



PIAO 2026-2028 - APPENDICE 1

ALLEGATO 1

Performance

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
B.2.1 Miglioramento dei tempi di attesa delle prestazioni di diagnostica per immagini	B.2.1.a	Riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni di diagnostica per immagini	Trasmissione a DCS del report relativo all'analisi	Entro il 31.01.2026	Entro il 31.01.2026	\	\	- SC Pianificazione, Programmazione, Controllo Direzionale e del Sistema Informativo
C.1 Assetto organizzativo e distribuzione delle risorse	C.1.a	Ricognizione risorse umane e strutturali delle strutture che afferiscono alla rete oncologica	Trasmissione a DCS del documento di ricognizione e delle relative proposte di riequilibrio	Entro il 30.09.2026	Entro il 30.09.2026	\	\	- SC Coordinamento della Rete Oncologica Regionale
C.3 Percorsi di cura	C.3.f	Completamento della progettazione dei PDTA regionali dei pazienti affetti da epatocarcinoma, da tumori del pancreas e vie biliari, del sistema nervoso centrale, dell'esofago e giunzione esofago-gastrica, del polmone	Proposta alla DCS del PDTA del Paziente affetto da tumore del PANCREAS E VIE BILIARI	Entro il 31.12.2026	Entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Coordinamento della Rete Oncologica Regionale
C.3 Percorsi di cura	C.3.f	Completamento della progettazione dei PDTA regionali dei pazienti affetti da epatocarcinoma, da tumori del pancreas e vie biliari, del sistema nervoso centrale, dell'esofago e giunzione esofago-gastrica, del polmone	Proposta alla DCS del PDTA del Paziente affetto da tumore del SISTEMA NERVOSO CENTRALE	Entro il 31.12.2026	Entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Coordinamento della Rete Oncologica Regionale
C.3 Percorsi di cura	C.3.f	Completamento della progettazione dei PDTA regionali dei pazienti affetti da epatocarcinoma, da tumori del pancreas e vie biliari, del sistema nervoso centrale, dell'esofago e giunzione esofago-gastrica, del polmone	Proposta alla DCS del PDTA del Paziente affetto da tumore dell'ESOFAGO E GIUNZIONE ESOFAGO-GASTRICA	Entro il 31.12.2026	Entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Coordinamento della Rete Oncologica Regionale
C.3 Percorsi di cura	C.3.f	Completamento della progettazione dei PDTA regionali dei pazienti affetti da epatocarcinoma, da tumori del	Proposta alla DCS del PDTA del Paziente affetto da EPATOCARCINOMA	Entro il 31.12.2026	Entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Coordinamento della Rete Oncologica Regionale

**APP1 - Allegato 1 - Performance**

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		pancreas e vie biliari, del sistema nervoso centrale, dell'esofago e giunzione esofago-gastrica, del polmone						
C.3 Percorsi di cura	C.3.f	Completamento della progettazione dei PDTA regionali dei pazienti affetti da epatocarcinoma, da tumori del pancreas e vie biliari, del sistema nervoso centrale, dell'esofago e giunzione esofago-gastrica, del polmone	Proposta alla DCS delle Linee guida e indirizzi per i PDTA aziendali per il Paziente affetto da tumore POLMONARE	Entro il 31.08.2026	Entro il 31.08.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Coordinamento della Rete Oncologica Regionale
1.4 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	BERSAGLIO B7.4	BERSAGLIO B7.4 Migliorare la copertura per vaccino antinfluenzale operatori sanitari.	Copertura per vaccino antinfluenzale operatori sanitari	> 25% (valore FVG 2022 21,45%)	> 25%	> 25%	> 25%	- Direzione sanitaria
1.4 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	1.4.c	Procedure di acquisizione di vaccini e/o farmaci per immunizzazione passiva nel rispetto delle tempistiche	Indizione delle procedure ordinarie: 40 giorni dalla richiesta di indizione delle procedure Indizione delle procedure urgenti: 30 giorni dalla richiesta	100%	100%	100%	100%	- SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie
1.10 Sorveglianze di popolazione PASSI e PASSI D'Argento	1.10.a	Coordinare l'organizzazione e gestire le sorveglianze PASSI e PASSI D'ARGENTO per garantire la raccolta e i flussi di dati verso ISS (LEA U1.1 Area Prevenzione- NSG - DM 12/03/2019)	Relazione di attività coordinamento per DCS	n. 1 report, entro il 31 dicembre 2026	Report	Report	Report	- Direzione sanitaria
1.10 Sorveglianze di popolazione PASSI e	1.10.b	Monitorare il valore dell'indicatore composito sugli stili di vita (PASSI P14C)	Report di monitoraggio per AZIENDE E DCS	n. 1 report, entro il 31 dicembre 2026	Report	Report	Report	- Direzione sanitaria

