività presenti presso le sedi aziendali e rivolte al personale per la promozione di sani stili di vita e la riduzione del carico da stress psicosociale	Predisposizione contenuti / griglia di rilevazione	trasmissione indicazioni entro il 30/6		
Comunicazione	Aggiornamento informativo periodico sulle attività della Rete HPH	Predisposizione newsletter	>= 2 newsletter		
Aggiornamento strumenti di lavoro	Diffusione dei nuovi standard HPH attivati nelle aziende nell'ambito del progetto "Aver cura di chi ci cura".	Realizzazione di un webinar per la diffusione dei nuovi standard HPH attivati nelle aziende nell'ambito del progetto Aver cura di chi ci cura.	1 webinar entro il 31/12/2022		
Flussi ministeriali	Arcs partecipa ai Monitoraggi nazionali sui tempi di attesa previsti dal PNGLA 2019-2021	Report semestrale di attività con evidenza documentale degli upload sul portale NSISS o Alpi (Agenas)	1 semestre: entro 31/7/2022 2 semestre: entro 31/1/2023	1 semestre: entro 31/7/2023 2 semestre: entro 31/1/2024	1 semestre: entro 31/7/2024 2 semestre: entro 31/1/2025
Flussi ministeriali	Adempimento obblighi informativi secondo gli standard previsti dai tracciati informativi	Report semestrale di attività con rendicontazione per ciascuno dei flussi inviati	1 semestre: entro 31/7/2022 2 semestre: entro 31/1/2023	1 semestre: entro 31/7/2023 2 semestre: entro 31/1/2024	1 semestre: entro 31/7/2024 2 semestre: entro 31/1/2025
ARCS garantisce lo stato di aggiornamento del catalogo della specialistica ambulatoriale e trasmette il documento ufficiale alle Aziende e alla DCS, coordinandosi all'occorrenza con le modifiche apportate dalle delibere di giunta al Nomenclatore Tariffario Regionale.	Aggiornamento del catalogo della specialistica ambulatoriale	Trasmissione ai destinatari del catalogo aggiornato della specialistica ambulatoriale	>= 2 aggiornamenti trasmessi		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
ARCS verifica che i siti web delle Aziende e IRCCS siano conformi agli standard minimi definiti dalla DGR 1815/2019	Supervisione dello stato di aggiornamento delle pagine web conforme alle indicazioni della DGR 1815 /2019 "Approvazione del piano regionale di governo delle liste di attesa 2019-2021"	Produzione del documento per la Direzione Sanitaria e evidenza delle eventuali notifiche alle aziende entro il 31/12/2022	Entro 31/12/2022		
Formazione manageriale e formazione specialistica tecnico — amministrativa	Corso Middle Management	Corso Middle Management Prosecuzione del corso MM 1° edizione	>= 6 giornate entro 30/06/2022		
Formazione manageriale e formazione specialistica tecnico — amministrativa	Corso Middle Management	AVVIO del corso Middle Management 2° edizione	>= 2 giornate entro 31/12/2022		
Valorizzazione delle professioni professionali operanti nei settori sanitario e sociosanitario	Elaborazione e sperimentazione di una metodologia generale di costruzione dei profili di competenza per la gestione delle risorse umane	Conclusione progetto	Entro il 31.12.2022		
Progetto Agenas su incarico del Ministero della Salute (incarico regionale)	Progetto per la definizione di metodologie e strumenti per la definizione del fabbisogno del personale del SSN	Partecipazione ai tavoli di lavoro istituiti da Agenas mirati alla prosecuzione del modello ospedaliero e all'individuazione di alcuni ambiti nell'area territoriale ove proporre e condividere modelli organizzativi	Evidenza dell'attività svolta entro il 31/12/2022		
Revisione della procedura operativa di farmaco vigilanza. La procedura in essere redatta nel 2016 deve essere revisionata e aggiornata per fornire alle Farmacie aziendali utile strumento per la gestione dei farmaci oggetto di ritiro o difetti di qualità	Redazione "Procedura operativa di Farmaco Vigilanza e difetti di qualità dei medicinali presso il Magazzino Centralizzato ARCS"	Procedura conclusa entro 31/12/2022	31/12/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Il C.E.U.R., nel rispetto della normativa vigente e delle norme di buona pratica clinica e per permettere l'accesso alle terapie innovative, esprime parere relativamente alle richieste da parte dei medici degli Enti SSR di usi terapeutici di farmaci sperimentali al di fuori degli studi clinici (DM 7 settembre 2017)	Definizione dei contenuti della reportistica sugli usi terapeutici urgenti di farmaci sperimentali al di fuori degli studi clinici richiesti dai medici degli Enti SSR.	Strutturazione della reportistica da inviare agli Enti SSR	Invio del report semestrale a ciascun Ente SSR entro il 31.12.2022		
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 nuova modalità del servizio assistenza protesica delle aziende del SSR	Indagini conoscitive delle esperienze e delle esigenze evidenziate dai pazienti utilizzatori del servizio relativa all'assistenza protesica	Report delle indagini elaborato e condiviso con le Aziende SSR	> = 1 report		
Alta formazione in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza in favore dei RPCT degli Enti del SSR FVG	Organizzazione ed erogazione di un corso di alta formazione in favore dei RPCT degli Enti del SSR FVG	Organizzazione ed erogazione, in collaborazione con la Scuola Nazionale dell'Amministrazione (SNA), di un corso di alta formazione in favore dei RPCT degli Enti del SSR FVG	31/12/2022		
Rischio Clinico e Cure sicure	Trasparenza e informazioni sui risarcimenti erogati dalle Aziende del S.S.R.	ARCS fornisce alle Aziende del S.S.R. le informazioni sui risarcimenti degli ultimi 5 anni	Redazione report entro 31.03.2022	Redazione report entro 31.03.2023	Redazione report entro 31.03.2024
Gestione centralizzata polizza RCT/O	Definizione nel corso del 2022 di un numero di sinistri pari al 80% del numero dei sinistri denunciati nel 2021	Report sinistri definiti nel 2022 rispetto al numero dei sinistri denunciati nel 2021	80% di sinistri definiti rispetto ai denunciati nel 2021 entro il 31.12.2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Gestione centralizzata polizza RCT/O	Definizione nel corso del 2022 di un numero di sinistri pari al 5% del numero dei sinistri denunciati nel 2022	Report sinistri definiti nel 2022	5% del 2022 entro il 31.12.2022		
Monitorare la performance prenotativa del call center per lo screening della cervice uterina e fornire indicazioni su eventuali criticità che ostacolano la prenotazione telefonica anche per poter attivare, se del caso da parte delle strutture preposte, modalità, modalità alternative di invito	Monitorare l'esito delle Chiamate/invito nel corso dell'anno a tutte le donne che hanno diritto al test di screening della cervice uterina con rilevazione dei seguenti dati: - a. aderente; - b. non aderente; - c. eseguito Pap-Test in proprio; - d. non rintracciabile	Predisporre da parte di ARCS un report semestrale	Entro il mese successivo al semestre di riferimento (31/7/2022 - 31/1/2023)	Entro il mese successivo al semestre di riferimento (31/7/2023 - 31/1/2024)	Entro il mese successivo al semestre di riferimento (31/7/2024 - 31/1/2025)
Monitorare la performance prenotativa del call center per lo screening della mammella e fornire indicazioni su eventuali criticità che ostacolano la prenotazione telefonica anche per poter attivare, se del caso da parte delle strutture preposte, modalità alternative di invito	Monitorare l'esito delle Chiamate/invito nel corso dell'anno a tutte le donne che hanno diritto alla mammografia di screening con rilevazione dei seguenti dati: - a. aderente; - b. non aderente; - c. eseguita mammografia in proprio; - d. non rintracciabile	Predisporre da parte di ARCS un report semestrale	Entro il mese successivo al semestre di riferimento (31/7/2022 - 31/1/2023)	Entro il mese successivo al semestre di riferimento (31/7/2023 - 31/1/2024)	Entro il mese successivo al semestre di riferimento (31/7/2024 - 31/1/2025)

