

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

ANNO 2021

Sommario

| | |
|--|----|
| PREMESSA..... | 1 |
| 1. ANALISI DEL CONTESTO E DELLE RISORSE..... | 1 |
| 1.1. Generalità sul mandato e assetto organizzativo dell'azienda..... | 1 |
| 1.2. Il ciclo della performance dell'anno 2021..... | 6 |
| 1.3. Dotazione organica..... | 8 |
| 1.4. Bilancio di genere..... | 13 |
| 1.5. Smart work..... | 13 |
| 2. SINTESI DEI PRINCIPALI RISULTATI RAGGIUNTI..... | 15 |
| 2.1. Procedure acquisti centralizzati..... | 16 |
| 2.2. Logistica centralizzata..... | 18 |
| 2.3. Inventario fisico dei beni..... | 19 |
| 2.4. Gestione assicurativa..... | 20 |
| 2.5. Concorsi centralizzati..... | 21 |
| 2.6. Manifestazioni d'interesse..... | 22 |
| 2.7. Pagamenti..... | 23 |
| 2.8. Sores..... | 24 |
| 2.9. Centro Unico Prenotazione..... | 24 |
| 2.10. Formazione..... | 26 |
| 2.11. Centro per la formazione in sanità (Cefomed)..... | 27 |
| 2.12. Pianificazione, programmazione e controllo di gestione..... | 27 |
| 3. MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA..... | 29 |
| 4. MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE INDIVIDUALE..... | 37 |
| 4.1. Capacità di differenziazione dei giudizi..... | 37 |
| 5. Integrazione tra SMVP e PTPCT..... | 38 |
| 6. Partecipazione utenti esterni al processo di misurazione della performance..... | 39 |
| 7. Conclusioni..... | 39 |
| 8. Rendicontazione linee progettuali..... | 41 |
| 8.1. Supporto tecnico per il governo del Servizio sanitario regionale..... | 41 |
| 8.2. Controllo e coordinamento del sistema sanitario regionale..... | 44 |
| 8.3. Servizi accentrati di natura amministrativa, sanitaria sociosanitaria, tecnico e logistica..... | 67 |
| 8.4. Funzionamento interno dell'ente..... | 82 |

PREMESSA

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

In ottemperanza alle citate disposizioni, e nel rispetto delle Linee guida n. 3/2018 per la Relazione annuale sulla *performance* redatte dal Dipartimento della Funzione Pubblica, è stato elaborato il presente documento che costituisce la conclusione e la rendicontazione del ciclo di gestione della performance aziendale dell'anno 2021.

La presente relazione vuole essere uno strumento mediante il quale ARCS, concludendo il ciclo di gestione della performance, evidenzia in modo chiaro, sintetico e di facile comprensione ai cittadini e a tutti gli altri stakeholder i risultati ottenuti nel corso dell'anno 2021.

1. ANALISI DEL CONTESTO E DELLE RISORSE

1.1. Generalità sul mandato e assetto organizzativo dell'azienda

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

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

L'Azienda regione di coordinamento per la salute (ARCS), è stata istituita dalla L.R. 27 del 17 dicembre 2018 "Assetto istituzionale organizzativo del Servizio sanitario regionale" ed è stata avviata a partire dal 01.01.2019. Il suo mandato istituzionale, derivato dalla legge istitutiva e declinato nell'Atto aziendale è identificabile in tre distinte macro – funzioni:

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

Con l'entrata in vigore della L.R. n. 22 del 12 dicembre 2019 "Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006", il modello sanitario regionale di riferimento è stato ulteriormente dettagliato, così come è stato maggiormente specificato il ruolo di ARCS nel processo di pianificazione e programmazione regionale, nonché i suoi rapporti con altri enti del Servizio sanitario e con la Direzione Centrale Salute.

A partire dal 2020 è iniziata l'implementazione delle funzioni necessarie a rispondere al mandato dell'articolo 4 della LR 27/2018.

In particolare nel corso del biennio 2020-2021 sono state attivate le funzioni:

- *Pianificazione, Programmazione e Controllo Direzionale* al fine di adempiere a quanto previsto dal comma 4 lettera e) dell'articolo 4 della LR 27/2018 e dagli articoli 52, 53, 54, 56 e 57 della LR 22/2019, nonché di svolgere l'attività interna per ARCS.

- *Politiche del Farmaco, Dispositivi Medici e Protesica* nella quale sono confluite le funzioni di cui al comma 4 lettera d) dell'articolo 4 della LR 27/2018 e la gestione delle attività a supporto del Comitato Etico Unico Regionale, precedentemente incardinata presso il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano. Inoltre, assicura le attività di competenza a supporto delle funzioni previste alla lettera a), ai punti 2 e 4 lettera b) e ai punti 1 e 2 lettera c) del comma 4 dell'articolo 4 della LR 27/2018.

- *Patrimonio Immobiliare del SSR* che sta supportando la DCS nel seguire in modo coordinato la programmazione degli investimenti in sanità previsti dal PNRR e di quelli che utilizzeranno i fondi regionali.

Sono state inoltre potenziate:

- le funzioni di *Ingegneria clinica* allo scopo di assolvere ai punti 4 e 5 della lettera b) e al punto 6 della lettera c) del comma 4 dell'articolo 4 della LR 27/2018, nonché assicurare le attività di competenza a supporto delle funzioni previste alla lettera a), al punto 2 lettera b), ai punti 2 e 8 lettera c) e alle lettere d), e) ed f) e fornire supporto in relazione all'articolo 40 della LR 22/2019. Il potenziamento è stato concordato con la Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità anche con il fine di rendere tempestivo, in prima battuta, l'attrezzaggio della Cittadella della Salute e del Nuovo Ospedale di Pordenone e successivamente quelli degli ospedali di Udine e Trieste.

- l'attività dei concorsi centralizzati, in seno alla funzione *Gestione Risorse Umane*, che è passata dall'assicurare 1-2 concorsi all'anno a farsi carico di tutti i concorsi del comparto, in modo da permettere alle aziende sanitarie e agli IRCCS di concentrarsi su quelli della dirigenza.

- il *Centro Regionale per la Formazione* per svolgere il mandato di cui al punto 3, lettera c) dell'articolo 4 della LR 27/2018 e quanto previsto dagli articoli 37 e 38 della LR 22/2019.

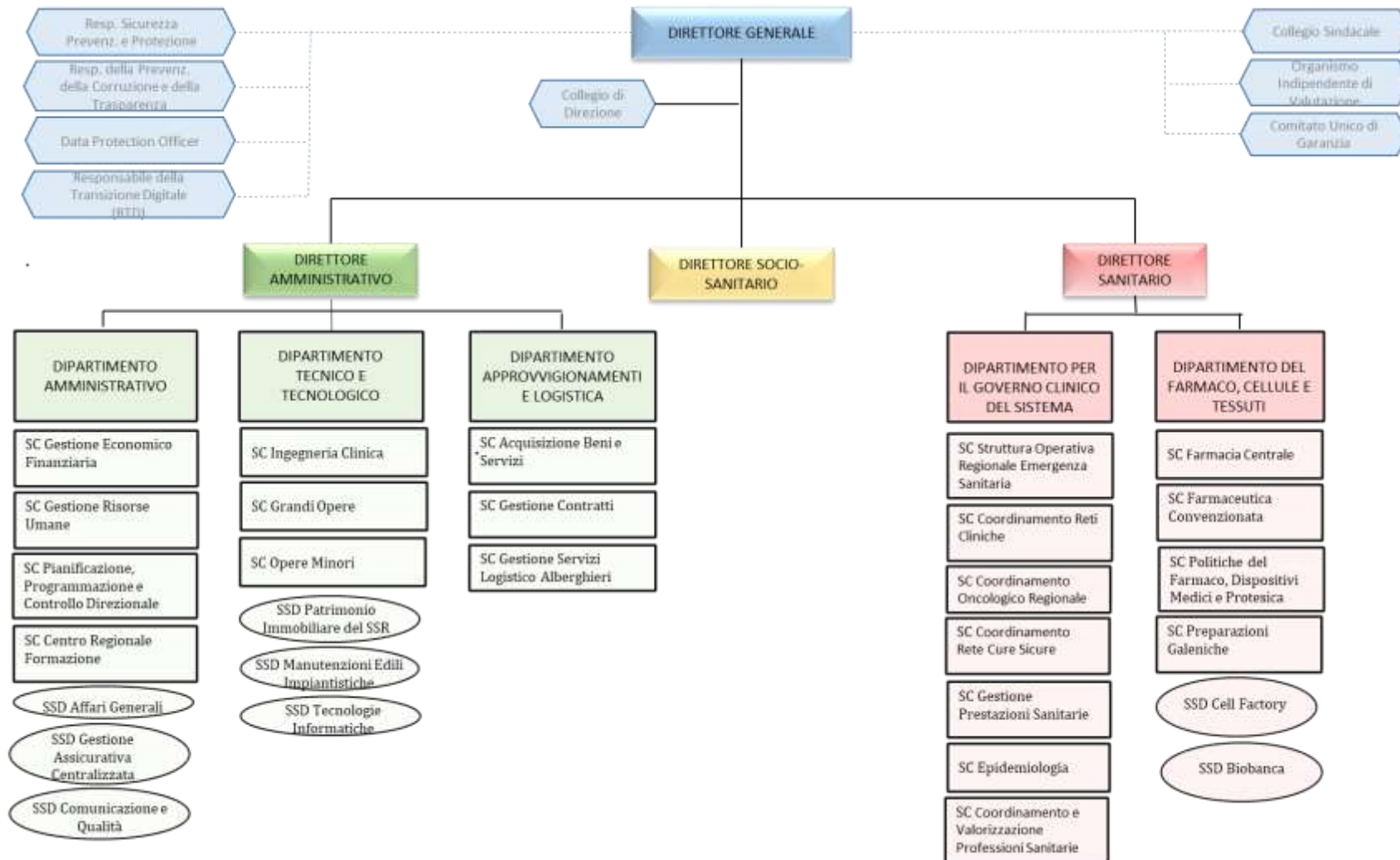
Con l'approvazione della DGR 1446 del 24 settembre 2021 "LR 22/2019. Definizione delle attività e delle funzioni dei livelli assistenziali del Servizio sanitario regionale", modificata con DGR 1965 del 23 dicembre 2021 "LR 22/2019. Definizione delle attività e delle funzioni dei livelli assistenziali del Servizio sanitario regionale – rettifica errori materiali", sono state affidate ad ARCS ulteriori funzioni centralizzate, alcune delle quali tramite scorporo dalle aziende sanitarie nelle quali attualmente operanti (Centro Unico Regionale di Produzione degli Emocomponenti, Raccolta sangue territoriale, Coordinamento della rete Cure Sicure FVG), ed altre di nuova attivazione in quanto previste da norme regionali e/o delibere di Giunta regionale (Coordinamento oncologico regionale, Coordinamento reti cliniche, Screening regionali – I livello e coordinamento II livello).

ARCS ha adottato il primo atto aziendale con delibera del Commissario Straordinario n. 92 del 28.06.2019. A seguito e in coerenza con le innovazioni apportate dalla L.R. n. 22/2019, in un'ottica di sviluppo del ruolo dell'Azienda quale gestore di funzioni accentrate di natura amministrativa, tecnica, logistica e sanitaria e di coordinamento e controllo del sistema sanitario regionale, si è resa necessaria una sua revisione. Con decreto del Direttore Generale n. 58 del 26 febbraio 2020, inviato in data 27 febbraio 2020 alla Direzione Centrale Salute, è stata

approvata la proposta di modifica dell'Atto aziendale. Successivamente con decreto del Direttore Generale n. 115 del 7 maggio 2020 l'Atto aziendale è stato definitivamente approvato.

A seguito della DGR 1446 del 24.9.2021 e della DGR 1965 del 23.12.2021, in considerazione delle nuove funzioni assegnate ad ARCS è stata presentata alla Direzione Centrale Salute una proposta di revisione dell'Atto aziendale.

Si riporta di seguito l'organigramma dell'attuale assetto aziendale.



1.2. Il ciclo della performance dell'anno 2021

L'emergenza epidemiologica COVID 19 ha condizionato anche per l'anno 2021 il regolare svolgimento dell'attività aziendale, e del Servizio sanitario regionale nel suo complesso, modificando le priorità assegnate e influenzando i relativi processi decisionali.

Il processo programmatico regionale per l'anno 2021 è stato avviato con l'adozione da parte della Giunta regionale dei seguenti provvedimenti:

- DGR 105 del 29 gennaio 2021, "Lr 22/2019 - anno 2021 - differimento adozione delle linee per la gestione e autorizzazione all'assegnazione e erogazione in via provvisoria del finanziamento degli enti del SSR"

- DGR 144 del 5 febbraio 2021, "LR 22/2019, art. 50 – Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale – anno 2021 – approvazione preliminare"

- DGR 189 del 12 febbraio 2021, "LR 22/2019 – Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale – anno 2021. Approvazione definitiva"

- DGR 371 del 12 marzo 2021, "LR 22/2019, art. 50 e art. 54 – Definizione percorso di approvazione atto aziendale a modifica Linee annuali per la gestione del SSR anno 2021"

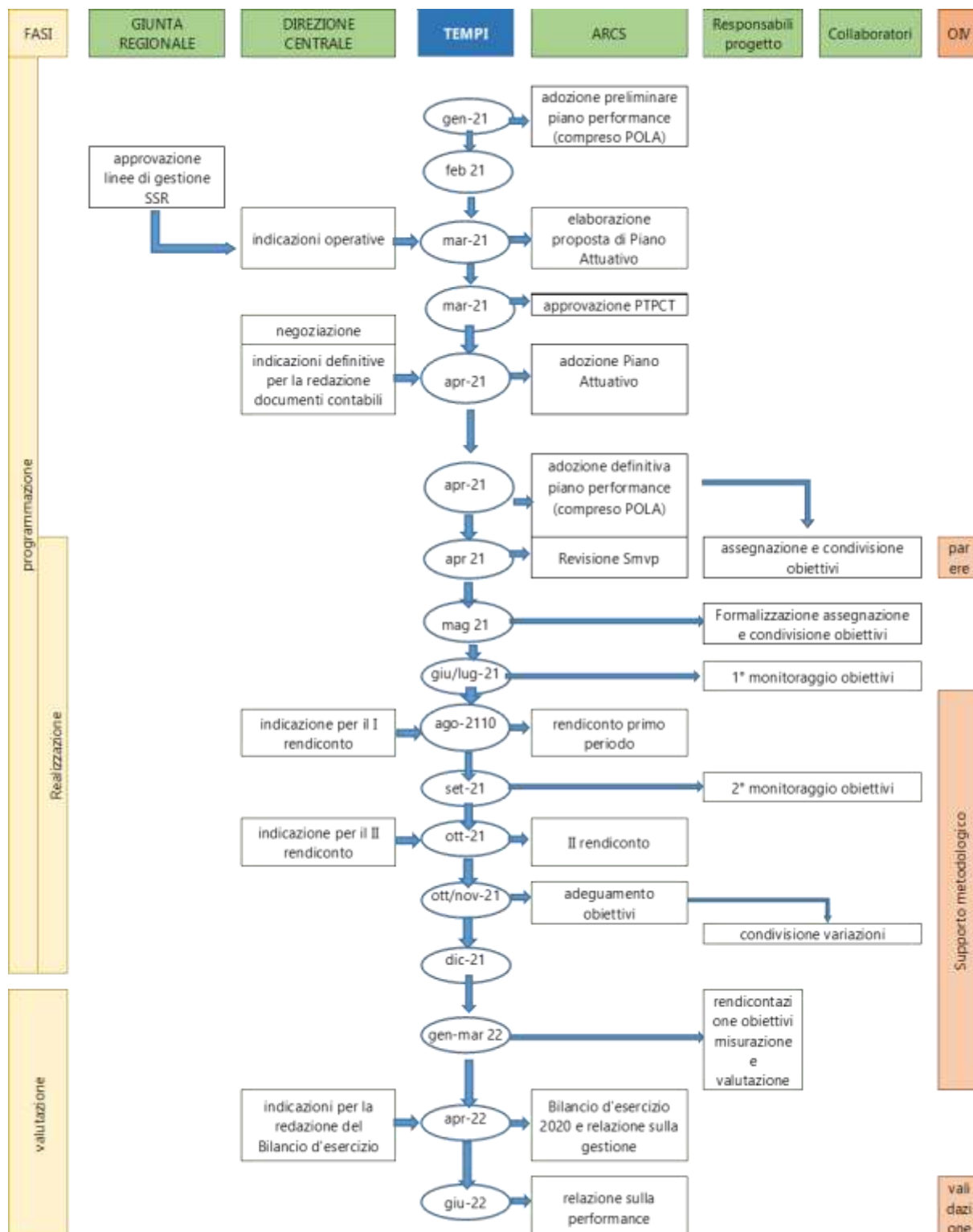
Nelle more dell'adozione da parte della Giunta Regionale delle Linee annuali per la gestione, l'azienda ha comunque ritenuto di dare avvio, in continuità con gli atti programmatici regionali dell'anno precedente, al ciclo della performance aziendale attraverso l'approvazione in via preliminare, con decreto del Direttore Generale n. 18 del 1 febbraio 2021, del "Piano della performance 2021-2023".

Il "Piano attuativo e Bilancio preventivo 2021", è stato approvato con decreto del Direttore Generale n. 62 del 14.4.2021 ed è stato formulato in coerenza con gli indirizzi regionali. Con successivo decreto del Direttore Generale n. 146 del 29.4.2021 vi è stata la "Presenza d'atto del parere del Collegio Sindacale sul Bilancio Preventivo 2021".

Il Piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza (PTPCT) 2021 – 2023 è stato approvato con decreto del Direttore Generale n. 55 del 29.3.2021.

Il "Piano della performance 2021-2023", integrato con gli obiettivi del POLA (Piano operativo lavoro agile) è stato definitivamente approvato con decreto del Direttore Generale n. 99 del 28.6.2021.

Nella tabella che segue, sono state schematizzate le fasi del processo programmatico e gestionale, con l'evidenza delle interazioni tra i vari soggetti coinvolti. Si precisa che l'emergenza Covid ha condizionato il rispetto di alcune delle tempistiche previste.



1.3. Dotazione organica

La manovra sul personale 2021, orientata al perseguimento delle finalità di cui alle LR 27/2018 e LR 22/2019, si è sviluppata all'interno di un quadro operativo, complicato dal permanere dell'emergenza COVID-19 in cui, tra l'altro, è stato applicato il nuovo contratto di Lavoro della dirigenza degli Enti Locali (CCNL 17/12/2020), contestualizzata la disciplina dello smart work, gestito il reclutamento del personale di comparto e le manifestazioni di interesse per conto delle Aziende del SSR nel rispetto dei vincoli autorizzativi ed economici posti dalla legislazione nazionale e regionale e dettagliati nella DGR 189/2021 e s.m.i.

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 ha seguito 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 una lieve flessione dei costi, per l'altro hanno condizionato negativamente l'ordinario operato e la funzionalità dell'Azienda.

La proposta di PTFP 2021-2023 è stata adottata in occasione dell'approvazione del bilancio preventivo (decreto DG n. 62 del 14/04/2021), in conformità alle disposizioni contenute negli artt. 6 e 6-ter del D.Lgs. 165/2001 e del D.P.C.M. 8 maggio 2018 e nella DGR 189/2021.

In esito alla approvazione da parte della Direzione Centrale Salute, Politiche sociali e disabilità intervenuta con decreto n. 2702/SPS del 22.10.2021, trasmesso con nota prot.28934/P del 25/10/2021, ARCS ha provveduto ad adottare il PTFP 2021-2023 in via definitiva con decreto DG n. 165 dell'8/11/2021.

Di seguito si dà evidenza della manovra realizzata in termini quali-quantitativi, partendo dalla dotazione organica rilevata alla data del 31/12/2020.

Si precisa che la tabella sottostante monitora gli organici comprensivi del personale a tempo determinato ingaggiato con contratto di lavoro dipendente o somministrato, nelle more della copertura dei posti mediante utilizzo di graduatorie concorsuali o in sostituzione del personale lungamente assente con diritto alla conservazione del posto.

| 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 | 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 | 2 | 2 |
| | | Collab. Profes. San. Senior | 2 | 2 | | | | | | | 2 | 2 | | | 2 | 2 |
| | | Dirigente Farmacista | 7 | 7 | | | | | | | 7 | 7 | 1 | 1 | 6 | 6 |
| | Dirigenza | Dirigente Professioni Sanitarie | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 |
| | | Dirigente Medico | 4 | 4 | | | 1 | 1 | | | 5 | 5 | | | 5 | 5 |
| | | Collaboratore Tecnico - Professionale | 5 | 5 | | | | | | | 5 | 5 | | | 5 | 5 |
| Tecnico | Comparto | Assistente Tecnico | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | 2 | 2 | | | 2 | 2 |
| | | Operatore Socio Sanitario | | | | | 2 | 2 | | | 2 | 2 | | | 2 | 2 |
| | | Dirigente Sociologo | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 |
| | Dirigenza | Dirigente Analista | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 |
| | | Dirigente Statistico | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 |
| totale | | | 172 | 170,33 | 4 | 4 | 10 | 9,66 | 22 | 22 | 208 | 205,99 | 22 | 22 | 188 | 185,99 |

La manovra che è stato possibile mettere in atto nel corso dell'esercizio 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. Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate assunzioni per emergenza COVID-19.

La situazione rilevata al 31/12/2021 nel dettaglio è la seguente:

| 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 | | 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 | 47 | 46 | | | 1 | 1 | 13 | 13 | 61 | 60 | 5 | 5 | 56 | 55,0 |
| | | Coadiutore Amministrativo | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1,0 |
| | | Coadiutore Amministrativo Senior | 2 | 2 | | | | | | | 2 | 2 | | | 2 | 2,0 |
| | | Collab. Amm.vo-Professionale | 31 | 30,5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 38 | 38 | 3 | 3 | 35 | 34,5 |
| | | Collab. Amm.vo-Profes. Senior | 4 | 4 | | | | | | | 4 | 4 | 1 | 1 | 3 | 3,0 |
| | | Dirigenza | 15 | 15 | 3 | 3 | | | | | 18 | 18 | 5 | 5 | 13 | 13,0 |
| Prof | Dirigenza | Dirigente Ingegnere | 4 | 4 | 1 | 1 | | | | | 5 | 5 | | | 5 | 5,0 |
| Sanitario | Comparto | Collab. Profes. San. - Infermiere | 47 | 46,80 | | | 1 | 1 | | | 48 | 48 | 4 | 4 | 44 | 43,8 |
| | | Collab. Profes. San. - Tec. Neurofisiop. | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1,0 |
| | | Collab. Profes. San. - Logopedista | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Collab. Profes. San. Senior | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | 2 | 2 | | | 2 | 2,0 |
| | | Dirigente Farmacista | 5 | 5 | 1 | 1 | | | | | 6 | 6 | | | 6 | 6,0 |
| | Dirigenza | Dirigente Professioni Sanitarie | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 2 | 2 | | | 2 | 2,0 |
| | | Dirigente Medico | 2 | 2 | | | 1 | 1 | | | 3 | 3 | | | 3 | 3,0 |
| | | Collaboratore Tecnico - Professionale | 7 | 7 | | | | | | 1 | 1 | 8 | 8 | | | 8 |
| Tecnico | Comparto | Assistente Tecnico | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1,0 |
| | | Operatore Socio Sanitario | | | | | 2 | 2 | | | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1,0 |
| | | Dirigente Sociologo | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1,0 |
| | Dirigenza | Dirigente Analista | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1,0 |
| | | Dirigente Statistico | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1,0 |
| totale | | | 170 | 168,3 | 8 | 8 | 9 | 9 | 18 | 18 | 205 | 203,3 | 19 | 19 | 186 | 184,3 |

Nella tabella che segue si dà evidenza delle variazioni rilevate alla fine dell'esercizio 2021 rispetto al precedente:

| Variazioni 2021 su 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 | -3 | -3 | -1 | -1 | -1 | -0,83 | -4 | -4 | -9 | -9 | -3 | -3 | -6 | -5,8 |
| | | Coadiutore Amministrativo | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Coadiutore Amministrativo Senior | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Collab. Amm.vo-Professionale | 5 | 5,0 | 1 | 1 | | 0,17 | | | 6 | 6,2 | | | 6 | 6,2 |
| | | Collab. Amm.vo-Profes. Senior | -3 | -3 | | | | | | | -3 | -3 | -1 | -1 | -2 | -2,0 |
| Dirigenza | Direttori Amministrativi | 1 | 1 | 2 | 2 | | | | | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1,0 | |
| Prof | Dirigenza | Dirigente Ingegnere | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1,0 |
| Sanitario | Comparto | Collab. Profes. San. - Infermiere | 1 | 0,97 | -1 | -1 | | | | | | 0,0 | | | | -0,03 |
| | | Collab. Profes. San. - Tec. Neurofisiop. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Collab. Profes. San. - Logopedista | | | | | -1 | -1 | | | -1 | -1 | -1 | -1 | | |
| | | Collab. Profes. San. Senior | -1 | -1 | | | 1 | 1 | | | | | | | | |
| | Dirigenza | Dirigente Farmacista | -2 | -2 | 1 | 1 | | | | | -1 | -1 | -1 | -1 | | |
| | | Dirigente Professioni Sanitarie | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 |
| Tecnico | Comparto | Dirigente Medico | -2 | -2 | | | | | | | -2 | -2 | | | -2 | -2 |
| | | Collaboratore Tecnico - Professionale | 2 | 2 | | | | | 1 | 1 | 3 | 3 | | | 3 | 3 |
| | | Assistente Tecnico | | | | | | | -1 | -1 | -1 | -1 | | | -1 | -1 |
| | Dirigenza | Operatore Socio Sanitario | | | | | | | | | | | 1 | 1 | -1 | -1 |
| | | Dirigente Sociologo | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Dirigente Analista | | | | | | | | | | | | | | |
| | Dirigente Statistico | | | | | | | | | | | | | | | |
| totale | | | -2 | -2,03 | 4 | 4 | -1 | -0,66 | -4 | -4 | -3 | -2,69 | -3 | -3 | | 0,31 |

A tal proposito si evidenzia che le assunzioni realizzate nel primo trimestre sono in parte frutto di atti perfezionati prima dell'adozione della DGR 144/2021, mentre quelle successive sono state realizzate previa acquisizione della prescritta autorizzazione da parte della DCSPSD, in conformità a quanto previsto dalla DGR 189/2021.

La tabella su esposta mette in evidenza la flessione dei rapporti a tempo indeterminato, parzialmente colmata dall'attivazione di rapporti a tempo determinato o comandi in, con un esito decrementale rispetto all'anno precedente.

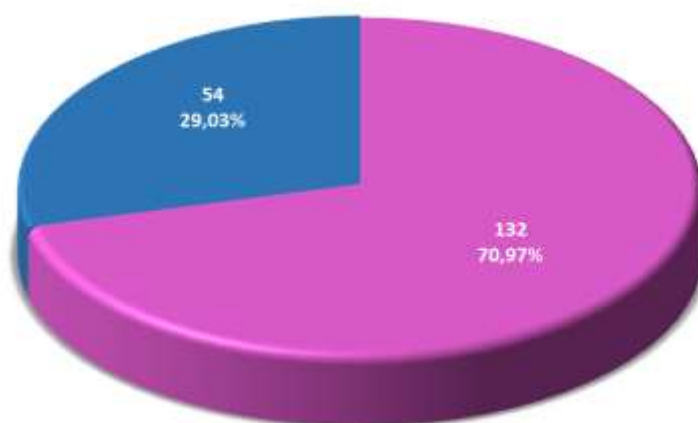
Di seguito si dà evidenza dello scostamento quali-quantitativo della manovra realizzata rispetto a quanto previsto nel PTFP 2021-2023.

| Situazione al 31.12.2021 | | | | | | | | | PTFP 2021 | | | | SCOSTAMENTO | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------|-------|----------|-----|----------------|-----|-----------|-------|----------|-----|--------------|-----|--------------|-----|
| Dotazione organica | | | T.I. (1) | | T.D. (2) | | Totale 3 (1+2) | | T.I. (4) | | T.D. (5) | | T.I. 6 (1-4) | | T.D. 7 (2-5) | |
| ruolo | area contrattuale | Profilo | teste | fte | teste | fte | teste | fte | teste | fte | teste | fte | teste | fte | teste | fte |
| Amministrativo | Comparto | Assistente Amministrativo | 47 | 46 | 1 | 1 | 48 | 47 | 54 | 53 | | | -7 | -7 | 1 | 1 |
| | | Coadiutore Amministrativo | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | | Coadiutore Amm.vo Senior | 2 | 2 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | | | |
| | | Collab. Amm.vo-Professionale | 31 | 30,5 | 3 | 3 | 34 | 34 | 40 | 39,5 | | | -9 | -9 | 3 | 3 |
| | | Collab. Amm.vo-Profes. Senior | 4 | 4 | | | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | |
| Dirigenza | Direttori Amministrativi | 15 | 15 | 3 | 3 | 18 | 18 | 15 | 15 | 3 | 3 | | | | | |
| Prof | Dirigenza | Dirigente Ingegnere | 4 | 4 | 1 | 1 | 5 | 5 | 4 | 4 | 1 | 1 | | | | |
| Sanitario | Comparto | Infermiere | 47 | 46,8 | 1 | 1 | 48 | 48 | 49 | 48,8 | | | -2 | -2 | 1 | 1 |
| | | Tec. Neurofisiop. | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | | Logopedista | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Collab. Profes. San. Senior | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | -1 | -1 | 1 | 1 |
| | Dirigenza | Dirigente Farmacista | 5 | 5 | 1 | 1 | 6 | 6 | 7 | 7 | | | -2 | -2 | 1 | 1 |
| Dirigente Professioni Sanitarie | | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | | | -1 | -1 | 2 | 2 | |
| Dirigente Medico | | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | 5 | | | -3 | -3 | 1 | 1 | |
| Tecnico | Comparto | Collab.Tecnico -Professionale | 7 | 7 | | | 7 | 7 | 8 | 8 | | | -1 | -1 | | |
| | | Assistente Tecnico | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 2 | 2 | | | -1 | -1 | | |
| | | Operatore Socio Sanitario | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | -1 | -1 | 1 | 1 |
| | 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 | | | | |
| totale | | | 170 | 168,3 | 17 | 17 | 187 | 185 | 198 | 196,3 | 6 | 6 | -28 | -28 | 11 | 11 |

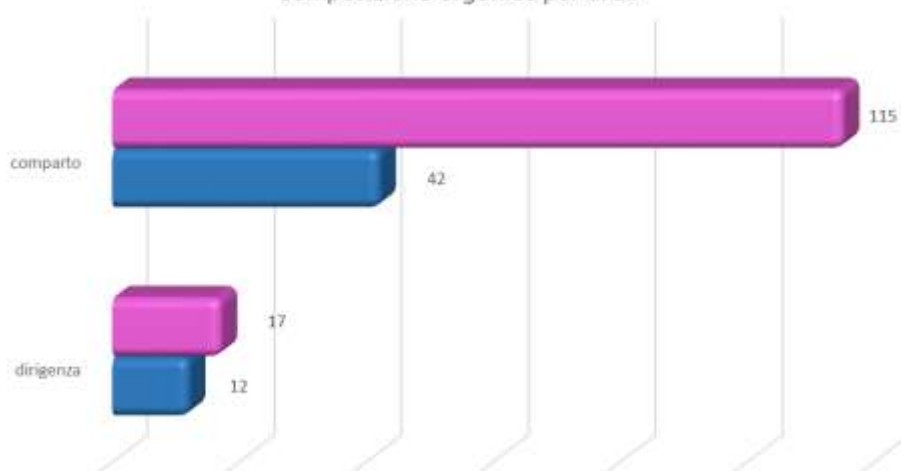
Risulta evidente che nel corso dell'esercizio non è stato possibile ricondurre nell'ambito del rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato 28 posti, riferiti sia a profili dirigenziali che di comparto dei vari ruoli. Il tutto – come anticipato – è stato compensato con attivazione di rapporti di lavoro a tempo determinato o rapporti di lavoro somministrato, nelle more dell'espletamento delle procedure concorsuali o di mobilità.