**APP1 - Allegato 1 - Performance**

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
PASSI D'Argento								
1.10 Sorveglianze di popolazione PASSI e PASSI D'Argento	1.10.c	Elaborazione dati sugli stili di vita e invio report alla DCS e alle Aziende Sanitarie	Report stili di vita	n. 1 report, entro il 31 dicembre 2026	Report	Report	Report	- Direzione sanitaria
1.15 Screening oncologici	1.15.a	Realizzazione degli incontri periodici con referenti screening aziendali e con i radiologi refertatori	N° incontri	>=3	>=3	>=3	>=3	- SSD Coordinamento dei Programmi di Screening
1.15 Screening oncologici	1.15.c	Armonizzare i contenuti digitali relativi agli screening oncologici, attraverso un set coerente di informazioni e la creazione di un brand unico regionale, da applicare ai siti web delle Aziende sanitarie, di ARCS e del sito istituzionale della Regione	Adozione dei Lay out e dei contenuti armonizzati da parte di tutti i siti aziendali	entro il 31.12.2026.	Adozione dei Lay out e dei contenuti armonizzati da parte di tutti i siti aziendali entro il 31.12.2026	Implementazione dei lay out e dei contenuti	Monitoraggio	- SSD Coordinamento dei Programmi di Screening
1.15 Screening oncologici	1.15.c	Armonizzare i contenuti digitali relativi agli screening oncologici, attraverso un set coerente di informazioni e la creazione di un brand unico regionale, da applicare ai siti web delle Aziende sanitarie, di ARCS e del sito istituzionale della Regione	Brand unico regionale approvato ed implementato sui siti della Regione, ARCS e Aziende	entro il 31.12.2026.	Brand unico regionale implementato entro il 31.12.2026	\	\	- SSD Coordinamento dei Programmi di Screening
2.1 Attuazione del dm 23.5.2022 n. 77 e sviluppo dell'assistenza territoriale - Case e Ospedali della Comunità,	2.1.3.a	Completamento formazione regionale IFoC	N° di edizioni avviate nel corso del 2026	2	2	\	\	- SC Centro Regionale Formazione  - SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
Centrali operative territoriali								
2.2 Atri obiettivi di sviluppo dell'assistenza territoriale	2.2.a	Prosecuzione attività di sviluppo e utilizzo della cartella territoriale informatizzata	Almeno un ulteriore strumento per la presa in carico territoriale è stato integrato in Cartella Utente 4.0 (es. scheda medicazioni, pianificazione assistenziale, ecc)	Entro il 31.12.26	Entro il 31.12.2026	\	\	- Direzione Sanitaria  - SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
2.2 Atri obiettivi di sviluppo dell'assistenza territoriale	2.2.c	Prosecuzione della definizione dei flussi informativi gestiti da COT	Almeno una nuova transizione ospedale-territorio e una territorio-territorio sono implementate	Entro il 31.12.26	Collaborazione con la DCS allo sviluppo delle nuove transizioni	\	\	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
2.5 Integrazione sociosanitaria (interventi sul sistema)	2.5.c	Integrazione delle informazioni raccolte tramite lo strumento di valutazione AMD	Elaborazione e trasmissione alla DCS di una relazione riguardante le modalità di sviluppo dello strumento AMD.	Entro il 30.06.2026	Elaborazione e trasmissione alla DCS della relazione richiesta entro il 28.02.2026	\	\	- SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
2.9 Assistenza protesica	2.9.a	Miglioramento del governo regionale dell'Assistenza protesica e attuazione delle linee guida per l'implementazione dei dati delle forniture e delle attività di assistenza protesica	Adozione e applicazione degli strumenti e delle modalità operative previste dalle linee guida	Strumenti e modalità operative adottati dalle Aziende entro il 31.12.2026	Strumenti e modalità operative adottati dalle Aziende entro il 31.12.2026	\	\	- SC Ingegneria clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
2.9 Assistenza protesica	2.9.b	Miglioramento del governo regionale dell'Assistenza protesica e attuazione delle linee guida per l'implementazione dei dati delle forniture e delle attività di assistenza protesica	Condivisione dei dati tra le Aziende e ARCS secondo i tracciati definiti	Flussi dei dati attivati entro il 31.12.2026	Flussi dei dati attivati entro il 31.12.2026	\	\	- SC Ingegneria clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
2.9 Assistenza protesica	2.9.c	Miglioramento del governo regionale dell'Assistenza protesica e attuazione delle linee guida per l'implementazione dei dati delle	Definizione degli indicatori di monitoraggio dei costi, tempi e qualità del servizio	Set di indicatori definito entro il 31.12.2026	Set di indicatori definito entro il 31.12.2026	\	\	- SC Ingegneria clinica e Tecnologie Informatiche ARCS

