



Relazione sulla Performance

2024

PREMESSA	3
1. ANALISI DEL CONTESTO E DELLE RISORSE	3
1.1. Generalità sul mandato e assetto organizzativo dell'azienda	3
1.2. Gestione economica finanziaria	6
1.3. Gestione risorse umane.....	7
1.4. Bilancio di genere	10
1.5. Smart work	11
2. SINTESI DEI PRINCIPALI RISULTATI RAGGIUNTI	11
2.1. Reti cliniche e Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali	12
2.2. Rete oncologica regionale	13
2.3. Programmi di screening	13
2.4. Acquisti centralizzati.....	13
2.5. Magazzino centralizzato	15
2.6. Inventario fisico dei beni.....	15
2.7. Tempestività dei pagamenti.....	17
2.8. Gestione assicurativa.....	17
2.9. Concorsi centralizzati	18
2.10. Centrale operativa regionale di emergenza urgenza territoriale.....	20
2.11. Centro Unico Prenotazione.....	20
2.12. Provider ECM	21
2.13. Centro per la formazione in sanità (Cefomed)	22
2.14. Pianificazione, programmazione e controllo di gestione	23
3. MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA	24
3.1. Il ciclo della performance dell'anno 2024	24
4. MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE INDIVIDUALE	28
4.1. Capacità di differenziazione dei giudizi	29
5. Prevenzione corruzione e trasparenza	29
6. Partecipazione utenti esterni al processo di misurazione della performance	30
7. Conclusioni	30
8. Rendicontazione PIAO – appendice 1 Performance	32
8.1. Supporto tecnico per il governo del Servizio sanitario regionale	32
8.2. Controllo e coordinamento del sistema sanitario regionale	35
8.3. Servizi accentrati di natura amministrativa, sanitaria sociosanitaria, tecnico e logistica.....	39
8.4. Funzionamento interno dell'ente	43
9. Rendicontazione obiettivi di TEAM / E'QUIPE	46

PREMESSA

L'art. 6 del decreto legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito in legge dalla legge 6 agosto 2021, n.113, ha introdotto nel nostro ordinamento il *"Piano integrato di attività e organizzazione"* (PIAO), un documento unico di programmazione e governance sostitutivo di una serie di Piani che in precedenza le amministrazioni pubbliche erano tenute a predisporre.

Fra i Piani assorbiti dal PIAO, risulta compreso anche il Piano della performance di cui all'art. 10, commi 1, lettera a), e 1-ter, del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n.150.

Le novità introdotte dall'art. 6 del decreto legge n. 80/2021, non hanno apportato modifiche alle disposizioni riguardanti la *"Relazione sulla performance"* prevista dall'art. 10, comma 1, lett. b) del decreto legislativo n. 150/2009. Tale relazione, approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'Organismo indipendente di valutazione entro il 30 giugno di ogni anno, ha lo scopo di evidenziare a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti, rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti, e il bilancio di genere realizzato.

In ottemperanza alle citate disposizioni, e nel rispetto delle *"Linee guida per la Relazione annuale sulla performance"* n. 3/2018, redatte dal Dipartimento della Funzione Pubblica, è stato elaborato il presente documento che costituisce la conclusione e la rendicontazione del ciclo di gestione della performance aziendale dell'anno 2024.

La presente relazione vuole pertanto essere lo strumento mediante il quale l'azienda, 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 2024.

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 degli Enti sanitari, nel corso degli ultimi anni è stato oggetto in Friuli Venezia Giulia dei seguenti interventi normativi:

- L.R. n. 26 del 10.11.2015: *"Disposizioni in materia di programmazione e contabilità e altre disposizioni finanziarie urgenti"*;
- L.R. n. 27 del 17.12.2018: *"Assetto istituzionale organizzativo del Servizio sanitario regionale"*;
- L.R. n. 22 del 12.12.2019: *"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 Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) è un ente del Servizio Sanitario della Regione Friuli Venezia Giulia, dotato di personalità giuridica di diritto pubblico e disciplinato dalla normativa delle Aziende Sanitarie Locali di cui al D.Lgs. 502/1992 e s.m.i. E' stata istituita dalla succitata L.R. n. 27 del 17.12.2018 ed è stata avviata a partire dal 1. 1.2019.

Il legislatore regionale, nella sua previsione di organizzazione del SSR ha affidato ad ARCS un ruolo centrale nella guida del Sistema sanitario regionale, assegnandogli compiti di:

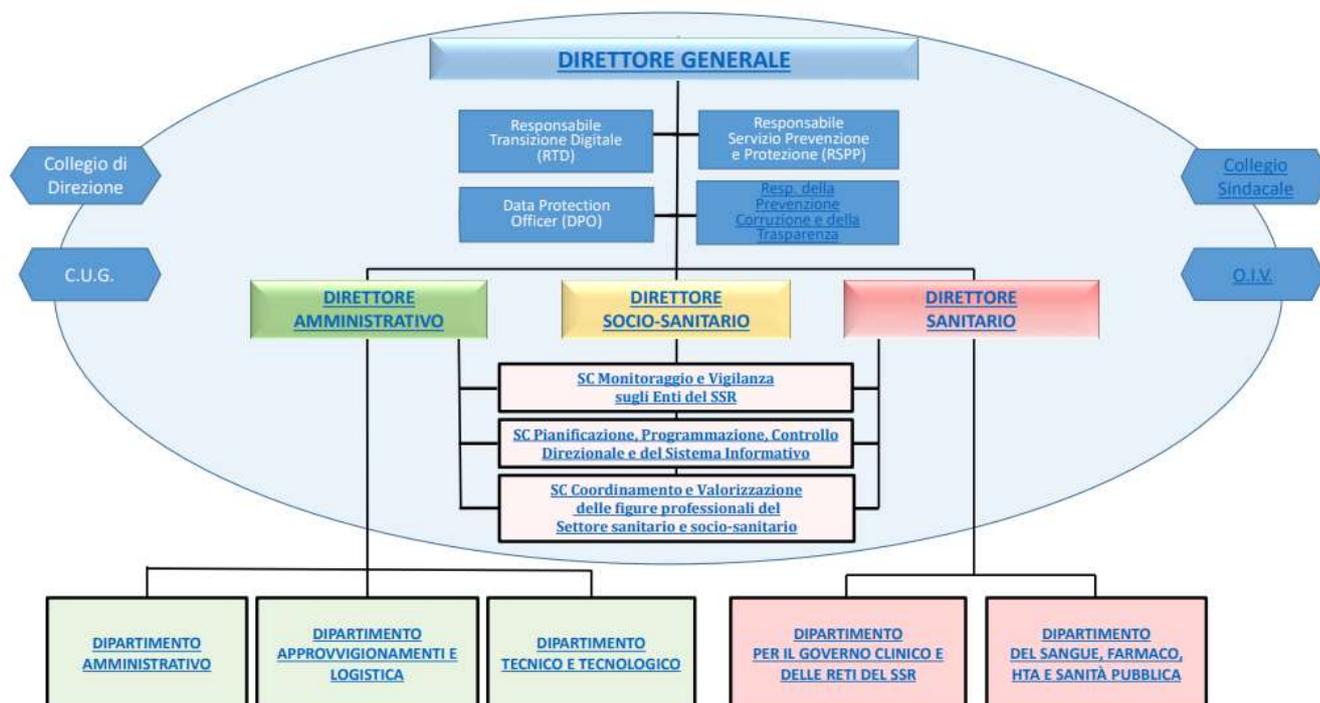
- Supporto tecnico alla Direzione centrale salute politiche sociali e disabilità, per la definizione e la realizzazione degli obiettivi di governo in materia sanitaria e sociosanitaria;
- Coordinamento degli Enti del SSR, ai quali trasferisce le scelte strategiche regionali in materia di programmazione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

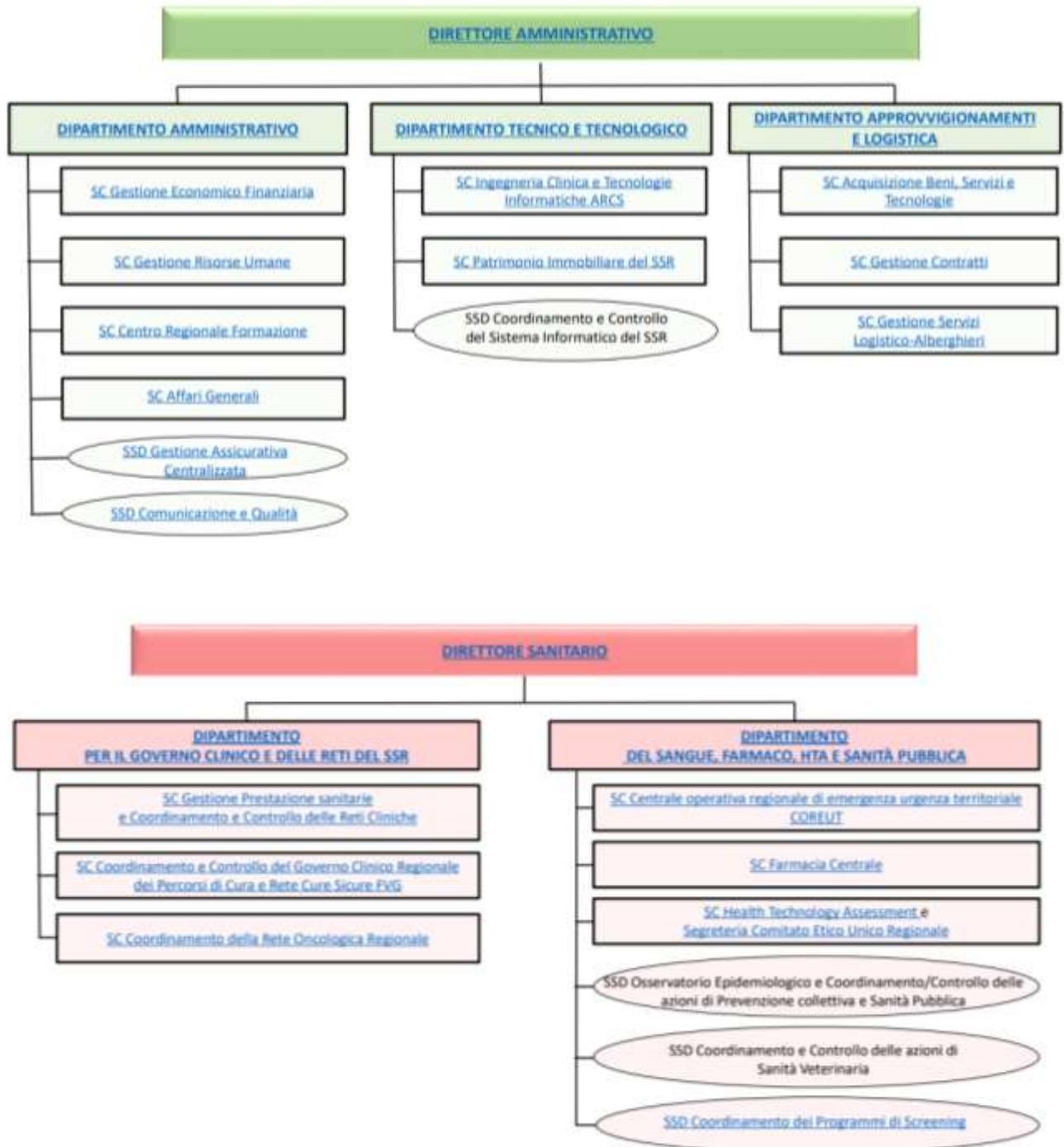
Con l'entrata in vigore della L.R. n. 22 del 12.12.2019, il modello sanitario regionale di riferimento è stato ulteriormente dettagliato, così come è stato maggiormente specificato il ruolo di ARCS nel processo di pianificazione e programmazione regionale, nonché i suoi rapporti con altri enti del Servizio sanitario e con la Direzione centrale salute politiche sociali e disabilità.

A decorrere dalla sua istituzione, le direzioni succedutesi nel tempo hanno provveduto ad adeguare l'assetto organizzativo in considerazione delle funzioni e degli obiettivi progressivamente attribuiti all'azienda. Ciò ha comportato successive modifiche dell'Atto aziendale in un'ottica di sviluppo, sia nel ruolo di gestore di funzioni accentrate di natura amministrativa, tecnica, logistica e sanitaria, sia nel ruolo di coordinamento degli enti del Sistema Sanitario Regionale.

L'ultima revisione dell'Atto aziendale, di cui al decreto del Direttore Generale n. 159 del 10.8.2022. è stata fatta al fine di dare attuazione ai mandati successivamente assegnati dalla Regione, e tenuto conto dell'approvazione del D.M. 77/2022.

Sulla base di tale Atto l'attuale organigramma aziendale risulta essere il seguente:





Nel corso del 2024 è proseguita la progressiva implementazione dell'Atto aziendale.

1.2. Gestione economica finanziaria

Dal punto di vista della gestione economico finanziaria, nel corso dell'anno è stato garantito l'equilibrio economico come dimostrato nel bilancio che evidenzia un risultato di esercizio positivo pari a €. 959.357,00.

Di seguito, in sintesi, gli eventi che hanno maggiormente influenzato l'andamento economico finanziario di ARCS nell'anno 2024.

CONTO ECONOMICO	Chiusura 2024	Chiusura 2023	Variazione 24-23	%
VALORE DELLA PRODUZIONE	580.196.664	508.121.043	72.075.621	14,18%
COSTI DELLA PRODUZIONE	572.031.850	509.088.911	62.942.939	12,36%
IMPOSTE	1.174.956	1.111.451	63.505	5,71%
SALDO GESTIONE ORDINARIA	6.989.858	-2.079.319	9.069.177	-436,16%
GESTIONE FINANZIARIA	1			
GESTIONE STRAORDINARIA	-6.030.502	4.954.280	-10.984.782	-221,72%
RISULTATO D'ESERCIZIO	959.357	2.874.961	-1.915.605	-66,63%

L'incremento nel valore della produzione (+72.075.621 €) è derivato nella maggior parte dalla maggiore fornitura di prodotti alle aziende del SSR dal magazzino centralizzato (+35.997.345 €) e di seguito dall'incremento dei contributi in conto esercizio da parte della Regione (+22.054.235 €). Il risultato negativo della gestione straordinaria è derivato dall'obbligo, evidenziato nelle direttive per la predisposizione del Bilancio 2024 redatte dalla Direzione centrale salute, protezione sociale e disabilità, di iscrivere, tra le poste straordinarie, l'utilizzo di contributi accantonati negli anni precedenti ed erogati alle aziende del SSR nel 2024.

STATO PATRIMONIALE	Chiusura 2024	Chiusura 2023	Variazione 24-23	%
IMMOBILIZZAZIONI	443.348	421.699	21.649	5,13%
RIMANENZE	65.979.148	65.966.509	12.639	0,02%
CREDITI	137.636.075	148.663.910	-11.027.835	-7,42%
DISPONIBILITA' LIQUIDE	38.999.330	32.808.726	6.190.604	18,87%
RATEI E RISCONTI	663.555	1.841.599	-1.178.044	-63,97%
TOTALE ATTIVO	243.721.456	249.702.443	-5.980.987	-2,40%
PATRIMONIO NETTO	20.184.489	7.340.657	12.843.832	174,97%
FONDI PER RISCHI ED ONERI	88.649.679	72.214.520	16.435.159	22,76%
DEBITI	134.887.288	170.147.266	-35.259.978	-20,72%
RATEI E RISCONTI	0	0	0	
TOTALE PASSIVO	243.721.456	249.702.443	-5.980.987	-2,40%

E' stata evidenziata una riduzione dei crediti verso aziende del SSR per le cessioni di beni dal magazzino centralizzato a seguito del venir meno delle difficoltà di pagamento da parte di ASUGI e conseguenti all'introduzione del nuovo software contabile. Sono invece in aumento i crediti verso la Regione per le quote di finanziamenti finalizzati iscritti per l'intero importo concesso, che comprende anche le quote previste come esigibili dalla Regione negli anni 2025 e successivi. L'incremento delle disponibilità liquide è legato alla dinamica degli incassi-pagamenti e dei relativi debiti e crediti. La situazione della liquidità è tenuta costantemente sotto monitoraggio al fine di mantenerla ad un livello corrispondente a circa una mensilità di pagamenti relativi alle forniture per magazzino centralizzato. L'incremento del Patrimonio netto è legato all'utile di esercizio 2023 portato a nuovo, all'incremento dei fondi per investimenti di cui €11.884.475 relativi al piano pandemico nazionale (PANFLU 2021-2023) finalizzato alla creazione di una scorta pandemica di dispositivi medici, presidi sanitari e diagnostici ed € 310.280 con competenza 2025 e 2026 per piano di investimenti (Decreto SETI nr 60736 del 28.11.2024).

La riduzione dei debiti verso fornitori è conseguente al riequilibrio avvenuto nel 2024 delle tempistiche di pagamento degli acquisti relativi al magazzino centralizzato, come dimostrato dagli indicatori relativi alle tempistiche di pagamento.

1.3. Gestione risorse umane

Il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2024 è stato oggetto di una prima approvazione con Decreto del Direttore Generale n. 81 del 18.4.2024. Successivamente è stato aggiornato, con cadenza trimestrale, con Decreti del Direttore Generale n. 152 del 10. 7.2024, n. 186 del 6.9.2024 e n. 263 del 29.11.2024.