### 3.4 Funzionamento interno dell'ente

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Rivedere l'impostazione del sito web di ARCS per renderlo conforme alle nuove necessità di comunicazione esterna in relazione alle necessità organizzative	Rivedere l'home page del sito web aziendale e dei collegamenti e attivazione del sistema di valutazione quantitativa della consultazione delle pagine.	Evidenza della modifica della home page del sito entro il 2022 e almeno un report sulla visualizzazione delle pagine del sito stesso	31/12/2022		
Standardizzare i tempi di protocollazione entro i 14gg per permettere un rifiuto motivato tramite SDI	Protocollo fatture entro il 14° giorno dalla ricezione in SDI e possibilità di rifiuto motivato entro il termine previsto per l'accettazione automatica	Tempi di protocollo rilevabili dai sistemi informativi in uso	14 gg	14 gg	14 gg
Piattaforma Certificazione Crediti	Le aziende del SSN devono provvedere alla corretta e tempestiva alimentazione della Piattaforma riducendo la differenza tra il dato del debito scaduto comunicato e quello calcolato dalla PCC.	Evidenza nell'ambito dei report trimestrali di cui all'articolo 57 della legge regionale 22/2019 e s.m.i.	ridurre la differenza tra debito scaduto comunicato e quello calcolato dalla pcc		
Gestione economica e finanziaria aziendale	Monitoraggi periodici e gestione del processo di spesa	Evidenza delle stime e monitoraggio infrannuale, adozione dei provvedimenti di spesa	Stime e monitoraggi effettuati nei termini	Stime e monitoraggi effettuati nei termini	Stime e monitoraggi effettuati nei termini
Attuazione atto aziendale	Aggiornamento regolamento sulla verifica periodica incarichi dirigenza area sanitaria e PTA	Evidenza proposta regolamento inoltrata alla direzione strategica entro il 30.06.2022	Regolamento aggiornato entro il 31.12.2022		
Risorse aggiuntive regionali	Elaborazione proposta di accordo per le tre aree (Dirigenza sanitaria-dirigenza PTA e comparto) entro 30 gg dalla data della DGR di assegnazione delle risorse	Inoltro proposta alla direzione strategica	Proposte inviate entro 30 gg dalla data dei provvedimenti di assegnazione delle risorse.		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Supporto alla direzione strategica nella gestione delle tematiche Covid - 19	Elaborazione proposte attuative della normativa in materia di gestione emergenza Covid - 19	Evidenza proposte inoltrate alla direzione strategica	Evidenza proposte inoltrate alla direzione strategica		
	Gestione nuovi istituti con impatto giuridico/economico sul personale dipendente e somministrato	Applicazione disposizioni al personale interessato	Evidenza della casistica applicata e del numero del personale interessato		
Elaborazione ed attuazione del PTFP 2022-2024	Predisposizione atti necessari all'adozione, aggiornamento e progressiva attuazione del PTFP 2022-2024	Adozione del PTFP 2022-2024 secondo indicazioni DCS	Entro i termini DCS		
		Copertura dei fabbisogni nel rispetto dei vincoli regionali e aziendali	Copertura organico come da PTFP al 31.12.2022		
		Monitoraggio periodico	Monitoraggio almeno trimestrale fornito alla direzione strategica		
		Eventuale aggiornamento secondo indicazioni DCS	Eventuale aggiornamento PTFP entro il 31.12.2022		
Costi del personale e politiche assunzionali	Realizzazione PTFP nel rispetto vincoli di spesa posti dalla DCS	Evidenza del rispetto del tetto di spesa sui costi del personale	Tetto di spesa rispettato al 31.12.2022		
Prevenzione emergenza covid	Sicurezza ambiente di lavoro	Applicazione disposizioni direzione strategica su normativa COVID ed adozione provvedimenti conseguenti	Evidenza dei provvedimenti adottati		