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

Composizione organico



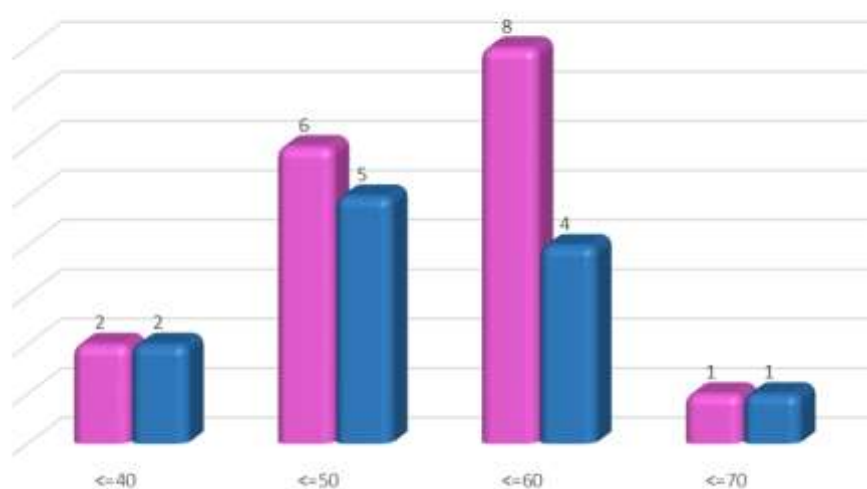
Composizione organico per area



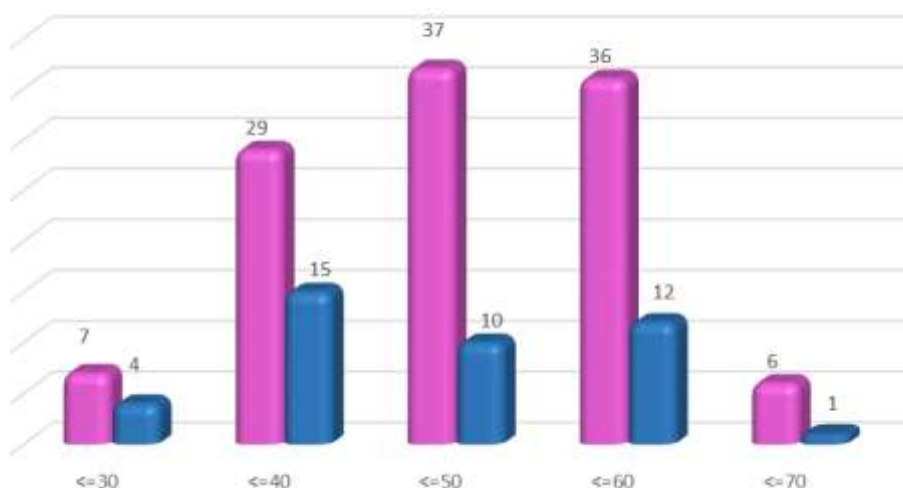
Si rileva come a fronte di un personale in servizio di 186 unità, il 70,97% (pari a 132 unità) è femminile, mentre il 29,03% (pari a 54 unità) è maschile. Analizzando la composizione per area contrattuale, il rapporto rimane sostanzialmente stabile per il comparto dove il personale femminile è il 73,25% e quello maschile il 26,75%. Per l'area dirigenziale il rapporto si modifica in quanto il personale femminile è il 58,62% e quello maschile il 41,38%.

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

Personale dirigente per fasce di età



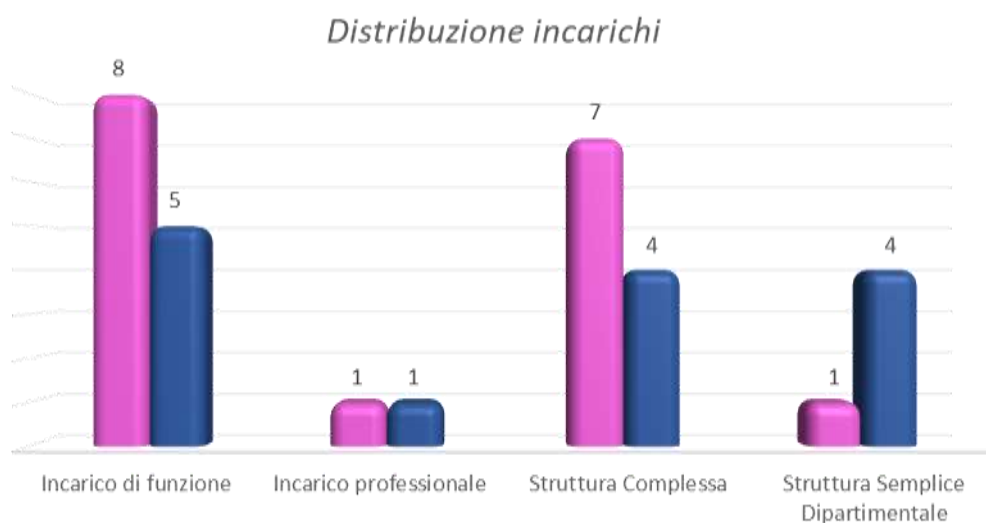
Personale non dirigente per fasce di età



1.4. Bilancio di genere

Nella tabella successiva, è stata analizzata in un'ottica di genere la distribuzione degli incarichi attivi nel 2021 per gli incarichi di funzione (per il personale del comparto), professionale, di direzione di Struttura complessa e di Struttura semplice dipartimentale.

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



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

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

1.5. Smart work

Lo smart work è stato introdotto in via emergenziale nell'azienda quale misura contenitiva della diffusione del contagio da COVID-19 a partire dal 2020. Il decreto legge n. 56 del 30 aprile 2021 ha previsto la prosecuzione dello smart working nelle modalità semplificate già in essere fino alla definizione della disciplina del lavoro agile da parte dei contratti collettivi e comunque non oltre il 31 dicembre.

Nel corso del 2021 l'Azienda ha definito il proprio Piano Operativo del Lavoro Agile (POLA). Il documento, redatto ai sensi del DL 77/2020, sulla base delle Linee Guida del Dipartimento Funzione Pubblica del 9 dicembre 2020 e dei template POLA messi a disposizione on-line su portale

<https://www.performance.gov.it/template-pola>, individua le modalità attuative del lavoro agile, e definisce, altresì, le misure organizzative, i requisiti tecnologici, i percorsi formativi del personale, anche dirigenziale, e gli strumenti di rilevazione e di verifica periodica dei risultati conseguiti, anche in termini di miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dell'azione amministrativa, della digitalizzazione dei processi, nonché della qualità dei servizi erogati, anche coinvolgendo i cittadini, sia individualmente, sia nelle loro forme associative"

In sede di attribuzione delle schede di budget sono stati individuati ed assegnati alle strutture aziendali obiettivi e indicatori di programmazione organizzativa del lavoro agile.

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

Vengono di seguito fornite alcune informazioni riepilogative sullo smart working nell'ambito aziendale nell'anno 2021.

Smart work 2021 - indicatori quantitativi

| | |
|---|--------|
| Lavoratori agili potenziali | 154 |
| Lavoratori agili effettivi che hanno effettuato almeno 1 giorno | 76 |
| % personale ricorso al lavoro agile | 49,35 |
| Lavoratori agili con contratto attivo al 31.12.2021 | 47 |
| Giornate complessive di lavoro agile fruito | 2645 |
| % giornate agile rispetto giornate lavoro agile potenziali | 8,16% |
| % giornate agile rispetto giornate lavoro agile effettive | 16,54% |

Smart work 2021 - efficienza

| | |
|--|-------|
| Media giorni assenza lavori agili | 45,91 |
| Media giorni assenza lavori non agili | 48,95 |
| Rapporto media assenze agili / non agili | 0,94 |

Smart work 2021 - impatti esterni

| | |
|--|-----------|
| Riduzione delle ore per commuting casa-lavoro nell'anno 2021 <i>(stima tempo di percorrenza medio 50 km/h)</i> | 2.042 |
| Minor livello di emissioni di CO2 <i>(stima ipotizzando un emissione media di 108 g/km)</i> | 10,44 ton |
| Euro risparmiati per la riduzione del commuting casa-lavoro <i>[(consumo medio = 7 litri * 100 km, costo medio = 1,6 euro/lit)]</i> | 10.827,49 |

2. SINTESI DEI PRINCIPALI RISULTATI RAGGIUNTI

Nonostante la complessa situazione che ha caratterizzato anche l'anno 2021, ARCS ha comunque continuato a svolgere i principali compiti assegnati avviando le funzioni di coordinamento delle Aziende del SSR e di consulenza nei confronti della DCS.

In particolare ha:

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

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

Oltre agli obiettivi previsti dalla programmazione regionale, recepita nel Piano attuativo aziendale, ARCS nel corso del 2021 ha collaborato nella gestione dell'emergenza COVID-19 svolgendo le attività indicate dal coordinamento regionale ed in particolare:

- attività di approvvigionamento di beni, servizi e tecnologie anche in virtù del decreto del Soggetto Attuatore DCR/2/SA13/2020;
- attività di logistica distributiva di beni sanitari e non sanitari;
- attività finalizzate al reclutamento del personale;
- coordinamento delle attività di rendicontazione delle spese sostenute dalle Aziende per la gestione dell'emergenza Covid-19 e per la realizzazione del piano di potenziamento della rete ospedaliera;
- supporto ai monitoraggi del Piano di recupero dei Tempi di attesa di cui al DL 104/2020 e s.m.i.;
- servizio stampa e distribuzione locandine vaccinazione over 80;
- servizi stampa manifesti, spedizione/recapito per la campagna promozionale per le vaccinazioni anticovid 19.

2.1. Procedure acquisti centralizzati

Nel corso del 2021, in considerazione del protrarsi dello stato di emergenza sanitaria da Covid-19, l'attività istituzionale di ARCS, anche in qualità di Centrale di Committenza, è stata ancora influenzata dalla necessità di dover garantire, oltre allo svolgimento della ordinaria attività amministrativa, già fortemente condizionata nel corso del 2020 a causa della pandemia, dall'esigenza prioritaria di dover ancora assicurare alle Aziende del SSR gli approvvigionamenti necessari per la gestione della emergenza Covid-19 (farmaci, DPI, materiale sanitario ecc.) tramite il Magazzino Centralizzato di PN, in qualità di Ente a supporto del Presidente della Regione Friuli Venezia Giulia, quale Soggetto attuatore della struttura commissariale per l'emergenza.

Nondimeno l'attività istituzionale dell'Azienda Regionale per il Coordinamento della Salute, in relazione alle attività di coordinamento e aggregazione della domanda proveniente dalle singole Aziende del SSR, ha promosso e realizzato anche nel corso del 2021, iniziative d'acquisto volte ad ottimizzare l'impiego delle risorse, ridurre gli sprechi, favorire la standardizzazione qualitativa dei prodotti in relazione alla destinazione d'uso e agli obiettivi di Salute e di funzionamento dei Servizi utilizzatori.

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

| PROCEDURE AVVIATE ANNO 2021 | |
|--|----------------------|
| <i>C - IMPORTO BASE BANDITO (senza proroghe ed estensioni)</i> | <i>Nr. Procedure</i> |
| € 1.286.566,58 | 231 |

| PROCEDURE AGGIUDICATE ANNO 2021 | | | | |
|---|------------------------------------|----------------------------------|------------------------|-----------------|
| <i>D - IMPORTO BASE LOTTI AGGIUDICATI</i> | <i>F - IMPORTO AGGIUDICATO</i> | <i>G= (D-F) - DIFFERENZA</i> | <i>% RISPARMIO</i> | <i>NR. GARE</i> |
| € 1.046.507.570 | € 918.590.529 | € 127.917.039 | 13,93 | 214 |

Va evidenziato che l'attività sopra delineata è comprensiva anche delle procedure di gara regionale svolte da ARCS in nome e per conto della CUC (Centrale Unica di Committenza Regionale), Soggetto aggregatore regionale per la Regione FVG, in virtù dell'apposito rapporto di avalimento ai sensi dei commi 4 bis e 4 ter dell'art. 44 della L.R. n. 26/2014, relativamente alle iniziative di acquisto rientranti nelle categorie merceologiche di cui al D.P.C.M. del 24/12/2015 ed al successivo D.P.C.M. dell'11/07/2018.

In particolare, ARCS ha realizzato nel corso del 2021 una serie di importanti iniziative d'acquisto tra le quali, di particolare rilievo e valenza economica, anche la nuova gara per la fornitura di farmaci per le esigenze degli Enti del SSR, composta da ben n.2347 lotti (gara svolta per conto della CUC – Soggetto aggregatore regionale FVG) che ha consentito l'ottenimento dei seguenti risparmi:

| <i>D - IMPORTO BASE LOTTI AGGIUDICATI</i> | <i>F - IMPORTO AGGIUDICATO</i> | <i>G= (D-F) - DIFFERENZA</i> | <i>NR. LOTTI BANDITI</i> | <i>NR. LOTTI AGGIUDICATI</i> |
|---|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| € 653.994.188 | €584.278.630 | € 69.715.558 | 2347 | 1769 |

Nell'Anno 2021 è stata anche aggiudicata la nuova gara per la fornitura di farmaci biologici/biosimilari, per la quale si sono ottenute le seguenti risultanze:

| <i>D - IMPORTO BASE LOTTI AGGIUDICATI</i> | <i>F - IMPORTO AGGIUDICATO</i> | <i>G= (D-F) - DIFFERENZA</i> | <i>NR. LOTTI BANDITI</i> | <i>NR. LOTTI AGGIUDICATI</i> |
|---|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| € 76.573.624 | €69.286.944 | € 7.286.680 | 56 | 56 |

Sono state altresì bandite una serie di iniziative di particolare rilievo quali: la nuova gara per il servizio di ristorazione a favore degli Enti del SSR per un valore di € 153.521.580 (senza proroghe ed opzioni contrattuali), il servizio di elisoccorso a favore anche della Protezione Civile FVG per un valore di €39.782.500 (senza proroghe ed opzioni contrattuali) nonché la nuova gara d'appalto per l'affidamento del servizio di logistica centralizzata per le Aziende del SSR per un importo complessivo presunto di €34.402.488; trattasi soltanto di alcune tra le numerose iniziative bandite da ARCS nel 2021, che prevedono la realizzazione di progettualità di rilievo regionale, finalizzate all'efficientamento dei processi, alla razionalizzazione dei costi ed all'ottimizzazione dei risultati a favore degli Enti del SSR.

Va sottolineato che ARCS per acquisire forniture e servizi necessari a fronteggiare l'emergenza sanitaria ancora in corso, oltre a far ricorso agli strumenti ordinari come le convenzioni attive, ha provveduto ad avviare un considerevole numero di procedure non previste nel programma di attività di acquisto centralizzato di questa Azienda per l'anno 2021.

Tali dati si possono quindi considerare come dato di riferimento di massima dell'attività istituzionale di ARCS, quale Centrale di Committenza per gli Enti del SSR, ma in realtà non riportano l'effettiva, precisa portata della riduzione della spesa per l'acquisto di beni e servizi, che potrebbe risultare sostanzialmente più alta.

Quanto sopra in relazione al fatto che ulteriori risparmi sono di fatto consentiti già in fase di definizione dei prezzi da porre a base d'asta nelle procedure d'acquisto, in quanto in sede di definizione dei medesimi vengono utilizzati i seguenti principi/modalità di individuazione:

- acquisizione per ogni lotto di fornitura, delle necessarie informazioni dalle Aziende del SSR utilizzatrici riguardanti le condizioni economiche praticate per analoghe forniture unitamente al fabbisogno quali-quantitativo presunto da inserire in gara;
- avvio, in alcuni casi, di un'indagine di mercato, con richiesta ad altre stazioni appaltanti del SSN di indicazione dei prezzi già ottenuti per forniture analoghe in virtù di più recenti aggiudicazioni;
- verifica e analisi dei prezzi di aggiudicazione di eventuali procedure avviate da CONSIP, per la specifica tipologia di fornitura di interesse;
- verifica e analisi di eventuali studi di settore o prezzi di riferimento di ANAC.

Si deve evidenziare che anche riguardo ai contratti di fornitura in scadenza, in occasione della richiesta di prosecuzione contrattuale, si è provveduto, in specie per i beni di consumo, a richiedere una miglioria delle condizioni economiche praticate in base all'originario contratto, onde poter consentire una riduzione della spesa per l'anno 2021.

Particolare attenzione è stata inoltre dimostrata da ARCS nell'utilizzo di clausole di sostenibilità ambientale e sociale negli appalti, valorizzandone l'apporto e l'importanza rispetto alla scelta del contraente per le forniture di beni e di servizi a favore degli Enti del SSR, con l'inserimento di apposite clausole e/o criteri nella documentazione di gara e dei CAM vigenti.

Per quanto riguarda poi l'acquisizione delle tecnologie biomedicali si è utilizzato di norma, al fine di addivenire all'individuazione del miglior offerente, criteri di comparazione costo/efficacia delle apparecchiature proposte, quali il "*costo del ciclo di vita*", al fine di individuare tra le soluzioni offerte dagli operatori economici quella ritenuta più efficiente, non soltanto dal punto di vista ambientale ma anche dal punto di vista economico, per le effettive esigenze dei Servizi utilizzatori.

2.2. Logistica centralizzata


Anche nel corso del 2021 la gestione della logistica centralizzata è stata condizionata dall'emergenza COVID in termini di flussi di materiali in ingresso/uscita e di estrema variabilità degli stessi, come attestato dai seguenti dati.

Il numero di righe in uscita è rimasto sostanzialmente stabile rispetto al 2020 (1.940.185 righe nel 2021 vs 1.944.276 righe nel 2020; -0,21%) confermando, quindi, il dato su cui si attesta la gestione della logistica centralizzata del SSR. Rispetto al 2020, tuttavia, si è riscontrata una maggiore regolarità della domanda (fatti salvi i picchi su base stagionale e mensile legati alle festività): la deviazione standard del numero di righe in uscita mensili rispetto alla media si è ridotta dal 9,26% al 5,95%.

I flussi in ingresso su base annuale sono diminuiti (173.749 unità di carico accettate nel 2021 vs 180.539 nel 2020; -3,7%), con una sensibile riduzione di quelli provenienti dalla gestione commissariale nazionale (1934 nel 2021 vs 3800 nel 2020, concentrata soprattutto nel II semestre dell'anno).

Considerato il perdurare della gestione di rilevanti stock di DPI ha reso necessario il mantenimento della superficie di stoccaggio aggiuntiva (in regime di locazione temporanea) rispetto a quella standard (+2562mq), che ha portato la superficie complessiva del Magazzino centralizzato a 12.224mq.

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

|  <i>Indicatori</i> | 2020 | 2021 | Δ% |
|---|-------------|-------------|-------|
| Totale righe distribuite | 1.944.276 | 1.940.185 | -0,21 |
| Media righe distribuite al giorno | 7.659 | 7.610 | -0,64 |
| Numero articoli gestiti a magazzini | 33.009 | 30.909 | -6,36 |
| Numero reparti serviti | 2.681 | 2.836 | 5,78 |
| Valore merce distribuita alle aziende del SSR | 344.799.501 | 342.012.770 | -0,81 |

Il magazzino centralizzato è ubicato a Pordenone.

2.3. Inventario fisico dei beni

ARCS gestisce lo stoccaggio dei beni sanitari e non sanitari acquistati, contabilizzando le attività di magazzino su due diversi centri di imputazione: il magazzino beni, ove sono registrati i movimenti dei beni distribuiti agli enti del SSR, e il magazzino DPC, che rileva i movimenti di farmaci della Distribuzione per Conto.

I beni distribuiti da ARCS agli enti del SSR sono ricevuti, custoditi e distribuiti dall'operatore logistico incaricato - COOPSERVICE Soc. Coop. p. A. - nell'ambito del contratto stipulato con l'operatore stesso a seguito di procedura di gara. I beni, oltre che presso il Magazzino Centralizzato di Pordenone, sono stoccati anche nei buffer situati presso i principali presidi ospedalieri. Le giacenze

sono controllate dall'operatore logistico secondo un programma di monitoraggio definito con procedura di magazzino, che prevede verifiche quotidiane, trimestrali e annuali o su specifica richiesta di ARCS. Il controllo si svolge mediante conta fisica del materiale presente. L'esito della conta viene confrontato con la corrispondente giacenza presente nel sistema informativo; in caso di scostamenti vengono effettuate delle verifiche ulteriori, fino alla individuazione delle ragioni dello scostamento ed alla sua rettifica.

I farmaci in regime di distribuzione per conto (DPC) vengono ricevuti, custoditi e distribuiti da UNICO Spa, che svolge la funzione di distributore capofila, come previsto nel rinnovo della convenzione sottoscritto in data 29.12.2017 da Regione, Federfarma e Assofarm e nel regolamento disciplinare tecnico sottoscritto in data 06.07.2018 dai componenti del gruppo tecnico. I beni sono conservati presso il magazzino del distributore capofila, i distributori intermedi e le farmacie regionali convenzionate.

Il valore delle giacenze finali ha avuto un aumento del 3%, riprendendo il trend che si riscontrava ante emergenza COVID.

| | 2020 | 2021 | Variazione | Variazione % |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|
| VALORE GIACENZE | 63.409.672,43 € | 65.492.752,88 € | 2.083.080,45, € | 3% |

A partire dalle tabelle sotto riportate che confrontano i dati degli anni 2020 e 2021 si possono notare da un lato la sostanziale conferma del numero di anagrafiche movimentate e dall'altro il mantenimento del numero di righe distribuite.

| | 2020 | 2021 | VARIAZIONE % |
|-----------------------|-----------|-----------|--------------|
| NR. ANAGRAFICHE | 10.332 | 10.105 | 2,20% |
| A STOCK | | | |
| NR. RIGHE DISTRIBUITE | 1.944.236 | 1.940.185 | 0,21% |
| AI REPARTI | | | |

2.4. Gestione assicurativa

ARCS, mediante la SSD Gestione Assicurativa Centralizzata, nel corso del 2021 ha provveduto all'apertura e istruzione di 331 richieste risarcitorie e alla definizione (chiusura senza

seguito/liquidazione/reiezione) di 333 sinistri nell'ambito della gestione centralizzata della copertura assicurativa RCT/O del SSR. Ha fornito costantemente alle Aziende del SSR consulenza in materia assicurativa. La SSD Gestione Assicurativa Centralizzata ha gestito i contratti assicurativi stipulati da ARCS con le relative incombenze (pagamento premi, denuncia sinistri etc.). Nel corso del 2021 in collaborazione con la Direzione Centrale Salute sono state perfezionate e successivamente adottate, con Decreto del Direttore Generale dell'ARCS n.169/2021 del 11/11/2021, le disposizioni attuative della DGR n. 1970/2016 per la disciplina della gestione assicurativa centralizzata della polizza RCT/O delle Aziende del SSR.



2.5. Concorsi centralizzati

Arcs svolge le procedure concorsuali centralizzate delegate dalle Aziende sanitarie e la successiva gestione delle graduatorie in termini di assegnazione dei candidati vincitori ed idonei.

Nelle tabelle che seguono si dà evidenza per ciascuna delle procedure concorsuali avviate e/o concluse nel corso del 2021, il numero dei posti a bando, la data di avvio, la data di chiusura della graduatoria di merito, il numero di domande pervenute e lo stato della graduatoria.



Concorsi centralizzati - Ruolo sanitario

| | posti a bando | data avvio | data chiusura graduatoria di merito | domande pervenute | unità in graduatoria | stato graduatoria |
|---|---------------|------------|-------------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Infermiere | 130 | 24/11/2020 | 29/06/2021 | 1548 | 483 | aperta |
| Ostetrica | 4 | 24/11/2020 | 11/06/2021 | 486 | 298 | aperta |
| Tecnico prevenzione ambienti e luoghi di lavoro | 1 | 22/12/2020 | 23/07/2021 | 224 | 42 | esaurita |
| Dietista | 1 | 22/12/2020 | 19/08/2021 | 114 | 21 | aperta |
| Tecnico sanitario di laboratorio medico | 6 | 22/12/2020 | 30/04/2021 | 156 | 67 | esaurita |
| Assistente sanitario | 6 | 22/12/2020 | 26/03/2021 | 46 | 17 | esaurita |
| Fisioterapista | 4 | 26/02/2021 | 04/11/2021 | 535 | 168 | aperta |
| Logopedista | 1 | 26/02/2021 | 23/11/2021 | 144 | 50 | aperta |
| Infermiere | 130 | 30/11/2021 | entro 31/05/2022 | 890 | | |
| Assistente sanitario | 12 | 17/11/2021 | 02/03/2022 | 55 | 21 | esaurita |
| Tecnico sanitario di laboratorio medico | 12 | 19/11/2021 | 05/04/2022 | 93 | 47 | esaurita |
| Tecnico prevenzione ambienti e luoghi di lavoro | 12 | 19/11/2021 | 30/03/2022 | 132 | 29 | esaurita |



Concorsi centralizzati - Ruolo tecnico e amministrativo

| | posti a bando | data avvio | data chiusura graduatoria di merito | domande pervenute | unità in graduatoria | stato graduatoria |
|-------------------------------|---------------|------------|-------------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| Assistente amministrativo | 6 | 22/09/2020 | 30/11/2021 | 1927 | 273 | aperta |
| Operatore socio sanitario | 60 | 04/08/2020 | 29/06/2021 | 3068 | 1449 | aperta |
| Assistente sociale | 1 | 22/12/2020 | 23/09/2021 | 199 | 62 | aperta |
| Ingegnere gestionale | 1 | 26/02/2021 | 04/11/2021 | 51 | 9 | esaurita |
| Autista di ambulanze | 5 | 03/12/2021 | entro 30/06/2022 | 145 | | |
| Assistente tecnico - geometra | 1 | 31/12/2021 | entro 31/10/2022 | | | |
| CTP Ingegnere clinico | 1 | 31/12/2021 | entro 31/12/2022 | | | |
| CTP ingegnere civile | 1 | 31/12/2021 | entro 30/09/2022 | | | |

2.6. Manifestazioni d'interesse

In relazione all'emergenza Covid, e la tabella successiva evidenzia le manifestazioni d'interesse gestite dall'azienda nel periodo 1 gennaio 2021 – 31 dicembre 2021.

| PROFILO | N. manifestazioni | opzioni | | | | |
|------------------------|-------------------|---------|--------|-------|-------|-----|
| | | AZIENDA | | | | |
| | | ASU FC | ASU GI | AS FO | BURLO | CRO |
| | n. | n. | n. | n. | n. | |
| Medici specialisti | 360 | 202 | 172 | 77 | 75 | 29 |
| Medici specializzandi | | | | | | |
| Medici non specialisti | | | | | | |
| Farmacisti | 29 | 15 | 8 | 10 | 10 | 6 |
| Infermieri | 82 | 41 | 45 | 13 | 11 | 8 |
| TSRM | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| TSLB | 10 | 6 | 6 | 4 | 5 | 5 |
| Tecnici perfusionisti | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| Assistenti sanitari | 12 | 7 | 6 | 1 | 3 | 1 |
| OSS | 332 | 160 | 131 | 143 | 114 | 113 |
| TPAL | 8 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 |
| Ostetrica | 20 | 16 | 8 | 10 | 8 | 6 |
| Fisioterapista | 28 | 19 | 16 | 14 | 12 | 13 |
| Dietista | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Biologo | 26 | 22 | 18 | 17 | 19 | 16 |
| Psicologo | 158 | 106 | 88 | 75 | 64 | 49 |
| Totale | 1073 | 607 | 508 | 373 | 330 | 255 |

2.7. Pagamenti

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

Si riportano di seguito alcuni indicatori che illustrano l'attività svolta nel 2021.

| indicatori | | 2020 | 2021 | Δ |
|----------------------------------|---------|--------|--------|-------|
| n. fatture elettroniche ricevute | | 59.427 | 59.424 | 3 |
| indicatori di tempestività | 1 trim. | -21,44 | -18,97 | -2,47 |
| | 2 trim. | -28,73 | -20,00 | -8,73 |
| | 3 trim. | -18,16 | -16,77 | -1,39 |
| | 4 trim. | -21,05 | -15,74 | -5,31 |
| | Annuo | -22,35 | -17,79 | -4,56 |

| indicatori | | 31/12/2020 | 31/12/2021 | Δ% |
|--|--|---------------|---------------|-------|
| ammontare complessivo dei debiti commerciali vs. fornitori | | 50.595.951,74 | 48.553.786,09 | -4,04 |
| numero imprese creditrici | | 742 | 698 | -5,93 |

2.8. Sores

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

Costituisce il raccordo con le strutture territoriali ed ospedaliere, i mezzi di soccorso, le centrali operative di altri sistemi e con le istituzioni pubbliche e private che cooperano nella risposta all'emergenza.