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		forniture e delle attività di assistenza protesica						
3.6 Misure di miglioramento dell'appropriatezza e economicità della gestione farmaceutica	3.6.a	Procedure di acquisizione centralizzata di nuovi farmaci per tutte le aziende sanitarie qualora siano: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Classe H</li> <li>- Erogabili su prescrizione di Centri individuati dalla Regione;</li> <li>- Innovativi;</li> <li>- con erogazione principale in distribuzione diretta (anche farmaci elenco legge 648/1996);</li> <li>- elenco DPC;</li> </ul> nel rispetto delle tempistiche	Esecuzione delle procedure di gara ordinarie: 45 giorni (calcolati dal giorno di richiesta effettuato dalla Farmacia Centrale) Indizione delle procedure urgenti: 30 giorni	100%	100%  Modalità di valutazione: Entro 45 gg dalla comunicazione dei dati completi da parte della SC Farmacia centrale: - >= 90% dei farmaci: obiettivo 100% - >= 60% e <90% dei farmaci: obiettivo in % - <60% dei farmaci: obiettivo 0%	100%  Modalità di valutazione: Entro 45 gg dalla comunicazione dei dati completi da parte della SC Farmacia centrale: - >= 90% dei farmaci: obiettivo 100% - >= 60% e <90% dei farmaci: obiettivo in % - <60% dei farmaci: obiettivo 0%	100%  Modalità di valutazione: Entro 45 gg dalla comunicazione dei dati completi da parte della SC Farmacia centrale: - >= 90% dei farmaci: obiettivo 100% - >= 60% e <90% dei farmaci: obiettivo in % - <60% dei farmaci: obiettivo 0%	- SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie  - SC Farmacia centrale
3.6 Misure di miglioramento dell'appropriatezza e economicità della gestione farmaceutica	3.6.b	Procedure di acquisizione centralizzata di nuovi farmaci equivalenti e biosimilari per tutte le aziende sanitarie nel rispetto delle tempistiche	Esecuzione delle procedure di gara: 90 giorni (calcolati dal giorno di richiesta effettuato dalla Farmacia Centrale)	100%	100%  Modalità di valutazione: Entro 90 gg dalla comunicazione dei dati completi da parte della SC Farmacia centrale: - >= 90% dei farmaci: obiettivo 100% - >= 60% e <90% dei farmaci: obiettivo in %	100%  Modalità di valutazione: Entro 90 gg dalla comunicazione dei dati completi da parte della SC Farmacia centrale: - >= 90% dei farmaci: obiettivo 100% - >= 60% e <90% dei	100%  Modalità di valutazione: Entro 90 gg dalla comunicazione dei dati completi da parte della SC Farmacia centrale: - >= 90% dei farmaci: obiettivo 100%	- SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie  - SC Farmacia centrale