Rispetto a quanto programmato, non è stato possibile dar corso al completamento della manovra per alcuni profili del comparto, in quanto le procedure concorsuali centralizzate erano in corso o appena concluse e non hanno consentito il perfezionarsi dei contratti individuali di lavoro entro il 31.12.2024.

Permane, anche nel 2024, la difficoltà a reperire il personale sanitario, in particolar modo quello infermieristico per le esigenze della SC COREUT (ex SORES).

Nel corso dell'esercizio si è provveduto alla stabilizzazione di una unità amministrativa in possesso dei requisiti previsti dalla L. 234/2021 art. 1 c. 268 lett. B (e s.m.i.).

Nel corso dell'anno 2024, sono state espletate le procedure concorsuali e sono stati affidati gli incarichi di direzione della SC COREUT (ex SORES) decorrenza 1.2.2024, della SC Gestione prestazioni sanitarie e coordinamento e controllo delle reti cliniche con decorrenza 1.8.2024, SC Coordinamento della rete oncologica regionale con decorrenza 1.9.2024, e SSD Coordinamento dei programmi di screening con decorrenza 28.11.2024.

Sempre nell'ambito delle strutture di natura sanitaria sono stati altresì nominati i Direttori del Dipartimento per il Governo clinico e delle reti del SSR e del dipartimento del Sangue, farmaco, HTA e sanità pubblica.

Il ricorso al lavoro somministrato è dovuto alla necessità di assicurare, nelle more del completamento delle procedure concorsuali, il supporto informatico mediante reperimento di una figura di assistente tecnico. Tale istituto è stato altresì utilizzato per l'ingaggio di alcune figure assegnate poi a tempo pieno in utilizzo alla DCS. I rapporti attivati per conto della DCS sono poi stati estinti nel corso del primo semestre 2024.

L'utilizzo delle prestazioni aggiuntive è limitato alle necessità di copertura dei turni sulle 24 ore presso la COREUT (ex SORES), considerata la carenza di organico infermieristico su detta struttura. Tale costo è compensato dai minori costi sostenuti per differimento delle assunzioni del personale infermieristico, e rientra nel tetto regionale di spesa assegnato.

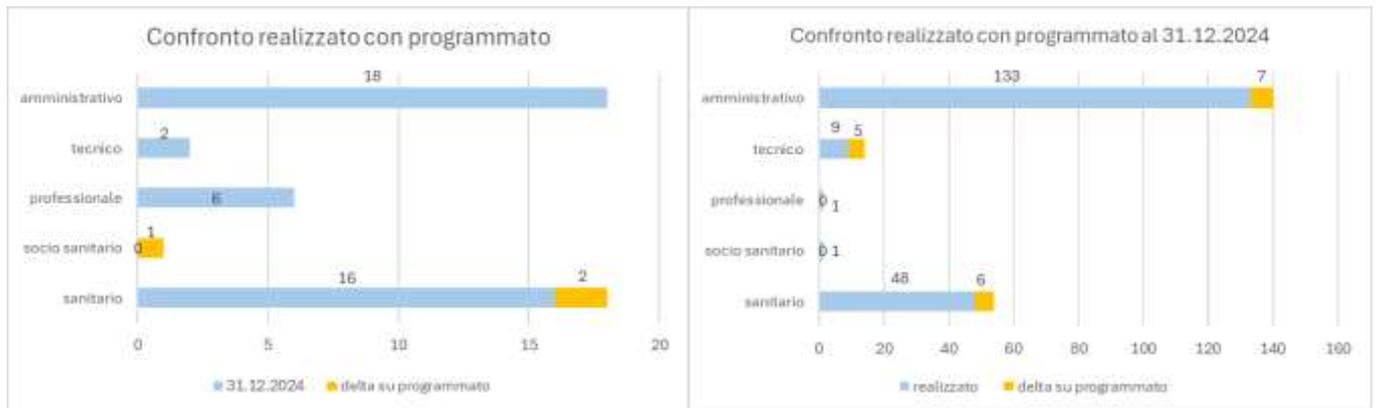
Di seguito viene riportato un confronto tra la situazione al 31.12.2024 e quella rilevata al 31.12.2023.

profilo	Rilevato al 31.12.2024			Dotazione al al 31.12.2023			diff.
	tempo indeterminato	tempo determinato	totale	tempo indeterminato	tempo determinato	totale	
Infermiere	43		43	45		45	-2
tecnico neurofisiopatologia	1		1	1		1	0
tecnico prevenzione ambiente e nei luoghi di lavoro	1		1	1		1	0
Infermiere senior	3		3	3		3	0
RUOLO SANITARIO TOTALE	48	0	48	50	0	50	-2
operatore sociosanitario		1	1		1	1	0
RUOLO SOCIO SANITARIO TOTALE	0	1	1	0	1	1	0
coadiutore amministrativo	1		1	1		1	0
assistente amministrativo	61	11	72	67	7	74	-2
collaboratore amministrativo professionale	53	5	58	52		52	6
collaboratore amministrativo professionale senior	2		2	2		2	0
RUOLO AMMINISTRATIVO TOTALE	117	16	133	122	7	129	4
assistente tecnico	1		1	1		1	0
collaboratore tecnico professionale	8		8	10		10	-2
RUOLO TECNICO TOTALE	9	0	9	11	0	11	-2
specialista nei rapporti con i media		1	1			0	1
RUOLO PROFESSIONALE TOTALE	0	1	1	0	0	0	1
TOTALE CONTRATTO COMPARTO	174	18	192	183	8	191	1
dirigenti amministrativi	16	2	18	16	2	18	0
RUOLO AMMINISTRATIVO TOTALE	16	2	18	16	2	18	0
sociologo				1		1	-1
RUOLO SOCIO SANITARIO TOTALE	0	0	0	1	0	1	-1
dirigente analista	1		1	1		1	0
dirigente statistico	1		1	1		1	0
RUOLO TECNICO TOTALE	2	0	2	2	0	2	0
ingegneri	5	1	6	5		5	1
RUOLO PROFESSIONALE TOTALE	5	1	6	5	0	5	1
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA	23	3	26	24	2	26	0
medici	6	1	7	2		2	5
dirigente delle professioni sanitarie	2	1	3	2	1	3	0
farmacisti	6		6	7		7	-1
RUOLO SANITARIO TOTALE	14	2	16	11	1	12	4
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'	14	2	16	11	1	12	4
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE	211	23	234	218	11	229	5

Le tabelle successive riportano una sintesi della manovra realizzata rispetto a quanto programmato.

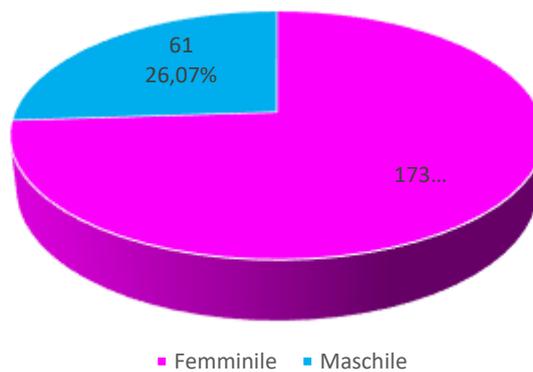
DIRIGENZA

COMPARTO



Esaminando la composizione del personale in servizio, si rileva come a fronte di 234 unità, il 73,93% (pari a 173 unità) è femminile, mentre il 26,07% (pari a 61 unità) è maschile.

Composizione organico

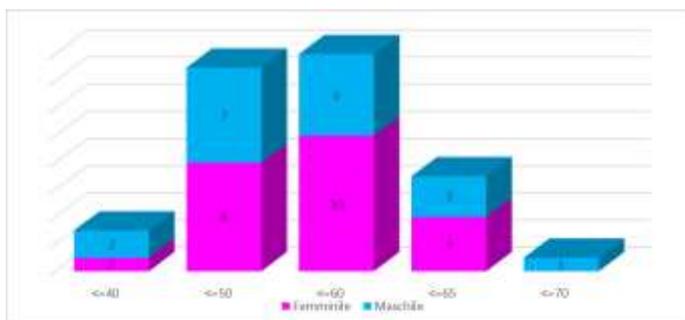


Analizzando la composizione per tipologia di contratto, nell'area del comparto il personale femminile è il 78,12% e quello maschile il 21,88%. Il rapporto è più equilibrato a livello dirigenziale in quanto il personale femminile è il 54,76% e quello maschile il 45,24%.

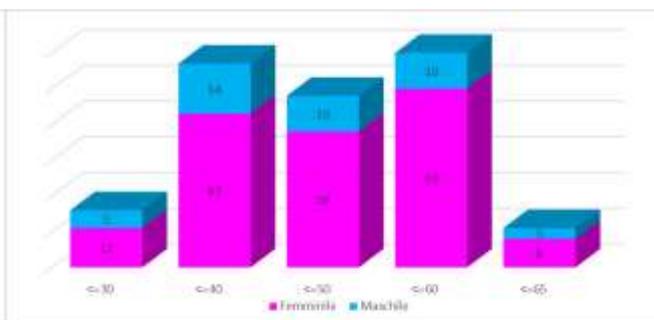
Tipo contratto



DIRIGENZA



COMPARTO

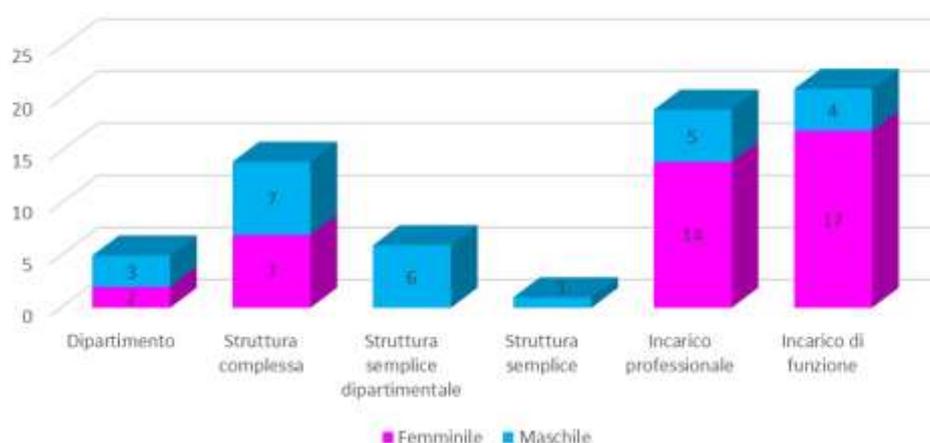


1.4. Bilancio di genere

Nella tabella successiva, è stata analizzata in un’ottica di genere la distribuzione degli incarichi attivi nel 2024 per il personale della dirigenza e del comparto. Per il personale della dirigenza sono stati considerati gli incarichi (compresi i facenti funzione) sia gestionali che professionali, pertanto può risultare che lo stesso soggetto ricopra due incarichi. Per il personale del comparto sono stati rappresentati gli incarichi di funzione.

TIPO INCARICO	F	M	TOT
Dipartimento	2	3	5
Struttura complessa	7	7	14
Struttura semplice dipartimentale	0	6	6
Struttura semplice	0	1	1
Incarico professionale	14	5	19
Incarico di funzione	17	4	21
Totale complessivo	40	26	66

Distribuzione incarichi



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

Con Decreto del Direttore Generale n. 27 del 8.2.2024 è stato formalmente costituito il Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni (CUG), ai sensi dell'art. 57 D.Lgs. n. 165/2001 e smi.

1.5. Smart work

ARCS ha introdotto e praticato a partire dal 2020 la modalità operativa dello smart work al fine di ridurre i rischi in ambito lavorativo del contagio da Covid, prestando contestualmente attenzione allo sviluppo della medesima tipologia lavorativa a regime. Nel corso degli anni successivi ha continuato a far ricorso a questa modalità lavorativa, adattando di volta in volta la propria organizzazione nel rispetto dei provvedimenti normativi intervenuti.

La valutazione della performance organizzativa ed individuale tiene conto dei risultati conseguiti dalle strutture e dai singoli anche grazie all'attività svolta in modalità smart work.

<i>Smart work - indicatori quantitativi</i>		2021	2022	2023	2024
	Lavoratori agili potenziali	154	152	172	190
	Lavoratori agili effettivi che hanno effettuato almeno 1 giorno	76	55	64	83
	% personale ricorso al lavoro agile	49,35	36,18	37,21	43,68
	Lavoratori agili con contratto attivo al 31.12	47	40	60	80
	Giornate complessive di lavoro agile fruite	2.645	1.622	1.731	2.229
	% giornate agile rispetto giornate lavoro agile potenziali	8,16%	4,85%	4,49%	5,33%
	% giornate agile rispetto giornate lavoro agile effettive	16,54%	13,40%	10,65%	12,21%

<i>Smart work - efficienza</i>		2021	2022	2023	2024
	Media giorni assenza lavori agili	45,91	45,67	46,76	64,60
	Media giorni assenza lavori non agili	48,95	54,93	50,42	55,81
	Rapporto media assenze agili / non agili	0,94	0,83	0,93	1,16

<i>Smart work - impatti esterni</i>		2021	2022	2023	2024
	Riduzione delle ore per commuting casa-lavoro <i>(stima tempo di percorrenza medio 50 km/h)</i>	2.042	1.328	1.390	2.049
	Minor livello di emissioni di CO2 <i>(stima ipotizzando un'emissione media di 108 g/km)</i>	10,44 ton	7,10 ton	7,50 ton	11,06 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	8.413,00	9.082,00	13.054,00

2. SINTESI DEI PRINCIPALI RISULTATI RAGGIUNTI

Nel corso del 2024 ARCS ha svolto i compiti assegnati per quanto riguarda le funzioni di coordinamento delle Aziende del SSR e di consulenza nei confronti della DCS.

In particolare ARCS ha:

- Supportato la Direzione nell'attività di programmazione laddove richiesta;

- Coordinato le attività delle Aziende rispetto agli adempimenti previsti in materia di rendicontazioni infrannuali e rendicontazioni specifiche qualora richieste dalla Direzione Centrale Salute.

Di seguito sono riportate le attività realizzate in relazione alle progettualità contenute dal Piano attuativo aziendale ed alle prescrizioni succedutesi nell'arco dell'anno.

2.1. Reti cliniche e Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali

Nel corso del 2024 l'attività delle Reti cliniche si è focalizzata nella realizzazione degli obiettivi previsti dalle Linee di Gestione 2024. Nello specifico sono state realizzate le attività di:

- 1) Coordinamento dei gruppi tecnici di professionisti per la realizzazione dei seguenti PDTA:
 - PDTA dei pazienti affetti da cardiomiopatia;
 - PDTA emergenze emorragiche;
 - PDTA malattie croniche infiammatorie;
 - PDTA Diabete Mellito tipo 1 dell'adulto;
 - PDTA delle Cure Palliative.
- 2) Predisposizione della proposta di costituzione della Rete Gastroenterologica Regionale comprensiva della Rete MICI;
- 3) Predisposizione del documento di analisi dell'assetto organizzativo delle reti cliniche e formulazione di una proposta di armonizzazione delle procedure;
- 4) Aggiornamento del gruppo di Coordinamento della Rete Ictus;
- 5) Predisposizione e realizzazione del piano di formazione del personale specifico per le cure palliative;
- 6) Predisposizione del modello del nuovo Piano di Rete sulla base delle indicazioni di AGENAS;
- 7) Elaborazione del Catalogo delle prestazioni coerente con il nuovo nomenclatore regionale;
- 8) Gestione dei flussi ministeriali.

Relativamente alle Prestazioni sanitarie sono state effettuate le seguenti attività:

- 1) Collaborazione con la Direzione Generale nell'attività di coordinamento, supporto, indirizzo e monitoraggio nei confronti degli enti del SSR relativamente all'attività chirurgica;
- 2) Elaborazione dei report periodici attinenti al governo delle liste di attesa e all'accesso uniforme alle prestazioni sanitarie per i diversi livelli di priorità;
- 3) Collaborazione alla definizione di linee guida per la stesura del regolamento aziendale per assicurare il diritto di garanzia al cittadino;
- 4) Predisposizione della relazione sulla corrispondenza delle pagine web dedicate ai tempi di attesa alle linee di indirizzo ministeriali.

Sono inoltre state mantenute operative tutte le attività ordinarie relative alla conduzione delle reti cliniche e alle attività HPH.

2.2. Rete oncologica regionale

Nel corso del 2024 è stato attribuito l'incarico di responsabile della struttura di Coordinamento della rete oncologica. A seguito della nomina del responsabile:

- È stata predisposta una proposta di Piano di Rete oncologica Regionale successivamente approvata con DGR 1872 del 6.12.2024 "LR 22/2019, art. 43. Piano della rete oncologica regionale FVG 2025-2027. Approvazione preliminare";
- Sono state avviate le attività di coordinamento della rete oncologica regionale.

2.3. Programmi di screening

Le linee per la gestione per l'anno 2024 hanno assegnato ad ARCS specifici obiettivi legati al coordinamento ed al monitoraggio dei programmi di screening. Nel corso dell'anno pertanto, l'attività si è focalizzata su:

- Predisposizione di una proposta di revisione e ottimizzazione del modello di governo complessivo al fine di garantire l'efficacia e l'efficienza dei programmi di screening oncologici, con particolare attenzione alla riduzione dei tempi di attesa e alla presa in carico tempestiva dei pazienti con esito positivo o dubbi al I livello;
- Confronto con esperienze regionali tramite riunioni periodiche con Osservatorio Nazionale Screening e partecipazione alle survey sui requisiti minimi dei centri di screening indetta da FASO;
- Rafforzamento delle collaborazioni con le aziende sanitarie per una migliore implementazione delle strategie di screening attraverso l'organizzazione di incontri periodici con i referenti aziendali dello screening;
- Realizzazione di due audit con i radiologi refertatori dei programmi di screening. E' stata anche svolta una formazione sul campo denominata "Accuratezza diagnostica in screening mammografico".