È preposta alla ricezione delle richieste di soccorso, all'attivazione dell'intervento appropriato ed al coordinamento delle risorse. Fa parte integrante del sistema di emergenza che fa capo al NUE 112 con la cui centrale è in diretta comunicazione e dalla quale riceve la "scheda contatto" con individuazione del chiamante e localizzazione della telefonata.

Ha sede a Palmanova presso lo stabile della Protezione Civile.



| <i>Indicatori</i> | 2020 | 2021 | Δ% |
|--|---------|---------|-------|
| Chiamate totali gestite | 318.789 | 324.375 | 1,75 |
| Missioni totali | 123.942 | 130.967 | 5,67 |
| chiamate media operatore / mese | 664 | 676 | 1,81 |
| Attivazione entro 4 minuti codici emergenti | 81,20% | 79,60% | -1,97 |
| Tempo partenza mezzo codici emergenti entro 4 minuti | 72,80% | 80,80% | 10,99 |

2.9. Centro Unico Prenotazione

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

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

Viene di seguito data evidenza alle prenotazioni effettuate a partire dall'anno 2016, sulla base delle diverse linee di offerta del servizio.



| Anno | Call center | CUP aziendali | Farmacie | Online | Altro | Totale |
|------|-------------|---------------|-----------|---------|-----------|-----------|
| 2016 | 608.332 | 995.789 | 217.524 | 1.949 | 1.587.848 | 3.411.442 |
| 2017 | 632.974 | 996.933 | 271.653 | 5.412 | 1.645.126 | 3.552.098 |
| 2018 | 669.005 | 979.274 | 288.350 | 6.728 | 1.757.870 | 3.701.227 |
| 2019 | 721.711 | 993.718 | 293.179 | 9.600 | 1.902.482 | 3.920.690 |
| 2020 | 702.937 | 748.996 | 261.370 | 11.547 | 2.190.882 | 3.915.732 |
| 2021 | 1.074.878 | 1.062.549 | 1.582.175 | 377.810 | 3.381.367 | 7.478.779 |

Nel corso del 2021 è stato realizzato un monitoraggio sulle segnalazioni ricevute dal sistema di prenotazione nell'arco del 2021. A fronte di 1.074.878 telefonate gestite con conseguente prenotazione, ci sono stati 267 segnalazioni riferibili all'attività di call center da parte di utenti non soddisfatti, pari allo 0,024% (dato in netto miglioramento rispetto all'anno 2020 in cui tale rapporto era di 0,052%) Di seguito si dà evidenza dei risultati del monitoraggio svolto.

Segnalazioni per categoria 2021

| | 1 semestre | 2 semestre | Totale |
|--|------------|------------|--------|
| Accessibilità dei 'percorsi' organizzativi o burocratico-amministrativi per accedere alle prestazioni | 16 | 5 | 21 |
| Importi e procedure per i ticket | 2 | 1 | 3 |
| Prenotazione visite ed esami | 103 | 83 | 186 |
| Problemi di interpretazione/applicazione delle norme | 0 | 2 | 2 |
| Procedure per l'erogazione di prestazioni sanitarie, per ottenere documentazioni, inclusa la cartella clinica, certificazioni amministrative ecc... (code) | 12 | 14 | 26 |
| Rispetto sulla normativa della privacy | 1 | 1 | 2 |
| Altro | 1 | 0 | 1 |
| Congruità del comportamento | 1 | 0 | 1 |
| Cortesia, gentilezza | 13 | 10 | 23 |
| Riconoscibilità degli operatori | 2 | 0 | 2 |
| Comunicazioni cliniche a pazienti e familiari | 0 | 1 | 1 |
| Corretta identificazione dei pazienti/utenti | 1 | 1 | 2 |
| Modalità di erogazione della prestazione – aspetto amministrativo | 3 | 5 | 8 |
| Modalità di erogazione della prestazione – aspetto sanitario | 9 | 6 | 15 |
| Adeguatezza degli strumenti informativi | 1 | 0 | 1 |
| Informazioni sui servizi dell'azienda | 3 | 8 | 11 |
| Informazioni su prestazioni | 26 | 12 | 38 |
| Leggibilità e comprensibilità della documentazione | 1 | 0 | 1 |
| Leggibilità e comprensibilità della modulistica | 1 | 0 | 1 |
| Di pertinenza Azienda sanitaria: Numero di letti per stanza | 0 | 1 | 1 |
| Tempi di attesa per certificazione, documentazione e presidi | 1 | 0 | 1 |
| Tempi di attesa per erogazione di esami e prestazioni | 8 | 5 | 13 |
| Rispetto della persona | 0 | 1 | 1 |
| Tutela della fragilità | 1 | 0 | 1 |
| | 206 | 156 | 362 |

2.10. Formazione

La realizzazione delle iniziative formative previste dal Piano Annuale della Formazione 2021, è stata parzialmente condizionata dalla fase pandemica emergenziale e pertanto si è optato per la realizzazione di eventi formativi in modalità a distanza, pur favorendo il ritorno alla modalità in presenza quando ciò risultava possibile.

Per il personale interno la formazione si è focalizzata sul mantenimento delle competenze specialistiche del personale della SORES sul "Sistema Dispatch" e sulla "formazione specifica per il lavoratore delle Aziende ad alto rischio". Per il personale di tutte le strutture sono stati attivati dei percorsi di formazione in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza, ed eventi in tema di tutela della privacy, trattamento dei dati personali e misure di sicurezza informatiche e formazione dei documenti accessibili al fine di promuovere e tutelare il diritto di accesso ai servizi informatici e telematici della pubblica amministrazione da parte delle persone disabili. Inoltre è stato organizzato in 4 edizioni il corso Excel intermedio. La formazione sulle specifiche competenze delle strutture si è svolta attraverso l'acquisto di specifici corsi in FAD. Allo scopo di approfondire la conoscenza degli strumenti di programmazione valutativa, è stato altresì organizzato un evento avente come oggetto la valutazione nella pubblica amministrazione e con particolare riguardo al sistema sanitario. Sono stati inoltre realizzati degli eventi formativi per il personale interno ed esterno in materia di sicurezza sul lavoro.

I percorsi formativi previsti dal PRF 2021 che è stato possibile organizzare sono stati corsi aventi ad oggetto le indicazioni teorico-pratiche per la sottomissione al CEUR degli studi osservazionali, le indicazioni teorico-pratiche per la sottomissione al CEUR per le indagini con i dispositivi medici, l'utilizzo di Microsoft teams. Inoltre sono stati organizzati: un corso in tema di resilienza del personale per la Rete Internazionale che promuove salute negli Ospedali e Servizi Sanitari (HPH), un evento per assumere il ruolo di valutatore esperto regionale dell'accreditamento dei provider ECM FVG, 6 corsi in materia di Reti Cliniche regionali, due corsi per il personale operante nel DSM, 6 corsi per la sanità pubblica veterinaria della Regione FVG, un corso per elaborare il piano di prevenzione in tema di clima e ambiente, un corso sul tema dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private della Regione.

Nel 2021 ARCS ha proseguito nella gestione dei corsi di formazione per i direttori di Struttura complessa della dirigenza sanitaria e i direttori sanitari (per un totale di 24 giornate nell'anno) e ha

attivato il corso di formazione per i Direttori Generali (si sono svolte le prime 4 giornate del percorso) e il corso per i Coordinatori delle Professioni Sanitarie (per un totale di 42 giornate di formazione).

2.11. Centro per la formazione in sanità (Cefomed)

E' proseguita nell'anno l'attività del Cefomed che gestisce il corso triennale di Formazione Specifica in Medicina Generale e la formazione continua dei medici di medicina generale, della continuità assistenziale, dell'emergenza territoriale, dei pediatri di libera scelta, degli specialisti ambulatoriali interni e delle altre professionalità ambulatoriali secondo le previsioni dei rispettivi Accordi Collettivi nazionali.

I Medici in Formazione nel 2021 sono stati:

- triennio 2020-2023 n. 45 medici in formazione, di cui n. 40 Medici con borsa di studio, n. 3 Medici in soprannumero ai sensi della L. 401/2000 e n. 2 Medici in soprannumero ai sensi della L. 35/2019);

- triennio 2019-2022 n. 42 Medici in formazione, di cui n. 36 Medici con borsa di studio, e n. 4 Medici in soprannumero ai sensi della L. 401/2000 e n. 2 Medici in soprannumero ai sensi della L. 35/2019);

- triennio 2018-2021 n. 43 Medici in formazione, di cui n. 39 Medici con borsa di studio e n. 4 Medici in soprannumero ai sensi della L. 401/2000);

- triennio 2017-2020 n. 27 (n. 20 Medici con borsa di studio e n. 7 Medici in soprannumero ai sensi della L. 401/2000).

2.12. Pianificazione, programmazione e controllo di gestione

La struttura Pianificazione, Controllo Direzionale assolve al triplice mandato di:

1. assicurare le funzioni interne di programmazione e controllo di gestione
2. coordinamento degli Enti del SSR nell'ambito della programmazione e controllo, orientato

in particolar modo:

– allo sviluppo di un sistema di controllo direzionale dell'intero SSR a supporto della programmazione strategica regionale e all'orientamento alla gestione delle Aziende,

– all’omogenizzazione della programmazione attuativa aziendale in allineamento con la programmazione strategica regionale

3. supporto alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità alla stesura di documenti di pianificazione e di programmazione

Nel corso del 2021 è stato avviato un progetto di implementazione di un cruscotto direzionale (Qlik) allo scopo di fornire alle direzioni strategiche delle aziende del SSR uno strumento utile nella gestione aziendale. La scelta delle informazioni da rendere per prime fruibili nel cruscotto ha seguito nel 2021 le priorità regionali che prevedevano “...la messa a disposizione di dati e informazioni relativi a, tra l’altro: tempi di attesa; volumi di attività, esiti, peso DRG dell’attività, degenza media, degenza media standardizzata per peso DRG., indici utilizzo di posti letto”.

Sulla base delle indicazioni regionali e nel rispetto dei termini indicati, a partire dal mese di maggio sono stati progressivamente resi visibili i dati relativi a

- tempi d’attesa e volumi dell’attività di ricovero;
- tempi d’attesa e volumi dell’attività di specialistica ambulatoriale;
- posti letto day hospital e posti letto ordinari;
- indici di utilizzo dei posti letto day hospital e dei posti letto ordinari;
- indici di performance e di case mix;
- dati di popolazione;
- esiti (indicatori PNE tratti dalle linee guida ministeriali per i piani di rientro aziendali);
- mobilità intraregionale dei ricoveri (volumi);
- dati economici relativi ai consumi di beni;
- dati economici relativi alla distribuzione per conto dei farmaci;
- dati economici relativi alla farmaceutica territoriale e AFIR;
- dati economici relativi ai costi fissi del personale.

L’implementazione del cruscotto prosegue anche nel corso del 2022.

Di seguito si riportano alcuni indicatori di attività svolti dalla struttura nel corso del 2021.

| Macro funzione | Indicatore | 2021 |
|--------------------------|---|------|
| Funzioni interne ad ARCS | N° obiettivi di ARCS definiti, assegnati, elaborati, monitorati e valutati (121 regionali, 90 aziendali, 86 gestionali) | 297 |
| Funzioni interne ad ARCS | N° strutture complesse o semplici dipartimentali coordinate nel processo del ciclo delle performance | 19 |
| Funzioni interne ad ARCS | N° monitoraggi periodici effettuati | 2 |

| | | |
|--|---|-------------|
| Funzioni di coordinamento | N° obiettivi delle aziende del SSR monitorati (escluso ARCS) | 1.266 |
| Funzioni di coordinamento | N° indicatori calcolati a favore delle Aziende in occasione dei rendiconti infrannuali e altre occasioni (es. patto direttori) | 85 |
| Funzioni di coordinamento | N° Strutture complesse delle Aziende coordinate nei processi di programmazione e monitoraggio (escluse le strutture ARCS) | 10 |
| Funzioni di coordinamento | volume economico covid su cui è stata prodotto il monitoraggio alle aziende (beni di consumo) | € 6.206.000 |
| Funzioni di coordinamento | N° subcentri ASCOT analizzati per le varie reportistiche economiche | 4.361 |
| Funzioni di supporto alla DCS | Volume economico rendicontazione costi covid per la struttura commissariale: circa | € 243.500 |
| Funzioni di supporto alla DCS | Rapporti complessivi sull'andamento del Servizio sanitario regionale in ordine ad aspetto economico, personale, progettualità, investimenti | 3 |
| Funzioni di supporto alla DCS | GB di dati sanitari movimentati | 488 |
| Funzioni di supporto alla DCS | Indicatori Bersaglio calcolati / gestiti | 371 |
| Funzioni di supporto alla DCS | indicatori NSG su PDTA prodotti | 49 |
| Funzioni di supporto alla DCS | n° registri di patologia gestiti direttamente (IMA, diabete, ictus, dialisi, resistenze batteriche) | 5 |
| Funzioni di supporto alla DCS e alle aziende | APP Sviluppate con il sw Qlik | 15 |

3. MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

La performance aziendale oggetto di misurazione e valutazione, derivante dal Piano della performance 2021-2023 come è già stato illustrato trova origine da:

- obiettivi aziendali e risultati attesi assegnati dalla programmazione regionale e recepiti dal "Piano attuativo e Bilancio preventivo per l'anno 2021";
- sviluppi previsti dal proprio atto aziendale;
- obiettivi previsti dal Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza
- obiettivi previsti dal Piano Operativo Lavoro Agile (POLA).

L'iter di assegnazione degli obiettivi per l'anno 2021 è avvenuto in via provvisoria nel mese di febbraio 2021. L'implementazione attuativa dei contenuti del Piano della performance, del Piano Attuativo, del Piano triennale prevenzione corruzione e trasparenza e del POLA ha comportato la definizione a livello delle strutture aziendali di obiettivi, indicatori di valutazione, target e modalità di valutazione dei risultati conseguiti.

Con decreto del Direttore Generale n. 100 del 28.6.2021 sono state adottate e assegnate alle strutture aziendali le Schede di Budget 2021.

Durante i mesi di luglio e ottobre 2021 sono stato condotti da parte della SC Pianificazione, programmazione e controllo direzionale, due monitoraggi infrannuali aventi come oggetto l'analisi dello stato di avanzamento e la reale perseguibilità degli obiettivi assegnati con le schede di budget.

A seguito dei monitoraggi effettuati, sono state evidenziate da parte di alcune strutture aziendali delle criticità e sono state presentate alcune richieste di stralcio e/o modifica degli obiettivi assegnati in ordine ai target e/o alla tempistica di realizzazione. Le richieste presentate sono state esaminate e, nei casi in cui si è rilevata una oggettiva impossibilità nel raggiungere l'obiettivo previsto, sono state accolte le integrazioni e/o rettifiche richieste. Con decreto del Direttore Generale n. 202 del 9.12.2021 è stata approvata la revisione alle schede di budget 2021.

In relazione alle progettualità regionali presenti nel Piano attuativo, si precisa che in occasione dei rendiconti periodici previsti della LR 22/2019 e trasmessi alla Direzione Centrale salute con prot. 29405 del 30.7.2021 (rendiconto gennaio-giugno) e prot. 40667 del 2.11.2021 (rendiconto gennaio-settembre), sono state presentate delle richieste di modifica e/o stralcio di alcuni obiettivi.

Con DGR 1968 del 23.12.2021 "LR 22/2019. Piano attuativo e Bilancio preventivo economico annuale consolidato degli enti del Servizio sanitario regionale – anno 2021. Variazione", la Giunta regionale ha " *accertato la coerenza del Piano attuativo 2021 e del Bilancio preventivo economico annuale consolidato degli Enti del SSR per l'anno 2021 con i contenuti della pianificazione sanitaria e sociosanitaria regionale e con il quadro degli obiettivi, delle risorse e dei criteri di finanziamento previsti dalla deliberazione della Giunta regionale n. 189 del 12 febbraio 2021 recante "Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale per l'anno 2021"*.

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

Con decreto del Direttore Generale n. 89 del 19.5.2022 è stato adottato in via preliminare il Bilancio di chiusura dell'esercizio 2021. A seguito del parere del collegio sindacale il Bilancio di chiusura dell'esercizio 2021 è stato definitivamente approvato con decreto del Direttore Generale n. 98 del 31.5.2022.

Le valutazioni inerenti i risultati riportati sono state effettuate in coerenza con il "Sistema di misurazione e valutazione della performance" (SMVP) adottato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 150/2009 con decreto del direttore generale n. 167 del 10.11.2021.

La tabella di seguito riportata, evidenzia in sintesi la percentuale di raggiungimento degli obiettivi assegnati alle strutture aziendali nell'anno 2021. La rappresentazione è stata fatta con riferimento agli obiettivi complessivi sia a quelli incentivati.

| | obiettivi complessivi | | obiettivi incentivati | |
|---------------|-----------------------|---------------|-----------------------|---------------|
| | strutture | % | strutture | % |
| 100% | 16 | 84,21 | 19 | 100,00 |
| 96% - 99,9% | 1 | 5,26 | | |
| 93% - 95,9% | 2 | 10,53 | | |
| totale | 19 | 100,00 | 19 | 100,00 |

Nella tabella successiva sono invece esplicitati con maggiore dettaglio i dati della struttura aziendale, della tipologia progettuale e del numero degli obiettivi complessivamente assegnati nell'anno.

E' stata inserita una colonna relativa agli obiettivi non valutabili e/o stralciati. Gli obiettivi inseriti in questa colonna sono riferiti in qualche caso ad interventi correttivi adottati dall'Azienda con il già citato decreto del direttore Generale n. 202 del 9/12/2021. Nella maggior parte dei casi si tratta tuttavia di progettualità regionali assegnate dalle Linee di gestione e la cui mancata realizzazione non è imputabile ad ARCS (ad esempio ARCS, quale azienda pilota doveva collaudare il nuovo sistema informativo della gestione economica, finanziaria e economato nel 2021. I tempi di implementazione del sistema sono stati più lunghi del previsto e la DGR 321 dell'11/3/2022, di approvazione delle Linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2022, ha previsto lo stesso obiettivo per l'anno 2022). Si precisa inoltre, che il numero degli obiettivi non valutabili / stralciati, non costituisce un numero assoluto in quanto in molti casi si tratta di obiettivi assegnati trasversalmente a più strutture che concorrevano alla realizzazione complessiva della progettualità.

| STRUTTURA | TIPOLOGIE PROGETTUALI | numero obiettivi complessivi | | | % raggiungimento | numero obiettivi incentivati | | | % raggiungimento |
|-----------------------------------|--|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|
| | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | |
| SSD Comunicazione e qualità | Linee di gestione | 7 | 0 | 0 | 100,00% | 6 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 9 | 0 | 0 | 100,00% | 8 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 4 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 5 | 0 | 0 | 100,00% | 4 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 25 | 0 | 0 | 100,00% | 21 | 0 | 0 | 100,00% |
| SC Gestione Economico finanziaria | Linee di gestione | 6 | 0 | 2 | 100,00% | 4 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 5 | 0 | 0 | 100,00% | 5 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 2 | 0 | 0 | 100,00% | 2 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 2 | 1 | 2 | 66,67% | 1 | 0 | 1 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 15 | 1 | 4 | 93,75% | 12 | 0 | 1 | 100,00% |
| SC Farmacia Centrale | Linee di gestione | 7 | 0 | 1 | 100,00% | 7 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 3 | 0 | 1 | 100,00% | 2 | 0 | 1 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 16 | 0 | 2 | 100,00% | 15 | 0 | 1 | 100,00% |
| SC Gestione Risorse Umane | Linee di gestione | 9 | 0 | 0 | 100,00% | 7 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 8 | 0 | 0 | 100,00% | 6 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 7 | 0 | 2 | 100,00% | 4 | 0 | 2 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 27 | 0 | 2 | 100,00% | 20 | 0 | 2 | 100,00% |

| STRUTTURA | TIPOLOGIE PROGETTUALI | numero obiettivi complessivi | | | % raggiungimento | numero obiettivi incentivati | | | % raggiungimento |
|--------------------------------|--|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|
| | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | |
| SC Gestione Contratti | Linee di gestione | 3 | 0 | 2 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 4 | 0 | 1 | 100,00% | 4 | 0 | 1 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 5 | 1 | 0 | 83,33% | 4 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 15 | 1 | 3 | 93,75% | 12 | 0 | 1 | 100,00% |
| SC Centro Regionale Formazione | Linee di gestione | 10 | 0 | 4 | 100,00% | 9 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 5 | 0 | 0 | 100,00% | 4 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 9 | 0 | 1 | 100,00% | 5 | 0 | 1 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 27 | 0 | 5 | 100,00% | 21 | 0 | 1 | 100,00% |
| SC Politiche del Farmaco | Linee di gestione | 2 | 0 | 0 | 100,00% | 2 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 9 | 0 | 0 | 100,00% | 9 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 3 | 0 | 1 | 100,00% | 2 | 0 | 1 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 17 | 0 | 1 | 100,00% | 16 | 0 | 1 | 100,00% |
| SC Acquisizione Beni e Servizi | Linee di gestione | 4 | 0 | 1 | 100,00% | 2 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 3 | 0 | 1 | 100,00% | 3 | 0 | 1 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 3 | 0 | 1 | 100,00% | 2 | 0 | 1 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 13 | 0 | 3 | 100,00% | 10 | 0 | 2 | 100,00% |

| STRUTTURA | TIPOLOGIE PROGETTUALI | numero obiettivi complessivi | | | % raggiungimento | numero obiettivi incentivati | | | % raggiungimento |
|---|--|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|
| | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | |
| SC Ingegneria Clinica | Linee di gestione | 13 | 0 | 6 | 100,00% | 6 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 4 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 4 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 24 | 0 | 6 | 100,00% | 15 | 0 | 0 | 100,00% |
| SC Pianificazione, Programmazione e Controllo Direzionale | Linee di gestione | 14 | 0 | 1 | 100,00% | 8 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 1 | 0 | 0 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 8 | 0 | 0 | 100,00% | 5 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 26 | 0 | 1 | 100,00% | 17 | 0 | 0 | 100,00% |
| SC Gestione Servizi Logistico Alberghieri | Linee di gestione | 3 | 0 | 2 | 100,00% | 2 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 10 | 0 | 0 | 100,00% | 10 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 4 | 0 | 1 | 100,00% | 2 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 20 | 0 | 3 | 100,00% | 17 | 0 | 0 | 100,00% |
| SC Sores | Linee di gestione* | 1 | 0 | 0 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali* | 7 | 0 | 0 | 100,00% | 7 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 1 | 0 | 0 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 1 | 0 | 0 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 10 | 0 | 0 | 100,00% | 10 | 0 | 0 | 100,00% |

* presenti obiettivi calati a livelli individuale (viene considerato il raggiungimento a livello di struttura)

| STRUTTURA | TIPOLOGIE PROGETTUALI | numero obiettivi complessivi | | | % raggiungimento | numero obiettivi incentivati | | | % raggiungimento |
|---|--|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|
| | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | |
| SSD Gestione Assicurativa Centralizzata | Linee di gestione | 2 | 0 | 0 | 100,00% | 0 | 0 | 0 | |
| | Aziendali | 4 | 0 | 0 | 100,00% | 4 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 2 | 0 | 0 | 100,00% | 2 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 4 | 0 | 3 | 100,00% | 3 | 0 | 1 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 12 | 0 | 3 | 100,00% | 9 | 0 | 1 | 100,00% |
| SSD Tecnologie Informatiche | Linee di gestione | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 4 | 0 | 1 | 100,00% | 4 | 0 | 1 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 14 | 1 | 1 | 93,33% | 11 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 24 | 1 | 2 | 96,00% | 19 | 0 | 1 | 100,00% |
| SSD Affari Generali | Linee di gestione | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 4 | 0 | 0 | 100,00% | 4 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 4 | 0 | 0 | 100,00% | 4 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 4 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 15 | 0 | 0 | 100,00% | 14 | 0 | 0 | 100,00% |
| SSD Patrimonio Immobiliare | Linee di gestione | 6 | 0 | 0 | 100,00% | 6 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 1 | 0 | 0 | 100,00% | 0 | 0 | 0 | |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 2 | 0 | 0 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali* | 4 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 13 | 0 | 0 | 100,00% | 10 | 0 | 0 | 100,00% |

* obiettivo stralciato per il comparto

| STRUTTURA | TIPOLOGIE PROGETTUALI | numero obiettivi complessivi | | | % raggiungimento | numero obiettivi incentivati | | | % raggiungimento |
|--|--|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|------------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|
| | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | | raggiunti | non raggiunti | stralciati / non valutabili | |
| Direzione Sanitaria - Coord. Valorizz. Prof. San. | Linee di gestione | 6 | 0 | 0 | 100,00% | 6 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 0 | 0 | 2 | | 0 | 0 | 2 | |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 1 | 0 | 0 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | |
| | TOTALE STRUTTURA | 7 | 0 | 2 | 100,00% | 7 | 0 | 2 | 100,00% |
| SC Coordinamento Reti Cliniche | Linee di gestione | 19 | 0 | 0 | 100,00% | 11 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 6 | 0 | 1 | 100,00% | 6 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 1 | 0 | 0 | 100,00% | 1 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 29 | 0 | 1 | 100,00% | 21 | 0 | 0 | 100,00% |
| SC Gestione Prestazioni Sanitarie | Linee di gestione | 3 | 0 | 2 | 100,00% | 3 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 5 | 0 | 0 | 100,00% | 5 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 2 | 0 | 0 | 100,00% | 2 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 3 | 0 | 0 | 100,00% | 2 | 0 | 0 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 13 | 0 | 2 | 100,00% | 12 | 0 | 0 | 100,00% |
| ARCS | Linee di gestione | 121 | 0 | 21 | 100,00% | 85 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Aziendali | 90 | 0 | 6 | 100,00% | 85 | 0 | 5 | 100,00% |
| | Prevenzione della corruzione e trasparenza | 51 | 0 | 0 | 100,00% | 48 | 0 | 0 | 100,00% |
| | Gestionali | 86 | 3 | 13 | 96,63% | 60 | 0 | 8 | 100,00% |
| | TOTALE STRUTTURA | 348 | 3 | 40 | 99,15% | 278 | 0 | 13 | 100,00% |

4. MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE INDIVIDUALE

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

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

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

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

| | | valutazione comparto | | | | | |
|--------------------------|----|----------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-------|
| nr schede di valutazione | | ≥ 14 | ≥ 15 < 20 | ≥ 20 < 25 | ≥ 25 < 29 | ≥ 29/30 | media |
| cat. B-Bs-C | 86 | 0 | 2 | 18 | 54 | 12 | 26,0 |
| cat. D (compreso Ds) | 94 | 3 | 2 | 13 | 52 | 24 | |
| incarichi di funzione | 11 | | | | 4 | 7 | 28,6 |
| | | 191 | 3 | 4 | 31 | 110 | 43 |

| | | valutazione Aree Dirigenziali | | | | | |
|--------------------------|----|-------------------------------|-----------|-----------|-----------|---------|-------|
| nr schede di valutazione | | ≥ 14 | ≥ 15 < 20 | ≥ 20 < 25 | ≥ 25 < 29 | ≥ 29/30 | media |
| incarichi professionali | 25 | | | 1 | 12 | 12 | 28,1 |
| incarichi gestionali | 21 | | | | 12 | 9 | 28,2 |
| | | 46 | 0 | 0 | 1 | 24 | 21 |

4.1. Capacità di differenziazione dei giudizi

Per l'anno 2021 rispetto agli strumenti di misurazione e valutazione, è stato mantenuta la misurazione oggettiva della capacità di differenziazione dei giudizi (deviazione standard dei punteggi attribuiti), solo quale elemento di assessment del percorso di miglioramento intrapreso. È stato per contro introdotta una misurazione soggettiva della capacità di differenziazione dei giudizi da parte dei singoli valutatori attraverso uno specifico item inserito nella scheda di

valutazione del dirigente. Dalle evidenze, emerge che questa indicazione continua ad essere applicata.

5. Integrazione tra SMVP e PTPCT

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

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

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

In particolare gli obiettivi e gli indicatori sono stati definiti tenendo conto delle specificità delle attività di ogni singola struttura aziendale anche alla luce della valutazione del rischio corruttivo effettuata ai fini dell'elaborazione del Piano. Si segnala nel 2021 è stato realizzato per tutte le strutture un evento formativo con partecipazione obbligatoria in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza.