Accreditamento standard nella qualifica di provider del sistema di formazione continua e di educazione continua in medicina	Mantenere l'accREDITAMENTO del provider ECM	Assicurare gli adempimenti propedeutici alla visita di accreditamento entro 31.08.2022	Predisposizione documentazione entro 31.08		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Sviluppo assetto organizzativo	Rimodulazione delle competenze delle Strutture aziendali coinvolte nel processo di approvvigionamento dei beni e servizi, finalizzata alla valorizzazione e al raccordo funzionale degli operatori coinvolti nella supply chain, per migliorarne l'efficienza operativa tramite un efficace ed integrato impiego delle risorse messe a disposizione e la predisposizione di protocolli comuni per la gestione dei singoli processi e la definizione delle rispettive procedure operative	Redazione del Documento condiviso contenente i percorsi, le procedure e la gestione delle competenze delle Strutture aziendali coinvolte nella supply chain nonché il protocollo comune finalizzato a regolarne i processi e le rispettive modalità operative	entro 31/12/2022		
Analisi e verifica dei depositi cauzionali definitivi riferiti alle gestioni contrattuali CSC, DSC	Definizione e creazione di un elenco dei depositi cauzionali oramai scaduti e presentati a copertura di contatti stipulati da CSC, DSC, EGAS non più attivi	Definizione elenco dei depositi ancora in carico	elenchi inviati entro: - 30/6 - 31/12"		
Formalizzazione di un protocollo per la gestione ottimale della procedura conseguente alla segnalazione di un farmaco carente da parte della SC Farmacia Centrale	Predisposizione di una procedura per definire i passaggi che garantiscono la continuità della fornitura a seguito di una segnalazione di carenza	Procedura con i percorsi e delle procedure da seguire in presenza di una segnalazione di un farmaco carente	Adozione procedura entro il 31/12		
Formalizzazione dei passaggi da compiere in ordine alle verifiche da effettuarsi prima della stipula di un contratto	Predisposizione di una procedura per definire le attività da effettuarsi a seguito dell'aggiudicazione di una procedura di gara e prodromiche alla stipula di un contratto	Procedura con l'indicazione dei passaggi e delle verifiche da attivare a seguito dell'aggiudicazione di una procedura di gara	Adozione procedura entro il 31/12		
Garantire la disponibilità di contratti sempre capienti riferiti alle forniture di farmaci	Monitoraggio mensile delle capienze contrattuali dei contratti stipulati per le forniture di farmaci (ID 20FAR001 e seguenti)	Report con evidenza dei lotti con previsione di esaurimento della capienza contrattuale nel periodo compreso tra 8-9 mesi successivi alla data di rilevazione	Report a frequenza mensile a partire da aprile 2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Tempestività dei pagamenti	Pagamento dei fornitori entro i termini di legge	Indicatore negativo	<0		
Tempestività nell'emissione degli ordini	Trasformazione delle proposte d'ordine in ordine al fornitore con tempestività	% delle proposte d'ordine trasformate in ordine entro 24 ore (per articoli gestiti a stock) ed entro 48 ore (per articoli gestiti in transito)	> =70%		
Consolidamento dei processi operativi	Aggiornamento delle procedure operative condivise con l'operatore logistico	Aggiornamento delle seguenti procedure operative: - Gestione inventariale - Gestione resi da clienti - Gestione spedizioni	Entro il 30/6/2022		
Consolidamento dei processi operativi	Presenza in carico tempestiva delle richieste di nuova adesione/estensione trasmesse dalle Aziende sanitarie in riferimento alle forniture gestite presso il Magazzino centralizzato	% delle richieste prese in carico entro 24 ore dalla trasmissione effettuata secondo le modalità previste dalla procedura definita nel 2021	> =70%		
Consolidamento dei processi operativi	Monitoraggio delle non conformità del servizio di gestione in outsourcing della logistica centralizzata segnalate dalle Aziende sanitarie	Analisi mensile degli indicatori condivisi con l'operatore logistico	Report a frequenza mensile a partire da marzo 2022		
Gestione delle scadenze	Monitoraggio degli articoli slow mover e obsoleti	Analisi semestrale degli articoli slow mover e obsoleti; per i beni economici: azioni di pushing nei confronti delle Aziende sanitarie	Effettuazione di 2 analisi nel corso del 2022 (I e IV trimestre dell'anno)		
Bonifica delle anagrafiche dei beni sanitari, propedeutica all'avvio del nuovo sistema informativo amministrativo - contabile	Analisi dell'attuale base dati al fine di: - Verificare la corretta collocazione di CE - Inserire i codici RDM corretti/mancanti - Verificare il corretto utilizzo delle unità di misura	Analisi e aggiornamento dei dati errati/mancanti	Entro il 31/12/2022		