2.4. Acquisti centralizzati

Nel corso dell'anno ARCS ha ottenuto la qualificazione, senza riserva, per poter espletare non soltanto appalti di servizi e forniture quale Centrale di Committenza, anche per terzi, ma altresì per svolgere procedure di PPP, con qualificazione di terzo livello (livello SF1 – senza limite di importo). In particolare, ai fini di poter ottenere la suddetta qualificazione anche per le procedure di PPP, ARCS ha stipulato un accordo quadro con l'Università Commerciale "Luigi Bocconi" - SDA Bocconi School of Management un contratto per l'affidamento del servizio di supporto specialistico al RUP e al personale impiegato nelle procedure di PPP per 36 mesi, dando seguito ad un percorso formativo che ha coinvolto non soltanto personale dell'azienda, ma anche quello degli altri enti del SSR e che ha consentito di rafforzare le competenze di tipo giuridico ed economico dei dipendenti impiegati nello svolgimento delle procedure di PPP.

Tuttavia l'attività di acquisto di ARCS è stata ancora fortemente condizionata dalle criticità inerenti l'utilizzo delle piattaforme di approvvigionamento digitali certificate e della Piattaforma Contratti

pubblici nazionale (PCP), che a tutt'oggi, stanno ritardando l'avvio delle procedure di affidamento in capo a questa Centrale di Committenza, rispetto ai cronoprogrammi definiti e che hanno interessato anche il nuovo portale per gli acquisti in rete della P.A., fornito da Consip S.p.A., con particolare riguardo all'utilizzo dello SDAPA Farmaci, (strumento di negoziazione utilizzato da ARCS per bandire principalmente le gare FARMACI per conto di CUC FVG).

Tali criticità sono già state segnalate in più occasioni ai competenti referenti di Insiel, alla DCS, al Soggetto aggregatore regionale nonché ad ANAC, ma le soluzioni ad oggi proposte non risultano ancora soddisfacenti rispetto al dettato codicistico.

In particolare, non risulta assolto dalle piattaforme fornite a livello regionale il fondamentale concetto "ONCE ONLY" poiché gli stessi dati devono essere inseriti plurime volte in diversi gestionali (almeno 3 volte: su E-APPALTI per creare la gara su GGAP4 per comunicare con ANAC e sul TED per pubblicare la gara). Anche lo strumento SDAPA FARMACI messo a disposizione da Consip S.p.A. non prevede attualmente un modulo per la gestione delle fasi successive all'aggiudicazione e alla gestione digitale del contratto, come previsto da nuovo Codice degli appalti, e sussistono problematiche circa l'assolvimento degli obblighi di trasparenza.

Nonostante ciò anche per il 2024 ARCS ha provveduto, in base alla pianificazione delle iniziative di acquisto centralizzate approvata con Decreto del Direttore Generale n.239 del 31.10.2024, a dare in ogni caso seguito al programma delle attività d'acquisto previste:

- sia in qualità di soggetto ausiliario di CUCSA FVG, per le acquisizioni di beni e servizi nelle categorie merceologiche individuate con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri come previsto dall'articolo 9, comma 3 del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89 - e quindi da ultimo dal DPCM 11 luglio 2018, in base a quanto disposto dalla L.R. 26/2014 ed in particolare l'art. 44, co. 4 bis;
- sia in qualità di centrale di committenza per gli Enti del SSR, mettendo a disposizione di questi ultimi, iniziative di gara volte al soddisfacimento di fabbisogni caratterizzati da aggregazione e centralizzazione della domanda comune a più Enti del SSR, o comunque avente valenza regionale ed importanza strategica, (con particolare riguardo alle forniture di beni gestiti dal magazzino centralizzato ARCS di Pordenone), valore dell'appalto di rilievo comunitario o entità dei singoli lotti, complessità della procedura di gara da porre in essere, ecc. (come anche da espresse indicazioni/indirizzi fornite/i dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità).

ARCS ha altresì garantito una serie di iniziative d'acquisto/procedure selettive, extra-piano, di particolare rilievo a livello regionale e correlate ad esigenze specifiche, sulla base dell'espressa richiesta della Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità della Regione FVG, ai sensi di quanto previsto dall'art.4, c.4 lett. a) della L.R. 17 dicembre 2018 n.27. Nel 2024 ARCS ha anche garantito il supporto ad ASFO per quanto concerne lo svolgimento di ulteriori iniziative d'acquisto necessarie per il completamento dell'allestimento del nuovo Ospedale di Pordenone.

Per quanto concerne le iniziative di gara per i Laboratori Analisi, in data 11.9.2024 si è insediato il Comitato Regionale per la Medicina di Laboratorio (CRML). ARCS ha assicurato il necessario supporto al suddetto Comitato e, in esito dei lavori di mappatura e valutazione dei contratti per le

forniture di diagnostica di laboratorio, è stato possibile adottare il Decreto del Direttore Generale n. 283 del 30.12.2024 di approvazione della nuova pianificazione delle gare centralizzate per la parte anche relativa alla diagnostica di laboratorio.

2.5. Magazzino centralizzato

La gestione della logistica centralizzata, nel corso del 2024, è stata caratterizzata dal consolidamento del nuovo contratto per la gestione in outsourcing del servizio di cui è affidataria la ditta Coopservice S.Coop.p.A.. Il contratto ha avuto decorrenza dal 13.2.2023 e nel corso del 2024 si è perseguita l'implementazione dell'offerta tecnica presentata dalla ditta in fase di gara: sono stati quindi realizzati i vari interventi previsti relativamente Magazzino centralizzato ubicato a Pordenone (implementazione del magazzino automatico, installazione di una rulliera di smistamento cassette, implementazione del sistema di video-sorveglianza, montaggio di nuove scaffalature, rinnovo dei mezzi di movimentazione interna e delle dotazioni informatiche per il picking) e ai sistemi informativi (in particolare, sviluppo e avvio del sistema di tracciabilità delle consegne a reparto Proof Of Delivery – POD).

Nel corso del 2024 si è consolidato anche l'impatto del nuovo sistema amministrativo – contabile avviato nel 2023. Come attestato dalla rilevazione di alcuni indicatori interni alla struttura, l'operatività si è quindi stabilizzata sui livelli che caratterizzavano il precedente sistema.

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

 Indicatori	2021	2022	2023	2024	Δ%
Totale righe distribuite	1.940.185	1.931.487	1.960.899	2.089.934	6,58
Media righe distribuite al giorno	7.610	7.674	7.901	8.228	4,14
Numero articoli gestiti a magazzini*	45.793	48.418	52.251	55.432	6,09
Numero reparti serviti*	1948	1.923	1872	1908	1,92
Valore merce distribuita alle aziende SSR	306.338.109	316.714.780	342.712.590	413.088.757	20,54

 Indicatori	2022	2023	2023
Tempestività emissione ordini articoli a scorta	78,00%	77,90%	85,50%
Tempestività emissione ordini articoli in transito	80,90%	80,60%	77,90%
% di anagrafiche con RDM inserito	83,90%	80,40%	87,00%
Fatture in autoliquidazione	71,2%	78,2%	77,41%
	(singole linee)	(intere fatture)	(intere fatture)

2.6. 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 (MAGPN), 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, 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 verificate dall'operatore logistico secondo una specifica procedura, che prevede:

- verifiche quotidiane sugli articoli per i quali sono rilevate o segnalate anomalie quantitative sull'intera filiera logistica;
- inventari completi di specifiche aree/locazioni (con frequenza diversificata in funzione di tipologia e valore degli articoli in esse stoccati);
- almeno un inventario generale all'anno per ciascun buffer aziendale;
- inventario generale (analogo quello effettuato in fase di avvio del nuovo appalto).

Nel corso del 2024 l'attività inventariale programmata sopra descritta è stata calendarizzata e svolta dall'operatore logistico nei termini previsti.

Il controllo si svolge mediante conta fisica del materiale presente in locazione. L'esito della conta viene confrontato con la corrispondente giacenza presente nel gestionale di magazzino Slim2k; 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 6.7.2018 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 dei due magazzini (MAGPN e DPC), calcolato alla data del 31.12.2024 e rapportato a quello del 31.12.2023, risulta essere:

	2023	2024	Variazione	Variazione %
Valore giacenze	66.886.270,09 €	€ 66.898.906,60	€ 12.636,51	+0,02%

Rispetto alla gestione delle scorte del magazzino MAGPN preme sottolineare l'impatto pressoché neutro (considerato rispetto al valore delle giacenze) delle rettifiche inventariali prodotte a valle dell'attività di inventario da parte dell'operatore logistico (- €8.553,54, che saranno addebitati allo stesso operatore logistico secondo quanto previsto dal Capitolato tecnico di gara).

Si rileva una sostanziale conferma del valore degli scaduti tra farmaci, dispositivi medici e beni economici (€ 306.383 nel 2024 vs 271.773€ nel 2023). Nel corso del 2024, inoltre, è stata effettuata la consueta analisi sui beni c.d. NO MOVER, ovvero gli articoli di magazzino che non hanno trovato movimentazione negli ultimi 24 mesi in quanto sono venute meno le condizioni organizzative/normative che ne hanno generato il fabbisogno. A seguito di questa analisi e dopo aver accertato l'impossibilità di utilizzo dei beni da parte delle strutture sanitarie servite, è stata dichiarata "obsoleta" e, pertanto, invenduta, merce per un valore di 44.169,50€. Da notare che la

somma del valore degli scaduti e degli obsoleti rappresenta lo 0,085% del valore del venduto nel 2024.

Nella seconda metà del 2024 è stata inoltre effettuata una approfondita analisi dell'impatto sull'attività commerciale del Magazzino centralizzato delle logiche di definizione e calcolo del Prezzo Medio Ponderato (PMP) introdotte dal nuovo sistema amministrativo – contabile Smart HERP, diverse rispetto a quelle del sistema precedentemente in uso. A seguito dell'analisi effettuata sono state richieste alcune modifiche al sistema amministrativo contabile. Alla luce delle valutazioni riguardanti la presenza dei c.d. NO MOVER e degli effetti del PMP sul valore delle scorse, si è ritenuto prudente confermare il valore del fondo svalutazione magazzino già previsto per l'esercizio 2023.

2.7. Tempestività dei pagamenti

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

Di seguito si riportano alcuni dati sui tempi medi di pagamento:

indicatori		2021	2022	2023	2024	Δ
n. fatture elettroniche ricevute		59.424	61.072	61.817	62.973	1.156
indicatori di tempestività	1 trim.	-18,97	-17,86	-21,21	-1,38	19,83
	2 trim.	-20,00	-16,65	-14,34	-5,88	8,46
	3 trim.	-16,77	-22,81	21,36	-8,47	-29,83
	4 trim.	-15,74	-12,12	1,75	-10,86	-12,61
	Annuo	-17,79	-17,74	-0,31	-6,65	-6,34

indicatori		31/12/2021	31/12/2022	31/12/2023	31/12/2024	Δ%
ammontare complessivo dei debito commerciali vs. fornitori		48.553.786,09	36.465.476,33	34.951.815,28	66.772.449,67	91,04
numero imprese creditrici		698	658	882	1.244	41,04

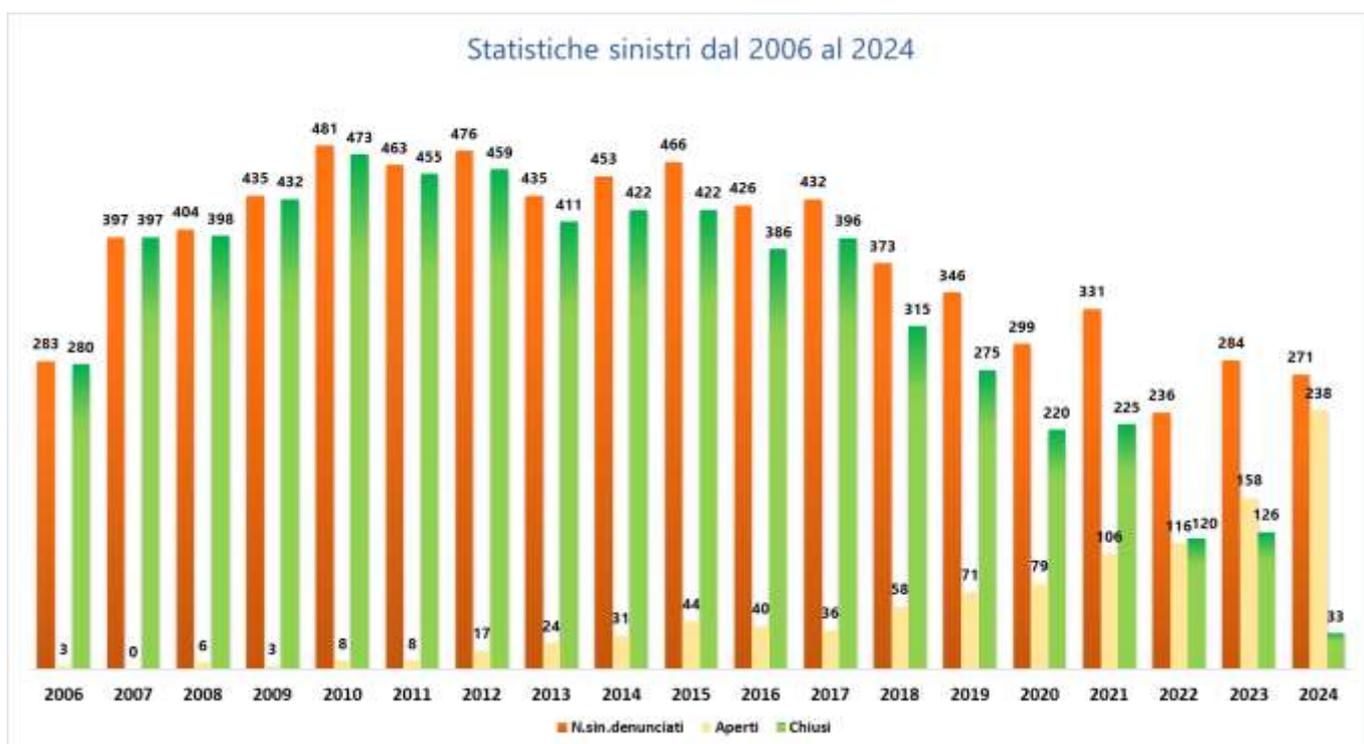
2.8. Gestione assicurativa

Nel corso del 2024 ARCS ha proseguito le attività legate all'apertura, all'istruzione e alla definizione (chiusura senza seguito/liquidazione/reiezione) dei sinistri nell'ambito della gestione centralizzata della copertura assicurativa RCT/O del SSR. Altresì ha fornito costantemente alle Aziende del SSR consulenza in materia assicurativa e ha gestito i contratti assicurativi stipulati da ARCS e le relative incombenze (pagamento premi, denuncia sinistri etc.).

Il prospetto di seguito riportato evidenzia il numero delle richieste risarcitorie aperte e quelle definite nel corso del 2024.



Il grafico successivo invece fornisce una rappresentazione dell'attività di gestione dei sinistri a partire dalla sua centralizzazione avvenuta nell'anno 2006.



2.9. Concorsi centralizzati

ARCS, nell'ambito delle attività di cui all'art. 4 della L.R. 27/2018, assicura le procedure concorsuali centralizzate relative a tutti i profili del comparto.

Nelle tabelle successive si dà evidenza per ciascuna delle procedure concorsuali avviate e/o concluse nel corso del 2024.