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

Il PTPCT, può considerarsi dunque pienamente attuato relativamente all'anno 2021, così come attestato dall'Organismo Indipendente di Valutazione nel verbale della seduta del 25/2/2022.

6. Partecipazione utenti esterni al processo di misurazione della performance

La committenza di ARCS si articola principalmente su due livelli:

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

La performance organizzativa dell'Azienda è soggetta anche alla valutazione dei competenti uffici della Direzione Centrale. Con decreto del Direttore Generale n. 98 del 31/5/2021 è stato definitivamente approvato il Bilancio d'esercizio 2021, nel quale sono stati rendicontati:

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

Il Bilancio d'esercizio Arcs, unitamente a quello delle altre aziende del Servizio sanitario regionale andrà a costituire il "Bilancio d'esercizio consolidato del SSR" e verrà presentato per l'approvazione con delibera alla Giunta regionale.

Con riferimento agli utenti esterni, non sono attivati in ARCS percorsi che prevedono la partecipazione al sistema di misurazione della performance da parte delle Aziende del SSR o di cittadini.

7. Conclusioni

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

Nell'ambito del contesto normativo delineato da ultimo dalla LR 27/2018 e dalla LR 22/2019, ARCS si pone l'obiettivo di tendere ad un crescente e continuo miglioramento del benessere

organizzativo, considerato imprescindibile per un potenziamento degli esiti operativi, mediante la valorizzazione dell'operato sia dell'Azienda nel suo insieme che di tutte le sue articolazioni, rafforzando la cultura della valutazione, del dialogo e del confronto attraverso l'affinamento degli strumenti disponibili e già messi in atto.

8. Rendicontazione linee progettuali

8.1. Supporto tecnico per il governo del Servizio sanitario regionale

| Razionale | Obiettivo | indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|---|-------------------------|--|
| 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 15/07/2021 | La proposta degli obiettivi da assegnare agli organi di vertice del SSR è stata trasmessa alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 28450 del 23/7/2021 |
| 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 | 31/08/2021 | La proposta di "Contenuti per la stesura delle Linee annuali per la gestione del SSR e Progetti di sviluppo per l'anno 2022" è stata trasmessa con nota prot. 43556 del 23/11/2021 |
| Atti aziendali | parere di coerenza funzionale (art. 54 LR 22/2019) | L'Azienda regionale di coordinamento per la salute esprime alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità un parere di coerenza funzionale in relazione alla pianificazione e alla programmazione regionali delle proposte inviate. | 30/04/2021 | Il parere di coerenza funzionale è stato trasmesso alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 16605 del 30/4/2021 |
| Atti aziendali | proposta di atto aziendale (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 ricevimento | La DGR 1279/2021 stabiliva che gli enti del SSR dovessero trasmettere la proposta di Atto aziendale entro il 27/9/2021. Con DGR 1446 del 24.09.2021 la Giunta ha definito le attività e i livelli di assistenza del SSR, documento essenziale per la definizione degli atti aziendali. Tale documento è stato successivamente rettificato con DGR 1965 del 23.12.2021. Nell'anno 2021 sono pervenute le proposte di ASUGI e degli IRCCS Cro e Burlo, in versione preliminare e in alcuni casi non completa, anche alla luce delle rettifiche apportate dalla citata DGR 1965. Le proposte definitive sono tutte pervenute nel corso del 2022 |
| 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 | - Rapporto andamento del SSR gennaio-marzo 2021: trasmesso alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 24080 del 21/6/2021 - Rapporto andamento del SSR gennaio-giugno 2021: trasmesso alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 36900 del 5/10/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---------------------------------|--|--|---|---|
| | | | | - Rapporto andamento del SSR gennaio-settembre 2021: trasmesso alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 45437 del 9/12/2021 |
| Altre disposizioni | 10.3.2 Programmazione degli investimenti 2022 | - ARCS coordina la predisposizione dei programmi preliminari degli investimenti 2022 ai fini della programmazione degli investimenti 2022 (PPI) - ARCS, oltre al proprio PPI 2022, dovrà trasmettere al NVISS i PPI 2022 adottati dagli Enti del SSR accompagnata da una relazione sulla programmazione complessiva degli Enti del SSR entro il 15 ottobre 2021 | entro il 15/10/2021 | Con nota prot. 38366 del 15/10/2021 è stata trasmessa alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità la "Relazione sui programmi preliminari degli Investimenti degli Enti del SSR per l'anno 2022" |
| Altre disposizioni | 10.3.4 Attività di vigilanza e controllo su investimenti e patrimonio immobiliare degli Enti | - ARCS proseguirà nel 2021 l'attuazione del progetto di ricognizione e valutazione dei beni immobili degli enti del SSR finalizzato ad implementare un sistema di monitoraggio di tutto il patrimonio del SSR utile ai fini tecnico-amministrativi e di programmazione degli investimenti da parte della regione (cd Progetto ASSIST) - ARCS eserciterà inoltre la funzione di controllo della rendicontazione degli investimenti degli Enti del SSR. | report con l'evidenza dell'attività svolta entro il 31/12/2021 | La relazione sull'attività svolta è stata trasmessa alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità e al Direttore Amministrativo in data 17/12/2021 |
| | | | 2 relazioni periodiche | - Rapporto andamento del SSR gennaio-giugno 2021: trasmesso alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 36900 del 5/10/2021 - Rapporto andamento del SSR gennaio-settembre 2021: trasmesso alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 45437 del 9/12/2021 |
| Gestione fondi statali Covid 19 | Rilevazione 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 | - prot. 2323-2724-2725-2726-2727 del 22/1/2021: trasmissione dati costi covid 2020 - prot. 3762 del 29/1/2021: indicazioni per la registrazione dei costi riconducibili all'emergenza COVID-19 - prot. 8674 del 3/3/2021: rendicontazione spese di personale in applicazione dell'art.2 del D.L. 34/2020 convertito, con modificazioni, con Legge 77/2020. Richiesta dati 2021 - prot. 9552 del 10/3/2021: trasmissione di indicazioni metodologiche per la stesura del Piano e Bilancio preventivo 2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---------------------|--|---|--|---|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> - prot. 10205 del 15/3/2021: rendicontazione spese di personale in applicazione dell'art. 2 del DL 34/2020 convertito, con modificazioni, con Legge 77/2020 - dati 2021 gennaio e febbraio - prot. 12086 del 30/3/2021: rendicontazione spese di personale in applicazione dell'art. 2 del DL 34/2020 convertito, con modificazioni, con Legge 77/2020 - dati 2021 gennaio e febbraio – integrazione - prot. 18758 del 14/5/2021: rendicontazione spese di personale in applicazione dell'art. 2 del DL 34/2020 convertito, con modificazioni, con Legge 77/2020 - dati 2021 periodo gennaio/aprile - prot. 20146 del 24/5/2021: trasmissione di indicazioni metodologiche per la stesura del report trimestrale al 31.03.2021 - prot. 26182 del 6/7/2021: trasmissione di indicazioni metodologiche per la stesura del report trimestrale al 30.06.2021 - prot. 30708 del 11/8/2021: rendicontazione spese di personale in applicazione dell'art. 2 del DL 34/2020 convertito, con modificazioni, con Legge 77/2020 - dati 2021 periodo gennaio/luglio - prot. 38925 del 19/10/2021: trasmissione di indicazioni metodologiche per la stesura del report trimestrale al 30.09.2021 - prot. 45955 del 14/12/2021: rendicontazione spese di personale in applicazione dell'art. 2 del DL 34/2020 convertito, con modificazioni, con Legge 77/2020 - dati 2021 periodo gennaio/novembre - prot. 1341 del 13/1/2022: rendicontazione spese di personale in applicazione dell'art. 2 del DL 34/2020 convertito, con modificazioni, con Legge 77/2020 - dati 2021 periodo gennaio/dicembre |
| Supporto alla DCS | Valutazione tecnica su investimenti tecnologici proposti dalle Aziende regionali (ex art. 4, c.4 della LR 27/2018) | Predisposizione di report di valutazione | 100% delle richieste entro 50 giorni dalla richiesta | <p>Sono stati predisposti nei tempi previsti i report di valutazione su:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Allestimento della centrale di sterilizzazione di ASFO presso il nuovo ospedale di Pordenone - Revisione parere NVISS sulla richiesta dei Robot per la preparazione di farmaci chemioterapici del CRFO - Richiesta di ASFO di adesione alla convenzione ARCS ID18APB008 |
| 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 31/7/2021 | Report trasmesso alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 29479 del 30/7/2021 "obiettivi 2021 flussi ministeriali I semestre" |
| | | | 2 semestre: entro 31/1/2022 | Report trasmesso alla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. 3650 del 31/1/2022 "obiettivi 2021 flussi ministeriali II semestre" |