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Segreteria tecnico scientifica CEUR	Aggiornamento/revisione della procedura di "gestione delle attività della segreteria tecnico-scientifica del CEUR"	Procedura aggiornata	Entro il 30.11.2022		
Pubblicazione degli atti delle aziende sanitarie regionali	Pubblicazione dei decreti del Direttore generale entro i termini di legge (art. 4 LR 21/1992 e art. 32 L. 69/2009)	Rispetto dei termini di pubblicazione dei decreti del Direttore generale sull'albo pretorio on-line di cui alla sezione "Pubblicità legale" del sito aziendale (7 giorni dall'adozione)	31/12/2022		
Gestione dell'elenco aziendale degli avvocati	Aggiornamento periodico dell'elenco avvocati come da regolamento aziendale	Aggiornamento almeno annuale dell'elenco avvocati	31/12/2022		
Razionalizzazione delle anagrafiche del Protocollo e revisione del Titolario	Implementazione della razionalizzazione delle anagrafiche del Protocollo e revisione del Titolario	Relazione di riepilogo delle attività svolte	31/12/2022		
Collegio sindacale	Rinnovo del Collegio sindacale	Predisposizione degli atti propedeutici e necessari al rinnovo del Collegio sindacale	31/07/2022		
Rinnovo dell'Organismo Indipendente di Valutazione	Rinnovo dell'Organismo Indipendente di Valutazione	Predisposizione atti propedeutici e necessari al rinnovo dell'Organismo Indipendente di Valutazione	31/07/2022		
Trattamento dati - RPD aziendale	Nomina del nuovo RPD aziendale	Predisposizione degli atti necessari alla nomina del nuovo RPD aziendale	31/07/2022		
Trattamento dati - Audit	Collaborazione con l'RPD per la verifica della compliance al GDPR delle strutture aziendali	Svolgimento di audit	> = 3 audit entro 30/06/2022		
Nuovo software gestione sinistri	Gara d'appalto per acquisizione nuovo software per la gestione sinistri	Avvio delle procedure di gara	Pubblicazione bando entro 31/12/2022		
Mantenere la comunicazione interna all'Azienda attraverso la produzione e diffusione della newsletter aziendale	Predisporre e diffondere la newsletter aziendale con cadenza bimestrale	Evidenza della diffusione della newsletter ai dipendenti di ARCS	6 newsletter	6 newsletter	6 newsletter