Concorsi centralizzati - Ruolo tecnico e amministrativo

	<i>posti a bando</i>	<i>apertura presentazione domande</i>	<i>data chiusura graduatoria di merito</i>
Ingegnere Civile	7	10.10.2023	decreto DG 13 del 24.1.2024
Assistente tecnico	4	10.10.2023	decreto DG 15 del 31.1.2024
Ingegnere Biometrico	8	10.10.2023	decreto DG 22 del 8.2.2024
O.T.S. Idraulico Impiantista Manutentore	2	10.10.2023	decreto DG 36 del 23.2.2024
O.T.S. Elettricista	4	10.10.2023	decreto DG 36 del 14.3.2024
Collaboratore amministrativo-professionale	8	28.5.2024	decreto DG 217 del 17.10.2024
Assistente tecnico (area ingegneria clinica)	5	13.8.2024	decreto DG 252 del 22.11.2024
Assistente amministrativo	14	6.8.2024	avviato. Concluso nel 2025
Assistente tecnico (area edilizia)	3	3.9.2024	avviato. Concluso nel 2025
Assistente informatico	7	3.12.2024	avviato. Concluso nel 2025
Assistente tecnico (indirizzo elettronica e elettrotecnica)	3	15.10.2024	avviato. Concluso nel 2025



Concorsi centralizzati - Ruolo sanitario

	<i>posti a bando</i>	<i>apertura presentazione domande</i>	<i>data chiusura graduatoria di merito</i>
Assistente Sanitario	5	16.1.2024	decreto DG 82 del 26.4.2024
Tecnico Riabilitazione Psichiatrica	7	9.1.2024	decreto DG 83 del 26.4.2024
Tecnico Sanitario di Laboratorio	28	9.1.2024	decreto DG 84 del 26.4.2024
Tecnico Sanitario Radiologia medica	14	16.1.2024	decreto DG 104 del 17.5.2024
Infermiere	338	9.1.2024	decreto DG 115 del 30.5.2024
Tecnico della Prevenzione ambienti e luoghi di lavoro	13	16.1.2024	decreto DG 119 del 30.5.2024
Logopedista	8	16.1.2024	decreto DG 121 del 30.5.2024
Ortottista	4	23.1.2024	decreto DG 147 del 10.7.2024
Fisioterapista	18	23.1.2024	decreto DG 150 del 10.7.2024
Tecnico di Neurofisiopatologia	3	23.1.2024	decreto DG 153 del 10.7.2024
Assistente Sociale	7	16.1.2024	decreto DG 214 del 17.10.2024
Igienista dentale	4	16.7.2024	decreto DG 251 del 22.11.2024
Terapista Occupazionale	5	27.8.2024	decreto DG 256 del 27.11.2024
Operatore Sociosanitario	25	9.1.2024	decreto DG 262 del 29.11.2024 (rettificato con DG 284 del 30.12.2024)
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	3	6.8.2024	decreto DG 267 del 5.12.2024
Infermiere	355	17.12.2024	avviato. Concluso nel 2025
Tecnico Sanitario Radiologia Medica	18	20.12.2024	avviato. Concluso nel 2025
Tecnico Sanitario di Laboratorio biomedico	26	20.12.2024	avviato. Concluso nel 2025
Assistente Sanitario	27	20.12.2024	avviato. Concluso nel 2025
Tecnico della Prevenzione ambienti e luoghi di lavoro	18	20.12.2024	avviato. Concluso nel 2025

2.10. Centrale operativa regionale di emergenza urgenza territoriale

La SC COREUT (ex SORES) della Regione Friuli Venezia Giulia, rappresenta l'evoluzione del precedente sistema basato su 4 Centrali operative 118 Provinciali.

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

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

La sede è a Palmanova, presso lo stabile della Protezione Civile.

	Indicatori	2022	2023	2024	Δ%
	Chiamate totali gestite	325.059	302.556	309.579	2,16
	Missioni totali	137.479	137.103	139.812	1,97
	chiamate media operatore / mese	712	698	737	5,48
	Attivazione entro 4 minuti codici emergenti	81,70%	87,00%	87,80%	0,98
	Tempo partenza mezzo codici emergenti entro 4 minuti	81,00%	84,00%	86,60%	3,21

2.11. Centro Unico Prenotazione

ARCS assicura il coordinamento del Centro Unico di Prenotazione (CUP) regionale, che costituisce il sistema centralizzato informatizzato, deputato a gestire l'intera offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale regionale (SSR compresa intramoenia, regime convenzionato) e le prenotazioni connesse (a sportello, telefoniche, via web, in farmacia), in modo trasparente ed efficiente. Tale sistema assicura le attività di gestione e programmazione delle agende di prenotazione, il monitoraggio per il governo delle liste d'attesa e l'informazione verso gli utenti, assicurando immediatezza di visibilità. Viene di seguito data evidenza delle prenotazioni effettuate distinte sulla base delle diverse linee di offerta del servizio.

	2021	2022	2023	2024	Δ%	
	Call center	1.074.878	1.006.169	994.934	1.026.610	3,18
	CUP aziendali	1.062.549	1.025.202	1.046.630	1.113.811	6,42
	Farmacie	1.582.175	815.082	587.645	599.542	2,02
	Online	377.810	157.712	46.438	48.848	5,19
	Altro	3.381.367	2.916.842	2.482.862	2.668.619	7,48
	Totale	7.478.779	5.921.007	5.158.509	5.457.430	5,79

A fronte di un numero di chiamate gestite dal Call center in inbound di 1.902.225, ci sono state 452 segnalazioni/reclami da parte di utenti non soddisfatti, di cui 377 (pari allo 0,019%) hanno riguardato l'attività del call center regionale. Una sintesi delle motivazioni delle segnalazioni/reclami, sono riportate nella tabella successiva.

	2022	2023	2024
ASPETTI RELAZIONALI cortesia, congruità del comportamento, riconoscibilità degli operatori	21	24	8
UMANIZZAZIONE rispetto della persona, mantenimento delle relazioni sociali	3	4	3
INFORMAZIONI adeguatezza degli strumenti informativi, informazioni sui servizi dell'azienda, su variazioni organizzative, su prestazioni	31	72	114
TEMPO Liste di attesa, tempi di attesa, rispetto della priorità acquisita	13	6	27
COMFORT E ASPETTI ALBERGHIERI pulizia, silenziosità, gradevolezza degli ambienti, adeguatezza ascensori		2	
OFFERTA, SICUREZZA, STRUTTURE E LOGISTICA sicurezza della persona, disponibilità figure professionali, funzioni e attrezzature, adeguatezza materiali e prodotti	7	11	6
ACCESSIBILITA' E PROCEDURE AMMINISTRATIVE importi e procedure ticket, prenotazione visite ed esami	295	418	352
ASPETTI TECNICO-PROFESSIONALI modalità di erogazione della prestazione, mancato intervento	17	21	6
RICHIESTE IMPROPRIE E NON EVADIBILI non pertinenti alle Aziende sanitarie o al Servizio sanitario	2	0	
Totale*	389	558	516

*Una segnalazione può contenere più motivazioni

La procedura di accertamento, effettuata prevalentemente attraverso l'ascolto della registrazione della telefonata rivolta dall'utente al Call center e le verifiche effettuate all'applicativo informatizzato di prenotazione, è mirata a valutare le segnalazioni ricevute. A seguito delle verifiche effettuate sono risultate fondate o parzialmente fondate 204 segnalazioni, mentre 173 sono risultate essere infondate o di competenza di altri.

Inoltre, 58 segnalazioni presentate dalle Aziende sanitarie (non da utenti) rientrano nel campo della verifica amministrativa a seguito di verifiche richieste da parte di utenti a cui l'Azienda stessa ha inviato una sanzione perché non risultavano essersi presentati ad appuntamenti fissati (senza avvisare o provvederne all'annullo o spostamento di data entro i 3 giorni dall'appuntamento – come da DGR 1815/2019). La segnalazione scatta quando l'utente riferisce di aver effettuato l'annullo o lo spostamento tramite Call center sanitario regionale e la verifica è possibile attraverso la ricerca della riferita telefonata. Delle 53 segnalazioni ricevute nel 2024, solo 4 sono risultate essere fondate.

2.12. Provider ECM

Nel corso del 2024 sono stati erogati i corsi previsti dal Piano Aziendale della Formazione (PAF) e quelli assegnati ad ARCS nell'ambito del Piano Regionale della Formazione (PFR).

Tra le iniziative formative svolte e che rientrano a linee strategiche regionali svolte nel 2024, si segnalano:

- Corsi per direttori di struttura complessa di area sanitaria: si è conclusa la tredicesima edizione ed è stata avviata la quattordicesima edizione;

- Corsi di rivalidazione per direttori di struttura complessa di area sanitaria: è stata avviata la prima edizione del corso;
- Corso Middle Management: si sono concluse le 3 edizioni previste;
- Corso per Infermiere di Famiglia o Comunità (IFOC): proseguite le edizioni come da programmazione regionale;
- Corso "Laboratorio Formativo per lo sviluppo della Dirigenza delle Professioni Sanitarie": si è conclusa la seconda edizione;
- PNRR Missione 6 C2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario. Sub-misura 2.2.3: corso di formazione manageriale: è stata avviata e conclusa la prima delle tre edizioni previste; a dicembre ha preso avvio la seconda edizione;
- PNRR M6C2 2.2 b Prevenzione delle Infezioni Ospedaliere (ICA): sono stati avviati il modulo A (corso FAD) per i dipendenti individuati e i moduli B e C (corso residenziale) con la collaborazione di ASUFC;
- Cure palliative: è stato avviato il primo corso multidisciplinare di cure palliative regionali;
- Reti cliniche: sono proseguite le attività di formazione continua sulle reti cliniche previste dalle Linee per la gestione.

2.13. Centro per la formazione in sanità (Cefomed)

Nell'ambito delle attività formative nel corso del 2024 sono stati realizzati una serie di eventi individuati dal Comitato di indirizzo per complessive 11 giornate di formazione. Tra le iniziative svolte si segnala:

- Congresso regionale della pediatria generale 2024 sul tema: "Giornata reumatologica pediatrica 2024" (svolto in data 24.9.2024);
- Congresso Regionale della Medicina Generale 2024 sul tema: "Recenti progressi in prevenzione secondaria: la gestione territoriale delle malattie croniche" (svolto in data 15.10.2024);
- Congresso Regionale della Specialistica Ambulatoriale Interna 2024 sul tema: "Prevenzione terziaria nei/nelle pazienti oncologici/che: cure integrate dopo la diagnosi di tumore" (svolto in data 3.12.2024).

Per quanto attiene la formazione specifica, l'attività formativa è stata condizionata dalla normativa vigente che consente ancora ai medici in formazione lo svolgimento di attività lavorative a supporto dei servizi aziendali, con o senza riconoscimento delle attività alternative integrabili nel percorso di formazione curricolare.

Al 31.12.2024 i Medici in formazione iscritti al CeForMed erano 154. Dall'inizio del corso per il triennio 2023-2026 si sono registrate n. 20 rinunce. A seguito di tali rinunce la graduatoria si è esaurita e non tutti i 57 posti resi disponibili dal bando di concorso per il triennio 2023-2026 sono stati assegnati. Una tirocinante si è trasferita da altra Regione da inizio ottobre 2024.

Si evidenzia, come l'elevato numero di iscritti ponga delle oggettive difficoltà organizzative, sia dell'attività teorica che di quella pratica. L'organizzazione dei tirocini obbligatori risulta spesso

problematica, a causa della carenza/indisponibilità di tutor (MMG e PLS) e trainer ospedalieri. La criticità maggiori riguardano:

- i tirocini presso l'ambulatorio del PLS in quanto il numero di PLS inseriti nell'apposito elenco regionale e disponibili a accogliere i tirocinanti non è sufficiente per garantire l'abbinamento tutor-tirocinante e permettere il corretto svolgimento delle attività formative nel corso del triennio di formazione specifica in Medicina Generale;
- indisponibilità ad accogliere i tirocinanti del CeForMed comunicata da un numero rilevante di direttori di struttura ospedaliera, in particolare il pronto soccorso di Pordenone non accetta tirocinanti in quanto i medici strutturati sono tutti dedicati all'affiancamento di medici esterni alla sanità pubblica.

2.14. Pianificazione, programmazione e controllo di gestione

Nell'ambito delle attività legate alla pianificazione, programmazione e controllo direzionale, ARCS oltre ad assicurare le funzioni interne di programmazione e controllo di gestione, svolge in duplice ruolo di;

- 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;
- supporto alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità nella predisposizione dei documenti di pianificazione e di programmazione;

A partire dal 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. Sulla base delle indicazioni regionali sono stati progressivamente resi visibili i dati relativi a tempi d'attesa e volumi dell'attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale, posti letto (day hospital e ordinari), indici di utilizzo dei posti letto (day hospital e letto ordinari), indici di performance e di case mix, dati di popolazione, esiti (indicatori PNE), mobilità intra-regionale dei ricoveri (volumi) e dati economici relativi ai consumi di beni, distribuzione per conto dei farmaci, Farmaceutica territoriale e AFIR, costi fissi del personale.

L'implementazione del cruscotto è proseguita nel 2024 con l'inserimento di nove app (ricoveri, indicatori di popolazione, PDTA senologia, programma screening regionale, LG indicatori tassi NSG e Bersaglio, PDTA ictus, indicatori di popolazione-mortalità, vaccinazioni e natalità).

Di seguito si riportano alcuni indicatori di attività svolti dalla struttura nel corso del 2024.

Funzioni interne ad ARCS	N° strutture aziendali coordinate nel processo del ciclo delle performance	21
	N° monitoraggi periodici effettuati progettualità regionali	3
	N° monitoraggi periodici effettuati progettualità aziendali, corruzione e gestionali	2
Funzioni di coordinamento Enti SSR	N° obiettivi delle Aziende del SSR monitorati (escluso ARCS)	924
	N° monitoraggi periodici effettuati sugli obiettivi assegnati alle Aziende del SSR (escluso ARCS)	3

	N° indicatori monitorati a favore delle Aziende in occasione dei rendiconti infrannuali /consolidato consuntivo / obiettivi direttori generali	94
	N° Strutture complesse delle Aziende coordinate nei processi di programmazione e monitoraggio (escluse le strutture ARCS)	10
Funzioni di supporto alla DCS	Rapporti complessivi sull'andamento del Servizio sanitario regionale in ordine ad aspetto economico, personale, progettualità, investimenti	3
	Indicatori Bersaglio calcolati / gestiti	330
	n° registri di patologia (IMA, diabete, ictus, dialisi, resistenze batteriche)	4
Funzioni di supporto alla DCS e aziende	APP Sviluppate con il sw Qlik	9

3. MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

3.1. Il ciclo della performance dell'anno 2024

La performance aziendale oggetto di misurazione e valutazione nel presente documento è composta da:

A. OBIETTIVI SCHEDE DI BUDGET

Gli obiettivi delle schede di budget traggono origine da:

- Linee per la gestione (strumento della programmazione regionale sanitaria e sociosanitaria approvate annualmente con atto della Giunta regionale);
- Progettualità aziendali;
- PIAO – sezione corruzione e trasparenza;
- Progettualità di carattere gestionale, assegnate ai responsabili delle strutture aziendali.

A seguito dell'approvazione da parte della Giunta regionale delle Linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale di cui alla DGR 2117 del 29.12.2023 (approvazione preliminare) e DGR 48 del 19.1.2024 (approvazione definitiva), ARCS ha avviato il proprio ciclo della performance aziendale per l'anno 2024, con l'approvazione dei seguenti atti:

- decreto del Direttore Generale n. 1 del 10.1.2024: *"Finanziamento esercizio provvisorio 2024"*;
- decreto del Direttore Generale n. 5 del 22.1.2024: *"Proposta di Piano attuativo e Bilancio preventivo 2024"*, trasmessa alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità per le attività di negoziazione di cui all'art. 53 della LR 22/2019;
- decreto del Direttore Generale n. 20 del 31.1.2024: *"Piano attuativo e Bilancio preventivo 2024. Approvazione preliminare"*, inviato al Collegio sindacale per il parere di competenza;
- decreto del Direttore Generale n. 21 del 31.1.2024: *"Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026"* (approvazione preliminare);

- decreto del Direttore Generale n. 66 del 29.3.2024: *"Piano attuativo e Bilancio preventivo 2024. Approvazione definitiva"*, a seguito del parere favorevole del Collegio sindacale;
- decreto del Direttore Generale n. 92 del 30.4.2024: *"Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026"* (approvazione definitiva).

L'implementazione attuativa dei contenuti del Piano attuativo aziendale e del PIAO ha comportato la definizione a livello delle strutture aziendali di obiettivi, indicatori, target e modalità di valutazione dei risultati conseguiti.

Gli incontri di negoziazione con le diverse strutture aziendali sono avvenuti a partire dal mese di marzo 2024. Con Decreto del Direttore Generale n. 138 del 24.6.2024 sono state formalmente approvate e assegnate alle strutture aziendali le *"Schede di Budget 2024"*.

I monitoraggi sull'andamento delle attività sono stati svolti trimestralmente (31 marzo, 30 giugno e 30 settembre), come stabilito dalla normativa regionale. Il monitoraggio al 31 marzo si è limitato agli obiettivi delle linee annuali per la gestione, mentre i successivi hanno riguardato tutti gli obiettivi previsti dalle schede di budget.

In occasione dei monitoraggi infrannuali svolti 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.

A partire dalla fine del mese di ottobre e durante il mese di novembre si sono svolti gli incontri con le strutture aventi come oggetto l'andamento delle attività e la valutazione delle richieste di stralcio/modifica degli obiettivi assegnati con le schede di budget.

A seguito degli incontri con le strutture, con decreto del Direttore Generale n. 270 del 5.12.2024 è stata approvata la *"Revisione delle schede di budget per l'anno 2024"*.

B. OBIETTIVI STRATEGICI DI TEAM / ÉQUIPE

L'art. 10 del Contratto collettivo integrativo aziendale triennale e l'art. 4 comma 3 del Contratto integrativo aziendale 2024 siglato il 18.4.2024 per l'area del comparto, prevedono che la Direzione strategica possa affidare specifici obiettivi per valorizzare l'apporto individuale e/o di team/équipe nella realizzazione di specifiche progettualità o l'assunzione di specifiche responsabilità, considerate strategiche per le finalità dell'Azienda (anche nelle more dell'attuazione a regime dell'assetto organizzativo aziendale).

Il citato contratto integrativo aziendale sull'utilizzo dei fondi contrattuali dell'anno 2024 ha destinato una specifica quota agli obiettivi strategici di team/équipe. E' stato pertanto richiesto ai direttori delle strutture aziendali di individuare degli obiettivi di team da assegnare al personale del comparto. Il riconoscimento dell'incentivo ai dipendenti partecipati è stato collegato oltre che al grado di raggiungimento dell'obiettivo all'effettivo apporto partecipativo di ciascuno dei dipendenti coinvolti, come disposto con nota DG prot.n. 51195 del 18.12.2024 ai direttori delle strutture Gestione risorse umane e Pianificazione, programmazione e controllo direzionale e del sistema informativo.