8.2. Controllo e coordinamento del sistema sanitario regionale

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|--|---|---|
| Gestione dell'emergenza Covid | Funzioni ARCS nel processo logistico, amministrativo e commerciale | Predisporre relazione sulle attività di propria competenza da allegare ai rendiconti periodici. | 3 relazioni inviate entro: - 31/5 - 31/7 - 31/10 | Le relazioni trimestrali sono state prodotte e sono state allegate ai rendiconti trimestrali - Decreto DG 83 del 31/5/2021: 1 rendiconto trimestrale - Decreto DG 115 del 30/7/2021: 2 rendiconto trimestrale - Decreto DG 161 del 2/11/2021: 3 rendiconto trimestrale (il 31 ottobre 2021 era domenica e il 1 novembre è festivo) |
| Piano regionale della prevenzione 2020-2025 | Collaborare alla stesura ed realizzazione dei programmi dei PRP | Individuazione dei referenti di programma, partecipazione alle attività regionali | partecipazione ad almeno il 90% delle attività previste | La referente (E.C.) è stata individuata ed ha partecipato a tutte le riunioni alle quali è stata convocata. La collaborazione nel corso dell'anno è anche consistita nell'elaborazione dei dati richiesti dal gruppo di lavoro e necessari alla stesura del PRP |
| Gli screening oncologici in regione Friuli Venezia Giulia | ARCS: Fornisce il proprio servizio alla Direzione Centrale Salute per il mantenimento della logistica di supporto allo screening cervicale e mammografico | Gestione delle agende del primo livello dello screening mammografico e cervicale, assicurati i corretti tempi di chiamata per quanto di competenza | 31/12/2021 | Attività effettuata regolarmente Le evidenze sono disponibili all'interno del Configuratore SISR per ognuna delle agende attive in base al calendario di permanenza delle unità mobili. |
| | | Mantenere sul CUPWEB il centro prelievi dello screening cervicale | 31/12/2021 | Attività effettuata regolarmente Le evidenze sono all'interno del configuratore SISR. |
| Gli screening oncologici in regione Friuli Venezia Giulia | Monitoraggio degli indicatori | ARCS fornisce il supporto statistico per il monitoraggio degli indicatori previsti. | 4 aggiornamenti effettuati entro il 31/12/2021 | Screening mammografico: 21/01 – 02/03 – 08/06 – 01/10/2021 Screening colon: 02/03 – 08/06 – 04/11/2021 Screening cervice: 21/01 – 02/03 – 08/06 – 01/10/2021 Lo screening del colon del mese di gennaio è stato posticipato di un mese (per avere dati più aggiornati, considerato che lo screening del colon ha delle tempistiche di inserimento a sistema diverse dagli altri due programmi) e il successivo aggiornamento di aprile è saltato in seguito al mancato aggiornamento del repository da parte di Insiel |
| | | Aggiornamento trimestrale sul Portale degli indicatori screening regionali | | |
| Gli screening oncologici in regione Friuli Venezia Giulia Mammella | ARCS Organizzazione e realizzazione dell'attività di controllo delle sedi di attività | Arcs organizza e coordina i sopralluoghi nelle sedi individuate dalle aziende per l'erogazione dello screening mammografico | 31/12/2021 | Tutte le sedi di acquisizione delle immagini di screening sono state supervisionate in loco anche ai fini dell'accettazione da parte del nuovo aggiudicatario di gara |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|---|--|---|
| Gli screening oncologici in regione Friuli Venezia Giulia Mammella | Formazione dei radiologi da inserire nel pool dei radiologi di screening | Identificare il numero dei radiologi che deve essere formato in ambito regionale | 31/12/2021 | Nel 2021 ARCS ha predisposto il documento "Percorso di formazione iniziale per i medici radiologi di screening mammografico". Nel corso del primo semestre a seguito della segnalazione del fabbisogno da parte di ASFO in relazione alla andata in quiescenza di un radiologo refertatore è stata avviata la formazione di una unità individuata dall'Azienda. |
| Miglioramento di sorveglianza | Programmi nazionali sorveglianza | Realizzazione delle interviste telefoniche tramite il call center regionale per i programmi PASSI e PASSI d'Argento | 31/12/2021 | Attività effettuata regolarmente. I volumi si possono evincere dalla nota mensile predisposta per la fatturazione dell'attività fatta a Televita. Oltre alla riunione di coordinamento del 30 giugno è stata effettuata un'altra riunione in TEAMS il 16 dicembre |
| Assistenza primaria | Avvio dell'utilizzo dello strumento ACG | Organizzazione della formazione per data manager e per referenti aziendali a seguito richiesta DCS | entro il 31/12/2021 | Lo strumento ACG è stato testato ed è reso disponibile da Insiel nel sistema di rappresentazione dinamica Qlik anche se attualmente non visibile, tuttavia la formazione richiederebbe l'inserimento dell'utilizzo del prodotto all'interno di un progetto clinico e organizzativo dell'assistenza territoriale più ampio. Questo può essere realizzato solo a fronte di un coordinamento clinico e organizzativo regionale che al momento ARCS non riesce a garantire con l'attuale dotazione organica. Nel corso dell'anno è emerso inoltre un problema collegato alla normativa sulla privacy che è in corso di approfondimento da parte della DCS. Al riguardo, in attesa di un chiarimento definitivo sulla possibilità di utilizzo dello strumento ARCS ha richiesto di rimuovere dalla propria visibilità i risultati di ACG nel datawarehouse regionale |
| Disturbi del comportamento alimentare | Rete assistenziale disturbi del comportamento alimentare | Supporto metodologico alle aziende in ordine al report che le stesse devono inviare al Arcs entro il 31/12/2021 | trasmissione indicazioni alle aziende entro il 31/5/2021 | Nota prot. 16660 del 30/4/2021: DGR 189/2021 "Linee annuali per la gestione del SSR - anno 2021 - obiettivi 3.4 Disturbi del comportamento alimentare (DCA) e programma 2022 aggiornamento Rete) |
| Cure palliative e terapia del dolore | Rete cure palliative e terapia del dolore | Ricondurre la rete delle cure palliative e terapia del dolore all'interno del coordinamento di Arcs secondo il modello di governo delle reti cliniche | 31/12/2021 | - Determinazione del responsabile SC Coordinamento reti cliniche 551 del 15/7/2021: "DGR n. 165 5 febbraio 2016 - La rete delle cure palliative e la rete della terapia del dolore della regione Friuli Venezia Giulia - Aggiornamento componenti per le cure palliative e la terapia del dolore nel paziente adulto |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|-------------------------------------|---|---|---|--|
| | | | | - Determinazione del responsabile SC Coordinamento reti cliniche 594 del 2/8/2021: "DGR n. 165 5 febbraio 2016 e determina ARCS n. 551 15 luglio 2021: Integrazione aggiornamento componenti per le cure palliative e la terapia del dolore nel paziente adulto" |
| Indicatori Emergenza urgenza | Applicare la procedura di triage telefonico a tutte le chiamate di intervento sanitario | Il sistema dispatch per il triage telefonico è utilizzato in almeno il 95% dei contatti delle richieste di soccorso | >= 95% | A Livello di struttura il dispatch è stato utilizzato nel 96,90% dei contatti. |
| Governo clinico | Organizzazione della formazione dei componenti dei nuclei funzionali nominati dalle Aziende | Attivazione di almeno un modulo formativo entro l'anno | >= 1 modulo formativo entro il 31/12/2021 | Erogato Corso ARCS_21025: Il Modello per la gestione delle Reti Cliniche Regionali il 21 settembre 2021 |
| Governo clinico e reti di patologia | Impostazione del sistema di monitoraggio delle reti attivate | evidenza del sistema di monitoraggio delle reti attivate nel 2020 | entro il 31/12/2021 | Sono stati implementati il sistema di monitoraggio per: - ICTUS, presentato alle aziende del SSR via riunione teams in data 22/12/2021. Gli indicatori si sono indirizzati verso la rete ictus in quanto si è riscontrato che l'attività svolta nell'ambito delle reti cliniche nel corso di quell'anno non ha visto l'attivazione di nuove reti, ma solo la revisione dei componenti della rete ictus. - STEMI-IMA il cui utilizzo è tuttavia condizionato dalla disponibilità dei dati da parte delle aziende. |
| Governo clinico e reti di patologia | Attivazione della cabina di regia | Convocazione del primo incontro entro marzo 2021 | 31/03/2021 | con nota prot. 9447 del 9/3/2021 è stata convocata la prima riunione della Cabina di regia avente come oggetto il "Modello di gestione delle reti cliniche di patologia". Alla riunione, la partecipazione dei componenti è stata incompleta a causa dell'emergenza covid in atto. Con nota prot. 12203 del 31/3/2021 è stato trasmesso il programma 2021 della Cabina di Regia ed è stata fissata un'ulteriore riunione per il 7 aprile 2021 |
| Governo clinico e reti di patologia | Attivazione della rete diabetologica regionale | Evidenza dell'attivazione della rete diabetologica regionale entro giugno 2021 | entro il 30/06/2021 | Con Decreto del Direttore Generale n. 277 del 31/12/2020 nell'ambito della Rete della cronicità, è stata approvata la filiera diabete. Il documento è stato trasmesso alle Aziende sanitarie regionali e alla DCS per gli adempimenti di competenza. La Rete Regionale per la gestione del paziente con diabete è stata recepita con Det ARCS n. 61 del 26/01/2021, successivamente aggiornata con Det. ARCS n. 182 del 05/03/2021. A seguito della costituzione sono stati |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|-------------------------------------|---|--|---------------------|---|
| | | | | organizzati diversi incontri e riunioni aventi come oggetto le tematiche attinenti la rete. |
| Governo clinico e reti di patologia | Attivazione della rete diabetologica regionale | Predisposizione della proposta di PDTA del diabete nell'adulto e del PDTA del diabete in età evolutiva entro il 31.12.2021 | entro il 31/12/2021 | - Determinazione del responsabile SC Coordinamento Reti Cliniche n. 955 del 30/12/2021: Filiera Diabete - Diabete nell'Adulto: PDTA diabete mellito di tipo 2 - Determinazione del responsabile Sc Coordinamento Reti Cliniche n. 946 del 29/12/2021: PDTA per la gestione del diabete in età evolutiva |
| Governo clinico e reti di patologia | Aggiornamento del PDTA ictus relativamente a percorso post acuto del paziente | Predisposizione bozza avanzata del documento entro il 31.12.2021 | entro il 31/12/2021 | In data 31/12/2021 è stata trasmessa al DS la bozza avanzata del "PDTA del paziente con ictus: fase post acuta" <i>Indicatore obiettivo modificato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Governo clinico e reti di patologia | Attivazione rete senologica regionale | Attivazione della rete senologica entro il 30.06.2021. | entro il 30/06/2021 | Nell'ambito dei lavori per la RSR sono stati attivati da ARCS 5 gruppi di lavoro (nota prot. 13952 del 13/4/21). I 5 gruppi (Radiologico, Anatomia Patologica, Chirurgia, Oncologia e Assistenza) hanno identificato al proprio interno uno o più referenti che sono andati a costituire il Gruppo di coordinamento della RSR. Con nota prot. 25438 del 30/6/2021 è trasmessa una nota informativa a DCS con lo stato di avanzamento delle attività e i nominativi identificati per il Gruppo di Coordinamento della rete senologica regionale. All'interno del Gruppo di Coordinamento individuato deve essere identificato il coordinatore della rete. Con mail del 29/7/2021 è stata trasmessa alle aziende del SSR il documento ""rete senologica regionale: attivazione gruppi di lavoro – fase 2: proposta nominativi dei componenti il Gruppo di Coordinamento della rete Senologica regionale e proposta del nominativo del Coordinatore". Le aziende non hanno ancora provveduto a riscontrare la proposta inviata da ARCS. Con nota prot. 47046 del 22/12/2021 "Rete Senologica regionale - report 2021" è stato trasmesso un al Direttore del Servizio assistenza distrettuale e ospedaliera della DCS una relazione illustrativa su come è stato pianificato e articolato |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|---|---------------------|---|
| | | | | il percorso per l'avvio della Rete Senologica Regionale nel corso del 2021. |
| Governo clinico e reti di patologia | Attivazione rete senologica regionale | Predisposizione della proposta di PDTA della mammella entro il 31.12.2021 | entro il 31/12/2021 | Con nota prot. 47046 del 22/12/2021 "Rete Senologica regionale - report 2021" è stato trasmesso un al Direttore del Servizio assistenza distrettuale e ospedaliera della DCS una relazione illustrativa su come è stato pianificato e articolato il percorso per l'avvio della Rete Senologica Regionale nel corso del 2021. In allegato alla nota è stato trasmesso anche la bozza preliminare del PDTA "Linee di indirizzo per la presa in carico della persona con carcinoma mammario in FVG". Si è in attesa di un riscontro da parte della DCS per proseguire con le attività conseguenti |
| Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH | Le Aziende promuovono corretti stili di vita dei pazienti che accedono ai servizi | Organizzazione di un evento formativo regionale sui temi della gestione dello stress e degli stili di vita dei pazienti: Piano di formazione in sinergia con il programma dedicato al personale | entro il 31/12/2021 | L'evento formativo "Il sistema di reazione allo stress e l'importanza di aver cura di chi ci cura" è stato organizzato. Inizialmente lo svolgimento era stato fissato per il 20 dicembre 2021, ma a seguito della pandemia è stato fatto slittare al 27 gennaio 2022 |
| Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH | ARCS assicura il coordinamento della rete regionale Health Promoting Hospitals & Health Services-HPH | Rinnovo della rete regionale | entro il 31/12/2021 | Decreto del Direttore Generale n. 107 del 2/7/2021 "Rinnovo Adesione Rete Internazionale HPH" |
| | | Adesione alla rete internazionale HPH da parte della rete HPH del Friuli Venezia Giulia | entro il 31/12/2021 | Agreement on Coordination of National or Regional Network oh Health Promoting Hospital & Health Services firmato dal Direttore Generale e dal Coordinatore HPH |
| | | Diffusione della strategia HPH globale 2021-2025 | entro il 31/12/2021 | - Verbale della riunione del 6/9/2021 nel quale sono stati presentati gli strumenti d lavoro rete HPH internazionale 2021-2025 - mail del 31/12/2021 nella quale si comunica che sul sito di ARCS sono stati pubblicati i nuovi standard HPH, la strategia e il piano d'azione 2021-2025 tradotti in italiano - evidenza dell'aggiornamento delle pagine del sito |
| | | Convocazione degli incontri di: - Comitato Regionale HPH - gruppo di Lavoro Monotematico: Benessere sul posto di lavoro HPH - gruppo di Lavoro Monotematico: Patient Engagement HPH. | >= 3 | Sono stati organizzati diversi incontri. Ad evidenza i verbali delle riunioni del: - 8/4/2021: Gruppo di lavoro regionale HPH "Patient Engagement" - 15/4/221: Avvio team multiprofessionali aziendali per la promozione della salute del personale sanitario |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|---|--|--|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> - 6/7/2021: Benessere del personale HPH. Stato avanzamenti linee di gestione - 6/9/2021 comitato HPH e gruppi regionali benessere del personale e patient engagement |
| Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH | Le aziende sviluppano programmi dedicati al benessere degli operatori | Organizzazione di un percorso formativo per la diffusione dei risultati del progetto sperimentale "Aver cura di chi ci ha curato" | entro il 31/12/2021 | <p>Evento formativo ECM ARCS N°21001 "Aver cura di chi ci cura" _10 moduli per un totale di 40 ore dal 10 febbraio al 16 giugno.</p> <p>Disponibile nel sito HPH di ARCS (https://arcs.sanita.fvg.it/it/cosa-fa-arcs/effettua-valutazioni-dimpatto-delle-innovazioni-e-delle/promozione-della-salute-rete-hph-3/toolbox/)</p> <p>Sezione Collegamenti utili la videoregistrazione della Conferenza regionale HPH 2020 in cui sono stati presentati i dati del progetto.</p> |
| | | Coordinare il Gruppo Regionale HPH "Benessere del personale" sulle fasi di attivazione dei team multiprofessionali aziendali dedicati al benessere del personale sanitario | Report delle aziende : raccolta report e sintesi entro il 31/12/2021 | <p>Il report è stato predisposto successivamente al 31/12 a causa dei tempi di trasmissione dei report da parte delle aziende</p> <ul style="list-style-type: none"> - ASUGI: report pervenuto in data 31/12 - ASUFC: report pervenuto in data 20/12 e 12/1 - ASFO: report pervenuto in data 10/1 - BURLO: report pervenuto in data 31/12 - CRO: report pervenuto in data 21/12 |
| Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH | Sviluppo di un piano di comunicazione per la diffusione degli obiettivi HPH nelle Aziende del SSR | Aggiornamento del sito HPH regionale attivato nel sito ARCS | n. 3 aggiornamenti pagina entro il 31/12/2021 | <p>Aggiornamenti fatti nelle giornate:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 27/12/2021: Piano d'azione 2021-2025 - 28/12/2021: Strategia HPH 2021-2025 - 29/12/2021: Nuovi standard HPH 2020 |
| | | Traduzione materiali rete internazionale e della nuova strategia Global HPH Strategy 2021-2025 e diffusione tramite i siti aziendali e i referenti aziendali della rete | 3 documenti inseriti (Strategia Globale, Piano d'azione, Standard) entro il 31/12/2021 | <p>Con mail dei 31/12/2021 ai referenti aziendali, viene comunicato che sul sito ARCS sono stati pubblicati i documenti relativi al Piano d'azione HPH 2021-2025 (27/12/2021), Strategia HPH 2021-2025 (28/12/2021) e Nuovi standard HPH 2020 (29/12/2021)</p> |
| Accreditamento | Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti | ARCS consente ad ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare ai sopralluoghi per almeno 5 giornate, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute. | 31/12/2021 | Attività svolta soddisfacendo al 100% le richieste della DCS |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|-------------------------------|--|---|---------------------------------|---|
| | | ARCS mette a disposizione i professionisti appartenenti alle aree professionali indicate dalla direzione Centrale Salute, da avviare al percorso formativo dei valutatori | 31/12/2021 | Attività svolta: nel 2021 è stato segnalato un nuovo professionista (Ingegnere) che ha partecipato al corso organizzato da DCS. |
| Accreditamento | Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti | ARCS consente ai loro dipendenti inseriti nell'elenco nazionale dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas (o da essi indicati su specifica designazione) | 31/12/2021 | Attività garantita: La dott.ssa D.S. ha partecipato (su designazione del Ministero della Salute) alle attività per la redazione della linea guida nazionale sull'effettuazione delle valutazioni ispettive in modalità da remoto predisposta dal Centro Nazionale Sangue. |
| 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 | 31/12/2021 | Attività svolta regolarmente: la dott.ssa D.S. ha svolto il ruolo di Presidente dell'OTA FVG. I verbali delle riunioni sono conservati presso la Direzione Centrale Salute. In tale veste ha anche organizzato il corso di formazione per i nuovi valutatori di accreditamento istituzionale regionale tenutosi a Udine in Ottobre. |
| 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 | Evidenza dei ristori effettuati | I ristori sono stati regolarmente effettuati e di un tanto è stato data comunicazione mensile alla DCS: per GENNAIO in data 16/02/2021, per FEBBRAIO in data 10/03/2021, per MARZO in data 15/04/2021, per APRILE in data 13/05/2021, per MAGGIO in data 15/06/2021, per GIUGNO in data 14/07/2021, per LUGLIO in data 11/08/2021, per AGOSTO in data 15/09/2021, per SETTEMBRE in data 12/10/2021, per OTTOBRE in data 11/11/2021, per novembre in data 14/12/2021, per DICEMBRE in 11/01/2022 |
| Attività centralizzate – ARCS | ARCS garantisce la continua disponibilità dei medicinali per l'erogazione in DPC ed ottimizza i tempi di approvvigionamento, con particolare riferimento ai medicinali di nuovo inserimento nell'elenco DPC, anche realizzando l'integrazione delle funzionalità necessarie all'ottimale | Invio di una relazione entro il 28/2/2022 (da linee di gestione alla DCS entro il 15/04/2022) su: - azioni svolte ed esiti conseguiti nell'ambito dell'approvvigionamento dei farmaci in DPC. | entro il 28/2/2022 | prot. 5973 del 14.2.2022 "Invio relazione Linee di Gestione 2021 - Attività centralizzate ARCS 7.6" |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|-----------------------------|---|--|----------------------|---|
| | gestione informatica del magazzino DPC. | | | |
| Attività centralizzate ARCS | ARC monitora l'elenco dei medicinali prossimi alla scadenza brevettuale e persegue l'ottimizzazione delle procedure di acquisto e dei tempi di approvvigionamento | Invio entro il 28/2/2022 (da linee di gestione alla DCS entro il 15/04/2022) di una relazione annuale su: - attività svolte e tempistiche di approvvigionamento relativamente all'effettiva disponibilità del primo farmaco equivalente o biosimile di un principio attivo, di nuova immissione in commercio, a seguito di procedura di acquisto secondo le normative vigenti (L. 232/2016) per l'assistenza erogata tramite le strutture del Ssr | entro il 28/2/2022 | prot. 5973 del 14.2.2022 "Invio relazione Linee di Gestione 2021 - Attività centralizzate ARCS 7.6" - 100% (9 principi attivi prossimi alla scadenza aggiudicati entro 90 giorni) - Non ci sono state richieste da parte delle Aziende del SSR di genericazioni con tempistiche < 45 giorni |
| | | Indicatori: dalla data di effettiva disponibilità dei farmaci biosimili o equivalenti: - adozione dei provvedimenti di aggiudicazione <= 90 gg - a seguito di richiesta delle aziende, messa a disposizione del farmaco a magazzino mediante procedura urgente entro 45 gg | <= 90 gg <= 45 gg | |
| Attività centralizzate ARCS | ARCS centralizza l'acquisizione di nuovi farmaci per tutte le Aziende sanitarie, qualora siano: - erogabili su prescrizione dei Centri individuati dalla Regione (relativamente alle aziende sanitarie coinvolte); - innovativi; - con erogazione principale in distribuzione diretta. | Invio entro il 28/2/2022 (da linee di gestione alla DCS entro il 15/4/2022) di un report che evidenzi: | entro il 28/2/2022 | prot. 5973 del 14.2.2022 "Invio relazione Linee di Gestione 2021 - Attività centralizzate ARCS 7.6" 90,91% (su complessivi 33 acquisti di nuovi farmaci centralizzati 30 sono stati fatti entro i 45 giorni e 3 oltre i 45 giorni) |
| | | - % dei farmaci di nuova commercializzazione acquistati centralmente ed i tempi di acquisizione a decorrere dalla comunicazione dei fabbisogni inviata dalle Aziende ad ARCS | <= 45 gg | |
| Attività centralizzate ARCS | Medicinali erogati in Distribuzione per conto (DPC) nel FVG | ARCS assicura il monitoraggio puntuale delle variazioni del prezzo al pubblico e adotta ogni misura conseguente, utile ad assicurare la maggiore economicità per il | 31/12/2021 | Sono stati trasmessi 11 invii nel 2021 e 1 il 29/12/2020 (anticipato perchè la collega che seguiva la DPC era in procinto di cambiare sede). L'invio di dicembre 2020 è stato un anticipo sull'invio di gennaio 2021, in cui comunque non |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|---|---|--|
| | | SSR rispetto ai costi della convenzionata Mensilmente mette a disposizione di tutte le aziende sanitarie una lista aggiornata di farmaci aggiudicati a gara | | ci sono state modifiche altrimenti la struttura avrebbe provveduto all'integrazione necessaria |
| Attività centralizzate - ARCS | Fornisce il supporto per acquisti centralizzati di beni e servizi. In particolare, al fine di perseguire un governo sulle politiche regionali di acquisto dei farmaci e dei dispositivi medici, coordina le attività propedeutiche alla stesura dei capitolati tecnici e alla definizione dei capitolati di gara, anche sulla base delle proprie competenze di HTA. | Trasmissione valutazione per l'acquisto del robot chirurgico per chirurgia urologica | trasmissione valutazione al DG - DS entro il 30 aprile 2021 | La valutazione HTA è stata trasmessa al DG in data 16/4/2021. Con successiva nota 17933 del 7/5/2021 è stata trasmessa alla DCS |
| | Nella stesura dei capitolati di gara per l'acquisizione di dispositivi medici, ARCS si attiene a quanto previsto dal DM 10 agosto 2018 "Documento d'indirizzo per la stesura di capitolati di gara per l'acquisizione di dispositivi medici". | Trasmissione di una valutazione HTA relativa ai dispositivi per diabetici (microinfusori e sensori) | trasmissione della valutazione al Direttore Sanitario entro il 31/12/2021 | La valutazione HTA microinfusori è stata trasmessa al Direttore sanitario con mail del 30/12/2021 |
| Informatizzazione delle prescrizioni, flussi informativi farmaceutica | ARCS da riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza del Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni | Riscontro agli approfondimenti richiesti effettuate entro 15 giorni dalla comunicazione | entro 15 gg | I riscontri sono dati alla DCS a seguito di espressa richiesta in tempo reale che non supera mai i 15 giorni |
| Sistema informativo di gestione della formazione | Contribuire alla analisi del processo organizzativo per una adeguata configurazione del sistema di tutte le aziende, assieme all'azienda pilota già avviata nell'anno 2020 | Partecipazione, se richiesta, alle attività svolte per l'attivazione del sistema e fornisce contributi per ottimizzare l'attivazione nel proprio ambito. Si richiede la presenza del 90% delle convocazioni | entro il 31/12/2021 | La struttura ha garantito la partecipazione agli incontri per la progettazione che si sono tenuti: - giugno 2021: 6 incontri - luglio 2021: 8 incontri - agosto 2021: 1 incontro - settembre 2021: 10 incontri - novembre 2021: 3 giornate di formazione Per quanto riguarda la partecipazione la struttura ha garantito la partecipazione agli incontri di formazione che si sono tenuti nelle date del 22/3/2021 (nuovo gestionale TOM), 21/4/2021 (nuovo gestionale TOM), 11/5/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|--|---|---------------------|---|
| | | | | (Bozza ter PFR 2021), 30/11/2021 (nuovo gestionale TOM), 7/12/2021 (nuovo gestionale TOM) |
| Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato | Contribuire alle analisi del processo organizzativo per una adeguata configurazione del Sistema | Partecipazione al 90% delle riunioni convocate | 90% | A livello aziendale è stata garantita la partecipazione alle analisi del processo organizzativo per una adeguata configurazione del Sistema. Le riunioni sono state diverse (alcune di carattere formale e verbalizzate, altre non formali) e hanno trattato argomenti che non sempre erano di interesse di tutte le strutture aziendali. A livello aziendale è stata garantita la partecipazione |
| Sistema informativo gestione economica finanziaria ed economato | Siti pilota: collaborare in termini di test del Sistema, opportunamente integrato con i sistemi satelliti | Se individuata come sito pilota, ARCS collabora al fine di avviare il Sistema funzionante (verbale collaudo) entro i termini previsti | 30/06/2021 | L'avvio del test del prototipo presso i siti pilota individuati dalla DCS (ARCS, ASUGI) è previsto per gennaio 2022 (presentazione ai Direttori Amministrativi del 12/10/2021). Obiettivo riproposto dalle Linee annuali per la gestione 2022 (DGR 321/2022) |
| | Avviamento in tutte le aziende del SSR secondo in cronoprogramma definite della ditta aggiudicatrice della gara tenendo conto delle peculiarità delle aziende e con una attenzione alla formazione in aula e sul campo | Compatibilmente con cronoprogramma ditta aggiudicatrice, Sistema funzionante (verbale collaudo) entro i termini previsti | 31/12/2021 | L'avvio del test del prototipo presso i siti pilota individuati dalla DCS (ARCS, ASUGI) è previsto per gennaio 2022 (presentazione ai Direttori Amministrativi del 12/10/2021). Obiettivo riproposto dalle Linee annuali per la gestione 2022 (DGR 321/2022) |
| Censimento apparecchiature | Censimento di tutte le apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) dove saranno attivati i sistemi del personale, della contabilità e dei distretti. Per i pc nel censimento va indicata la versione del Sistema Operativo. Sono da riportare anche nuove esigenze indotte dall'introduzione dei nuovi sistemi. | Elenco apparecchiature entro il 31/5/2021 | entro il 31/05/2021 | Prot. 19146 del 17/5/2021: Rendicontazione apparecchiature di cui al punto 8.9 delle linee per la gestione anno 2021 di cui alla DGR 189 del 12/2/2021 - "Censimento di tutte le apparecchiature (pc, mobili e stampanti) dove saranno attivati i sistemi del personale, della contabilità e dei distretti. Per i pc va indicata la versione del Sistema Operativo. Sono da riportare anche nuove esigenze indotte dall'introduzione dei nuovi sistemi |
| Censimento apparecchiature | Censimento di tutto il parco apparecchiature (pc, mobile, stampanti ecc.) con indicazioni di nuove esigenze. | Elenco apparecchiature entro il 31/5/2021 | entro il 31/05/2021 | - "Censimento di tutto il parco apparecchiature (pc, mobili, stampanti ecc.) con indicazione di nuove esigenze |
| Censimento apparecchiature | Indicazioni delle apparecchiature di rete da sostituire con indicazioni delle | Elenco apparecchiature entro il 31/12/2021 | entro il 31/12/2021 | Prot. 47857 del 29/12/2021: Linea progettuale 8.9 "Indicazioni delle apparecchiature di rete da sostituire con indicazione delle caratteristiche (doppio alimentatore ecc.)" |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|-------------------|--|---|---|--|
| | caratteristiche (doppio alimentatore, ecc.) | | | |
| Privacy in Sanità | Istituzione del gruppo privacy delle aziende sanitarie regionali; individuazione del segretario verbalizzante | Individuazione del referente aziendale privacy e comunicazione nominativo alla DCS entro il 31.01.2021 | entro 30 gg dalla pubblicazione Linee annuali di gestione | La richiesta d'indicazione del nominativo è stata fatta con nota DCS del 18.02.2021 e il nominativo è stato comunicato alla DCS con nota prot. n. 7330 del 23.02.2021. |
| Privacy in Sanità | Convocazione incontri trimestrali (4 all'anno) | Partecipazione ad almeno 3 incontri su 4 programmati con condivisione e attestazione del verbale predisposto dal segretario. | 75% partecipazione | È stata garantita la partecipazione ai primi 3 incontri organizzati dalla DCS tenutisi in data 18/03, 23/06 us e 29/09 us. |
| PACS | Referto multimediale | Avvio della sperimentazione presso il sito pilota entro il 30.04.2021 | 30/04/2021 | Con mail del 29.4.2021 è stata comunicata alla responsabile del Servizio sistemi informativi e privacy della DCS, la conferma dell'avviamento della sperimentazione del referto multimediale in radiologia presso il sito pilota del Burlo per la giornata del 30.4.2021 |
| | | Dispiegamento della soluzione sperimentata completato in tutti i servizi di radiologia delle aziende entro 6 mesi dalla sostituzione del refertatore vocale | entro 6 mesi dalla sostituzione del refertatore vocale | Attività non realizzata. Insiel non ha provveduto all'espletamento della gara per il refertatore vocale. |
| PACS | Refertatore vocale Sostituzione, presso tutte le radiologie della regione, dell'attuale refertatore, ormai obsoleto e non più rispondente ai requisiti di sicurezza informatica. INSIEL presenta la soluzione tecnologica individuata entro il 28.02.2021 e concorderà entro il 31.03.2021 con la DCS, che si avvarrà del supporto di ARCS, il cronoprogramma delle sostituzioni con l'obiettivo di completarle entro giugno 2021. | Definizione cronoprogramma attività | 31/03/2021 | Attività non realizzata. Insiel non ha provveduto all'espletamento della gara per il refertatore vocale. |
| | | Completamento delle sostituzioni entro le tempistiche previste | 30/06/2021 | |
| PACS | Estensione della soluzione referto multimediale in altri ambiti diagnostici | Progetto entro il 31/12/2021 della soluzione, opportunamente configurata, al settore dell'ecocardiografia e all'endoscopia digestiva | entro il 31/12/2021 | Il Progetto è stato trasmesso alla Responsabile del Servizio Sistemi Informativi e Privacy della DCS in data 31/12/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|---|---------------------|--|
| PACS Consultazione di referti e la visualizzazione delle relative immagini diagnostiche | Visibilità interaziendale di referti diagnostici e delle relative immagini per i pazienti in cura (propedeutiche attività Insiel per la realizzazione della progettualità) | Completamento della messa a punto delle integrazioni e configurazione del fascicolo sanitario "operatore" entro 31.03.2021 | entro il 31/3/2021 | Con mail del 24/3 viene chiesto di incaricare Insiel di procedere con la definizione puntuale delle specifiche tecniche con cui avviare lo sviluppo della nuova configurazione del Fascicolo Sanitario Elettronico per l'operatore. Con mail del 31/3 la responsabile dei Sistemi informativi della DCS incarica Insiel di prendere in carico l'attività richiesta. |
| | | Avvio utilizzo in tutte le aziende entro 30.09.2021 | entro il 30/9/2021 | - mail del 13.9.2021 alla Responsabile del Servizio Sistemi Informativi e Privacy della DCS "Disponibilità dell'imaging da FSE Operatore" - mail del 13.9.2021 alle aziende del SSR "Disponibilità dell'imaging da FSE Operatore" |
| PACS Consultazione di referti e la visualizzazione delle relative immagini diagnostiche | Visibilità interaziendale in regime emergenziale di referti diagnostici e delle relative immagini (propedeutiche attività Insiel per la realizzazione della progettualità) | Panoramica delle possibili soluzioni strumentali entro 30.03.2021 | 30/03/2021 | - Con mail del 24/3 viene chiesto di incaricare Insiel di procedere con la definizione puntuale delle specifiche tecniche con cui avviare lo sviluppo della nuova configurazione del Fascicolo Sanitario Elettronico per l'operatore. - Con mail del 31/3 la responsabile dei Sistemi informativi della DCS incarica Insiel di prendere in carico l'attività richiesta. |