Piano delle Performance 2022-2024

Razionale	Obiettivo	indicatore	Target 2022	Target 2023	Target 2024
Monitoraggio consumi stampabili	Monitoraggio dell'uso delle multifunzioni allo scopo di rendicontare l'utilizzo dei processi di stampa alla direzione strategica	Creazione di report analitico trimestrale delle stampe generate con le multifunzioni registrate nel sistema PaperCut (da Febbraio 2022 l'80% dei dispositivi totali installati nelle sedi ARCS, saranno subordinati alla tecnologia PaperCut) raggruppate per struttura	4 report	4 report	4 report
Sicurezza Informatica	Aggiornamento del Sistema Operativo alla build Windows10 ver. 21H2 su quota parte delle PdL (a meno di incompatibilità con applicativi installati o postazioni non in uso; non rientrano nell'ambito di operatività le postazioni di emergenza del Sores il cui governo è affidato a Insiel)	Report device aggiornati con la nuova release	PdL e notebook aggiornati entro il 31/12/2022		
Misure tecniche idonee a garantire livelli di sicurezza adeguate ai rischi	Revisione dei criteri di accesso alle postazioni aziendali per le utenze di dominio	Revisione dei requisiti di complessità delle password di dominio aziendale applicate agli utenti standard in conformità agli attuali standard di sicurezza	Applicazione dei nuovi criteri di accesso a tutte le utenze nominali del dominio ARCS (utenze amministrative e di automi escluse) entro il 30.09.2022		
Implementazione ulteriori controlli della circolare n. 2/2017 del 18 Aprile 2017 (MMS AgID)	Installare un'autenticazione a livello di rete via 802.1x per limitare e controllare quali dispositivi possono essere connessi alla rete. L'802.1x deve essere correlato ai dati dell'inventario per distinguere i sistemi autorizzati da quelli non autorizzati	Configurazione della nuova tecnologia nella sede ARCS di via Pozzuolo 330	entro il 31.12.2022 le interfacce degli switch (preposte alla connessione degli endpoint, esclusi AP e linee dedicate) di proprietà ARCS delle palazzine B e C di Via Pozzuolo 330 sono configurate con il protocollo 8021X		

*Piano delle Performance 2022-2024*

<b>Razionale</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>indicatore</b>	<b>Target 2022</b>	<b>Target 2023</b>	<b>Target 2024</b>
Telefonia mobile	regolamentazione per l'assegnazione e l'utilizzo dei dispositivi di telefonia mobile in seguito all'adesione alla nuova convenzione Consip Telefonia mobile 8	proposta di regolamento per "assegnazione e utilizzo dispositivi di telefonia mobile e di servizio"	redazione bozza regolamento entro il 31.06.2022		

## 4 DALLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA ALLA PERFORMANCE INDIVIDUALE

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

La performance individuale è l'insieme dei risultati raggiunti e dei comportamenti professionali del singolo dipendente rispetto all'organizzazione ed al ruolo ricoperto nella stessa.