Come concordato in sede di contrattazione, nell'incontro sindacale del 27.11.2024 è stata fornita a RSU e OO.SS. di categoria specifica informativa in merito alle modalità di riparto delle risorse disponibili e di riconoscimento dei correlati incentivi.

L'istruttoria finale di misurazione di raggiungimento degli obiettivi è stata fatta dalla SC Pianificazione, programmazione, controllo direzionale e del sistema informativo che ha provveduto alla raccolta documentale da parte delle strutture aziendali di tutti gli elementi attestanti il raggiungimento degli obiettivi assegnati e l'ha presentata al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario esponendo le criticità rilevate.

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. 280 del 20.12.2024.

Il prospetto successivo, riporta il grado di raggiungimento per le diverse strutture in relazione al numero degli obiettivi assegnati per l'anno 2024.

STRUTTURA		% raggiungimento
strutture di staff		
SC Pianificazione, Programmazione, Controllo Direzionale e del Sistema Informativo	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Dirigenza statistico	100,00
	Comparto	100,00
SC Coordinamento e valorizzazione delle figure professionali del settore sanitario e socio-sanitario	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00
SS Ufficio progettazione e sviluppo del sistema di monitoraggio, vigilanza e controllo sugli enti del SSR	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	
	Comparto	
STRUTTURA		% raggiungimento
Dipartimento sangue	Direttore	100,00
SC Coreut	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00
SC Farmacia Centrale	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	
	Comparto	100,00
SC HTA e segreteria CEUR	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	
	Comparto	100,00
SSD Coordinamento dei programmi di screening	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	
	Comparto	100,00

STRUTTURA		% raggiungimento
Dipartimento per il governo clinico e delle reti del SSR	Direttore	100,00
SC Coordinamento rete oncologica	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	
	Comparto	
SC Gestione Prestazioni Sanitarie e coordinamento reti cliniche	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00

STRUTTURA		% raggiungimento
Dipartimento amministrativo	Direttore	100,00
SC Gestione Economico finanziaria	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00
SC Gestione Risorse Umane	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00
SC Centro Regionale Formazione	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	
	Comparto	100,00
SSD Comunicazione e qualità	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00
SSD Affari Generali	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00
SSD Gestione Assicurativa Centralizzata	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00

STRUTTURA		% raggiungimento
Dipartimento approvvigionamento e logistica	Direttore	100,00
SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	100,00
	Comparto	100,00
SC Gestione Contratti	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	
	Comparto	100,00
SC Gestione Servizi Logistico Alberghieri	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	
	Comparto	100,00

STRUTTURA		% raggiungimento
Dipartimento tecnico e tecnologico	Direttore	100,00
SC Ingegneria Clinica	Responsabile	100,00
	Dirigenza	100,00
	Incarico di funzione	
	Comparto	100,00
SSD Patrimonio Immobiliare	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	
	Comparto	100,00
SSD Tecnologie Informatiche	Responsabile	100,00
	Dirigenza	
	Incarico di funzione	
	Comparto	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, tenendo conto dei risultati raggiunti dalla struttura e dal contributo dato dal singolo dipendente, in relazione al ruolo rivestito nell'organizzazione. Per i dirigenti con incarico gestionale 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 97,7% del personale. Di seguito si sintetizzano gli esiti della valutazione dei comportamenti organizzativi per tipologia di personale.

	nr schede valutazione	nr schede pervenute	% restituzione
comparto	218	217	99,5%
dir. Sanità	18	15	83,3%
dir. PTA	26	24	92,3%
	262	256	97,7%

COMPARTO	nr schede valutazione	nr schede pervenute	% restituzione	punteggio valutazione dei comportamenti organizzativi					
				<= 14	15 <20	20 <25	25 <29	29-30	media
Area del personale di supporto, degli operatori e degli assistenti	80	79	98,8%	0	3	10	48	18	26,49
Area dei Professionisti della salute e dei funzionari	117	117	100,0%	0	2	34	56	25	25,73
Incarichi di funzione	21	21	100,0%	0	0	0	7	14	29,00
	218	217	99,5%	0	5	44	111	57	26,32

punteggio valutazione dei comportamenti organizzativi									
DIRIGENZA SANITA'	nr schede valutazione	nr schede pervenute	% restituzione	<= 14	15 <20	20 <25	25 <29	29-30	media
incarichi professionali	10	10	100,0%	0	0	0	6	4	28,40
incarichi gestionali	8	5	62,5%	0	0	0	1	4	29,40
	18	15	83,3%	0	0	0	7	8	28,73

punteggio valutazione dei comportamenti organizzativi									
DIRIGENZA PTA	nr schede valutazione	nr schede pervenute	% restituzione	<= 14	15 <20	20 <25	25 <29	29-30	media
incarichi professionali	11	11	100,0%	0	0	0	4	7	28,73
incarichi gestionali	15	13	86,7%	0	0	0	2	11	29,28
	26	24	92,3%	0	0	0	6	18	29,03

In relazione alla previsione al punto 7. del SMVP "L'accesso alla retribuzione di risultato/trattamento incentivante è subordinato al conseguimento di una valutazione delle performance organizzative pari almeno al 50% del punteggio massimo conseguibile", a tutt'oggi non risultano valutazioni inferiori a tale soglia. Si precisa altresì che a tutt'oggi non sono pervenute istanze di conciliazione.

4.1. Capacità di differenziazione dei giudizi

Anche per l'anno 2024 rispetto agli strumenti di misurazione e valutazione, sono state mantenute:

- la misurazione oggettiva della capacità di differenziazione dei giudizi (deviazione standard dei punteggi attribuiti), solo quale elemento di assessment del percorso di miglioramento intrapreso;
- la misurazione soggettiva della capacità di differenziazione dei giudizi da parte dei singoli valutatori attraverso uno specifico item inserito nella scheda di valutazione del dirigente.

Tenuto conto che sono stati individuati tre range (basso, medio e alto) di variabilità dei giudizi rispetto alla media dei giudizi di tutti i collaboratori valutati nel periodo, dall'analisi dei dati, emerge che questa indicazione a livello aziendale viene applicata al range basso. Bisogna a riguardo considerare che ci sono strutture che non hanno un numero elevato di dipendenti.

5. Prevenzione corruzione e trasparenza

Nel 2024 sono proseguite le attività volte a garantire la corretta realizzazione della strategia di prevenzione della corruzione e della trasparenza dell'Azienda.

In tale prospettiva, ARCS, ha incluso negli strumenti del *ciclo della performance*, delle progettualità per la prevenzione del fenomeno della corruzione in armonia con quanto previsto dal PIAO – sottosezione Prevenzione della corruzione e trasparenza.

In particolare, tenendo conto delle attività di ogni singola struttura aziendale, anche alla luce della valutazione del rischio corruttivo effettuata ai fini dell'elaborazione del PIAO, sono stati definiti ed inseriti nelle schede di budget specifici obiettivi.

Nel corso dell'anno sono stati condotti, con il coinvolgimento delle 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.

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/Istituti del Servizio Sanitario Regionale.

La performance organizzativa dell'Azienda è soggetta anche alla valutazione dei competenti uffici della Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità.

Con Decreto del Direttore Generale n. 72 del 30.4.2025 (approvazione preliminare) è stato approvato il Bilancio d'esercizio 2024, 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 del bilancio preventivo consolidato del SSR e dei rendiconti periodici;
- il rispetto degli obiettivi economici e finanziari;
- le politiche del personale;
- gli 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 di recente istituzione

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 PIAO – appendice 1 Performance

8.1. Supporto tecnico per il governo del Servizio sanitario regionale

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
SOCIALE ECONOMICO	Collaborazione alla definizione delle linee annuali per la gestione del SSR	Trasmissione proposta di obiettivi e argomenti oggetto di coordinamento di ARCS da inserire nelle linee di gestione del SSR	entro 30.11.2024	Obiettivo RAGGIUNTO ARCS ha collaborato, quando richiesto, con la DCS nella predisposizione degli obiettivi da inserire nelle linee per la gestione del ssr. Non è stata predisposta una trasmissione formale.	Tutte le strutture aziendali
SOCIALE, ECONOMICO, ORGANIZZATIVO	Valutazione dei Piani triennali dei fabbisogni (PTFP) proposti dalle Aziende/Irccs del SSR	Trasmissione alla DCS la proposta di approvazione dei PTFP aziendali entro 30 gg dal ricevimento dei piani (fatte salve eventuali sospensioni per esigenze di carattere istruttorio)	entro 30 gg ricevimento piani	Obiettivo RAGGIUNTO Le valutazioni sono state inviate alla DCS con le note: - prot. 11807 del 20.3.2024 per ASUFC, BURLO, CRO (termini rispettati); - prot. 13631 del 3.4.2024 per ASFO (termini rispettati); - prot. 22701 del 3.6.2024 per ASUGI (termini rispettati).	SC Gestione Risorse Umane
SOCIALE ECONOMICO	Monitoraggio periodico andamento degli enti del SSR	N° di relazioni periodiche sull'andamento del SSR trasmesse alla entro 30 gg dalla scadenza dei termini di cui al comma 3 dell'art. 57 della L.R. 22/2019	3 relazioni periodiche	Obiettivo RAGGIUNTO - Report 1 trimestre trasmesso alla DCS con nota prot. prot. 26875 del 1.7.2024; - Report 2 trimestre trasmesso alla DCS con nota prot. prot. 35109 del 2.9.2024; - Report 3 trimestre trasmesso alla DCS con nota prot. 48312 del 29.11.2024.	SC Pianificazione, Programmazione, Controllo Direzionale e del Sistema informativo SC Gestione Risorse Umane SSD Patrimonio Immobiliare
ECONOMICO, ORGANIZZATIVO	Realizzazione di uno strumento di supporto alla valutazione del fabbisogno di risorse regionali destinate al rinnovo tecnologico biomedicale	Realizzazione e trasmissione alla DCS e agli enti del SSR di una valutazione della consistenza, obsolescenza e affidabilità del parco tecnologico biomedicale di proprietà degli Enti del SSR FVG.	entro il 31.03.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 13245 del 29.3.2024 "Obiettivo 11.5.6.a delle Linee annuali 2024 per la gestione del SSR – Trasmissione alla DCS e agli Enti del SSR della valutazione della consistenza, obsolescenza e affidabilità del parco tecnologico biomedicale di proprietà degli Enti del SSR FVG" con allegata la la valutazione della consistenza, obsolescenza e affidabilità del parco tecnologico biomedicale di proprietà degli Enti del SSR FVG	SC Ingegneria Clinica SSD Patrimonio Immobiliare
ECONOMICO, ORGANIZZATIVO	Realizzazione di uno strumento di supporto alla valutazione del fabbisogno di risorse regionali	Trasmissione alla DCS di una iniziale versione dei criteri da utilizzare per avviare una	entro il 30.06.2024	Obiettivo RAGGIUNTO	SC Ingegneria Clinica SSD Patrimonio Immobiliare

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
	destinate al rinnovo tecnologico biomedicale	ricognizione delle forniture di tecnologie biomediche senza acquisto diretto (noleggi, service, comodati, ...) degli Enti del SSR FVG, corredata da un piano dell'attività ricognitiva sulla base di uno primo schema di valutazione.		- prot. 26494 del 27.6.2024 "Trasmissione della relazione per obiettivo 11.5.6.b delle Linee annuali 2024 per la gestione del SSR".	
SOCIALE	Predisposizione e trasmissione alla DCS report trimestrale sui tempi di attesa (art. 10 LR 7/2009)	Trasmissione report entro 1 mese dalla chiusura del trimestre di riferimento	4 report inviati	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 17588 del 30.4.2024 "Nota invio tempi di attesa I trimestre 2024 - LR n. 7/2009"; - prot. 31317 del 31.7.2024 "Nota invio tempi di attesa II trimestre 2024 - LR n. 7/2009"; - prot. 44130 del 31.10.2024 "Nota invio tempi di attesa III° trimestre 2024 - L.R. n.7/2009"; - prot. 3977 del 28.1.2025 "Nota invio tempi di attesa IV° trimestre 2024 - L.R. n.7/2009".	Direzione Sanitaria SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Reti Cliniche
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Predisposizione e trasmissione alla DCS relazione annuale sui tempi di attesa (art. 15 LR 7/2009)	trasmissione relazione	entro il 29.2.2024 (anno 2023)	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 8694 del 1.3.2024 con cui si invia alla DCS la relazione sui tempi di attesa per l'anno 2023	Direzione Sanitaria SC Gestione Prestazioni Sanitarie. Sanitarie e Reti Cliniche
SANITARIO, ECONOMICO, ORGANIZZATIVO*	Proposta di linee guida per standardizzare le procedure relative alla programmazione degli investimenti del SSR (rif. Artt. 33 e 37 della LR 26/2015)	ARCS trasmette la proposta alla DCS	entro il 31.05.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 22457 del 31.5.2024 "Elaborazione e definizione di linee guida per l'applicazione degli artt. 33 e 37 della LR 26/2015" con allegate le Linee guida per la Programmazione degli Investimenti in Sanità, l'Addendum alle Linee Guida, le Linee guida per gli investimenti BMT.	SC Ingegneria Clinica SSD Patrimonio Immobiliare
SOCIALE ORGANIZZATIVO	Definizione con le AS/ASU e le associazioni di categoria delle farmacie una proposta di progettualità (partendo dall'area del diabete – art.17.5 Accordo) sulla Farmacia dei servizi da presentare al tavolo tecnico della DPC e alla DCS	Proposta di progettualità sulla Farmacia dei servizi da presentare al tavolo tecnico della DPC e alla DCS	entro il 30.06.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 26649 del 28.6.2024: "Progetto Farmacia dei Servizi area diabete"	SC Farmacia Centrale

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
ORGANIZZATIVO	Elaborazione del Piano di comunicazione con definizione dei compiti e ruoli della Centrale della Comunicazione del Sistema Salute Regionale	Trasmissione alla DCS della proposta di Piano della comunicazione con definizione delle tempistiche, delle linee di collaborazione da parte delle Aziende, dei processi di generazione dei messaggi e regole di gestione degli stessi, comprensivo della definizione degli interlocutori e delle prassi di attività del/dei portavoce incaricati.	entro il 28.2.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 8500 del 29.2.2024 "Piano della Comunicazione per il Servizio Sanitario Regionale del FVG - obiettivo da LL.GG.2024".	SSD Comunicazione e qualità
ORGANIZZATIVO**	Progettazione esecutiva di un portale di informazione dedicato al Sistema Sanitario della Regione FVG	Definizione delle necessità tecnologiche per la realizzazione del portale di informazione. Definizione della strategia digitale per il posizionamento del portale sui più diffusi portali di ricerca. Definizione delle risorse umane necessarie alla produzione, gestione e controllo dei contenuti necessari a popolare il portale	entro il 31.12.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 48063 del 28.11.2024 "Progettazione esecutiva di un portale di informazione dedicato al Servizio Sanitario Regionale del FVG".	SSD Comunicazione e qualità SSD Tecnologie informatiche
ORGANIZZATIVO	Programma Preliminare degli Investimenti per l'anno 2025	Predisposizione e trasmissione alla DCS di una relazione con la valutazione dei PPI 2025 degli Enti del SSR, redatta sulla base delle indicazioni che saranno preliminarmente fornite dal Servizio Tecnologie e Investimenti.	trasmissione entro il 30.11.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 48061 del 28.11.2024 "Relazione sui programmi preliminari degli Investimenti degli Enti del SSR per l'anno 2025" trasmesso al Nucleo di Valutazione degli Investimenti sanitari e sociali DCSPSD con allegata la Relazione e la Tabella programmi preliminari investimenti 2025.	SC Ingegneria clinica SSD Patrimonio immobiliare
ORGANIZZATIVO*	Proposta di linee guida per standardizzare le procedure relative	ARCS trasmette la proposta alla DCS	entro il 31.05.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 22457 del 31.5.2024 "Elaborazione e definizione di linee guida per l'applicazione degli artt. 33 e 37 della LR	SC Ingegneria clinica SSD Patrimonio immobiliare

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
	alla programmazione degli investimenti del SSR			26/2015" con allegate le Linee guida per la Programmazione degli Investimenti in Sanità, l'Addendum alle Linee Guida, le Linee guida per gli investimenti BMT.	