| | | Sviluppo entro 30/09/2021 di una soluzione strumentale prototipale in grado di soddisfare le esigenze dei flussi emergenziali. | entro il 30/09/2021 | Attività non realizzata. INSIEL sta predisponendo una soluzione strumentale prototipale per una valutazione preliminare ai sensi del GDPR a cura della DCS. Sono stati fatti incontri con INSIEL e DCS sull'argomento. |
| PACS Consultazione di referti e la visualizzazione delle relative immagini diagnostiche | Visibilità per i MMG e PLS dei referti diagnostici e delle relative immagini | Panoramica delle possibili soluzioni di integrazione con le diverse piattaforme in utilizzo da parte dei MMG e PLS entro il 30/03/2021. | 30/03/2021 | Con mail del 24/3 viene chiesto di incaricare Insiel di procedere con la definizione puntuale delle specifiche tecniche con cui avviare lo sviluppo della nuova configurazione del Fascicolo Sanitario Elettronico per l'operatore. Con mail del 31/3 la responsabile dei Sistemi informativi della DCS incarica Insiel di prendere in carico l'attività richiesta. |
| | | Sviluppo entro 30/9/2021 di una soluzione strumentale prototipale | entro il 30/09/2021 | Attività non realizzata. INSIEL deve completare la definizione di uno strumento prototipale |
| PACS Consultazione di | Consolidamento flussi emergenziali tempo-dipendenti tra spoke-hub | Implementazione casi d'uso regionali per l'hub specialistico di Trieste | entro il 31/12/2021 | Attività non realizzata. Attività propedeutiche da parte di Insiel non concluse |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|--|---------------------|---|
| referti e la visualizzazione delle relative immagini diagnostiche | (propedeutiche attività Insiel per la realizzazione della progettualità) | Realizzazione condizione di ridondanza tra hub specialistici di Trieste e di Udine. | | |
| PACS Continuità impianto PACS | Sistema PACS regionale per il periodo 2023-2027 | ARCS fornisce: - Completamento entro giugno 2021 dell'analisi e della valutazione, in termini di costi e benefici, dei possibili scenari di continuità dell'impianto PACS regionale al termine del vigente contratto di fornitura (dicembre 2022) e di disponibilità di nuovi sistemi gestionali di reparto integrati alla piattaforma dei sistemi informativi ospedalieri. | entro il 30/06/2021 | La relazione sugli scenari di continuità dell'impianto PACS post 2022 è stata trasmessa alla responsabile del Servizio Sistemi Informativi e Privacy della DCS in data 30/6/2021 |
| PACS Continuità impianto PACS | Sistema PACS regionale per il periodo 2023-2027 | ARCS fornisce: - Descrizione dello scenario evolutivo del sistema PACS regionale nel periodo 2023-2027: entro settembre 2021. | entro il 30/9/2021 | La descrizione dello scenario evolutivo del sistema PACS regionale nel periodo 2023-2027 è stata trasmessa alla Responsabile del Servizio Sistemi informativi e Privacy della DCS in data 30/9/2021 |
| Piattaforma di refertazione radiologica (D. Lgs. 101/2020) | Adeguamento piattaforma di refertazione radiologica al D. Lgs. 101/2020 | Supporto alla DCS, se richiesto, nelle attività previste dal gruppo di lavoro con i referenti tecnici di Insiel e con i referenti aziendali in materia di radioprotezione e di radiologia | entro il 31/12/2021 | Mail del 30/9/2021 di trasmissione alla responsabile del Servizio Sistemi informativi e Privacy della DCS, al DA di ARCS e ai referenti aziendali la relazione delle attività del gruppo di lavoro "Radioprotezione e dosimetria" |
| Obblighi informativi e qualità dei dati ai fini amministrativi, contabili, epidemiologici e in generale gestionali | Miglioramento del governo dei flussi informativi verso amministrazione centrali | ARCS predisporre e rende disponibile entro il 30/6/2021 il manuale dei flussi informativi ministeriali precisando per ogni flusso tipologia, codice, descrizione, tempistica (frequenza di trasmissione e termini), fonte (contesto operativo e servizi informatici utilizzati per la creazione), soggetti alimentanti e obbligati alla trasmissione. Il manuale dovrà essere aggiornato e reso disponibile da ARCS nella versione aggiornata ad ogni variazione dei flussi ministeriali. | 30/06/2021 | Prot. 25398 del 30/6/2021: Trasmissione del manuale dei flussi amministrativi ministeriali |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|--|---------------------|--|
| Anagrafe nazionale assistiti | Partecipazione al tavolo istituito dalla DCS per la ricognizione della normativa e disciplina applicabile nella gestione/registrazione dei dati, della titolarità delle anagrafi aziendali e regionale degli assistiti, funzionalmente ad una riorganizzazione dei processi di trattamento del dato | ARCS predisporre e consegna entro il 31 maggio 2021 alla Direzione centrale salute il documento programmatico sui punti. | entro il 31/05/2021 | Attività non realizzata. La DCS non ha istituito nel 2021 il tavolo di lavoro. Con nota prot. 32693 del 1/9/2021 sono state richieste informazioni alla DCS circa l'avvio della progettualità prevista. In attesa di riscontro |
| Anagrafe nazionale assistiti | Definizione dei percorsi organizzativi aziendali dei processi di trattamento dei dati dell'Anagrafe assistiti regionale, al fine dell'allineamento con ANA, inclusi i servizi informatici utilizzati, le competenze del personale, la gestione/interconnessione dei flussi | ARCS presenta entro il 30 settembre 2021 alla Direzione centrale salute una relazione contenente: - le criticità e le positività, meritevoli di estensione di applicazione, che si siano riscontrate nel corso dell'analisi, nonché - un'ipotesi, o più ipotesi alternative, di riorganizzazione dei processi di trattamento finalizzati al miglioramento tecnico e economico dello stesso, - prevedendo nel dettaglio tempistiche, modalità, costi e benefici delle ipotesi riorganizzative proposte | entro il 30/09/2021 | Attività non realizzata. La DCS non ha istituito nel 2021 il tavolo di lavoro. Con nota prot. 32693 del 1/9/2021 sono state richieste informazioni alla DCS circa l'avvio della progettualità prevista. In attesa di riscontro |
| Acquisto di beni e regolare gestione delle evidenze contabili dei magazzini | Verifica delle modalità di gestione amministrativa e contabile da parte degli enti dei beni acquistati ai fini di una corretta e regolare rappresentazione contabile dei costi di esercizio e del valore delle rimanenze di magazzino secondo il principio della competenza economica e eventuale adozione delle misure correttive necessarie a garantire tale corretta e regolare rappresentazione contabile | ARCS predisporre e trasmette alla Direzione salute entro il 30/6/2021 una relazione in cui, in merito a procedure e modalità amministrative e di contabilizzazione seguite dagli enti del SSR nella gestione dei beni acquistati in rapporto agli obblighi di regolare tenuta delle scritture contabili per una corretta e regolare rappresentazione contabile dei costi di esercizio e del valore delle rimanenze di magazzino nel rispetto del principio della competenza economica: - si evidenzia lo stato esistente in ciascun ente; - si verifica e valuta la funzionalità e | 30/06/2021 | Prot. 25366 del 30/06/2021: invio relazione obiettivo regionale 9.5 "Acquisto di beni e regolare gestione delle evidenze contabili dei magazzini" |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|--|--|---------------------|--|
| | | conformità delle procedure esistenti in rapporto agli obblighi di adeguata e regolare rappresentazione contabile; - si comunicano le eventuali misure correttive necessarie da adottarsi negli enti per garantire il rispetto degli obblighi di adeguata e regolare rappresentazione contabile, evidenziando contenuti, modalità e tempistica prevista per il processo di adeguamento correttivo. | | |
| Gestione del patrimonio tecnologico biomedicale | Ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale | ARCS garantisce e comunica agli enti e alla Direzione salute entro il 30 aprile 2021 i criteri individuati per la classificazione delle tecnologie biomedicali e per le procedure inventariali e ne coordina l'adozione omogenea negli enti a livello regionale. Ciascun ente conclude entro il 31.10.2021 la ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale. | entro il 30/04/2021 | - prot. 16568 del 29/4/2021: ricognizione straordinaria del patrimonio tecnologico biomedicale (comunicazione ad Aziende) - prot. 16650 del 30/4/2021 (comunicazione a DCS e Aziende) |
| Gestione del patrimonio tecnologico biomedicale | Elaborazione di una relazione contenente l'analisi e la conseguente ipotesi operativa, o le possibili alternative ipotesi operative, finalizzate all'attuazione di un processo di modificazione delle modalità di gestione in essere della dotazione tecnologica biomedicale negli enti sanitari che preveda la devoluzione ai servizi di ingegneria clinica aziendali anche delle competenze di gestione amministrativa e patrimoniale della dotazione, nel rispetto dei vincoli metodologici di elaborazione esposti, supra, in premessa | ARCS presenta alla Direzione centrale salute la relazione entro il 31 ottobre 2021 | entro il 31/10/2021 | - prot. 40448 del 29/10/2021: Gestione del patrimonio tecnologico immobiliare |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|---|--|--|
| Stanziamenti in conto capitale per il triennio 2021-2023 | 10.1.1 Riqualificazione comprensorio via Pozzuolo, 330 di Udine, sede dell'ex Ospedale Psichiatrico | ARCS redige il progetto di fattibilità tecnico economica per le finalità previste per la riqualificazione del comprensorio di via Pozzuolo n. 330 di Udine, sede dell'ex ospedale psichiatrico. La Regione è autorizzata a concedere ad ARCS un'anticipazione finanziaria ai sensi dell'articolo 6, comma 28, della legge regionale 29 dicembre 2015, n. 34 (Legge di stabilità 2016), al fine di realizzare la Cittadella della salute di Udine. L'anticipazione finanziaria è concessa su istanza del legale rappresentante dell'ente richiedente accompagnata da uno studio di fattibilità da trasmettere alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità entro il 31 marzo 2021. | 31/03/2021 | prot. 11959 del 29/3/2021: Realizzazione della Cittadella della Salute di Udine nel comprensorio di S. Osvaldo, in via Pozzuolo, 330 - Istanza del legale rappresentante per l'anticipazione finanziaria di cui all'art. 2 commi 16 e 17 della LR 27/2020 e trasmissione dello studio di fattibilità |
| Stanziamenti in conto capitale per il triennio 2021-2023 | 10.1.8 Piano per la riorganizzazione e potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia | l'attività di monitoraggio, controllo e controllo della rendicontazione circa gli interventi del Piano per la riorganizzazione e potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia è svolta dalla SS Patrimonio regionale del SSR dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS), con un numero adeguato di personale sia con riferimento alle funzioni tecniche sia a quelle amministrative | report con l'evidenza dell'attività svolta entro il 31/12/2021 | Report con l'attività svolta trasmesso al Direttore Amministrativo in data 30/12/2021 |
| Stanziamenti in conto capitale per il triennio 2021-2023 | 10.1.9 Acquisizione e adeguamento edifici Irccs Burlo Garofolo | valutazione congiunta BURLO/ASUGI/ARCS sull'area complessiva della sede attuale e di quella della nuova acquisizione, che preveda, oltre all'eventuale vendita della stessa, anche la sua conversione, ad avvenuto trasferimento nella nuova sede presso il Comprensorio di Cattinara, in una o più | report con l'evidenza dell'attività svolta entro il 31/12/2021 | nota congiunta Burlo / ARCS prot. 12581 del 30/12/2021: Valutazione sull'area complessiva della sede attuale dell'IRCCS Burlo Garofolo e di quella di nuova acquisizione (Opera San Giuseppe) ad avvenuto trasferimento nella nuova sede presso il Comprensorio di Cattinara |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|--|--|--|
| | | strutture di assistenza intermedia di cui all'art. 20 della LR 22/2019, come stabilito con parere del NVISS n. 1824-ED12223-IB-IN | | |
| Risorse aggiuntive regionali | Accordi contrattuali per l'assegnazione delle RAR | Rispetto delle tempistiche e delle indicazioni della DCS | entro i termini previsti dalla DGR di approvazione | - Il contratto RAR per la dirigenza Sanità è stato siglato il 13/7/2021 - Il contratto RAR per il Comparto è stato siglato il 3/11/2021 - Il contratto RAR per la dirigenza PTA è stato siglato il 4/11/2021 |
| Ricognizione assetti e dotazioni organiche - ARCS | ricognizione degli assetti degli enti del SSR e delle dotazioni organiche presenti in ciascuna struttura operativa ospedaliera (reparti) e territoriale, comprese le strutture tecniche ed amministrative, alla data del 31.12.2019 | Invio alla direzione centrale salute di una relazione che riporti e analizzi le criticità rilevate e le azioni di miglioramento/efficientamento del sistema entro il 31 marzo 2021 | entro il 31/03/2021 | Prot. 12376 del 31.3.2021 è stata trasmessa alla DCS la "Ricognizione assetti e dotazioni organiche – ARCS" |
| Emergenza Covid-19 | Gestione manifestazione di interesse fino alla cessazione dello stato di emergenza | Trasmissione a cadenza settimanale dei dati alle aziende del SSR | Trasmissione a cadenza settimanale dei dati alle aziende del SSR | ti sono stati forniti alle aziende mediante invio periodico del materiale via mail, come da documentazione visionabile presso la struttura. |
| Centralizzazione concorsi area comparto | Completamento concorso operatore socio sanitario | Provvedimento di approvazione della graduatoria di merito e comunicazione alla DCS | Graduatoria di merito approvata entro il 31.07.2021 | Graduatoria di merito approvata con decreto DG n. 103 del 29.06.2021. |
| Centralizzazione concorsi area comparto | Espletamento concorso infermieri | Provvedimento di approvazione della graduatoria di merito e comunicazione alla DCS | Graduatoria di merito approvata entro il 30.09.2021 | Graduatoria di merito e finale approvata con decreto DG n. 104 del 29.06.2021 |
| Centralizzazione concorsi area comparto | Espletamento concorso assistenti amm.vi | Provvedimento di approvazione della graduatoria di merito e comunicazione alla DCS | Graduatoria di merito approvata entro il 31.12.2021 | Graduatoria di merito e finale approvata con decreto DG n. 177 del 19.11.2021 |
| Centralizzazione concorsi area comparto | Espletamento concorso tecnico laboratorio | Approvazione graduatoria di merito | entro il 31/5/2021 | Graduatoria di merito e finale approvata con decreto DG n. 74 del 12.05.2021 |
| Centralizzazione concorsi area comparto | Espletamento concorso ostetrica | Approvazione graduatoria di merito | entro il 31/7/2021 | Graduatoria di merito e finale approvata con decreto DG n. 88 dell'11.06.2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|--|--------------------------------------|--|
| Centralizzazione concorsi area comparto | Espletamento concorso assistente sanitaria | Approvazione graduatoria di merito | entro il 31/3/2021 | Graduatoria di merito e finale approvata con decreto DG n. 53 del 26.03.2021 |
| Monitoraggio mensile | Monitoraggio mensile personale | L'Azienda regionale di coordinamento per la salute provvederà ad effettuare con cadenza mensile il monitoraggio dei costi del personale e delle dotazioni organiche, i cui esiti dovranno essere trasmessi alla DCS. | mensile a partire dal mese di aprile | <p>Attività effettuata a maggio con riferimento al 30.04.2021. Attività sospesa per errori nei dati resi disponibili in ambiente SISSR. L'attività ripresa a seguito correzione errori da INSIEL e GPI</p> <p>Con nota prot. 33802 del 10/09/2021 è stato inviato il monitoraggio dei costi riferiti al periodo maggio-agosto 2021. Per indisponibilità dei dati a sistema non è stato possibile inviare il monitoraggio delle dotazioni organiche. Il monitoraggio riferito alle dotazioni organiche del periodo maggio- agosto è stato inviato con nota prot. 38713 del 18/10/2021 in esito alla messa a disposizione dei dati da parte dell'INSIEL.</p> <p>Con nota prot. 45913 del 14/12/2021 sono stati inviati i dati riferiti a novembre.</p> <p>Con nota prot. 5254 del 9/2/2022 sono stati inviati i dati riferiti a tutto dicembre aggiornati con i dati dei preconsuntivi inviati dalle aziende del SSR.</p> <p>I problemi di carattere informatico segnalati sia ad Insiel (direttamente coinvolta nella risoluzione dei problemi) che alla DCS (in occasione dei report trimestrali), non hanno consentito un invio dei dati con frequenze diverse da quelle che l'azienda è stata in grado di realizzare.</p> <p>Si precisa inoltre che in considerazione delle difficoltà, non imputabili ad ARCS, riscontrate nelle realizzazione dell'attività prevista (errori sopra descritti dovuti anche al cambiamento nell'anno dei sistemi gestionali del personale in molte aziende), nel rendiconto trimestrale al 30/9 era stata chiesta la modifica del target atteso, da trasmissione mensile a trasmissione trimestrale, riconducendo il monitoraggio previsto ai report trimestrali di attività predisposti da ARCS sul SSR (sempre compatibilmente con la disponibilità dei dati a sistema).</p> |
| Politica assunzionale, | Collaborazione alla definizione di indicatori chiave per la | ARCS predispone e trasmette alla Direzione salute entro il 30 giugno 2021 | entro 30/06/2021 | Prot. 24011 del 21/6/2021: "Definizione di indicatori per la determinazione dei fabbisogni di personale". |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|--|--------------------------------|--|
| entità del costo del personale e controllo di gestione | determinazione dei fabbisogni di personale e dei costi correlati | una relazione illustrativa degli indicatori individuati per la determinazione dei fabbisogni di personale, distinti tra strutture ospedaliere e servizi assistenziali territoriali | | |
| Strutturazione della FAD regionale | Accreditamento di eventi FAD gestiti sulla piattaforma e-learning individuata dalla Direzione Centrale Salute | Accreditamento di almeno un evento FAD entro il 31.12.2021 a seguito della individuazione della piattaforma e della sua messa a regime | entro il 31/12/2021 | Attività non realizzata. L'attivazione del sistema non è stata fatta nel 2021 |
| Strutturazione della FAD regionale | Utilizzo della funzione iscrizione online così come previsto dal gestionale TOM subordinatamente alla messa a disposizione della nuova piattaforma | Iscrizione online per tutti gli eventi FAD a seguito della migrazione sul nuovo sistema gestionale e della sua messa a regime | entro il 31/12/2021 | Attività non realizzata. L'attivazione del sistema non è stata fatta nel 2021 |
| Formazione manageriale e formazione specialistica tecnico amministrativa | Progettazione e avvio corso di formazione manageriale per gli aspiranti Direttori generali | Presentazione alla DCS progetto per il corso per Direttori generali | entro il 31/12/2021 | Il progetto è stato presentato ed è rientrato nel Piano della formazione regionale 2021 (Decreto del Direttore Centrale Salute 1703 del 30/6/2021). Ad Arcs è stata affidata la realizzazione del percorso formativo che ha avuto avvio il 7 ottobre 2021 e si protrarrà fino ad aprile 2022 |
| Formazione manageriale e formazione specialistica tecnico amministrativa | Corsi per direttori di struttura complessa di area sanitaria secondo la normativa vigente al fine di garantire risposte al fabbisogno rilevato all'interno del sistema sanitario regionale | Progettazione e avvio del corso | entro il 31/12/2021 | Corso Aviano avviato il 4 marzo 2021 Corso Udine avviato 9 settembre 2021 |
| Formazione manageriale e formazione specialistica tecnico amministrativa | Corso per dirigenti amministrativi | Progettazione del corso | entro il 31/12/2021 | Realizzazione del progetto del corso affidata all'Università degli Studi di Udine con determinazione 921 del 27/12/2021 |
| Formazione manageriale e formazione specialistica | Corso Middle Management | Progettazione e avvio del corso | >= 2 giornate entro 31/12/2021 | Nel 2021 sono state realizzati 5 edizioni. Il primo corso ha avuto avvio il 1 luglio 2021 e i successivi 4 nel mese di settembre. |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|--|---|---|
| tecnico amministrativa — | | | | |
| Formazione manageriale e formazione specialistica tecnico amministrativa — | Corso per dirigenti ingegneri e ingegneria clinica | Progettazione del corso | entro il 31/12/2021 | prot. 48102 del 31/12/2021 "Progettazione corso di formazione manageriale per la dirigenza tecnica del SSR" |
| Formazione manageriale e formazione specialistica tecnico amministrativa — | Corso per dirigenti professioni sanitarie | Progettazione del corso | entro il 31/12/2021 | Il progetto del corso è stato predisposto e trasmesso al Direttore Sanitario e al Direttore Generale con nota prot. 48034 del 30/12/2021 |
| Percorso competenze avanzate comparto | percorsi formativi dedicati alla crescita professionale specialistica del comparto | Trasmissione alla DCS con la proposta del percorso formativo per il personale del comparto | entro il 31/12/2021 | La proposta è stata inviata alla DCS con nota prot. 8237 del 1/3/2021 |
| 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 | Predisposizione progetto | Entro il 31/12/2021 | In corso servizio per lo studio del progetto modello delle competenze determina n. 470 del 11/6/2021. Avvio del progetto Modello di competenze in collaborazione con gli enti del SSR: il Progetto Regionale sui Profili di Competenze dei "Middle Manager" e del "Valutatore per l'Accreditamento", ha preso avvio il 29 settembre dalle ore 13.30 alle ore 15.00 presso la Palazzina A – Sala Riunioni Piano Terra. L'incontro è stato presieduto dal direttore Generale Dr. Giuseppe Tonutti e dalla dr.ssa Paola De Lucia |
| 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 e standard di personale in particolare infermieristico | evidenza dell'attività svolta entro il 31/12/2021 | In data 31/12/2021 trasmessa al Direttore Sanitario la relazione con l'evidenza dell'attività svolta <i>Peso incentivazione obiettivo modificato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Attività degli Enti: azioni di | Messa a disposizione da parte di ARCS di servizi informativi idonei a rendere | ARCS presenta alla Direzione centrale salute entro il 31/03/2021 una relazione | 31/03/2021 | Con nota prot. 10176 del 15/3/2021 è stato trasmesso il documento "Progettazione e sviluppo di un sistema di |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|---|--|--|
| miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale | disponibili con aggiornamento di norma quindicinale alla Direzione centrale salute nonché agli Enti (solo per i dati di loro competenza) dati e informazioni relative a, tra l'altro: tempi di attesa; volumi di attività, esiti, peso drg dell'attività, degenza media, degenza media standardizzata per peso drg., indici utilizzo di posti letto. Dati e informazioni devono essere resi disponibili per ogni livello di governo/gestione: unità operativa, presidio ospedaliero, ente, regione. | contenente dettagliata ipotesi su: strutturazione dei servizi informativi e transazionali fornibili, caratteristiche dei dati e delle informazioni trattate, modalità di loro trattamento e gerarchia dei diritti dei soggetti trattanti, funzionalità rese disponibili, periodicità aggiornamento | | reporting per il monitoraggio dell'attività del servizio sanitario regionale e supporto ai processi decisionali" |
| | | Implementazione della disponibilità dei servizi in produzione entro il 31/07/2021 | da 31/07/2021 e poi aggiornamento ogni 15 gg | E' stato predisposto, in collaborazione con Insiel, un cruscotto di rappresentazione dinamica dei dati del SSR secondo quanto descritto nel progetto trasmesso alla DCS (rif. nota prot. 10176 del 15.03.2021). Con nota prot. 18899 del 14/5/2021 è stato trasmesso alla DCS il link per il cruscotto direzionale e sono state fornite indicazioni per l'accesso e la navigazione. Nel mese di luglio è stata completata la reportistica identificata nell'obiettivo inoltre sono stati sviluppati ulteriori report di natura economica. Le nuove reportistiche sono state messe in produzione e a disposizione degli utenti il 31.07.2021 come comunicato alle Aziende e alla DCS con nota prot. 29452 del 30.07.2021 Presentato report con gli aggiornamenti delle app Qlik |
| Attività degli Enti: azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale | 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 informative delle azioni di cambiamento organizzativo programmate e di gestione e miglioramento dell'attività di erogazione delle prestazioni. | ARCS presenta alla Direzione centrale salute entro il 15/03/2021 una relazione contenente dettagliatamente ipotesi su: strutturazione dei servizi informativi e transazionali fornibili, caratteristiche dei dati e delle informazioni trattate, modalità di loro trattamento e gerarchia dei diritti dei soggetti trattanti, funzionalità rese disponibili, periodicità aggiornamento; | 15/03/2021 | con nota prot. 10176 del 15/3/2021 è stato trasmesso il documento "Progettazione e sviluppo di un sistema di reporting per il monitoraggio dell'attività del servizio sanitario regionale e supporto ai processi decisionali" |
| | | Implementazione della disponibilità dei servizi in produzione entro il 15/05/2021. | 15/05/2021 | ARCS, in collaborazione con INSIEL, ha predisposto un cruscotto di rappresentazione dinamica dei dati del SSR. Con nota prot. 18899 del 14/5/2021 è stato trasmesso il link per l'accesso al cruscotto direzionale, sono state illustrate le caratteristiche e evoluzioni future e sono state fornite le indicazioni per l'accesso e la navigazione |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|---|--|--|
| Attività degli Enti: azioni di miglioramento delle attività, monitoraggio e governo regionale | Tempi di attesa va data adeguata informazione al Consiglio regionale e alla Giunta regionale ai sensi degli articoli 10 e 15 della L.R. n. 7/2009 | Trasmissione alla DCS report trimestrale sui tempi di attesa ai fini della comunicazione al Consiglio regionale e alla Giunta regionale ai sensi dell'art. 10 LR 7/2009 Periodo temporale di analisi variabile in relazione alla data comunicata della seduta. | Trasmissione trimestrale: - Primo trimestre = entro aprile 2021 - Secondo trimestre = entro luglio 2021 - Terzo trimestre = entro ottobre 2021 - Quarto trimestre = entro gennaio 2022 | 1 trimestre: prot. 16718 del 30/4/2021: trasmissione dei tempi di attesa specialistica ambulatoriale 2 trimestre: prot. 29440 del 30/7/2021: invio report tempi di attesa II trimestre 2021 3 trimestre: prot. 40450 del 29/10/2021: invio report tempi di attesa III trimestre 2021 4 trimestre: prot. 3287 del 27/1/2022: invio report tempi di attesa IV trimestre 2021 |
| | | Trasmissione alla DCS relazione ai fini della comunicazione al Consiglio regionale e alla Giunta regionale ai sensi dell'art. 15 LR 7/2009 relativa all'anno 2020 | trasmissione relazione entro il 20/2/2021 | prot. 6289 del 19/2/2021: Relazione tempi di attesa 2021 |
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni sanitarie indifferibili | gli enti devono garantire (almeno nella misura del novanta% del totale per la tipologia di prestazione) l'erogazione delle seguenti prestazioni: attività ambulatoriale per prestazioni garantite dal SSN - prestazioni specialistiche afferenti alle classi di priorità come definite dal PNGLA 2019-2021 di cui all'Intesa Stato-Regioni 21.02.2019: • U (Urgente): da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore; • B (Breve), da eseguire entro 10 giorni; | Implementazione della disponibilità dei servizi in produzione entro il 31/07/2021 | da 31/07/2021 e poi aggiornamento ogni 15 gg | E' stato predisposto, in collaborazione con Insiel, un cruscotto di rappresentazione dinamica dei dati del SSR secondo quanto descritto nel progetto trasmesso alla DCS (rif. nota prot. 10176 del 15.03.2021). Con nota prot. 18899 del 14/5/2021 è stato trasmesso alla DCS il link per il cruscotto direzionale e sono state fornite indicazioni per l'accesso e la navigazione. Nel mese di luglio è stata completata la reportistica identificata nell'obiettivo inoltre sono stati sviluppati ulteriori report di natura economica. Le nuove reportistiche sono state messe in produzione e a disposizione degli utenti il 31.07.2021 come comunicato alle Aziende e alla DCS con nota prot. 29452 del 30.07.2021 Presentato report con gli aggiornamenti delle app Qlik |
| Rispetto dei tempi di attesa dell'erogazione delle prestazioni | gli enti devono garantire (almeno nella misura del novanta% del totale per la tipologia di prestazione) l'erogazione delle seguenti prestazioni: | Implementazione della disponibilità dei servizi in produzione entro il 31/07/2021 | da 31/07/2021 e poi aggiornamento ogni 15 gg | E' stato predisposto, in collaborazione con Insiel, un cruscotto di rappresentazione dinamica dei dati del SSR secondo quanto descritto nel progetto trasmesso alla DCS (rif. nota prot. 10176 del 15.03.2021). Con nota prot. 18899 del 14/5/2021 è stato trasmesso alla DCS il link per il |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|---|---|---|
| sanitarie indifferibili | attività di ricovero per prestazioni garantite dal SSN: • ricoveri in regime di urgenza; • ricoveri elettivi oncologici; • ricoveri elettivi non oncologici con classe di priorità A (come definita dal PNGLA 2019-2021 di cui all'Intesa Stato-Regioni 21.02.2019). | | | cruscotto direzionale e sono state fornite indicazioni per l'accesso e la navigazione. Nel mese di luglio è stata completata la reportistica identificata nell'obiettivo inoltre sono stati sviluppati ulteriori report di natura economica. Le nuove reportistiche sono state messe in produzione e a disposizione degli utenti il 31.07.2021 come comunicato alle Aziende e alla DCS con nota prot. 29452 del 30.07.2021 Presentato report con gli aggiornamenti delle app Qlik |
| Spese sovraziendali | Compensazioni finanziarie | Arcs in raccordo con la Direzione Centrale Salute definirà a livello centrale le partite debitorie / creditorie dei singoli Enti e ne darà formale comunicazione agli enti interessati che provvederanno così ad effettuare le relative compensazioni | formale comunicazione agli enti delle partite debitorie / creditorie | Effettuato operazione finanziarie 2021, competenza economica 2020, nel corso del mese di APRILE 2021. Mail del 28/4/2021 con la quale sono state trasmesse le poste infragruppo 2020 alle Aziende del SSR come da Tabelle Direttive (Tabella Call center, Magazzino, Saldi Sovraziendali). <i>Valorizzazione obiettivo modificata con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021" (obiettivo precedentemente non valorizzato per compensare spostamento in RAR di altro obiettivo)</i> |
| Gestione emergenza COVID-19 | Gli approvvigionamenti dei beni e dei servizi occorrenti alle Aziende del SSR per far fronte all'emergenza sanitaria a supporto della Struttura Commissariale vengono garantiti fino alla cessazione dello stato di emergenza | Assicurare le procedure d'acquisto di beni e di servizi occorrenti alle Aziende del SSR per far fronte alla situazione emergenziale a supporto della Struttura Commissariale | Evidenza delle procedure d'acquisto avviate/aggiudicate nel periodo di vigenza dello stato di emergenza sanitaria da Covid-19 | Nel corso del 2021 è stata garantita dalla struttura ARCS SC Acquisizione Beni e Servizi l'attività di approvvigionamento di beni di consumo e dei servizi necessari per fronteggiare l'epidemia da COVID-19. In particolare, sono state effettuate le procedure d'acquisto come indicate in dettaglio nei file allegato. |
| Regole metodologiche di gestione | Programmazione 2021 | ARCS inoltra agli enti specifico documento tecnico per la redazione dei bilanci preventivi | 1 documento | - prot. 9552 del 10.3.2021: trasmissione di indicazioni metodologica per la stesura del Piano e Bilancio preventivo 2021 - prot. 12145 del 30.3.2021: nota alla DCS di analisi delle proposte di bilancio preventivo 2021 degli Enti del SSR e proposta per la redazione definitiva dei bilanci preventivi 2021 - prot. 13924 del 13.4.2021: ulteriori indicazioni per la stesura del Piano e Bilancio preventivo 2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--------------------|--------------------|--|--|--|
| Fondo assicurativo | Tavolo di lavoro | Partecipazione al tavolo di lavoro tra DCS, ARCS e Aziende del SSR per un confronto sulle modalità di governo del rischio assicurativi e la disamina degli aspetti di criticità nella gestione assicurativa con particolare riferimento alle ricadute economico finanziarie a ciò correlate con conseguente definizione della modalità di ripartizione del finanziamento fra le aziende del SSR sulla base della compartecipazione percentuale al rischio probabile totale | 90% partecipazione | Le strutture aziendali hanno partecipato alle convocate per il tavolo gestito dalla DCS |
| Fondo assicurativo | Fondo assicurativo | Ripartizione del finanziamento fra le aziende del SSR sulla base della compartecipazione percentuale al rischio probabile totale | documento alla DCS con la ripartizione del finanziamento del SSR | In esito alle analisi emerse dal tavolo di lavoro istituito dalla DCS e al confronto tra ARCS e Aziende del SSR sulle modalità di governo del rischio assicurativo sono state elaborate le disposizioni attuative della DGR 1970 del 21.10.2016 avente ad oggetto "L. 208/2015 - rete cure sicure fvg della regione Friuli Venezia Giulia: modello organizzativo" che includono anche le direttive per la gestione fondo assicurativo a cura di ARCS. La proposta è stata inviata alla DCS e agli enti del SSR con prot. 31384 del 19/08/2021 e sono diventate parte integrante del documento (Decreto del Direttore Generale 169 del 11/11/2021: Gestione centralizzata della copertura della responsabilità civile verso terzi RCT/RCO degli enti del Servizio Sanitario Regionale della Regione Friuli Venezia Giulia. Disposizioni attuative della DGR 1970/2016) (vedasi art. 4 "Fondo Unico regionale) |