Le dimensioni che compongono la *performance* individuale sono:

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

Il percorso di traduzione delle performance organizzative in performance individuale passa innanzitutto attraverso il processo di *budgeting*.

La Direzione strategica per il tramite della Struttura Pianificazione, programmazione e controllo direzionale declina gli obiettivi definiti a livello di *Piano della performance* in obiettivi assegnati alle singole articolazioni organizzative (SOC, SSD, SS, Servizi). La proposta di obiettivi così declinati viene trasmessa con un'apposita scheda, ai responsabili/referenti delle strutture affinché possano formulare delle osservazioni o delle proposte di modifica o integrazione. Qualora ritenuto necessario si prevede un incontro tra direzione strategica e struttura organizzativa aziendale interessata.

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

Una volta approvata la scheda, ciascun Responsabile ha il compito di assicurare adeguati livelli di condivisione e coinvolgimento con i propri collaboratori in relazione alle progettualità / obiettivi riportate nella scheda di budget della struttura.

Nel corso dell'anno ARCS realizza due monitoraggi sullo stato di avanzamento degli obiettivi a seguito del quale possono essere apportate eventuali modifiche agli obiettivi assegnati.

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

## 5 PIANO ORGANIZZATIVO DEL LAVORO AGILE (POLA)

La Legge di conversione del decreto rilancio n.77 del 17 luglio 2020 introduce il Piano organizzativo del lavoro agile (POLA), quale sezione del Piano della performance, da adottare ogni anno entro il 31 gennaio.

Il verificarsi dell'emergenza pandemica ha dato una notevole spinta allo smart working all'interno delle pubbliche amministrazioni. Nel corso degli ultimi 2 anni si sono susseguiti numerosi interventi normativi, che hanno identificato il lavoro agile come una delle modalità ordinarie di svolgimento della prestazione lavorativa nel pubblico impiego, fino al perdurare dello stato di emergenza dovuto al Covid 19.

Con la pubblicazione del DPCM del 23 settembre 2021, è stato stabilito che "a decorrere dal 15 ottobre, la modalità ordinaria di svolgimento della prestazione lavorativa è quella svolta in presenza". Con il successivo DM 8 ottobre 2021 sono state definite le modalità organizzative per il rientro in presenza dei lavoratori delle pubbliche amministrazioni, inaugurando una nuova fase del lavoro agile, che superando il periodo dell'emergenza pandemica, avrebbe dovuto precedere la definizione "a regime" di tale disciplina da parte dei contratti collettivi.

L'acuirsi dei contagi manifestatosi alla fine dell'anno, ha tuttavia riproposto la necessità di utilizzare nuovamente ogni strumento utile a diminuire le possibilità del diffondersi del virus, ivi incluso il ricorso al lavoro agile. Con la pubblicazione del DL 221 del 24/12/2021 "Proroga dello stato di emergenza e ulteriori misure per il contenimento della diffusione dell'epidemia da Covid 19", è stata disposta la proroga al 31/3/2022 del regime transitorio del lavoro agile.

Con successiva circolare del 5/1/2022, il Ministero della pubblica amministrazione di concerto con il Ministro del lavoro e delle politiche sociali hanno voluto sensibilizzare le amministrazioni pubbliche e i datori di lavoro privati ad utilizzare appieno tutti gli strumenti di flessibilità che le relative discipline di settore consentono.

In considerazione del perdurare della situazione emergenziale e in previsione delle modifiche previste nelle modalità attuative del lavoro agile, si è pertanto ritenuto di procedere all'approvazione del POLA aziendale 2022 al termine del periodo di proroga dello stato di emergenza, in modo da definire in misura più certa le strategie, gli obiettivi e i contributi alla performance in termini di efficienza ed efficacia del lavoro agile all'interno dell'azienda.

Nel frattempo, l'amministrazione seguirà le indicazioni contenute nella circolare del 5/1/2022, cercando di equilibrare il rapporto lavoro in presenza / lavoro agile e adottando le modalità organizzative più congeniali alla propria situazione, tenendo conto dell'andamento epidemiologico e delle contingenze che possono riguardare i propri dipendenti.