* OBIETTIVI DI EFFICIENZA

** OBIETTIVI DI DIGITALIZZAZIONE

8.2. Controllo e coordinamento del sistema sanitario regionale

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
ORGANIZZATIVO*	Definizione di regole organizzative e gestionali condivise tra ARCS e Aziende del SSR sulle procedure dei concorsi centralizzati per la ricerca di personale per il SSR	Sottoscrizione entro il 31.12.2024 di un accordo attuativo con la definizione, obiettivi, ruoli e responsabilità	entro il 31.12.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 197 del 19.9.2024 "Approvazione regolamento concorsi centralizzati"	Sc Gestione. Risorse Umane
SANITARIO, ORGANIZZATIVO	Coordinamento del programma di screening della Cervice uterina, Mammografico e del Colon Retto	n° di report relativo agli indicatori assegnati alle Aziende	n. 3 report	Obiettivo RAGGIUNTO I report di monitoraggio degli indicatori assegnati alle aziende sono stati predisposti e trasmessi alla DCS in occasione delle relazioni trimestrali sull'andamento del SSR con le note di seguito riportate: - 1 trimestre: prot. 26875 del 1.7.2024. - 2 trimestre: prot. prot. 35109 del 2.9.2024. - 3 trimestre: prot. 48312 del 29.11.2024 Nell'ambito delle attività di coordinamento dei programmi di screening inoltre: - sono stati trasmessi alle aziende sanitarie regionali dei report specifici di monitoraggio (28.6.2024, 29.7.2024, 3.10.2024 e 16.1.2025); - gli indicatori di screening e le tematiche attinenti ai diversi programmi sono stati oggetto di discussione in occasione degli incontri periodici che si sono tenuti in data 15.4.2024, 28.6.2024, 1.8.2024, 3.10.2024.	SC Pianificazione, Programmazione, Controllo Direzionale e del Sistema informativo

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
SANITARIO, ORGANIZZATIVO	PNRR Missione 6 Salute. Investimento M6 C2 – 2.2 c “Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del servizio sanitario” – Sub misura: “corso di formazione manageriale”	Attivazione del corso di formazione manageriale Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia	avvio del corso entro 1 semestre 2024	Obiettivo RAGGIUNTO - Corso avviato il 10.4.2024. (In data 22.3.2024 inviata mail ai partecipanti riportante le informazioni relative l'avvio della prima edizione con allegato programma completo e calendario). - decreto DCS 10033/GRFVG del 4.3.2024 è stato approvato il programma formativo del corso regionale. - decreto 62300/GRFVG del 20.12.2023 è stato approvato l'elenco e l'iscrizione dei partecipanti	SC Centro Regionale Formazione
ECONOMICO, ORGANIZZATIVO	Realizzazione di uno strumento di supporto alla valutazione del fabbisogno di risorse regionali destinate al rinnovo tecnologico biomedicale	Avvio, coordinamento e conduzione congiunta con gli Enti del SSR FVG della ricognizione delle forniture di tecnologie biomediche senza acquisto diretto (noleggi, service, comodati, ...). ARCS trasmetterà alla DCS gli esiti della stessa, riguardanti almeno una valutazione economica del fenomeno.	entro il 31.12.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 52128 del 27.12.2024 "Obiettivo 11.5.6.c delle Linee annuali 2024 per la gestione del SSR – Trasmissione alla DCS e agli Enti del SSR degli esiti della ricognizione delle forniture di tecnologie biomediche senza acquisto diretto (noleggi, service, comodati, ...) degli Enti del SSR FVG, riguardanti almeno una valutazione economica del fenomeno"	SC Ingegneria Clinica SSD Patrimonio Immobiliare
ECONOMICO, ORGANIZZATIVO	Proseguo attività del tavolo di lavoro per il monitoraggio della spesa e dei consumi dei dispositivi medici e di indicatori di appropriatezza	Definizione dei contenuti di un report trimestrale di monitoraggio della spesa e dei consumi di DM a livello regionale e di singolo Ente del SSR	4 report trimestrali (1 report entro 30.4.2024, ultimo report entro il 15.2.2025)	Obiettivo RAGGIUNTO - 1° Report: prot. 15815 del 16.4.2024 "Trasmissione report di monitoraggio della spesa e dei consumi dei Dispositivi Medici e individuazione referenti" (dati 1 trimestre); - 2° Report: peo del 30.7.2024 (dati 1 semestre) - 3° Report peo del 31.10.2024 (report 3° trimestre) - 4° Report: peo 4.2.2025 con report consumi DM finale anno 2024	SC Gestione Servizi Logistico Alberghieri SC Farmacia Centrale
ECONOMICO, ORGANIZZATIVO	Proseguo attività del tavolo di lavoro per il monitoraggio della spesa e dei consumi dei dispositivi medici e di indicatori di appropriatezza	Report alla DCS ed enti del SSR analisi dell'andamento dei costi dei DM scaditi	entro il 28.2.2025, report anno 2024	Obiettivo RAGGIUNTO - report di analisi dei costi dei DM scaduti trasmesso ad enti del SSR e DCS via peo in data 28.2.2025	SC Gestione Servizi Logistico Alberghieri SC Farmacia Centrale
SANITARIO, ORGANIZZATIVO	Rete oncologica regionale (ROR)	Definizione di un “Piano di rete oncologica regionale” aggiornato, comprensivo dei PDTA principali.	Entro il 31.12.2024	Obiettivo raggiunto - prot. 48472 del 2.12.2024: "Obiettivo C.1: Rete oncologica regionale (ROR)". Proposta di Piano di Rete Oncologica Regionale trasmessa alla DCS"	SC Coordinamento Rete Oncologica

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
SANITARIO, ORGANIZZATIVO	Definizione del modello organizzativo regionale per i programmi di screening	Trasmissione alla DCS di una proposta di modello organizzativo per gli screening	entro il 30.06.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 2669 del 28.6.2024 il documento "Revisione del processo di screening I e II livello" è stato trasmesso alla DCS.	SSD Coordinamento dei programmi di screening
SANITARIO, ORGANIZZATIVO	Coordinamento del programma dello screening mammografico	n° incontri di audit con i radiologi refertatori	n° 2 incontri/ anno	Obiettivo RAGGIUNTO - Verbale riunione Audit - Radiologi Refertatori in data 21.10.2024; - Verbale riunione Audit - Radiologi Refertatori in data 10.12.2024; - E' stata svolta una formazione sul campo denominata "Accuratezza diagnostica in screening mammografico" (corso arcs 24075 della durata di 5 ore).	SSD Coordinamento dei programmi di screening
SANITARIO	Rete emergenze cardiologiche Migliorare il Percorso Diagnostico-Terapeutico (PDTA) Ospedale-Territorio dei pazienti affetti da Cardiomiopatia con definizione del relativo PDTA	Trasmissione alla DCS da parte di ARCS del documento PDTA dei pazienti affetti da Cardiomiopatia	entro il 31.12.2025	OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO Il documento è stato predisposto e trasmesso alla Direzione Sanitaria di ARCS entro i termini previsti. Successivamente è stato inviato alla DCS con nota prot. 3976 del 28.1.2025.	SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Reti Cliniche
SANITARIO	PDTA emergenze emorragiche digestive	Predisposizione del PDTA emergenze emorragiche digestive con la fattiva collaborazione delle aziende sanitarie	entro 31.12.2024	OBIETTIVO RAGGIUNTO Il documento è stato predisposto e trasmesso alla Direzione Sanitaria di ARCS entro i termini previsti. Successivamente è stato inviato alla DCS con nota via peo in data 20.2.2025	SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Reti Cliniche
SANITARIO	Rete malattie infiammatorie croniche intestinali	Attivazione della Rete malattie infiammatorie croniche intestinali	entro il 31.12.2024	OBIETTIVO RAGGIUNTO - prot. 51750 del 23.12.2024: trasmissione alla DCS della determina del responsabile SC Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche n. 797 del 20.12.2024 "Attivazione gruppo di coordinamento della rete gastroenterologica, attivazione del gruppo tecnico per le emergenze emorragiche gastroenterologiche e attivazione Gruppo di coordinamento per le Malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI) – Rif. DGR n. 48 del 19 gennaio 2024") invio della determina alla DCS (la linee prevedevano l'attivazione della Rete MICI entro il 31.12.2024	SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Reti Cliniche
SANITARIO	PDTA malattie infiammatorie croniche intestinali nell'adulto	Aggiornamento del PDTA sulle Malattie infiammatorie croniche intestinali nell'adulto (decreto DCS	entro il 31.12.2024	OBIETTIVO RAGGIUNTO Il documento è stato predisposto e trasmesso alla Direzione	SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Reti Cliniche

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
		n. 634 del 23/04/2018) con la fattiva collaborazione delle aziende sanitarie		Sanitaria di ARCS entro i termini previsti. Successivamente è stato inviato alla DCS con nota via peo in data 20.2.2025	
SANITARIO	Rete diabetologica regionale	Predisposizione del PDTA del diabete nell'adulto di tipo 1 con la fattiva collaborazione delle aziende sanitarie	entro il 31.12.2024	OBIETTIVO RAGGIUNTO Il documento è stato predisposto e trasmesso alla Direzione Sanitaria di ARCS entro i termini previsti. Successivamente è stato inviato alla DCS con nota prot. 3976 del 28.1.2025.	SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Reti Cliniche
SANITARIO**	Definizione dei criteri e percorsi per assicurare il diritto di garanzia al cittadino nei tempi di attesa	Definizione di linee guida per la stesura del regolamento aziendale per assicurare il diritto di garanzia al cittadino	entro il 31.03.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 13006 del 28.3.2024: "Linee guida per la stesura dei Regolamenti aziendali per assicurare il diritto di garanzia al cittadino nell'ambito dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale; - prot. 13216 del 29.3.2024 "Linee Guida per la stesura dei Regolamenti Aziendali per assicurare il diritto di garanzia al cittadino nell'ambito dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale – versione 2"; - prot. 13418 del 2.4.2024 "Linee guida per la stesura dei Regolamenti Aziendali per assicurare il diritto di garanzia al cittadino nell'ambito dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale – versione 3" con allegato il documento "Linee guida per la stesura dei regolamenti aziendali per assicurare il diritto di garanzia".	SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Reti Cliniche
SANITARIO, ORGANIZZATIVO**	Favorire l'utilizzo uniforme della cartella relativa all'assistenza territoriale da parte degli operatori	Definizione delle linee guida sul corretto uso della cartella territoriale ADI	entro il 31.12.2024	Obiettivo NON RAGGIUNGIBILE La cartella 4.0 non è stata implementata con la nuova scheda di valutazione multidisciplinare. Nel corso del 2024 INSIEL e la ditta fornitrice non hanno implementato la nuova scheda di valutazione. Per tale motivo è stato mantenuto l'uso della scheda ValGraf come scheda di VMD. Le linee guida sul corretto uso della cartella territoriale potranno essere definite successivamente l'adeguamento informatico.	Direzione Sociosanitaria SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
ORGANIZZATIVO**	Prevenzione del rischio legato allo smarrimento /danneggiamento degli effetti personali dei pazienti.	Predisposizione di un protocollo condiviso e unico sulla gestione degli effetti personali di proprietà del paziente.	entro il 31.10.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 43873 del 30.10.2024 "Linee annuali per la gestione (ob. 6.4) - Prevenzione del rischio collegato allo smarrimento / danneggiamento degli effetti personali del paziente"	SSD Gestione Assicurativa Centralizzata

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

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	Indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
ECONOMICO	ARCS, assicura 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)	Invio periodico alla DCS di evidenza dei ristori effettuati	10 invii/anno	Obiettivo RAGGIUNTO Prospetto al: 1. 31.1.2024 inviato via peo in data 14.2.2024; 2. 29.2.2024 inviato via peo in data 12.3.2024; 3. 31.3.2024 inviato via peo in data 11.4.2024; 4. 30.4.2024 inviato via peo in data 16.5.2024; 5. 31.5.2024 inviato via peo in data 11.6.2024; 6. 30.6.2024 inviato via peo in data 15.7.2024; 7. 31.7.2024 inviato via peo in data 9.8.2024; 8. 31.8.2024 inviato via peo in data 10.9.2024; 9. 30.9.2024 inviato via peo in data 11.10.2024; 10. 31.10.2024 inviato via peo in data 11.11.2024; 11. 30.11.2024 inviato via peo in data 12.12.2024; 11. 31.12.2024 inviato via peo in data 31.1.2025.	Sc Gestione Economico Finanziaria
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Assistente sociale	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.12.2024	Entro il 31.12.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 214 del 17.10.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 7 posti di assistente sociale da assegnare alle aziende del sssr - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie.	Sc Gestione. Risorse Umane
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Infermiere	Approvazione graduatoria di merito entro il 30.6.2024	Entro il 30.6.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 115 del 30.5.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 338 posti di infermiere da assegnare alle aziende del sssr - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie.	Sc Gestione. Risorse Umane
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico sanitario RX	Approvazione graduatoria di merito entro il 30.6.2024	Entro il 30.6.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 104 del 17.5.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 14 posti di tecnico sanitario di radiologia medica da assegnare alle aziende del sssr - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie.	Sc Gestione. Risorse Umane

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	Indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico sanitario di laboratorio	Approvazione graduatoria di merito entro 30.6.2024	Entro il 30.6.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 84 del 26.4.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 28 posti di tecnico sanitario di laboratorio biomedico da assegnare alle aziende del sssr - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie.	Sc Gestione. Risorse Umane
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico della prevenzione	Approvazione graduatoria di merito entro 30.6.2024	Entro il 30.6.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 119 del 30.5.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 13 posti di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro da assegnare alle aziende del sssr - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie.	Sc Gestione. Risorse Umane
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Logopedista	Approvazione graduatoria di merito entro 31.12.2024	Entro il 31.12.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 121 del 30.5.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 8 posti di logopedista da assegnare alle aziende del sssr - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie.	Sc Gestione. Risorse Umane
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Assistente sanitaria	Approvazione graduatoria di merito entro 30.6.2024	Entro il 30.6.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 82 del 26.4.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 5 posti di assistente sanitario/a da assegnare alle aziende del sssr - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie.	Sc Gestione. Risorse Umane
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Operatore sociosanitario	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.12.2024	Entro il 31.12.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 262 del 29.11.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 25 posti di operatore sociosanitario da assegnare alle aziende del sssr - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie (successivamente modificato da decreto del Direttore Generale n. 284 del 30.12.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 25 posti di operatore sociosanitario da assegnare agli enti del sssr - modifica graduatoria azienda sanitaria universitaria friuli centrale).	Sc Gestione. Risorse Umane

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	Indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
SOCIALE, ORGANIZZATIVO	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Collaboratore amministrativo	Approvazione graduatoria di merito entro 31.12.2024	Entro il 31.12.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 217 del 17.10.2024: Concorso pubblico, per titoli ed esami, finalizzato alla copertura di n. 8 posti di tecnico di collaboratore amministrativo-professionale da assegnare alle aziende del SSR - scioglimento riserva, approvazione verbali e graduatorie.	Sc Gestione. Risorse Umane
SANITARIO	Elaborazione degli indicatori necessari all'adesione al Sistema di Valutazione delle Performance dei Sistemi Sanitari Regionali coordinato dal MeS S.Anna	Indicatori calcolati e trasmessi al MES	trasmissione entro il 30.6.2024	Obiettivo RAGGIUNTO I dati degli indicatori sono stati inseriti nella piattaforma nel periodo dal 9.4.2024 al 17.6.2024	SC Pianificazione, Programmazione, Controllo Direzionale e del Sistema informativo
SANITARIO, ORGANIZZATIVO	Attivazione del nuovo sistema PACS regionale per il periodo post 2024	Predisposizione del capitolato tecnico di gara	entro il 31.03.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 13255 del 29.3.2024: "Obiettivo 7.3 delle Linee annuali 2024 per la gestione del SSR – Predisposizione capitolato tecnico per la gara ID23SER053" (trasmissione del capitolato tecnico alla responsabile della SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie di ARCS)	SC Ingegneria Clinica
SANITARIO, ORGANIZZATIVO	Attivazione del nuovo sistema PACS regionale per il periodo post 2024	Indizione della gara del nuovo sistema PACS regionale	entro il 30.06.2024 30.9.2024 modificato con DGR 1446/2024 (allegato 1)	Obiettivo RAGGIUNTO - Determinazione responsabile SC Acquisizione Beni e Servizi n. 604 del 30.9.2024: "ID 23SER053 Gara a procedura aperta ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs n. 36/2023 per l'affidamento del servizio di gestione del sistema PACS regionale - determina di indizione e approvazione atti di gara"	SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie
SANITARIO, ECONOMICO, ORGANIZZATIVO	Avvio gara regionale/adesione gara CONSIP) strisce reattive per il controllo della glicemia per la distribuzione in DPC (art. 12.6 e 12.7 dell'allegato alla DGR 1007/2023)	Espletamento delle procedure di gara (avvio gara regionale/adesione gara CONSIP)	entro il 30.06.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - Determinazione del responsabile SC Acquisizione Beni e Servizi ARCS n.198 del 27.3.2024: ID 23REA009 - Adesione all'accordo quadro per la fornitura di "Presidi per l'autocontrollo della glicemia 2" stipulato da CONSP SPA	SC Farmacia Centrale SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie
ECONOMICO, ORGANIZZATIVO*	Favorire la centralizzazione degli acquisti di beni e servizi in ambito sanitario, nell'intento di aumentare l'efficientamento della spesa degli Enti del SSR	Adozione pianificazione triennale 2024-2026	entro il 31.1.2024	Obiettivo RAGGIUNTO Decreto del Direttore Generale n. 18 del 31.1.2024: "Pianificazione attività di acquisto centralizzato di ARCS per gli enti del SSR - modifica programma 2023 e approvazione pianificazione triennale degli acquisti e servizi 2023-2025" (si rimanda al Dl.gs. n.36/2023 – art.9 co.1 dell'Allegato I.5)	SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie
ECONOMICO,	Favorire la centralizzazione degli acquisti di beni e servizi in ambito sanitario,	Adozione pianificazione triennale 2025-2027	entro il 31.10.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - DCR n. 239 del 31.10.2024 "Pianificazione attività di	SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	Indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
ORGANIZZATIVO*	nell'intento di aumentare l'efficiamento della spesa degli Enti del SSR			acquisto centralizzato di ARCS per gli Enti del SSR - Approvazione pianificazione triennale 2024-2026 degli acquisti centralizzati di forniture e servizi" con allegata la pianificazione triennale 2024-2026 (si rimanda al Dl.gs. n.36/2023 – art.9 co.1 dell'Allegato I.5)	
SANITARIO, ECONOMICO, ORGANIZZATIVO*	Favorire la centralizzazione degli acquisti di beni e servizi in ambito sanitario, nell'intento di aumentare l'efficiamento della spesa degli Enti del SSR	Espletamento delle procedure relative al settore della diagnostica di Laboratorio già in precedenza espletate da ARCS e i cui contratti sono in scadenza o scaduti nell'intento di assicurare l'efficiamento della spesa degli Enti del SSR in un settore che ha visto un incremento generalizzato dei costi.	Indizione gara entro 2 mesi dal ricevimento della documentazione tecnica completa da parte dei diversi referenti incaricati	Obiettivo STRALCIATO Le procedure di gara non sono state indette per cause non dipendenti da ARCS. Il Comitato regionale per la medicina di Laboratorio (CRML), è stato nominato da DCS ad agosto 2024, pertanto il tempo disponibile non è stato sufficiente per poter addivenire all'indizione della procedura di gara. Nel corso del 2024 ha comunque elaborato una proposta di pianificazione centralizzata delle gare riguardanti il settore della Medicina di Laboratorio per il triennio 2024-2026, di cui al decreto del Direttore Generale n. 283 del 30.12.2024 "Pianificazione attività di acquisto centralizzato di ARCS per gli enti del sss - Approvazione pianificazione triennale 2024-2026 degli acquisti centralizzati di forniture e servizi. Integrazione del settore della diagnostica di laboratorio"	SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie
SANITARIO, ORGANIZZATIVO	Gestione degli inviti dello screening della cervice uterina	Trasmissione bimestrale report di verifica delle pendenze (donne in attesa di chiamata) e di andamento dell'attività di screening	6 report	Obiettivo RAGGIUNTO Report bimestrali di verifica delle pendenze inviati alle aziende: 1. Febbraio 2024 (peo 14.2.2024); 2. Aprile 2024 (peo 2.5.2024); 3. Giugno 2024 (peo 19.6.2024); 4. Agosto 2024 (peo 2.8.2024); 5. Ottobre 2024 (peo 23.10.2024); 6. Dicembre 2024 (peo 5-6.12.2024).	SSD Coordinamento dei programmi di screening