8.3. Servizi accentrati di natura amministrativa, sanitaria sociosanitaria, tecnico e logistica

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|------------------------|--|--|--------------------------------------|---|
| Screening mammografico | Conduzione contrattuale dell'appalto per | Predisposizione e trasmissione mensile | entro il mese successivo al semestre | Esami mammografici: - Gennaio: prot. 5125 8/2/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|-------------------------------------|---|--|---|--|
| | l'esecuzione delle mammografie di screening di 1 livello su unità mobili | dei report previsti sui volumi di attività rilevati (anche ai fini della fatturazione) | di riferimento (31/7/2021 - 31/1/2022) | - Febbraio: prot. 9442 9/3/2021 - Marzo: prot. 12923 7/4/2021 - Aprile: prot. 17672 6/5/2021 - Maggio: prot. 23115 15/6/2021 - Giugno: prot. 26683 13/7/2021 - Luglio: prot. 28900 27/7/2021 (vecchia gara) - Luglio: prot. 33634 9/9/2021 (nuova gara) - Agosto: prot. 33635 9/9/2021 - Settembre: prot. 36792 4/10/2021 - Ottobre: prot. 41443 8/11/2021 - Novembre: prot. 45438 9/12/2021 - Dicembre: prot. 47957 30/12/2021 (13 invii mensili. Nel mese di luglio ci sono stati 2 invii a causa del cambiamento aggiudicatario appalto a partire dal 20/7. L'invio dei dati di luglio è stato fatto al nuovo aggiudicatario all'inizio di settembre (previo accordo) per raccordarsi su modalità / reperimento dati) |
| Gestione dei programmi di screening | Produzione dei report di competenza | Predisposizione e trasmissione report semestrale su performance di radiologi di screening | entro il mese successivo al semestre di riferimento (31/7/2021 - 31/1/2022) | Con nota prot. 3175 del 27/1/2022 è stata trasmessa al Direttore Sanitario l'attività delle letture radiologi di I livello anno 2021 <i>Indicatore e target obiettivo modificati con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Gestione dei programmi di screening | Gestione del calendario delle attività previste per lo screening mammografico al fine di raggiungere la massima capacità produttiva possibile | Predisposizione ed eventuale adeguamento del calendario con almeno 1 mese di anticipo rispetto alla produzione degli elenchi delle donne da chiamare | n. calendari predisposti | Sono stati predisposti 5 calendari: - 17/6/2021: trasmissione bozza 2 semestre 2021 - 23/6/2021: trasmissione calendario 2 semestre 2021 - 13/9/2021: adeguamento calendario 2 semestre 2021 - 17/9/2021: aggiornamento calendario 2 semestre 2021 - 26/11/2021: trasmissione bozza primo semestre 2022 |
| Call center sanitario | Conduzione contrattuale dell'appalto per la gestione del call center sanitario | Predisposizione e trasmissione rilevazione mensile dei volumi di attività (anche ai fini della fatturazione e dei KPI previsti nel capitolato) | entro il mese successivo al mese di riferimento | Prestazioni: - Gennaio: prot. 6204 15/2/2021 - Febbraio: prot. 11061 22/3/2021 - Marzo: prot. 14725 19/4/2021 - Aprile: prot. 19453 19/5/2021 - Maggio: prot. 24410 23/6/2021 - Giugno: prot. 27472 16/7/2021 - Luglio: prot. 30775 12/8/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|--|---|--|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> - Agosto: prot. 34412 15/9/2021 - Settembre: prot. 38577 18/10/2021 - Ottobre: prot. 42462 16/11/2021 - Novembre: prot. 46286 16/12/2021 - Dicembre: prot. 1836 18/1/2022 |
| | | Soddisfacimento delle richieste di formazione per l'avvio del percorso di nuovi operatori in fase di assunzione | 100% delle richieste pervenute sono soddisfatte | Attestazione Responsabile Televita (100% delle richieste di soddisfazione soddisfatte) |
| Sistema di prenotazione prestazioni specialistiche | Migliorare le performance di prenotazione in CUPWEB da parte dei diversi target interessati | Diffusione di un manuale sulle modalità di prenotazione in CUP a target selezionati (Operatori di call center, Federfarma ed eventuali ulteriori richiedenti) e formazione on demand | entro il 30/6/2021 | Il manuale è stato predisposto (febbraio 2021) ed è stato trasmesso |
| Comunicazione aziendale | Attuazione iniziative di informazione per il miglioramento del CUP regionale | iniziative realizzate | almeno 2 entro il 31/12/2021 | <p>Le iniziative realizzate sono riconducibili a:</p> <p>COVID 19</p> <ul style="list-style-type: none"> - servizio stampa e distribuzione locandine vaccinazione over 80 anticovid 19 (determinazione 120 del 15/2/2021) - servizio di stampa e distribuzione volantini per vaccinazione anti covid 19 (determinazione 537 del 8/7/2021) - servizi stampa manifesti, spedizione/recapito per la campagna promozionale per le vaccinazioni anticovid 19 (determinazione 434 del 1/6/2021) <p>GAP</p> <ul style="list-style-type: none"> - servizio stampa e consegna brochure per la campagna relativa al gioco d'azzardo patologico (determinazione 821 del 22/11/2021) <p>Altre iniziative realizzate:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Progettazione grafica (Flyer piega a croce Sesamo, Flyer piega a croce sito Governo, Flyer piega a croce Sesamo, Cartolina App di Sesamo, Modifiche brochure FSE, Video tutorial motion graphic FSE, Brochure GAP, Etichetta GAP) - Stampa e consegna etichette GAP per macchine da gioco. - Spostamento appuntamento seconde dosi vaccinazione COVID |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|---|---|---|
| | Collaborazione 'on demand' con la DCS per la campagna informativa sulla vaccinazione COVID | garantita collaborazione | fatto / non fatto | Attività svolta in modo continuativo. Evidenza delle note trasmesse ai prenotatori su richiesta della DCS a ogni cambio /aggiunta di modalità di prenotazione delle vaccinazioni (estratto di parte delle email spedite). Istituita sulla home page del sito ARCS una sezione stabile relativa alle vaccinazioni con aggiornamento tempestivo delle informazioni |
| Regolamento di pubblica tutela e gestione dei reclami | Definizione della proposta di regolamento per la Commissione Conciliativa Mista Regionale | proposta regolamento | di 31/12/2021 | La bozza del decreto è stata trasmessa al Direttore Generale il 20/12/2021 ed il regolamento è stato approvato in data 27/12/2021 |
| Gestione liquidità di cassa | Partecipazione al coordinamento regionale della gestione di liquidità nel SSR | Garanzia dei flussi di cassa - monitoraggio della liquidità mensile delle aziende del SSR | trasmissione mensile del report di liquidità | Sono stati trasmessi i seguenti rendiconti: GENNAIO prot. 835 del 11/01/2021, FEBBRAIO prot. 5336 del 09/02/2021, MARZO prot. 9540 del 10/03/2021, APRILE prot. 13531 del 09/04/2021, MAGGIO prot. 18136 del 10/05/2021, GIUGNO prot. 22656 del 10/06/2021, LUGLIO prot. 30341 del 06/08/2021, AGOSTO prot. 33514 del 08/09/2021, SETTEMBRE prot. 37299 del 07/10/2021, OTTOBRE prot. 37299 del 7/10/2021, NOVEMBRE prot. 41559 del 09/11/2021, DICEMBRE prot 45552 del 10/12/2021 |
| Gestione emergenza COVID nel settore economico finanziario | Garantire gli adeguamenti gestionali e operativi emergenti dalle necessità e dall'evoluzione normativa COVID correlata | Nr. Adeguamenti | Adeguamenti realizzati nei tempi previsti dalla normativa | Nr. 5 adeguamenti realizzati: - variazione aliquota IVA esenzione, - creazione nuova aliquota IVA 5%, - creazione nuova regola imposta di bollo su fatture esenti, - individuazione beni da modificare tramite filtro su difformità tra aliquota acquisto e aliquota vendita, - predisposizione procedura per trattamento IVA esente procedure COVID correlate del call center centralizzato |
| Rapporti convenzionali | Garantire prosecuzione rapporti economici convenzionali con CNSAS e Associazione Donatori Sangue | nr. provvedimenti di erogazione contributi | Erogazione corrisposte nei termini convenzionali | Sono state predisposte le seguenti erogazioni: con determinazione n. 200 del 12/03/2021 è stata disposta l'erogazione del 1° acconto 2021, con determinazione n. 595 del 04/08/2021 è stata disposta l'erogazione del 2° acconto 2021, con determinazione n. 693 del 16/09/2021 è stata disposta l'erogazione del saldo 2020. Le erogazioni sono avvenute entro i termini dettati dal rapporto convenzionale vigente. Con determinazione n. 903 del 21/12/2021 è stata disposta l'erogazione di contributi alla ass. ni pazienti diabetici Donatori sangue: Det. 129/2021 saldo 2020, det. 458 1° trim, det 642 2° trim, |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|--|------------------|---|
| | | | | det 811 3° trim. Le erogazioni sono avvenute entro i termini dettati dai rapporti convenzionali |
| Al fine di migliorare il servizio fornito dal Magazzino ARCS, si è richiesto ad Insiel un consistente sviluppo informatico che prevede una gestione più efficace dei Buffer Aziendali (14 in regione). Tale sviluppo è stato testato con ASUGI (Cattinara) e va avviato a tutti i Buffer della regione | Avvio presso tutte le ASSR delle modifiche informatiche apportate su Slim2k relative all'operatività legate ai Buffer aziendali | avvio nuova release informatica presso tutti i 14 Buffer aziendali entro il 31/12/2021 | Entro 31/12/2021 | Tutte le ASSR utilizzano le nuove operatività informatiche per la gestione dei Buffer - Certificato di verifica di conformità dell'attività per modifiche evolutive gestione buffer 2021 datato 18/3/2021 - Verbale di verifica di conformità di forniture e servizi per modifiche evolutive gestione buffer 2021 del 18/3/2021 con il quale si attesta che "il servizio erogato nel periodo risulta conforme a quanto richiesto da Insiel" (Insiel ha incaricato un'altra società) |
| Nel 2021 entreranno in vigore i regolamenti Europei sui Dispositivi Medici (745/2017) e sugli IVD (746/2017) che apportano notevoli modifiche relative agli aspetti della vigilanza | Revisione della Procedura Operativa di gestione della Vigilanza Dispositivi Medici e IVD presso il Magazzino Centralizzato | Procedura revisionata entro il 31/12/2021 | Entro 31/12/2021 | Prot. 47045 del 22/12/2021: Procedura operativa di Dispositivo Vigilanza per Dispositivi Medici (DM), Dispositivi Medici Impiantabili Attivi (AIMD), e Dispositivi Medici-Diagnostici in Vitro (IVD) gestiti presso il Magazzino Centralizzato ARCS trasmessa a tutte le Aziende Sanitarie del FVG |
| Considerata la specificità gestionale della Distribuzione per Conto, le responsabilità ad essa connesse e l'elevato turnover di farmacisti, si ritiene necessario definire una procedura operativa che descriva nel dettaglio l'intero processo operativo | Predisposizione di una procedura operativa per la gestione della distribuzione per conto presso il magazzino centralizzato | Procedura conclusa entro il 31/12/2021 | 31/12/2021 | Procedura per la corretta gestione della distribuzione per conto presso il Magazzino Centralizzato ARCS (versione 1 del 23/12/2021 approvata dal responsabile il 28/12/2021), trasmessa al Direttore Sanitario in data 30/12/2021 |
| Gestione delle scadenze | Definire una procedura per la gestione dei prodotti farmaceutici alla scopo di ridurre il numero dei farmaci scaduti | Procedura conclusa entro il 31/12/2021 | 31/12/2021 | La Procedura per la corretta gestione di farmaci, dispositivi medici e altri beni sanitari volta a ridurre il rischio di scadenza (versione 0 del 30/11/2021, approvata dal Responsabile in data 28/12/2021. verificata dal Responsabile SC Logistica) è stata trasmessa al Ds e DA in data 30/12/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|---|--|--|
| Revisione prezzi | Ridurre i tempi di gestione delle pratiche di revisione prezzi | Tempo di risposta (al netto di eventuali tempi di attesa per chiarimenti o integrazioni chieste ai richiedenti) | risposte per gare COVID entro 5 15 gg lavorativi | Obiettivo non valutabile. Nessuna procedura nel 2021 <i>Target e modalità di valutazione obiettivo modificato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| | | | risposte gare non COVID < 30 45 gg | Nel 2021 vi sono state n. 20 istanze, di cui n. 16 (pari a 80%) sono stata processate entro il termine previsto. <i>Target e modalità di valutazione obiettivo modificato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Affiancamento/sostituzione e rinnovo tecnologico prodotti | Ridurre i tempi della gestione delle pratiche di affiancamento/sostituzione e rinnovo tecnologico prodotti | Tempo di risposta (al netto di eventuali tempi di attesa per chiarimenti o integrazioni chieste ai richiedenti) e/o altre strutture aziendali | 90% risposte < 30 gg | 3 procedure <i>Indicatore di risultato modificato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Acquisti "in danno" | Definizione di una nuova procedura per la gestione degli acquisti "in danno". | Adozione della procedura | Adozioni procedura entro il 30.09.2021 | La Procedura per il recupero dei costi aggiuntivi generati dalla carenza di farmaci / dispositivi medici è stata approvata in data 30/9/2021 |
| Depositi cauzionali | Definizione di una nuova procedura per lo svincolo delle cauzioni contrattuali relative alle procedure di gara | Adozione della procedura | Adozioni procedura entro il 31.12.2021 | La Procedura per lo svincolo delle cauzioni contrattuali relative alle procedure di gara è stata approvata in data 15/11/2021 |
| Le indicazioni della normativa è nella direzione di una evoluzione degli strumenti di valutazione in particolare per gli obiettivi individuali. Allo stesso tempo il momento del confronto in sede di valutazione è uno degli aspetti più critici della relazione con i collaboratori. Attraverso la | Attivazione di un percorso di formazione sugli strumenti di valutazione e la gestione del confronto nella fase di valutazione individuale | Evidenza della progettazione del corso | entro il 31/12/2021 | Il corso "La valutazione: concetti generali e applicazione nella PA con particolare riguardo al sistema sanitario" è stato progettato e si è svolto nelle giornate del 29 settembre, 6-13-20 ottobre 2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|--|---------------------|---|
| formazione si intende supportare dal punto di vista metodologico i dirigenti e i responsabili di gestione delle risorse | | | | |
| L'aggiornamento dell'elenco dei medici tutor per lo svolgimento dell'elenco dei medici tutor per lo svolgimento del tirocinio previsto dall'art. 26 del D.Lgs 368/1999 nell'ambito del corso di formazione specifica in medicina generale | Integrazione dell'elenco dei tutor per adeguarne il loro numero a quello dei tirocinanti | Evidenza dell'aggiornamento dell'elenco | entro il 31/12/2021 | La procedura per le candidature al ruolo di tutor da parte dei MMG e PLS con DDG n. 60 del 14.04.2021 e DDG n. 78 del 19/05/2021. I nuovi tutor hanno anche già ricevuto la formazione propedeutica all'accoglimento dei tirocinanti |
| Corso triennale di formazione specifica in Medicina Generale 2020/2023 della Regione Friuli-Venezia Giulia. | Espletamento del concorso all'ammissione alla scuola di formazione in medicina generale 2020/2023 e avvio delle lezioni | Evidenza dell'avvio del corso | entro il 31/12/2021 | Corso avviato il 30/7/2021 |
| Creazione di un Osservatorio Regionale per tutte le tipologie di studi a supporto delle attività di ricerca clinica regionale mettendo in rete tutti gli attori coinvolti. | Condivisione dei processi tecnico amministrativi ed economici della ricerca clinica mediante la piattaforma IT per la gestione di tutti gli studi | Tutte le Aziende utilizzano la piattaforma | entro il 31/12/2021 | Con mail del 30/6/2021 sono state inviate ai referenti delle Aziende del SSR le credenziali per accedere alla piattaforma |
| | Condivisione delle regole per l'utilizzo della piattaforma | Evidenza di un regolamento | entro il 31/12/2021 | - mail del 30/12/2021 di trasmissione del regolamento utilizzo piattaforma CRMS (già anticipata con mail del 30/11/2021) |
| | Condivisione dei contenuti della reportistica a valenza regionale | Evidenza della reportistica | entro il 31/12/2021 | mail del 30/12/2021 di trasmissione di guida sui contenuti della reportistica regionale |
| Aspetti giuridici-regolatori degli studi osservazionali | Formazione su studi osservazionali | Organizzazione di un evento formativo | entro il 31/12/2021 | E' stato realizzato il corso ARCS_21058: Indicazioni teorico-pratiche per la sottomissione al CEUR degli Studi Osservazionali. Il corso ha avuto 3 edizioni che si sono svolte rispettivamente il 27/10/2021, 17/11/2021 e 15/12/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|--|---|--|
| Ricerca Clinica con device dopo il Regolamento UE (745/17) | Formazione su studi con device | Organizzazione di un evento formativo | entro il 31/12/2021 | E' stato realizzato il corso ARCS_21059: "Indicazioni teorico-pratiche per la sottomissione al CEUR delle indagini con dispositivi medico dopo il regolamento UE/745/2017. Il corso ha avuto 3 edizioni che si sono svolte rispettivamente il 28/10/2021, 18/11/2021 e 16/12/2021 |
| La numerosità, la complessità ed il grado di sofisticazione raggiunto dalle tecnologie sanitarie in genere richiede un approccio metodologico in grado di valutare il contesto generale, l'efficacia, la sicurezza, il gradimento dei pazienti, il rapporto costo-efficacia, l'impatto organizzativo e sociale, etico e legale, che l'adozione della tecnologia innovativa può comportare. | Partecipazione attiva delle associazioni dei pazienti nei processi di valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) e trasferimento della percezione del paziente sull'innovazione tecnologica a supporto della definizione dei capitolati di gara per le attività di acquisto centralizzato ed a supporto della DCS e delle aziende del SSR | Report delle indagini conoscitive delle esperienze e delle esigenze evidenziate dai pazienti utilizzatori delle tecnologie sanitarie trasmesso | evidenza di trasmissione di almeno 2 report entro il 31/12/2021 | Trasmesse alla SC Acquisizione Beni e Servizi: - mail del 8/11/2021: Report sull'indagine conoscitiva sulle percezioni del paziente che utilizza ausili assorbente monouso - mail del 8/11/2021: report sull'indagine conoscitiva sulle percezioni del paziente che utilizza il catetere vescicale |
| La comunicazione esterna è un aspetto importante della comunicazione organizzativa e viene utilizzata per dialogare gli interlocutori esterni all'ente che richiedono un'informazione efficace per la sottomissione di valutazioni di sperimentazioni cliniche. | Aggiornamento delle check list per la sottomissione degli studi clinici | Le check list sono aggiornate e pubblicate sul sito | evidenza di aggiornamento e pubblicazione di almeno 2 check list sul sito | Sono state aggiornate 3 check list - check list documenti richiesti per Studi osservazionali; - Check list documenti richiesti per Studi interventistici farmacologici - Check list documenti richiesti per Indagini cliniche con dispositivo medico pre e post marketing Le check list sono state pubblicate sul sito ARCS e ne è stata data comunicazione ai referenti aziendali con mail del 17/11/2021 |
| Il governo della domanda e dell'offerta dei dispositivi medici, attraverso il riconoscimento precoce dell'innovazione e la valutazione del valore | Identificazione di un percorso di valutazione delle richieste di cui all'art 1, comma 551, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e | Elaborazione di un documento che definisca il percorso di valutazione dei dispositivi HTA | entro il 31/12/2021 | Il documento è stato inviato al DS e DA in data 31/12/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|---|---|---|
| clinico assistenziale aggiuntivo dei dispositivi medici innovativi permette un recupero delle risorse da destinare all'innovazione | dell'art.4 comma 4 lettera d) della LR.27/2018 | all'interno delle strutture ARCS | | |
| Il governo della domanda e dell'offerta dei dispositivi medici, attraverso il riconoscimento precoce dell'innovazione e la valutazione del valore clinico assistenziale aggiuntivo dei dispositivi medici innovativi permette un recupero delle risorse da destinare all'innovazione | Definizione dei contenuti sui consumi dei dispositivi medici in grado di fornire un quadro generale della spesa complessiva sostenuta dalle diverse aziende dell'SSR | Strutturazione di una reportistica dei consumi di dispositivi medici nelle Aziende | entro il 31/12/2021 | Il report è stato predisposto e trasmesso alla responsabile SC Programmazione in data 31/12/2021 |
| Attrezzaggio nuova Cittadella della Salute di Pordenone | Assicurare l'avvio/esperimento delle procedure di gara per l'acquisizione dei beni di investimento/durevoli occorrenti per l'allestimento dei locali della Cittadella della Salute di Pordenone secondo il programma concordato con ASFO | Avvio/esperimento cronoprogramma concordato | Aggiudicazione: - arredi Cittadella entro il 30/06/21; - apparecchiature biomedicali e tecnico economiche entro il 30/09/21 | Le procedure di gara in programma (arredi ed apparecchiature biomedicali e tecnico economiche), occorrenti per l'allestimento della nuova Cittadella della Salute di PN sono state avviate ed aggiudicate, nel rispetto dei tempi previsti. ARREDI (accordo quadro fornitore unico) - det. 284 del 13.4.2021 APPARECCHIATURE BIOMEDICALI E TECNICO ECONOMICHE - det. 335 del 5.5.2021: lettini elettrici - det. 368 del 18.5.2021: piastra riscaldante - det. 373 del 18.5.2021: sistema test da sforzo - det. 375 del 18.5.2021: frigoriferi biologici - det. 391 del 21.5.2021: aspiratori chirurgici - det. 396 del 21.5.2021: poltrone prelievi - det. 401 del 24.5.2021: tende alla veneziana - det. 415 del 26.5.2021: spirometro - det. 422 del 28.5.2021: lampade scialitiche - det. 429 del 31.5.2021: rilevatori battito fetale cardiaco - det. 436 del 1.6.2021: lettino bobath - det. 448 del 4.6.2021: carrozzina pieghevole - det. 456 del 4.6.2021: elettrocardiografi - det. 471 del 11.6.2021: tavola optometrica |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|---|--|--|
| | | | | - det. 497 del 23.6.2021: bilancia pesapersona -det. 508 del 28.6.2021: bagno termostatico da banco - det. 525 5.7.2021: venoscopio portatile - det. 587 del 29.7.2021: misuratori tempi di reazione |
| Sviluppo organizzativo | assetto regolamento aziendale per la nomina dei componenti delle commissioni giudicatrici | Predisposizione bozza di regolamento aggiornato | 31/12/2021 | Con Decreto del D.G. n.221 del 28/12/2021 è stato adottato il nuovo regolamento aziendale disciplinante la nomina ed il funzionamento delle Commissioni Giudicatrici, ai sensi dell'art. 77 del D. Lgs. n.50/2016 e s.m.i. |
| Consolidamento organizzativa | struttura Affidamento del servizio di gestione della logistica centralizzata per le Aziende del SSR | Adozione della determina di indizione della procedura di gara | 30/06/2021 | Con Determinazione dirigenziale ARCS n.309 del 22/04/2021 è stata indetta la gara a procedura aperta ID19SER004 per la stipula di una convenzione per l'affidamento del servizio di logistica centralizzata per le Aziende del SSR FVG |
| Laboratorio acquisti in sanità | partecipazione agli incontri organizzati dal Ministero della salute "Laboratorio acquisti in sanità". Sono previsti 4 incontri (23 aprile 2021, 23 giugno 2021, 29 settembre 2021, 22 gennaio 2022) | evidenza della partecipazione agli incontri in videoconferenza | entro il 31/1/2022 | OBIETTIVO STRALCIATO <i>Decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Coordinamento ingegnerie aziendali | delle cliniche Coordinamento del gruppo dei RUP e DEC aziendali, attraverso l'organizzazione e la conduzione di appositi incontri. | Evidenza dei verbali di almeno 3 incontri annui tra il gruppo dei RUP aziendali e l'ATI | Entro 31/12/2021 | - Verbale riunione 28.1.2021 (Contratto globale service su tecnologie biomedicali) - Verbale riunione 29.4.2021 (Contratto globale service su tecnologie biomedicali) - Verbale riunione 10.8.2021 (Contratto globale service su tecnologie biomedicali) |
| Supporto alle gare centralizzate BSTB | Realizzazione di un Accordo Quadro multi-fornitore e multi-lotto per Ecotomografi con fabbisogno regionale stimato | Trasmissione alla SC Gare della documentazione tecnica (CT e questionario) per l'indizione della gara | Entro 31/10/2021 | Con mail del 29/10/2021 è stata trasmessa la responsabile SC Acquisizione Beni e Servizi la documentazione tecnica per l'affidamento della fornitura e installazione di ecotomografi per gli enti del SSR |
| Attrezzaggio del nuovo ospedale di Pordenone | Acquisiti i fabbisogni definiti da ASFO, predisposizione della documentazione tecnica | Predisposizione della documentazione tecnica per la gara attraverso | Entro quattro mesi dalla data di ricezione dei fabbisogni definiti da ASFO dalla data di | documentazione trasmessa via mail in data: - 13.9.2021 attrezzaggio Area parto-ostetrica-nido (1 incontro 19.5.2021-24.5.2021) - 13.10.2021 Impianto dialisi (1 incontro 15.6.2021) |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|--|--|---|--|
| | necessaria all'avvio delle procedure di acquisto delle attrezzature | interlocuzione con i referenti indicati da ASFO | prima convocazione del gruppo di referenti indicati da ASFO | - 13.10.2021 locali vuotatoi (1 incontro 15.6.2021) <i>Target obiettivo modificato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Rientro della funzione di Provveditorato in ASUFC | Trasferimento ad ASUFC dei processi logistici connessi al rientro della funzione di Provveditorato in Azienda | Predisporre e trasmettere ad ASUFC il progetto per il trasferimento della funzione riferita alle forniture di diagnostici di laboratorio | Trasmissione del progetto entro il 31/7/2021 | La modalità operativa di trasferimento della funzione è stata condivisa nel corso di un incontro il 25/5 e formalizzata con email il 10/6. A partire dal 1/7 è stata presa in carico da ASUFC l'attività connessa al primo slot di contratti individuato (attestata dalla chiusura delle anagrafiche articoli sui sistemi ARCS confermata da Insiel in data 8/7). Nel corso del 2021, quindi, è cessata presso il Magazzino centralizzato la gestione delle forniture per complessive 16 procedure |
| | | Avviare il processo di trasferimento in forma progressiva | Avvio del processo a partire dal 1/8/2021 | |
| Tempestività nell'emissione degli ordini | Le proposte d'ordine sono trasformate 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% | ordini entro 24 ore: 82,17% ordine entro 48 ore: 82,22% |
| Consolidamento dei processi operativi | Consolidare l'organizzazione per processi con riunificazione dell'intero ciclo di attività in capo al singolo operatore (emissione ordine - sollecito e follow up - asseverazione fattura) | % di categorie di articoli per cui si è attivata la gestione completa del processo | 25% del totale articoli gestiti a scorta nel magazzino | % categorie articoli riunione in capo al singolo operatore (55,44%) |
| Consolidamento dei processi operativi | Ottimizzare i flussi provenienti dalle Aziende di: - richieste estensioni fabbisogni di gara; - apertura richiedibilità articoli; - creazione nuove | nr. Procedure revisionate | almeno 4 procedure sono oggetto di revisione | Revisionate e trasmesse alle ASR le procedure inerenti 1: - richieste estensioni fabbisogni di gara; - apertura richiedibilità articoli; - creazione nuove anagrafiche (articoli offerti in gara o acquisti da listino); - richiesta apertura e gestione centri di costo |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|--|---|---|
| | anagrafiche (articoli offerti in gara o acquisti da listino); - richiesta apertura e gestione centri di costo | | | |
| Consolidamento struttura organizzativa | Completamento nuova sede PN Interporto | Trasferimento delle SC Gestione servizi logistico-alberghieri e SC Farmacia centrale nella nuova sede | entro il 30/04/2021 | Il trasferimento è stato effettuato nei giorni 26-29/3 (comunicazione ai dipendenti via mail il 24/3/2021) |
| Consolidamento struttura organizzativa | Affidamento del servizio di gestione della logistica centralizzata per le Aziende del SSR | Adozione della determina di indizione della procedura di gara | 30/06/2021 | Determinazione del responsabile SC Acquisizione e servizi 309 del 22/4/2021: Indizione gara a procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento del servizio di logistica centralizzata per le aziende del SSR FVG (ID19SER004). Approvazione del testo del bando di gara, del disciplinare di gara, schema di convenzione e capitolato speciale |
| | | Partecipazione alla Commissione giudicatrice della gara, in seguito a nomina da parte della SC Acquisti Beni e Servizi | 31/12/2021 | Partecipazione garantita dal personale della struttura al 100% delle riunioni convocate |
| Consolidamento struttura organizzativa | Implementazione della funzione Gestione Servizi Logistico-Alberghieri finalizzata alla stesura e avvio dei progetti di centralizzazione progressiva di alcuni servizi (ristorazione, lavanderia, rifiuti speciali, Magazzino Protesica, Archivi, ecc.). | Predisposizione di una proposta di modello gestionale e tecnico per l'implementazione della funzione di Customer service del Magazzino centralizzato | 31/12/2021 | La proposta di implementazione per il "Customer service del Magazzino Centralizzato" è stata predisposta (documento firmato dal responsabile il 30/12/2021) |
| Emergenza sanitaria Verifica qualità intervista telefonica | Conformità utilizzo protocollo all'ingresso Medical Priorital Dispatch System (MPDS) con piattaforma AQUA | aderenza agli items di qualità ai fini del raggiungimento livello di conformità | raggiungimento conformità MPDS di livello MEDIO | 26 operatori hanno raggiunto il livello medio di conformità, 19 operatori non l'hanno raggiunto, 1 operatore non è valutabile |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|--|---|---|
| Gestione unificata del soccorso sanitario regionale in emergenza urgenza | Predisposizione di un report di monitoraggio nel quale sono riportate le attività svolte dalla Sores (chiamate, interventi, gestione della centrale mobile e verifiche di funzionamento. gestione e verifica delle schede regionali di arresto cardiaco). Confronto con l'attività svolta nell'anno precedente ed evidenza degli eventuali punti di criticità e possibili soluzioni di miglioramento | predisposizione di un report relativo al 1 semestre 2021 | report del 1 semestre presentato entro il 31/8/2021 | La relazione relativa al primo semestre è stata trasmessa al DS con mail del 28/7/2021 |
| | | predisposizione di 2 report trimestrali (Lug-Set e Ott-Dic) | report lug-set: presentato entro il 31/10/2021 | La relazione relativa al trimestre luglio-settembre 2021 è stata trasmessa con nota prot. 40185 del 28/10/2021 |
| | | | report Ott-Dic: presentato entro il 31/1/2022 | La relazione relativa al trimestre ottobre-dicembre 2021 è stata trasmessa con mail del 27/1/2022 |
| Emergenza urgenza | Aggiornamento censimento defibrillatori | Trasmissione lettera ai sindaci dei comuni del FVG al fine di migliorare la mappatura dei defibrillatori presenti nel territorio regionale | trasmissione comunicazione a sindaci entro il 30/6/2021 | La lettera per il censimento ai defibrillatori è stata trasmessa ai sindaci con nota prot. 24626 del 24/6/2021 (note pec dei destinatari con l'esito) e nota prot. 24918 del 28/6/2021 (per due comuni per i quali non era riuscito l'invio della prima nota) |
| Distribuzione defibrillatori (DAE) sul territorio regionale | | Aggiornamento censimento | report entro il 31/1/2022 da presentare al DS con l'evidenza dei risultati raggiunti dalla campagna | Il report con i risultati raggiunti dalla campagna è stato trasmesso al Direttore Sanitario con mail del 27/1/2021 |
| | | inserimento dei dati di collocamento e disponibilità oraria relativi alle comunicazioni dei nuovi defibrillatori pervenute nell'archivio Sores | 100% | il 100% dei dati pervenuti nell'archivio inerenti i nuovi defibrillatori, o eventuali modifiche, sono inseriti nel database della SORES FVG |
| Emergenza urgenza | | | >=2 | |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|---|--|--|
| Uniformità su base regionale dell'organizzazione dei servizi sanitari in occasione di manifestazioni pubbliche (eventi sportivi, sagre, manifestazioni culturali, concerti) | Revisione /redazione piani sanitari manifestazioni pubbliche | numero piani redatti / rivisti entro il 31/12/2021 | | Sono stati predisposti: - Giro d'Italia 2021 (25/3/2021) - Maratonina Città di Udine (13/9/2021) - Grado Air show (15/7/2021) |
| Rischio Clinico e Cure sicure | Trasparenza e informazioni sui risarcimenti erogati dalle Aziende del S.S.R. | ARCS fornisce al referente della Rete Cure Sicure le informazioni sui risarcimenti degli ultimi 5 anni ai fini della pubblicazione delle informazione sui siti delle Aziende del S.S.R. | Redazione e trasmissione report entro 31.03.2021 | con mail del 15/03/2021 sono stati inviati al referente generale i dati dei danni alle persone (anno 2020) e gli importi pagati sinistri a persone (2016-2020) |
| Regolamento gestione centralizzata della polizza rct/o delle Aziende del S.S.R. | Perfezionamento della bozza trasmessa nel 2020 alle Aziende del S.S.R. | Organizzazione e svolgimento di videoconferenze ai fini della discussione e perfezionamento della bozza inviata da ARCS nel 2020 | Testo condiviso con le aziende entro il 31/12 | - prot. 31384 del 19/8/2021 - Decreto del Direttore Generale 169 del 11/11/2021: Gestione centralizzata della copertura della responsabilità civile verso terzi RCT/RCO degli enti del Servizio Sanitario Regionale della Regione Friuli Venezia Giulia. Disposizioni attuative della DGR 1970/2016 |
| Gestione centralizzata polizza RCT/O | Definizione nel corso del 2021 di un numero di sinistri pari al 80% del numero dei sinistri denunciati nel 2020 | % Report sinistri definiti nel 2021 rispetto al 2020 | 80% rispetto al 2020 entro il 31.12.2021 | - Sinistri denunciati nel 2020: 299 (80% 239 sinistri) - Sinistri definiti nel 2021: 333 (di cui 263 riferiti agli anni 2020 e precedenti e 70 del 2021) |
| Gestione centralizzata polizza RCT/O | Definizione nel corso del 2021 di un numero di sinistri pari al 5% del numero dei sinistri denunciati nel 2021 | % Report sinistri definiti nel 2021 | 5% del 2021 entro il 31.12.2021 | $75/332*100= 22,59\%$ - Sinistri aperti nel 2021: 332 - Sinistri aperti nel 2021 e chiusi nel 2021: 75 |
| Governo clinico | Ogni Azienda del SSR costituisce il Nucleo Funzionale ed individua i | La Cabina di regia fornisce alle aziende le indicazioni per | 30/04/2021 | prot. 12203 del 31/3/2021: nota di convocazione della Cabina di regia, utilizzata dalle aziende come riferimento per la costituzione dei nuclei |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|--|--|---|
| | referenti aziendali (specifici per argomento trattato) che parteciperanno alle attività di formazione ed implementazione dei documenti di indirizzo | l'istituzione del Nucleo funzionale e l'individuazione dei referenti aziendali | | funzionali da parte delle aziende (comunicazione Asugi 30/4/2021, Asufc 23/4/2021, Asfo 14/6/2021, Cro 19/5/2021, Burlo 30/4/2021) |
| Coordinamento rete regionale HPH (Health Promoting Hospitals & Health Services) | elaborazione di un format per la valutazione dei bisogni di promozione della salute da inserire nella documentazione sanitaria (a cura del gruppo Patient Engagement HPH) | elaborazione format | entro il 31/12/2021 | Il format è stato elaborato e presentato in occasione della Riunione HPH regionale tenutasi in data 20 dicembre 2021 (pag. 16-17 della presentazione) |
| | elaborazione di un format per la presentazione del progetto "Aver cura di chi ci cura" (a cura del gruppo Benessere sul posto di lavoro HPH) | elaborazione format | entro il 30/06/2021 | Il format è stato elaborato e presentato in occasione della Riunione Gruppo Benessere del personale del 4.5.2021 |
| Coordinamento percorsi formativi | monitoraggio attività dei Team multiprofessionali | realizzazione percorso FSC | entro il 31/12/2021 | il percorso formativo è stato spostato al 2022 |
| Attivazione team multidisciplinari con ordini professionali di medici e psicologici | Coordinamento implementazione protocollo per il benessere del personale sanitario | costituzione tavolo strategico | entro il 28/02/2021 | Il tavolo strategico è stato costituito anche se non formalmente e le attività sono state avviate a partire dal mese di gennaio (prima riunione 26/1/2021) |
| Comitato HPH | nomina del Comitato HPH di ARCS | Costituzione comitato e convocazione primo incontro | entro il 30/04/2021 | L'obiettivo viene considerato stralciato per la parte di costituzione del Comitato in quanto attivato nel 2020. Viene considerato raggiunto per la parte di convocazione del primo incontro, avvenuto in data 16/2/2021 e in occasione del quale sono stati presentati la rete HPH e il progetto "Aver cura di chi ci cura" |
| Rete reumatologica regionale | Stato di avanzamento della rete | Predisposizione di una relazione da trasmettere al DS di analisi epidemiologica sulla Rete reumatologica regionale | presentazione relazione entro il 31/5/2021 | Relazione presentata in data 3/5/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|
| Monitoraggio tempi di attesa | Predisposizione di un documento condiviso con le Aziende per l'individuazione di criteri uniformi da applicare a livello regionale per il calcolo dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale | Definizione di criteri uniformi per il monitoraggio delle prestazioni ambulatoriali | predisposizione documento condiviso | documento trasmesso al Direttore Sanitario via mail in data 30/7/2021 |
| Monitoraggi nazionali tempi di attesa | 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 31/7/2021 | prot. 29230 del 29/7/2021 Resoconto monitoraggi nazionali sui tempi di attesa primo semestre 2021 |
| | | | 2 semestre: entro 31/1/2022 | prot. 3497 del 28/1/2022 |