* OBIETTIVI DI EFFICIENZA

8.4. Funzionamento interno dell'ente

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
ECONOMICO*	Allineamento e dello smaltimento dello stock di debito rilevato dalla Piattaforma Certificazione Crediti e riferito agli esercizi pregressi	Evidenza, nell'ambito dei report periodici di cui all'art. 44 della legge regionale 26/2015, del corretto allineamento e dello smaltimento dello stock di debito rilevato dalla PCC e riferito agli esercizi pregressi.	3 report infrannuali	Obiettivo RAGGIUNTO 1. Decreto del Direttore Generale n. 122 del 31.5.2024 "1^ Rendiconto trimestrale 2024"; 2. Decreto del Direttore Generale n. 164 del 31.7.2024 "2^ Rendiconto trimestrale 2024"; 3. Decreto del Direttore Generale n. 240 del 31.10.2024 "3^ Rendiconto trimestrale 2024".	SC Gestione Economico, Finanziaria
ECONOMICO*	Pagamento dei fornitori entro i termini di legge	Indicatore di tempestività di pagamento	< 0	Obiettivo RAGGIUNTO Indicatore di tempestività di pagamento annuale pari a -6,65 (https://arcs.sanita.fvg.it/en/arcs/amministrazione-trasparente/pagamenti-dellamministrazione/indicatori-di-tempestivita-dei-pagamenti/indicatore-di-tempestivita-dei-pagamenti/).	SC Gestione Economica Finanziaria SC Gestione Servizi Logistico Alberghieri
ORGANIZZATIVO	Predisposizione da parte dei provider regionali del Piano formativo aziendale annuale (PFA)	Predisposizione e trasmissione alla DCS del Piano formativo annuale entro il 31.3.2024	entro il 31.3.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 13249 del 29.3.2024 "Trasmissione Piano Aziendale della formazione (PAF) 2024 ARCS" con allegato il DCR n. 63 del 29.3.2024 di approvazione del Piano Aziendale della formazione.	SC Centro Regionale Formazione
ORGANIZZATIVO	Aggiornamento da parte dei provider regionali del Piano formativo aziendale annuale (PFA)	Aggiornamento del Piano formativo annuale entro 30 gg dalla pubblicazione del PFR	entro 30 gg dal PFR	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 30677 del 26.7.2024 di trasmissione del decreto del Direttore Generale 159 del 25.7.2024 di approvazione della revisione del Piano Aziendale della Formazione anno 2024 e recepimento Piano della Formazione regionale 2024.	SC Centro Regionale Formazione
ORGANIZZATIVO	Redazione da parte dei provider regionali della relazione annuale della formazione relativa all'anno 2023	Redazione e trasmissione alla DCS della Relazione annuale della formazione relativa al 2023 entro il 31.5.2024	entro il 31.5.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 21793 del 28.5.2024 "Trasmissione relazione finale del Provider ECM ARCS anno 2023".	SC Centro Regionale Formazione
ORGANIZZATIVO	Attività di supporto per l'attuazione del Regolamento UE 679/2016 (e norme collegate)	Partecipazione agli incontri programmati con condivisione e attestazione	almeno 5 incontri su 6	Obiettivo RAGGIUNTO - peo referente DCS del 28.11.2024 di attestazione partecipazione a tutti gli incontri previsti per il 2024.	SSD Affari Generali

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
		del verbale predisposto dal segretario			
ORGANIZZATIVO	Attivazione dell'ufficio stampa e relazioni pubbliche di Arcs.	Elaborazione di un piano operativo delle attività e avvio dell'operatività dell'ufficio stampa e comunicazione, con coinvolgimento del target testate giornalistiche off e online presenti nella Regione FVG	entro il 28/2/2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 8499 del 29.2.2024 "Piano operativo delle attività della Centrale Comunicazione per il Servizio Sanitario Regionale del FVG - obiettivo da LL.GG.2024".	SSD Comunicazione e qualità
ECONOMICO, ORGANIZZATIVO	Programma Preliminare degli Investimenti per l'anno 2025	Adozione del Programma Preliminare degli Investimenti 2025 completo di una relazione illustrativa che fornisca le informazioni previste dalla normativa regionale in tema di Programmazione e controllo degli Investimenti	trasmissione del PPI 2025 entro il 30.9.2024	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 38653 del 27.9.2024 "Proposta PPI 2025" trasmesso al Nucleo di Valutazione degli Investimenti sanitari e sociali DCSPSD con allegati il Decreto Direttoriale n. 208 del 27.9.2024, la Relazione PPI 2025 e la Tabella Investimenti PPI 2025.	SSD Patrimonio immobiliare
ORGANIZZATIVO	PNRR Missione 1 C1 I1.5 - CYBERSECURITY.	Contribuire per la parte di rispettiva competenza al raggiungimento dei target previsti dai progetti approvati dalla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia finanziati con la Missione 1 del PNRR	target di competenza raggiunti	Obiettivo RAGGIUNTO - prot. 52284 del 30.12.2024: PNRR Missione 1C1 I1.5 - Cybersecurity (Relazione su attività svolta).	SSD Tecnologie Informatiche
ORGANIZZATIVO	Costituzione gruppo regionale cybersicurezza sanità	Partecipazione agli incontri previsti dal gruppo regionale cybersicurezza.	partecipazione >= 80%	Obiettivo RAGGIUNTO Rendicontata la partecipazione ai seguenti incontri: - 08.02.2024: sala "3R01" - sede Regione FVG via Sabbadini, 31 a Udine (Bortolotti, De Angelis); - 28.02.2024: sala Kugy - sede Regione FVG via Sabbadini, 31 Udine (Bortolotti, De Angelis); - 20.03.2024, 26.07.2024, 06.06.2024: iniziative regionali, ma non "formalizzate" come gli incontri precedenti.	SSD Tecnologie Informatiche

Valore pubblico (dimensione)	Obiettivo strategico	indicatore	Target 2024	Risultato raggiunto al 31.12.2024	Strutture coinvolte
SANITARIO*	Applicare la procedura di triage telefonico a tutte le chiamate di intervento sanitario di emergenza territoriale	Il sistema dispatch per il triage telefonico è utilizzato in almeno il 95% dei contatti delle richieste di soccorso	>= 95%	Obiettivo RAGGIUNTO 97,32% dei contatti di richieste di soccorso a cui è stato applicato il sistema dispatch per il triage telefonico.	SC Sores

* OBIETTIVI DI EFFICIENZA

9. Rendicontazione obiettivi di TEAM / E'QUIPE

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
1	Personale di tutte le strutture su ingaggio volontario	Effettuazione attività di vigilanza e supporto alle attività concorsuali centralizzate	Evidenza, sulla base degli atti della procedura concorsuale, del personale ARCS che, su base volontaria, ha effettuato attività di vigilanza e supporto logistico in orario di servizio, durante le prove concorsuali svolte nell'anno 2024	Rilevazione giornate e orari di vigilanza e supporto prestati per le diverse procedure. 80€/die x impegno => 7 ore; 50€/die x impegno <7 ore.	Rilevazione presenza alle procedure mediante firma foglio presenze detenuto dalla segreteria della commissione	25	AA/ APSF	Come da documentazione agli atti della SC Gestione Risorse Umane (i fogli presenze sono conservati nei rispettivi fascicoli cartacei e/o informatici) - di cui si allega sintesi - nel corso del 2024 ci si è avvalsi della collaborazione del personale delle diverse strutture ARCS, su adesione volontaria, per presidiare le attività di vigilanza e supporto logistico in orario di servizio durante le prove di n. 24 procedure concorsuali. Si attesta che hanno aderito complessivamente n. 25 dipendenti del comparto, impegnati, anche ripetutamente, nelle n. 25 date indicate.	Obiettivo raggiunto
2	ACQUISIZIONE BENI, SERVIZI E TECNOLOGIE	Svolgimento Procedure di gare centralizzate di alta complessità	Predisposizione di schede/format di rilevazione delle prove in uso dei prodotti e di strumenti aggiuntive, a supporto della Commissione Giudicatrice incaricata della valutazione tecnico-qualitativa degli articoli offerti dalle ditte concorrenti alla gara a procedura aperta per la fornitura di ausili per incontinenti per gli Enti del SSR	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	2	AA/ APSF	Sono state predisposte apposite schede di rilevazione delle prove in uso dei prodotti aggiuntive, a supporto della Commissione Giudicatrice incaricata della valutazione tecnico-qualitativa degli articoli offerti dalle ditte concorrenti (V. format allegati). La consegna di tutti i libretti indispensabili alle rilevazioni delle prove in uso dei prodotti offerti è avvenuta alle varie strutture coinvolte nelle date del 5 giugno 2024 e del 10 giugno 2024.	Obiettivo raggiunto
3	ACQUISIZIONE BENI, SERVIZI E TECNOLOGIE	Attività di studio e rielaborazione dei documenti di gara finalizzata all'espletamento di un'unica procedura di gara regionale centralizzata	Predisposizione della bozza di Progetto Tecnico relativo alla nuova gara d'appalto per la fornitura di suture per chirurgia e specialistiche	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	2	AA/ APSF	E' stata predisposta la bozza di un progetto tecnico relativo alla nuova gara d'appalto comprendente la fornitura di suture per chirurgia e di suture specialistiche, ID23PRE001, che è stata poi oggetto di successivo vaglio del	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
		che includa la fornitura sia suture per chirurgia che specialistiche, nell'ottica dell'ottenimento di economie di scala e di processo	da sottoporre al gruppo tecnico					Gruppo Tecnico, (a cui hanno fatto parte ben 16 referenti di varie specialità delle Aziende del SSR); previa pubblicazione di apposita consultazione preliminare di mercato, è stata poi predisposta la documentazione finale di gara (V. documentazione allegata)	
4	ACQUISIZIONE BENI, SERVIZI E TECNOLOGIE	Analisi e verifica documentazione amministrativa della gara "madre farmaci" composta da n. 2458 lotti prodotta dagli operatori economici concorrenti nell'ottica del contenimento dei tempi di espletamento della procedura	Predisposizione elaborato riassuntivo verifica documentazione amministrativa prodotta dalle ditte concorrenti (n.174)	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	19	AA/ APSF	E' stato predisposto e compilato entro il 24/12/2024, apposito elaborato riassuntivo sulle verifiche svolte sulla documentazione amministrativa prodotta dalle ditte concorrenti della gara "madre farmaci" con indicazione puntuale per ciascun operatore economico dell'attività svolta dal personale interessato per il vaglio dei documenti presentati (V. file allegato)	Obiettivo raggiunto
5	ACQUISIZIONE BENI, SERVIZI E TECNOLOGIE	Svolgimento delle procedure di gara necessarie a completare l'attrezzaggio del nuovo Ospedale di Pordenone	Predisposizione dei capitoli di gara ed indizione delle procedure di gara necessarie a completare l'attrezzaggio del nuovo Ospedale di Pordenone	Indizione entro il 31/12/2024 delle procedure relative a: 1. gara a procedura aperta per la stipula di Accordo quadro per l'affidamento della fornitura con la formula del noleggio comprensivo di manutenzione comprensivo di tritasacche; 2. gara a procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'acquisizione di tecnologie per	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	4	AA/ APSF	1) procedura aperta per la stipula di Accordo quadro per l'affidamento della fornitura con la formula del noleggio comprensivo di manutenzione comprensivo di tritasacche: gara indetta con Determinazione dirigenziale n.340 del 31/05/2024 ed aggiudicata con Determinazione dirigenziale n.627 del 14/10/2024 2) gara a procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'acquisizione di tecnologie per multimedialità e per la gestione dei flussi di pazienti per l'attrezzaggio del nuovo ospedale di Pordenone: gara indetta con Determinazione dirigenziale n.340 del 31/05/2024 ed aggiudicata con Determinazione dirigenziale n.667 del 06/11/2024	Obiettivo Raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
				multimedialità e per la gestione dei flussi di pazienti per l'attrezzaggio del nuovo ospedale di Pordenone					
6	ACQUISIZIONE BENI, SERVIZI E TECNOLOGIE	Digitalizzazione del ciclo di vita dei contratti: individuazione e segnalazione dei mal funzionamenti/disservizi delle piattaforme di approvvigionamento digitale riscontrati in fase di attuazione dei processi, al fine di garantire il corretto espletamento delle varie fasi delle procedure di gara ed/o il ripristino delle funzionalità	Evidenza di mappatura e segnalazione dei disservizi alle Autorità/Società interessate ai fini della risoluzione delle problematiche riscontrate	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	17	AA/ APSF	A seguito dell'entrata in vigore, il 1° gennaio 2024, delle disposizioni previste dal D. Lgs. n.36/2023 sulla digitalizzazione del ciclo di vita dei contratti pubblici, sono subito emerse numerose criticità inerenti l'utilizzo delle piattaforme di approvvigionamento digitali certificate e della Piattaforma Contratti pubblici nazionale (PCP). Tali criticità sono risultate gravemente limitanti ai fini del processo di approvvigionamento e particolarmente impattanti in termini di carichi di lavoro sull'operatività quotidiana della SC Acquisizione Beni e Servizi. La SC ABS ARCS si è subito resa parte attiva nel cercare di comprendere al meglio il funzionamento della nuova Piattaforma partecipando regolarmente agli incontri organizzati dal MIT e confrontandosi con altre Centrali di Committenza e con Insiel, in qualità di Gestore della Piattaforma. Inoltre si è prontamente attivata anche tramite la trasmissione di note di segnalazione/sollecito alle Autorità/Società interessate ai fini della risoluzione delle criticità e mal funzionamenti rilevati (V. relazione allegata)	Obiettivo raggiunto
7	AFFARI GENERALI	Efficientamento dell'organizzazione e	Attestazione del Responsabile della struttura d'intesa con il	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100%	3	AA/ APSF	Invio i documenti di rendicontazione di n. 4 obiettivi di TEAM relativi alla struttura Affari Generali e nello specifico:	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
		gestione della Segreteria di Direzione	Direttore Generale sulla flessibilità organizzativa dell'attività di segreteria		- oltre 31.12.2024: obiettivo 0%			1. Documentazione comprovante aggiornamento elenco avvocati; 2. Relazione comprovante il caricamento a sistema H-ERP degli ordinativi di materiale di consumo sulla base delle richieste delle strutture aziendali; 3. Relazione comprovante la flessibilità organizzativa e la gestione del personale della Segreteria di Direzione; 4. Relazione comprovante il supporto amministrativo del personale di AAGG alle strutture sanitarie. Con ciò ritengo che tutti gli obiettivi di TEAM siano pienamente rendicontati	
8	AFFARI GENERALI	Aggiornamento periodico dell'elenco avvocati	n° aggiornamenti dell'elenco avvocati entro il 31/12/2024	>=5 nell'anno	Relazione del Responsabile	1	AA/ APSF	Invio i documenti di rendicontazione di n. 4 obiettivi di TEAM relativi alla struttura Affari Generali e nello specifico: 1. Documentazione comprovante aggiornamento elenco avvocati; 2. Relazione comprovante il caricamento a sistema H-ERP degli ordinativi di materiale di consumo sulla base delle richieste delle strutture aziendali; 3. Relazione comprovante la flessibilità organizzativa e la gestione del personale della Segreteria di Direzione; 4. Relazione comprovante il supporto amministrativo del personale di AAGG alle strutture sanitarie. Con ciò ritengo che tutti gli obiettivi di TEAM siano pienamente rendicontati	Obiettivo raggiunto
9	AFFARI GENERALI	Supporto amministrativo alle strutture sanitarie aziendali	Attestazione del Responsabile della struttura d'intesa con la SC Farmacia Centrale, SC Coordinamento e Valorizzazione delle professioni professionali del settore sanitario e	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	2	AA/ APSF	Invio i documenti di rendicontazione di n. 4 obiettivi di TEAM relativi alla struttura Affari Generali e nello specifico: 1. Documentazione comprovante aggiornamento elenco avvocati; 2. Relazione comprovante il caricamento a sistema H-ERP degli ordinativi di materiale di consumo sulla base delle	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
			sociosanitario e SC Coordinamento Rete Oncologica regionale sulle attività amministrative di supporto prestate					richieste delle strutture aziendali; 3. Relazione comprovante la flessibilità organizzativa e la gestione del personale della Segreteria di Direzione; 4. Relazione comprovante il supporto amministrativo del personale di AAGG alle strutture sanitarie. Con ciò ritengo che tutti gli obiettivi di TEAM siano pienamente rendicontati	
10	AFFARI GENERALI	Assicurare la regolare fornitura i beni di consumo alle strutture aziendali delle Palazzine B e C	Evidenza di caricamento a sistema H-ERP degli ordinativi di materiale di consumo sulla base delle richieste delle strutture aziendali	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	2	AA/ APSF	Invio i documenti di rendicontazione di n. 4 obiettivi di TEAM relativi alla struttura Affari Generali e nello specifico: 1. Documentazione comprovante aggiornamento elenco avvocati; 2. Relazione comprovante il caricamento a sistema H-ERP degli ordinativi di materiale di consumo sulla base delle richieste delle strutture aziendali; 3. Relazione comprovante la flessibilità organizzativa e la gestione del personale della Segreteria di Direzione; 4. Relazione comprovante il supporto amministrativo del personale di AAGG alle strutture sanitarie. Con ciò ritengo che tutti gli obiettivi di TEAM siano pienamente rendicontati	Obiettivo raggiunto
11	CENTRO REGIONALE FORMAZIONE	Garantire l'organizzazione delle attività formative continue per la medicina generale, la pediatria e la specialistica ambulatoriale del FVG	Realizzazione di: - congresso dei pediatri di libera scelta e dei medici di medicina generale; - congresso per gli specialisti ambulatoriali.	n. 2 congressi entro il 31.12.2024	Entro il 31.12.2024: - 2 congressi: obiettivo 100% - 1 congresso: obiettivo 50% - 0 congressi: obiettivo 0%entro i	Ceformed	APSF/AA	Si inoltra per competenza la rendicontazione complessiva.	Obiettivo raggiunto
12	CENTRO REGIONALE FORMAZIONE	Realizzazione di eventi formativi per conto della Direzione Centrale Salute, politiche Sociali e Disabilità	Realizzazione per conto della DCS, di eventi formativi aggiuntivi rispetto a quelli previsti dal Piano formativo regionale attività	n. 8 entro il 31.12.2024	Entro il 31.12.2024: - 8 eventi: obiettivo 100% - >= 6 eventi: obiettivo 80% - >= 4 eventi:	Formazione	APSF/AA	Si inoltra per competenza la rendicontazione complessiva.	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
					obiettivo 40% - <= 3 eventi: obiettivo 0%				
13	COMUNICAZIONE E QUALITA	Supporto al "Centro Regionale di Riferimento PASSI e PASSI d'Argento" per le sorveglianze di popolazione	Partecipazione ad almeno 5 incontri operativi di condivisione monitoraggi, andamento interviste e strategie di miglioramento per Sorveglianze di popolazione PASSI e PASSI D'Argento 2024.	5 incontri	- >= 5: obiettivo 100% - 4: obiettivo 75% - 3: obiettivo 50% - 2: obiettivo 25% - < 2: obiettivo 0%	3	APSF/AA	Mando in allegato evidenza del raggiungimento dell'obiettivo strategico di team "Supporto al Centro Reg. di riferimento Passi e Passi d'argento ..." indicatore "Partecipazione ad almeno cinque incontri ..." entro il 31.12.2024.	Obiettivo raggiunto
14	COMUNICAZIONE E QUALITA	Avvio delle attività dell'ufficio stampa	Trasmissione ai media regionali del comunicato stampa su Fascicolo Sanitario Elettronico predisposto dall'ufficio stampa della struttura Comunicazione e qualità	comunicato trasmesso entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	2	APSF/AA	Mando in allegato evidenza del raggiungimento dell'obiettivo strategico di team "Avvio delle attività dell'ufficio stampa" indicatore "Trasmissione ai media regionali del comunicato stampa su Fascicolo Sanitario Elettronico predisposto dall'ufficio stampa" entro il 31.12.2024	Obiettivo raggiunto
15	COORDINAMENTO DEI PROGRAMMI DI SCREENING	Monitoraggio del numero di donne che quotidianamente si presentano in ciascuna sede di unità mobili per l'effettuazione dell'esame di screening rispetto alle prenotazioni effettuate per valutare l'effettiva adesione	Predisposizione del monitoraggio mensile di attività riportante il dato giornaliero del numero di esami eseguiti/Numero di donne prenotate in tutte le sedi di unità mobile	10 monitoraggi	- 10 monitoraggi: obiettivo 100% - >= 8 invii: obiettivo 70% - >= 6 invii: obiettivo 40% - < 5: obiettivo 0%	2	APSF	Trasmessa la documentazione	Obiettivo raggiunto
16	COORDINAMENTO VALORIZZAZIONE FIGURE PROFESSIONALI SETTORE SANITARIO E SOCIOSANITARIO	Collaborazione con la SSD Gestione assicurativa nella predisposizione del "Protocollo condiviso e unico a livello regionale sulla gestione degli effetti personale di proprietà del paziente"	Trasmissione protocollo alle aziende sanitarie regionali ai fini dell'adozione	entro il 31.10.2024	- entro 31.10.2024: obiettivo 100% - oltre 31.10.2024: obiettivo 0%	1	APSF	La dr.ssa P.G. ha collaborato alla redazione del documento già inviato con Prot.43873 del 30.10.2024.	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
17	FARMACIA CENTRALE	Avvio Servizio di Traduzioni certificate (gara ID23SER040) - Definizione Procedura regionale Importazione Farmaci Esteri - Creazione cartella di archiviazione documenti tradotti	Invio alle Farmacie Aziendali delle prime Schede Tecniche tradotte e della Procedura regionale Importazione Farmaci Esteri	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	4	AA	inoltra la mail di invio alle Farmacie Aziendali della Procedura regionale Importazione Farmaci Esteri, relativa al seguente obiettivo del Comparto.	Obiettivo raggiunto
18	GESTIONE ASSICURATIVA CENTRALIZZATA	Supporto alla software house per la realizzazione della piattaforma per la gestione delle richieste di risarcimento danni nell'ambito della copertura assicurativa rct/o	Predisposizione e trasmissione alla software house di bozza dei contenuti del database sulla base delle esigenze della struttura	entro il 31.8.2024	- entro 31.8.2024: obiettivo 100% - oltre 31.8.2024: obiettivo 0%	tutta la struttura	APSF/AA	Inoltrata mail di trasmissione alla software house	Obiettivo raggiunto
19	GESTIONE CONTRATTI	Incremento delle attività connesse alla stipula dei contratti	Incremento di almeno il 20% del numero dei contratti relativi a procedure di gara, affidamenti diretti, carenze, continuità ovvero all'attività della struttura. stipulati nel corso del 2024 rispetto al numero di contratti stipulati nel 2023	>= 20%	- >= 20%: obiettivo 100% - >= 18%: obiettivo 85% - >= 15%: obiettivo 75% < 15%: obiettivo 0%	tutto il personale assegnato alla Struttura alla data del 01.12.2024	APSF/AA	Allego nota pec come da precedente mail	Obiettivo raggiunto
20	GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA	A seguito del rilascio della nuova versione della procedura di gestione cespiti su H-ERP, aggiornamento del libro cespiti mediante la dismissione dei prodotti messi fuori uso dalla struttura SSD Tecnologie informatiche	Trasmissione al responsabile della Struttura della lista dei beni da dismettere con proposta di determina di dismissione e cancellazione dei prodotti dal libro cespiti.	entro il 31.12.2024	mail di trasmissione al responsabile della struttura	10	APSF/AA	In allegato la mail di comunicazione dell'elenco e relativo elenco.	Obiettivo raggiunto
21	GESTIONE PRESTAZIONI	Supporto amministrativo alle attività della Rete HPH	Attestazione del referente della Rete HPH	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100%	1	APSF/AA	la dott.ssa O. ha svolto azioni di supporto amministrativo alle attività della rete HPH,	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
	SANITARIE E COORDINAMENTO E CONTROLLO RETI CLINICHE		di supporto nella predisposizione della procedura		- oltre 31.12.2024: obiettivo 0%			sia in relazione alla stesura della bozza di procedura inoltrata alla Direzione Sanitaria (vedi allegato) che riguarda l'Incident Reporting, sia nel fornire supporto amministrativo (analisi dei problemi ed elaborazione del ranking di priorità, con proposte di piani di miglioramento e coordinamento degli incontri di lavoro) nell'ambito delle attività di coordinamento della rete HPH (Health Promoting Hospitals & Health Services) rivolte al benessere del personale.	
22	GESTIONE PRESTAZIONI SANITARIE E COORDINAMENTO E CONTROLLO RETI CLINICHE	Rete senologica regionale	Evidenza attività di coordinamento eventi formativi della Rete senologica regionale	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	1	APSF/AA	In allegato l'evidenza relativa all'obiettivo della dott.ssa C. (coordinamento eventi formativi della Rete senologica regionale).	Obiettivo raggiunto
23	GESTIONE RISORSE UMANE	Espletamento ulteriori procedure concorsuali centralizzate rispetto a quelle previste dalla DGR 48/2024	Approvazione graduatorie di merito di procedure concorsuali aggiuntive	>= 4 entro il 31.12.2024	- >= 4: obiettivo 100% - 3: obiettivo 75% - 2: obiettivo 50% - 1: obiettivo 25%	6	APSF/AA	Ecco le procedure aggiuntive 2024 rispetto a quelle programmate.	Obiettivo raggiunto
24	GESTIONE RISORSE UMANE	Fornire un riscontro alle Istanze pervenute dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità e dall'Assessorato	Fornire un riscontro alle richieste pervenute entro 10 giorni dal ricevimento della richiesta	% riscontri inviati entro 10 giorni dalla richiesta	entro 10 gg: - => 90%: obiettivo 100% - => 80%: obiettivo 75% - => 60%: obiettivo 50% - => 50%: obiettivo 25% - < 50%: obiettivo 0%	6	APSF/AA	In allegato trasmetto prospetto con i dati richiesti.	Obiettivo raggiunto
25	GESTIONE SERVIZI LOGISTICO ALBERGHIERI	Costituzione della scorta strategica prevista dal Piano pandemico (PanFlu 2021 -	Emissione degli ordini ai fornitori su proposta della SC Farmacia	Emissione ordini entro il 31.12.2024	Relazione riepilogativa al Direttore	17	APSF/AA	Trasmessa la documentazione	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
		2023) per prodotti farmaceutici (fondi trasferiti ad ARCS con decreto 61494/GRFVG del 15/12/2023)	Centrale previa verifica di: - scorta attuale; - copertura contrattuale; - volumi previsti per ciascuna consegna disponibilità di posti pallet presso il Magazzino centralizzato;		amministrativo degli ordini emessi e delle attività propedeutiche svolta dai collaboratori				
26	GESTIONE SERVIZI LOGISTICO ALBERGHIERI	Adozione dei menu invernali previsti dal nuovo appalto per il servizio di ristorazione regionale la cui data di avvio presunta è 01/01/2025	Approvazione dei menu invernali da parte del Gruppo ristretto regionale delle dietiste coordinato da ARCS	Approvazione dei menu invernali entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	1	APSF/AA	In allegato la nota di validazione menu con, allegato, il verbale	Obiettivo raggiunto
27	HTA E SEGRETERIA CEUR	Valutazione della documentazione degli studi transitati in CTIS già precedentemente autorizzati dal CEUR, come previsto dal Regolamento UE sulla sperimentazione clinica di medicinali per uso umano n. 536/2014	Numeratore: Numero di sperimentazioni cliniche per le quali risulta inserito il report finale di valutazione nel portale europeo CTIS nelle tempistiche previste dalla normativa. Denominatore Numero di sperimentazioni cliniche transitate nel portale europeo CTIS	100%	screenshot delle tempistiche indicate dal portale CTIS e relativa data di inserimento report finale	3	APSF/AA	Allego quanto richiesto	Obiettivo raggiunto
28	INGEGNERIA CLINICA E TECNOLOGIE INFORMATICHE ARCS	Gare ID20SER002 per l'affidamento di servizi tecnico-manutentivi su dotazione tecnologica biomedicale di rilievo	Predisposizione e trasmissione alla SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie della documentazione tecnica per le 11 gare ID20SER002	Documentazione per n. 11 gare tramessa entro il 31.12.2024	Documentazione trasmessa entro i termini: - 11 gare: obiettivo 100% - >= 9 gare: obiettivo 90% - >= 7 gare: obiettivo 40%	2	APSF	Ti invio il prospetto controfirmato e le evidenze relative al raggiungimento degli obiettivi.	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
					- < 7 gare: obiettivo 0%				
29	INGEGNERIA CLINICA E TECNOLOGIE INFORMATICHE ARCS	Censimento delle Grandi Apparecchiature biomedicali per conto Ministero della Salute	Raccolta dati e compilazione del format trasmesso da DCS e messo a disposizione da parte del MdS	Evidenza di trasmissione alla Direzione Centrale Salute del formato per il Ministero della Salute	entro il - 30.9.2024: obiettivo 100% - 31.10.2024: obiettivo 70% - 30.11.2024: obiettivo 30% - 31.12.2024: obiettivo 0%	1	APSF	Ti invio il prospetto controfirmato e le evidenze relative al raggiungimento degli obiettivi.	Obiettivo raggiunto
30	PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SSR	Supporto al RUP del contratto derivato ARCS relativo al servizio ristorazione degli Enti del SSR	Analisi della documentazione pervenuta dal RTI relativamente alla realizzazione di un nuovo centro cottura a Jalmicco in luogo della riqualificazione dell'esistente e proposta di Relazione riservata del RUP sui presupposti della variante	Trasmissione dell'analisi e della relazione al RUP entro il 31/12/2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	3	APSF	Invio quanto richiesto.	Obiettivo raggiunto
31	PIANIFICAZIONE PROGRAMMAZIONE CONTROLLO DIREZIONALE E SISTEMA INFORMATIVO	Analisi dei dati relativi agli interventi di emergenza territoriale per la presentazione degli stessi al Dipartimento funzionale dell'emergenza	trasmissione analisi al responsabile della Struttura	entro il 31.12.2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	3	APSF	Trasmessa la documentazione	Obiettivo raggiunto
32	PIANIFICAZIONE PROGRAMMAZIONE CONTROLLO DIREZIONALE E SISTEMA INFORMATIVO	Elaborazione indicatori Patient Safety Indicators secondo le specifiche dell'Agency for Healthcare Research and Quality e predisposizione APP su Qlik	presentazione della proposta di app Qlik al referente della Rete Cure Sicure della DCS	entro il 31.12.2024	mail con cui viene concordata la data e l'ora della presentazione	2	APSF	Inoltrato scambio mail	Obiettivo raggiunto
33	COREUT segreteria	Supporto alle attività legate alle richieste di eventi o di	Verifica periodica delle richieste di eventi o di corsi di formazione DAE	entro il 31.12.2024	Relazione riepilogativa al Direttore sanitario	2	AO	Trasmessa la relazione	Obiettivo raggiunto

progr.	team	obiettivo	indicatore	target	modalità di valutazione	nr dip comparto coinvolti	area	Rendicontazione struttura	Valutazione
		svolgimento di corsi di formazione DAE Laici	Laici pervenute, inoltre ai referenti aziendali e successivo riscontro ai richiedenti		di evidenza dell'attività svolta				
34	TECNOLOGIE INFORMATICHE	Gestione da remoto della configurazione degli endpoint informatici: predisposizione degli ambienti propedeutici e necessari all'avvicendamento della piattaforma Broadcom Client Automation con la nuova Soluzione Microsoft Configuration Manager (SCCM)	Installazione e avviamento della nuova Soluzione Microsoft Configuration Manager (SCCM) per la gestione degli endpoint informatici aziendali.	Piattaforma Soluzione Microsoft Configuration Manager (SCCM) installata entro il 31/12/2024	- entro 31.12.2024: obiettivo 100% - oltre 31.12.2024: obiettivo 0%	1	AA	In riscontro alla comunicazione, si inoltra in allegato la nota prot. 52211 del 30.12.2024 trasmessa dal sig. D.A. (entro il target previsto) contenente la relazione, comprensiva di screenshot, dalla quale si evince l'installazione e l'avviamento della nuova Soluzione Microsoft Configuration Manager (SCCM) per la gestione degli endpoint informatici aziendali. Salvo diversa indicazione, si ritiene pertanto di poter considerare l'obiettivo pienamente raggiunto.	Obiettivo raggiunto