8.4. Funzionamento interno dell'ente

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|---|---|--|
| Gestione economico e finanziaria aziendale | Monitoraggi periodici e gestione del processo di spesa | Evidenza delle stime e monitoraggio infrannuale, adozione dei provvedimenti di spesa | Stime monitoraggi effettuati: - nei termini = 100%; - parzialmente o non = 0% | Per la parte dei monitoraggi infrannuali e stime: - Decreto del Direttore Generale 83 del 31/5/2021 "1 rendiconto trimestrale 2021" - Decreto del Direttore Generale 115 del 30/7/2021 "2 rendiconto trimestrale 2021" - Decreto del Direttore Generale 161 del 2/11/2021 "3 rendiconto trimestrale 2021" |
| Gestione economico e finanziaria aziendale | Monitoraggi periodici e gestione del processo di spesa | Collaborazione con la SC Gestione Economico e Finanziaria per monitoraggi e corretta gestione del processo di spesa | SI =100% NO =0% | Attestazione collaborazione garantita dalle strutture aziendali fatta dal responsabile SC Economico Finanziaria |
| Costi del personale e politiche assunzionali | Tetto di spesa del personale | Rispetto del vincolo stabilito dall'art. 11 c.1 del DL 35/2019 e s.m.i. in base al quale | evidenza del rispetto del tetto al 31/12/2021 | Tab. 26.a Preconsuntivo 2021 trasmesso in data 31/1/2021 alla Direzione Centrale Salute |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|----------------------------|---|--|--|---|
| | | dall'anno 2019, la spesa per il personale del SSR non può superare il valore della spesa sostenuta nel 2018. La struttura assicura il monitoraggio periodico | | Tab. 26.a decreto 89 del 19/5/2022: approvazione preliminare Bilancio esercizio 2021 |
| Spese sovraziendali | Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione (spese sovraziendali) | <ul style="list-style-type: none"> - Corsi residenziali rivolti ai soggetti diabetici - Spese di funzionamento Centro per la formazione in sanità - Assicurazioni RC – polizza - Assicurazioni RC – fondo copertura - Piano della formazione, della comunicazione e studi - Ammodernamento CUP: piano della comunicazione - Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Prima fase) e per la realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici - Attività di supporto alla DCS nel settore delle tecnologie e degli investimenti - Attività di supporto al Ministero della salute nel settore dei dispositivi medici e di supporto e alla DCS nel settore delle tecnologie e degli investimenti | monitoraggio secondo le indicazioni della direzione amministrativa e della gef | Attestazione raggiungimento responsabile SC Economico Finanziaria |
| Tempestività dei pagamenti | Pagamento dei fornitori entro i termini di legge | Indicatore negativo | <0 | annuale: -17,79 trimestre I: -18,97 trimestre II: -20,00 trimestre III: -16,77 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|---|---|--|
| | | | | trimestre IV: -15,74 <i>Valorizzazione obiettivo modificata per una struttura con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021" (obiettivo precedentemente valorizzato per compensare spostamento in RAR)</i> |
| Attuazione DM 132/2020: Regolamento recante individuazione delle cause che possono consentire il rifiuto delle fatture elettroniche da parte delle amministrazioni pubbliche | Avvio implementazione piattaforma SDI FVG per gestione rifiuti fatture elettroniche | implementazione della piattaforma | rilascio funzione | In data 26/02/2021 è avvenuto l'incontro con INSIEL per la definizione dei parametri necessari alla corretta implementazione delle procedure di verifica e delle conseguenti modifiche da apportare alla piattaforma SDI-FVG. A fine marzo INSIEL ha provveduto al rilascio della prima versione di implementazione della piattaforma con le funzioni di verifica richieste. Nel corso del 2° trimestre 2021 il servizio GEF ha effettuato i test di controllo in condivisione con gli operatori di INSIEL, al fine di perfezionare la procedura. In data 28/06/2021 INSIEL ha rilasciato la versione perfezionata con l'ultimo algoritmo di controllo concordato. In seguito ad ulteriori test, in data 15/07/2021 il servizio GEF ha confermato la conformità delle implementazioni rilasciate da INSIEL. Dal 28/06/2021 la funzione è operativa in ARCS - in data 21/12/2021 ARCS ha formalmente comunicato alla DCS la piena funzionalità della procedura e la richiesta di estensione della stessa a tutte le aziende del SSR |
| Attuazione Regolamento UE 679/2016 | Attivazione della cifratura "Bitlocker" sui laptop assegnati ad-personam che supportano la tecnologia per la protezione integrata dei sistemi | laptop su cui è stata attivata la tecnologia | Cifratura presente sul 90% laptop potenzialmente attivabili entro il 30/06/2021 | Cifrati il 95% dei laptop attivabili |
| Implementazione ulteriori controlli della circolare n. 2/2017 del 18 Aprile 2017 (MMS AgID) | Aggiornamento del Sistema Operativo alla build Windows 10 20H2 sul 90% 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 | 90% PdL e notebook aggiornati entro il 31/12/2021 | Con PEO dd 17.12.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. riscontra il completo raggiungimento dell'obiettivo |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|---|--|--|
| Consolidamento infrastruttura Wireless | Ampliamento del sistema WiFi per l'estensione della copertura fornita dai SSID arcs-enterprise e arcs-ospiti nella rete non cablata della sede legale ARCS - via Pozzuolo 330, Udine | installazione nuove antenne (alcune in sostituzione delle esistenti) | 10 antenne attivate entro 2 mesi dalla consegna del materiale e dalla predisposizione dei corrispettivi punti telematici | OBIETTIVO STRALCIATO <i>Decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Piano Organizzativo Lavoro Agile alta mobilità telefonica | Attivazione progetto pilota per alta mobilità telefonica attraverso l'upgrade di centrale e l'installazione (in sostituzione e/o affiancamento) di applicativo soft-phone | Report telefoni fisici sostituiti (o affiancati) da soft-phone | 5 utenze entro 3 mesi dalla data dell'ordinativo di fornitura | Al 13/8/2021 (data ordinativo fornitura 27/5/2021) sono stati configurate 5 interni telefonici in modalità soft-phone |
| Telefonia mobile | Migrazione dell'intera flotta mobile aziendale nella nuova convenzione Telefonia mobile 8 Migrazione delle utenze mobili aziendali dalla convenzione TM7 alla convenzione attiva Telefonia Mobile 8 | Evidenza del passaggio alla nuova convenzione Consip TM8 Evidenza del passaggio delle SIM aziendali (dispositivi ed SMS massivi non ricompresi) alla nuova convenzione Consip TM8. Esportazione file CSV dal portale TM8 con elencazione delle linee aziendali registrate | Entro 6 mesi dall'attivazione della convenzione (ed eventuali correlate condizioni di contesto) | mail del 17/12/2021 attestante l'avvenuta migrazione avvenuta tra il 30/7/2021 e 3/8/2021 (aggiudicazione definitiva Consip 5/3/2021) <i>Obiettivo e indicatore di risultato modificati con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Regolamento in materia di protezione dei dati personali | Predisporre la nuova regolamentazione in materia di protezione dei dati personali | Approvazione del Regolamento in materia di protezione dei dati personali nei termini | 31/12/2021 | Decreto del Direttore Generale 160 del 2/11/2021 |
| Regolamento in materia di accesso agli atti e accesso civico generalizzato | Dotare l'Azienda di un regolamento in materia di accesso agli atti e accesso civico generalizzato | Approvazione del Regolamento in materia di accesso agli atti e accesso civico generalizzato | 31/12/2021 | Decreto del Direttore Generale 192 del 30/11/2021 |
| Manuale di scarto | Dotare l'Azienda di un manuale di scarto dei documenti | Adozione del manuale entro i termini | 31/12/2021 | Decreto del Direttore Generale 183 del 23/11/2021 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|--|---|---|---|
| Pubblicazione degli atti delle aziende sanitarie regionali | Pubblicazione delle deliberazioni del Direttore generale delle aziende sanitarie regionali | Rispetto degli obblighi di pubblicazione dei decreti del Direttore generale sull'albo pretorio on-line di cui alla sezione "Pubblicità legale" del sito aziendale, in ragione delle modalità e tempistiche sancite dall'art. 4 LR 21/1992 e art. 32 L 69/2009 | 31/12/2021 | Il 100% dei Decreti del Direttore generale è stato pubblicato il giorno stesso della firma |
| Razionalizzazione anagrafiche | Razionalizzazione delle anagrafiche del Protocollo | Avvio della razionalizzazione delle anagrafiche del Protocollo (relazione di riepilogo delle attività svolte) | 31/12/2021 | È stato: -Richiesto ad INSIEL di rendere inattive tutte le anagrafiche non utilizzate dopo il 31/12/2014 e richiesta l'estrapolazione di tutte le anagrafiche presenti a sistema; -Redatto le "Istruzioni operative per la creazione e l'accorpamento delle anagrafiche" con nota prot. n. 36716 del 04/10/2021; -Effettuato l'accorpamento di anagrafiche (file allegato); -Disattivato/riattivato anagrafiche già esistenti; -Corretto/modificato/eliminato/inserito molti indirizzi e-mail/pec all'interno delle anagrafiche già esistenti; -Corretto denominazioni anagrafiche già esistenti nel rispetto delle istruzioni operative di cui sopra; -Inserito nuove anagrafiche richieste nel rispetto delle istruzioni operative di cui sopra. |
| Applicazione a livello aziendale disciplina di cui al CCNL 17.12.2020 Area autonomie locali | Sottoscrizione CCIA dirigenti PTA 2021-2023 | - Definizione fondi contrattuali - Avvio contrattazione integrativa - Contratto sottoscritto in via definitiva | Contratto sottoscritto in via definitiva entro il 31.12.2021 | Il contratto triennale è stato siglato con le OOSS di categoria in data 4/11/2021 ed è divenuto definitivo in seguito al parere favorevole del Collegio Sindacale nella seduta del 14/12/2021. |
| Applicazione a livello aziendale disciplina di cui al CCNL 17.12.2020 Area autonomie locali | Predisposizione circolare regolamento sull'orario di lavoro e permessi retribuiti | Predisposizione circolare regolamento adottato | Diffusione circolare regolamento adottato entro il 31.12.2021 | prot. 38248 del 14/10/2021: Orario di lavoro dirigenti dei ruoli professionale, tecnico ed amministrativo. Nuove disposizioni <i>Obiettivo revisionato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |
| Sviluppo assetto organizzativo | Aggiornamento regolamento incarichi dirigenziali PTA | Regolamento adottato | Regolamento adottato entro il 31.12.2021 | Decreto del Direttore Generale 131 del 1/9/2021: Dirigenza professionale, tecnica ed amministrativa. Approvazione regolamento criteri e modalità di affidamento e revoca degli incarichi dirigenziali e criteri di graduazione delle funzioni |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|--|---|---|
| Avvio a regime nuovo software gestione risorse umane | Sperimentare il nuovo software GPI -QLICK | Controllo delle incongruenze nella conversione dei dati e valutazione della funzionalità degli applicativi | Produzione cedolini ed elaborazione denunce con nuovo software entro 30 gg da GO-LIVE entro il 1.5.2021 | Comunicazione a tutti i dipendenti di avvio del nuovo portale dipendente a decorrere dal 1/4/2021 |
| Attuazione PTFP 2020-2022 | Predisposizione atti necessari all'adozione, aggiornamento e progressiva attuazione del PTFP | Adozione del PTFP secondo indicazioni della DCS | Aggiornamento del PTFP entro il 31/12/2021 | Decreto del Direttore Generale 62 del 14/4/2021 Approvazione Piano attuativo e Bilancio preventivo 2021 |
| | | Predisposizione provvedimento di attuazione in coerenza con le indicazioni della Direzione Strategica | | Assunzioni effettuate in linea con il PTFP come da conferma del Direttore Amministrativo |
| | | Monitoraggio trimestrale | | - Decreto DG 83 del 31/5/2021: 1 rendiconto trimestrale - Decreto DG 115 del 30/7/2021: 2 rendiconto trimestrale - Decreto DG 161 del 2/11/2021: 3 rendiconto trimestrale |
| | | Aggiornamento del PTFP | | A riscontro della nota DCS prot. 28934 del 25.10.2021 il PTFP 2021-2023 è stato approvato con Decreto del Direttore Generale 165 del 8.11.2021 |

Piano triennale prevenzione corruzione e trasparenza (PTPCT)

Il monitoraggio delle misure di prevenzione della corruzione e di trasparenza previste dal PTPCT 2021-2023, è stato validato dall'Organismo Indipendente di Valutazione nella seduta del 25/2/2022 che ha attestato il pieno e corretto assolvimento degli obblighi previsti dal PTPCT da parte di tutte le strutture aziendali.

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|---|--|--|
| M2.1 Trasparenza | Adempimento degli obblighi della trasparenza | Assolvimento degli obblighi al 31.12.2021 | Corretto svolgimento degli obblighi assolti al 31.12.2021 sulla base dell'attestazione OIV | Obblighi assolti |
| M3.3 Formazione dedicata al tema di | Partecipazione all'evento formativo in materia di | I dipendenti della struttura partecipano ad almeno un evento formativo previsto | >= 75% dei dipendenti di ogni struttura | Tutte le strutture aziendali hanno raggiunto il target minimo previsto di partecipazione |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|--|--|--|
| anticorruzione e trasparenza | prevenzione della corruzione e della trasparenza. | nel PAF in materia di prevenzione della anticorruzione e della trasparenza entro il 31/12/2021. | partecipano all'evento formativo | |
| M3.3 Formazione dedicata al tema di anticorruzione e trasparenza | Partecipazione all'evento formativo in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza. | Organizzazione dell'evento formativo previsto nel PAF in materia di prevenzione della anticorruzione e della trasparenza entro il 31/12/2021. | entro il 31/1/2021 | Il corso è stato organizzato e ne è stata data comunicazione ai dipendenti con mail del 14/5/2021. E' stato messo a disposizione di tutti i dipendenti un corso FAD dal titolo " La prevenzione della corruzione nelle aziende sanitarie". Il termine per la fruizione è stato previsto al 31.10 |
| M10.1 Conflitto di interesse | Implementazione del Registro delle dichiarazioni di conflitto di interesse per le strutture interessate. | Trasmissione semestrale al RPCT del Registro delle dichiarazioni di conflitto di interessi per le strutture individuate | entro il mese successivo alla scadenza del semestre: 31/07 e 31/01 | Le dichiarazioni sono state regolarmente trasmesse |
| M11 Monitoraggio dei tempi procedurali | Implementazione e aggiornamento dei dati sulla base delle modifiche dell'assetto organizzativo e delle funzioni attribuite da ARCS. | Trasmissione semestrale al RPCT del prospetto informatico relativo al monitoraggio dei tempi procedurali (entro il mese successivo alla scadenza del semestre: 20/07 e 20/01). | entro il: 20/07/2021 20/01/2022 | Le attestazioni sullo stato di attuazione sono state fornite dalle varie strutture al RPCT |
| M16.1 Affidamento incarichi di patrocinio legale | Adempimento degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione | Assolvimento degli obblighi al 31.12.2021 | Corretto svolgimento degli obblighi assolti al 31.12.2021 sulla base dell'attestazione OIV | Obblighi assolti |
| M18 Regolamento utilizzo mezzi e strumenti aziendali | Corretta gestione della sospensione e cessazione dei profili utente | Verifica a campione sulla corretta gestione della sospensione e cessazione dei profili utente sulla base delle informazioni pervenute dal GRU | relazione sulla corretta applicazione del 100% dei dati del campione | Con PEO dd 28.12.2021 quarto trimestre 2021- agli atti, il collaboratore della struttura riscontra e relaziona puntualmente le attività di controllo svolte su tutti nominativi pervenuti dalle risorse umane (personale out in varie forme). |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|---|--|---|---|
| M19.1 Controlli a campione sulla correttezza formale e sostanziale del procedimento / verbali, attestazioni | Allargamento dei controlli ad un numero maggiore di pratiche amministrative. | N° 5 controlli a campione nel corso dell'anno sui procedimenti di stipula dei contratti e n. 5 controlli a campione sulla liquidazione delle fatture per l'attività istituzionale. | N. 2 controlli entro 30.06.2021 e n. 3 controlli entro 31.12.2021. | Obblighi di controllo assolti - 4 controlli (1 semestre) - 6 controlli (2 semestre) |
| M19.1 Controlli a campione sulla correttezza formale e sostanziale del procedimento / indagini, verbali, attestazioni | Applicazione della misura al contratto PACS regionale | Effettuazione di indagine a campione | Effettuazione almeno 2 indagini a campione | Indagini a campione effettuate |
| M21 Gestione reclami | Utilizzo di una modalità standardizzata e formalizzata in apposita procedura pubblica per la gestione dei reclami. | Conferma ovvero, ove necessario, revisione della procedura per la gestione dei reclami | Presenza procedura rivista / confermata | Revisionato in data 14/12/2021 il regolamento di pubblica tutela e reso pubblicamente disponibile sul sito di ARCS alla URL : https://arcs.sanita.fvg.it/media/uploads/files/Regolamento_Pubblica_Tutela_ARCS_14_12_2021.pdf |
| M21 Gestione reclami | Analisi dei tempi di risposta dei reclami pervenuti alla struttura | Predisposizione di un report con l'evidenza dei tempi di risposta dei reclami pervenuti (oltre il 90% entro 30 giorni) | tempi di risposta: oltre il 90% delle richieste evase entro 30 gg | Il report annuale sulla gestione dei reclami e delle segnalazioni nel 2021 è stato trasmesso al Direttore Generale in data 27/1/2022 |
| M22 Prenotazioni sanitarie | Utilizzo di una modalità standardizzata e per l'effettuazione delle prenotazioni sanitarie a seguito di segnalazioni o reclami. | Applicazione della procedura per la gestione delle agende per il rispetto del diritto di garanzia (almeno due aziende sanitarie della Regione) entro il 31/12/2021. | Attestazione del Responsabile di struttura circa l'applicazione della procedura per la gestione delle agende per il rispetto del diritto di garanzia entro il 31/12/2021. | Obiettivo conseguito con la rilevazione del primo semestre, riscontro del secondo semestre inviato alla SC Affari Generali entro la scadenza dettata del 20/1/2022 |
| M25 Misura di prevenzione della corruzione | Aggiornamento del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance | evidenza entro il 30/6/2021 evidenza della presentazione della | evidenza entro il 30.06.2021 | Documento presentato all'OIV in data 24/5/2021 <i>Target obiettivo modificato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|---|--|--|--|
| | | proposta all'OIV entro il 30.06.2021 | | |
| M33 Linee guida operative per la regolamentazione dei rapporti con gli informatori scientifici/commerciali | Eventuale aggiornamento del Regolamento in materia di informazione scientifica e commerciale. | Corretta applicazione del Regolamento | Attestazione del Responsabile della corretta applicazione del Regolamento entro il 31/12/2021. | Registro inviato alla Direzione Sanitaria |
| M36.1 Procedure interne per l'emissione e follow up degli ordini e per la gestione delle fatture passive | Predisporre e diffondere specifiche procedure interne per l'emissione e follow up degli ordini e per la gestione delle fatture passive. | Revisione delle procedure e conseguente diffusione ai dipendenti della struttura | Entro il 31.12.2021 | Effettuata la revisione periodica delle procedure e trasmessa ai dipendenti della SC con email del 30/12 |
| Gestione dell'elenco avvocati | Adempimento degli obblighi in materia di prevenzione della corruzione | Aggiornamento almeno annuale dell'elenco avvocati | entro il 31/12/2021 | L'elenco degli avvocati è stato aggiornato nel sito aziendale al 15/12/2021 |

Piano organizzativo lavoro agile (POLA)

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--------------------------------|--|--|--|--|
| POLA 1 Salute organizzativa | Coordinamento organizzativo del lavoro agile | Meccanismo di coordinamento continuativo | partecipazione agli incontri trimestrali | Sono stati organizzati 3 incontri trimestrali - 26/3/2021: pola 21 - 8/7/2021: aggiornamento argomenti vari - 15/9/2021: questionario on line lavoro agile |
| POLA 2 Salute organizzativa | dotazione meccanismo di monitoraggio continuativo su ambito organizzazione, performance, impatti | Effettuazione monitoraggio periodico su raggiungimento obiettivi | realizzazione di 2 monitoraggi infrannuali | 1 monitoraggio sullo stato di attuazione al 30/6/2021: inviato ai responsabili delle strutture Arcs in data 1/7/2021 2 monitoraggio sullo stato di attuazione al 30/9/2021: inviato ai responsabili delle strutture ARCS in data 14/10/2021 |
| | Monitoraggio lavoro agile | predisposizione report con l'evidenza di: - personale che ha fruito nell'anno del lavoro agile; | entro il 31/1/2022 | Personale che ha fruito nell'anno del lavoro agile = 76; |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|--|--|---|
| POLA 3 Salute organizzativa | Help desk informatico dedicato al lavoro agile | Esigenza coperta da funzione IT | fornire assistenza/supporto tecnico e/o informativo, al lavoratore agile | Con PEO dd 14.12.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. riscontra che tutte le richieste pervenute alla data odierna sono state evase con strumenti di assistenza remota senza la necessità di accesso fisico al device |
| POLA 4 programmazione per obiettivi e/o per progetti e/o per processi | piano della performance e schede di budget | Inserimento di obiettivi di misurazione e valutazione del lavoro agile nel piano della performance dell'azienda e nelle schede di budget delle strutture aziendali | entro il 31/5/2021 | Decreto 100 del 28/6/2021 "Approvazione schede di budget 2021" Decreto 99 del 28/6/2021: "Piano della performance 2021-2023. Approvazione definitiva" |
| POLA 5 Salute professionale | % dirigenti / posizioni organizzative che hanno partecipato a corsi di formazione sulle competenze direzionali in materia di lavoro agile nell'ultimo anno | formazione incarico di funzione | 100% partecipazione | <i>OBIETTIVO STRALCIATO</i> <i>decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> <i>Originariamente era previsto di avviare il corso durante i mesi autunnali. In considerazione delle modifiche introdotte dal DPCM 24/9/2021, si è ritenuto sospendere questo corso.</i> |
| POLA 5 Salute professionale | % dirigenti / posizioni organizzative che hanno partecipato a corsi di formazione sulle competenze direzionali in materia di lavoro agile nell'ultimo anno | realizzazione del corso di formazione in materia di lavoro agile per incarico di funzione | entro il 31/12/2021 | <i>OBIETTIVO STRALCIATO</i> <i>decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021"</i> <i>Originariamente era previsto di avviare il corso durante i mesi autunnali. In considerazione delle modifiche introdotte dal DPCM 24/9/2021, si è ritenuto sospendere questo corso.</i> |
| POLA 7 Salute professionale | % di lavoratori agili che hanno partecipato a corsi di formazione sulle competenze organizzative specifiche del lavoro agile | partecipazione ai corsi di formazione sulle competenze specifiche | 60% partecipazione | Erano previste originariamente più edizioni del corso sulle competenze organizzative del lavoro agile. In considerazione delle modifiche introdotte dal DPCM 24/9/2021, si è ritenuto sospendere questo corso. <i>L'obiettivo è stato stralciato con decreto del Direttore Generale 202 del 9/12/2021 "Revisione schede di budget - anno 2021" per le strutture che non avevano raggiunto il target nelle edizioni fino a quel momento realizzate (SC Gestione economica finanziaria, SC Farmacia centrale, SC Gestione Risorse Umane, SC Politiche del Farmaco, SSD Patrimonio immobiliare - limitatamente al personale del comparto)</i> |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|---|--|---|---|---|
| POLA 7 Salute professionale | % di lavoratori agili che hanno partecipato a corsi di formazione sulle competenze organizzative specifiche del lavoro agile | realizzazione del corso di formazione sulle competenze specifiche del lavoro agile | entro il 31/12/2021 | Sono stati realizzati quattro incontri nelle giornate del 29/3-30/3-31/3-8/4. Comunicazione ai dipendenti con mail del 19/3/2021 |
| POLA 9 Salute professionale | % lavoratori agili che hanno partecipato a corsi di formazione sulle competenze digitali nell'ultimo anno | partecipazione ai corsi di formazione sulle competenze digitali | 60% partecipazione | Le strutture aziendali (tranne una) hanno raggiunto il target minimo di partecipazione ai corsi di formazione sulle competenze digitali |
| POLA 9 Salute professionale | % lavoratori agili che hanno partecipato a corsi di formazione sulle competenze digitali nell'ultimo anno | realizzazione del corso di formazione sulle competenze digitali del lavoro agile | entro il 31/12/2021 | Sono stati realizzati 5 corsi (6 ore complessive articolate in 3 giornate). Comunicazione ai dipendenti con mail del 13/4/2021 e 10/9/2021 |
| POLA 10 Salute professionale | % lavoratori che utilizzano le tecnologie digitali a disposizione | predisposizione report con l'evidenza per ciascuna struttura della % lavoratori che utilizzano nell'ambito del lavoro agile le tecnologie digitali a disposizione sulla base dell'indicazione dei lavoratori agili fornita dalla GRU con un preavviso minimo di 30 gg | predisposizione di un report con l'evidenza per ciascuna struttura della % di lavoratori che lavorano in modalità agile ed ai quali è stata garantita la messa a disposizione la tecnologia digitale tale da garantire lo svolgimento del lavoro. entro il 31/12/2021 sulla base delle informazioni (lavoratori agili) pervenute dal GRU | Con PEO dd 27.12.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. invia il report in formato PDF (pieno raggiungimento dell'obiettivo) segnalando peraltro che, nonostante solo il 37% dei dipendenti ha sottoscritto un contratto di smartworking, l'azienda ha erogato tecnologie per garantire lo smartworking al 60% dei dipendenti (79% se considerassimo anche parallels) 28.12.2021 PEO con rendicontazione puntuale a direttore amministrativo |
| POLA 11 Salute economico finanziaria | costi per formazione competenze funzionali al lavoro agile | 20.000 euro | report entro il 31/1/2022 con l'evidenza delle | Non era possibile presentare il documento entro il termine previsto in quanto l'ultima fattura è datata 7/3/2022. Spese complessivamente sostenute per il lavoro agile pari a 6.710,00 euro |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|--|--|--|---|---|
| | | | spese sostenute al 31/12/2021 | |
| POLA 12 Salute economico finanziaria | investimenti in supporti hardware e infrastrutture digitali funzionali al lavoro agile | 55.000 euro | report entro il 31/12/2021 con l'evidenza delle spese sostenute | Al 31.12 risultano effettuate spese € 62.588,25 |
| | investimenti in digitalizzazione di servizi progetti, processi | in base alle necessità | report entro il 31/12/2021 con l'evidenza delle spese sostenute | report non presentato |
| POLA 14 Salute digitale | n. pc per lavoro agile | Consolidamento n. pc. - Sostituzione pc fisso (obsoleti) a scadenza con laptop eventualmente integrabile con docking station e periferiche - Dotazione laptop per nuove esigenze di lavoro in mobilità | 100% dei pc obsoleti sostituiti | Con PEO dd 29.12.2021, agli atti, il collaboratore della struttura T.I. aggiorna il dettaglio già in precedenza fornito riscontrando il pieno raggiungimento dell'obiettivo e segnalando che non sono attive postazioni con hardware obsoleto. |
| POLA 15 Salute digitale | % lavoratori agili dotati di dispositivi e traffico dati | Fornitura dei mobile phone per le figure ad alta reperibilità (RESPONSABILI DELLE STRUTTURE). | fornitura dei mobile phone | Con PEO dd 27.12.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. riscontra il pieno raggiungimento dell'obiettivo segnalando tutti i responsabili (e referenti) di struttura sono stati dotati di smartphone aziendale |
| POLA 16 Salute digitale | sistema vpn | Fornitura della vpn a tutti i dipendenti con un laptop assegnato | 100% delle vpn assegnate al personale dotato di laptop in uso esclusivo | Con PEO dd 20.12.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. riscontra il rispetto dell'indicatore |
| POLA 19 Salute digitale | % applicativi consultabili in lavoro agile | 100% grazie a laptop con vpn oppure con applicativi parallels | 100% applicativi consultabili in lavoro agile | Con PEO dd 14.04.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. riscontra il pieno raggiungimento dell'obiettivo segnalando che gli applicativi attualmente correlati ad attività smartizzabili sono disponibili attraverso VPN o Parallels |
| POLA 20 Salute digitale | % Banche dati consultabili in lavoro agile | 100% grazie a laptop con vpn oppure con applicativi parallels | 100% banche dati consultabili | Con PEO dd 14.04.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. riscontra il pieno raggiungimento dell'obiettivo segnalando che gli applicativi attualmente correlati ad attività smartizzabili sono disponibili attraverso VPN o Parallels |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|------------------------------------|---|--|--|--|
| POLA 21 Salute digitale | % firma digitale tra i lavoratori agili | Tutti i titoli di incarico di funzione e dirigenti saranno forniti di firma digitale | 100% incarichi di funzione e dirigenti con firma digitale | Con PEO dd 27.12.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. riscontra il pieno raggiungimento dell'obiettivo segnalando che, per tutti i titolari di incarico di funzione e dirigenti è attiva la carta operatore. |
| POLA 22 Salute digitale | % processi digitalizzati | predisporre un progetto di digitalizzazione avente come oggetto l'attività svolta dalla struttura | predisposizione e trasmissione al DA di uno studio fattibilità entro il 31/12/2021 | Con comunicazione PEO dd 18.08.2021 è stato trasmesso al direttore amministrativo lo studio di fattibilità richiesto e la proposta di ulteriori sviluppi |
| POLA 24 Salute digitale | estensione servizi follow-me printer, stampa e scansione sicura | Evidenza dell'installazione/sostituzione di 3 stampanti multifunzioni dotate dei servizi richiesti | 3 stampanti installate / sostituite | Con PEO dd 20.12.2021, agli atti, un collaboratore della struttura T.I. riscontra che alla data del 20/12 sono state installate e configurate 3 multifunzioni per il completo raggiungimento dell'obiettivo |
| POLA 25 Indicatori lavoro agile | Monitoraggio lavoro agile | predisposizione report con l'evidenza di: - % personale che è ricorso al lavoro agile/personale agili potenziali | entro il 31/1/2022 | report finale: - % personale che è ricorso al lavoro agile (76)/personale agili potenziali (154) = 49 % |
| POLA 26 Indicatori lavoro agile | Monitoraggio lavoro agile | predisposizione report con l'evidenza di: - giornate di lavoro svolte in modo agile rispetto alle giornate di lavoro potenziali | entro il 31/1/2022 | report finale: - % personale che è ricorso al lavoro agile (76)/personale agili potenziali (154) = 49% |
| POLA 27 Indicatori qualitativi | Livello di soddisfazione sul lavoro agile di dirigenti / posizioni organizzative e dipendenti articolato per genere, per età, per stato di famiglia | realizzazione di almeno una survey sul livello di soddisfazione del lavoro agile: - dirigenti / posizioni organizzative sui propri dipendenti; - dipendenti; - genere (donne/ uomini); - per situazione familiare. | almeno una survey realizzata entro il 31/12/2021 | La survey è stata effettuata nel mese di Luglio e i risultati sono stati diffusi a tutto il personale dell'Azienda con la newsletter aziendale n. 2 del settembre 2021 |
| POLA 28 Efficienza | Riflesso economici: riduzione costi | predisposizione report riportante l'evidenza del costo medio sostenuto per l'acquisto di carta nel corso dell'anno 2019 e nel 2021 | entro il 31/1/2022 | costo lavoro straordinario anno 2019 = 44561 euro costo lavoro straordinario anno 2021 = da determinarsi all'atto della liquidazione che interverrà nel corso del 2022 |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|----------------------------|--|---|---|--|
| POLA 29 Efficienza | produttiva: diminuzione assenze, aumento produttività | 'predisposizione di un report con l'evidenza dell'analisi dei dati rispetto alla media dei gg di assenza dei lavoratori agili in rapporto ai gg di assenza dei lavoratori non agili | entro il 31/1/2022 | report finale media dei gg di assenza dei lavoratori agili = 45,91; gg di assenza dei lavoratori non agili = 48,65 RAPPORTO media assenze SMARTER su NO SMARTER = 0,94 |
| POLA 31 Efficienza | Temporale: riduzione dei tempi di lavorazione di pratiche ordinarie | - 90% degli obiettivi regionali realizzati nel rispetto dei tempi definiti (depurati dalle funzioni/strutture in cui non è presente il lavoro agile) - 90% degli obiettivi nuovi e non definiti dal piano regionale realizzati nei tempi definiti (depurati dalle funzioni/strutture in cui non è presente il lavoro agile) | predisposizione report entro il 28/2/2022 | report trasmesso in data 28/2/2022 (bozza) |
| POLA 32 Efficacia | Quantitativa_ quantità erogata, quantità fruita | - 90% degli obiettivi regionali realizzati rispetto a quelli assegnati del piano regionale (depurati dalle funzioni in cui non è presente il lavoro agile) - 90% degli obiettivi nuovi e non definiti dal piano regionale realizzati rispetto a quelli assegnati (depurati dalle funzioni in cui non è presente il lavoro agile) | predisposizione report entro il 28/2/2022 | report trasmesso in data 28/2/2022 (bozza) |
| POLA 34 Impatti esterni | Sociale per gli utenti, per i lavoratori, Ambiente per la collettività, Economico per i lavoratori | predisposizione report con l'evidenza di una stima della riduzione delle ore per commuting casa-lavoro nell'anno 2021 'predisposizione report con l'evidenza di una stima del minor livello di emissioni di co2 (ipotizzando un'emissione | entro il 31/1/2022 | report finale a) stima della riduzione delle ore per commuting casa-lavoro nell'anno 2021 (tempo di percorrenza medio 50 km/h) = 2042 b) stima del minor livello di emissioni di co2 (ipotizzando un'emissione media di 108 g/km = 10,44 ton c) stima degli euro risparmiati per la riduzione del commuting casa-lavoro [(consumo medio = 7 litri * 100 km; costo medio = 1,6 euro/lit)] = 10.827,49 euro |

| Razionale | Obiettivo | Indicatore | Target 2021 | Rendicontazione obiettivo al 31/12/2021 |
|----------------------------|------------------------------|--|--------------------|---|
| | | media di 26g/KM), stimato su dichiarazione del dipendente rispetto a km/casa/lavoro nell'anno 2021 'predisposizione report con l'evidenza di una stima degli euro risparmiati per la riduzione del commuting casa-lavoro nell'anno 2021 | | |
| POLA 35 Impatti esterni | Ambiente per la collettività | predisposizione report riportante l'evidenza della minore quantità di stampe fatte nell'anno 2019 e nel 2021 | entro il 31/1/2022 | Come segnalato al DA con PEO dd 08.06.2021 l'obiettivo non raggiungibile. |