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
					- <60% dei farmaci: obiettivo 0%	farmaci: obiettivo in % - <60% dei farmaci: obiettivo 0%	- >= 60% e <90% dei farmaci: obiettivo in % - <60% dei farmaci: obiettivo 0%	
3.6 Misure di miglioramento dell'appropriatezza e economicità della gestione farmaceutica	3.6.c	Realizza di uno studio finalizzato: a) all'analisi delle modalità di gestione dei processi di acquisto dei farmaci di cui ai punti 3.6.a e 3.6-b; b) ad una proposta di riorganizzazione degli adempimenti relativi ai medesimi processi, al fine razionalizzare quanto più possibile i tempi di acquisto e renderli coerenti con quelli dei bisogni. La proposta di riorganizzazione dei processi di acquisto centralizzato si riferisce alle seguenti tipologie di farmaci : nuovi farmaci con brevetto (es. classe H, DPC, legge 648/1996), farmaci equivalenti e biosimilari	Elaborazione e trasmissione entro il 30.06.2026 alla DCS di proposta di riorganizzazione dei processi di acquisto centralizzato	Elaborazione e trasmissione alla DCS della proposta entro il 30.06.2026	Elaborazione e trasmissione alla DCS della proposta entro il 30.06.2026	\	\	- SC Acquisizione Beni, Servizi e Tecnologie
3.6.1 Assistenza integrativa	3.6.1.c	1. Nel 2026, vengono attuati dei percorsi formativi per favorire l'uso appropriato delle medicazioni e delle risorse	Nel 2026, ARCS organizza, in collaborazione con la DCS, un evento formativo regionale sull'uso delle medicazioni	entro 30.06.2026	evento formativo realizzato entro 30.6.2026	\	\	- SC Centro Regionale Formazione  - SC Farmacia centrale
3.6.1 Assistenza integrativa	3.6.1.c	2. L'uso di questi dispositivi (medicazioni) viene monitorato periodicamente	Il Tavolo di monitoraggio dei dispositivi medici analizza periodicamente i dati di spesa e consumo delle medicazioni	ARCS presenta al tavolo almeno 3 report di monitoraggio entro il 31.12.2026	>= 3 report di monitoraggio	>= 3 report di monitoraggio	>= 3 report di monitoraggio	- SC Farmacia Centrale - SC Gestione Servizi Logistico-Alberghieri
3.7 Flussi informativi dei dispositivi medici	3.7.a	Nel 2026, gli Enti del SSR garantiscono il raggiungimento degli adempimenti LEA relativamente ai flussi dei DM e agiscono per favorire complessivamente azioni di governance	1. Ogni Ente migliora la qualità del debito informativo verso il Ministero della salute riferito ai dispositivi medici	al 30.6.2026 nei gestionali di magazzino non sono presenti referenze dei dispositivi medici con "numero di BD/RDM da individuare" (Progressivo DM + Tipo: 1-1)	al 30.6.2026 nei gestionali di magazzino non sono presenti referenze dei dispositivi medici	\	\	- SC Gestione Servizi Logistico-Alberghieri

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
			L'attività è monitorata dal Tavolo di lavoro sui DM in collaborazione con Insiel.		con "numero di BD/RDM da individuare" (Progressivo DM + Tipo: 1-1)			
3.7 Flussi informativi dei dispositivi medici	3.7.a	Nel 2026, gli Enti del SSR garantiscono il raggiungimento degli adempimenti LEA relativamente ai flussi dei DM e agiscono per favorire complessivamente azioni di governance	1. Ogni Ente migliora la qualità del debito informativo verso il Ministero della salute riferito ai dispositivi medici  L'attività è monitorata dal Tavolo di lavoro sui DM in collaborazione con Insiel.	al 31.12.2026 nei gestionali di magazzino non sono presenti referenze dei dispositivi medici con "numero di BD/RDM da individuare" (Progressivo DM + Tipo: 1-1)	al 31.12.2026 nei gestionali di magazzino non sono presenti referenze dei dispositivi medici con "numero di BD/RDM da individuare" (Progressivo DM + Tipo: 1-1)	\	\	- SC Gestione Servizi Logistico-Alberghieri
3.7 Flussi informativi dei dispositivi medici	3.7.a	Nel 2026, gli Enti del SSR garantiscono il raggiungimento degli adempimenti LEA relativamente ai flussi dei DM e agiscono per favorire complessivamente azioni di governance	1. Ogni Ente migliora la qualità del debito informativo verso il Ministero della salute riferito ai dispositivi medici  L'attività è monitorata dal Tavolo di lavoro sui DM in collaborazione con Insiel.	riduce entro il 30.4.2026 il numero delle referenze dei dispositivi medici "Dispositivo medico senza repertorio" rispetto al dato rilevato il 31.12.2025 e lo mantiene tale fino al 31.12.2026	riduce entro il 30.4.2026 il numero delle referenze dei dispositivi medici "Dispositivo medico senza repertorio" rispetto al dato rilevato il 31.12.2025 e lo mantiene tale fino al 31.12.2026	\	\	- SC Gestione Servizi Logistico-Alberghieri
3.7 Flussi informativi dei dispositivi medici	3.7.a	Nel 2026, gli Enti del SSR garantiscono il raggiungimento degli adempimenti LEA relativamente ai flussi dei DM e agiscono per favorire complessivamente azioni di governance	Gli Enti contabilizzano correttamente i costi dei dispositivi nelle voci CE BA0220, BA0230 e BA0240 di cui al Decreto del Ministero della Salute 24 maggio 2019 sui modelli di rilevazione economica, secondo le indicazioni operative fornite dal Ministero dell'Economia e delle Finanze e del Ministero della Salute con	ARCS invia alle Aziende un report mensile dedicato per la verifica della corretta contabilizzazione dei DM nei CE nelle rispettive voci di CE BA0220, BA0230 e CE BA0240	report mensile	report mensile	report mensile	- SC Gestione Servizi Logistico-Alberghieri



Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
			nota prot. n. 0007435-17/03/2020-DGPROGS-MDS-P, "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Individuazione delle fatture di interesse per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter del decreto-legge 19 giugno 2015 n. 78, come modificato dalla Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, comma 557					
3.9 Attività di coordinamento in materia di dispositivi medici	3.9.a	1. Nel 2026 ARCS garantisce, in collaborazione con la DCS, il prosieguo delle attività del tavolo di lavoro per il monitoraggio della spesa, dei consumi dei dispositivi medici e degli indicatori definiti nel presente atto	1.1 ARCS convoca bimestralmente il Tavolo, redige un verbale di ogni incontro e lo trasmette al tavolo di lavoro e alle Direzioni degli Enti	ARCS trasmette il verbale entro 20 giorni dalla data dell'incontro	ARCS trasmette il verbale entro 20 giorni dalla data dell'incontro	ARCS trasmette il verbale entro 20 giorni dalla data dell'incontro	ARCS trasmette il verbale entro 20 giorni dalla data dell'incontro	- SC Gestione Servizi Logistico-Alberghieri
3.9 Attività di coordinamento in materia di dispositivi medici	3.9.a	1. Nel 2026 ARCS garantisce, in collaborazione con la DCS, il prosieguo delle attività del tavolo di lavoro per il monitoraggio della spesa, dei consumi dei dispositivi medici e degli indicatori definiti nel presente atto	1.2 ARCS collabora con la DCS nella realizzazione del Report di monitoraggio, fornendo i dati e gli approfondimenti che saranno concordati	ARCS riscontra le richieste della DCS e collabora alla lettura e approfondimento delle analisi per la realizzazione del report	ARCS riscontra le richieste della DCS e collabora alla lettura e approfondimento delle analisi per la realizzazione del report	ARCS riscontra le richieste della DCS e collabora alla lettura e approfondimento delle analisi per la realizzazione del report	ARCS riscontra le richieste della DCS e collabora alla lettura e approfondimento delle analisi per la realizzazione del report	- SC Gestione Servizi Logistico-Alberghieri
3.10 Misure di efficientamento della gestione dei dispositivi medici	3.10.a	Definizione di un report di monitoraggio delle fatture riferite all'acquisto di DM/IVD	disponibilità sugli applicativi regionali di un appropriato report di monitoraggio delle fatture riferite all'acquisto di DM/IVD	28.02.2026	Report disponibile sugli applicativi regionali	\	\	- SC Gestione Economico Finanziaria

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
3.10 Misure di efficientamento della gestione dei dispositivi medici	3.10.b	Gestione delle fatture per l'acquisto di DM/IVD	Tutti gli Enti gestiscono correttamente le fatture per l'acquisto di DM/IVD	31.12.2026	Al 31.12.2026 almeno il 95% delle fatture per l'acquisto di DM/IVD risultano gestite secondo le indicazioni ministeriali	Al 31.12.2027 almeno il 95% delle fatture per l'acquisto di DM/IVD risultano gestite secondo le indicazioni ministeriali	Al 31.12.2028 almeno il 95% delle fatture per l'acquisto di DM/IVD risultano gestite secondo le indicazioni ministeriali	- SC Gestione Economico Finanziaria
3.10 Misure di efficientamento della gestione dei dispositivi medici	3.10.c	Monitoraggio gestione fatture	ARCS assicura 3 monitoraggi periodici e ne restituisce gli esiti a tutti gli Enti	31.01.2027	3 monitoraggi effettuati e comunicati agli Enti entro il 31.01.2027	3 monitoraggi effettuati e comunicati agli Enti entro il 31.01.2028	3 monitoraggi effettuati e comunicati agli Enti entro il 31.01.2029	- SC Gestione Economico Finanziaria
4.5 Piano sangue	4.5.c	Definire un PDTA regionale per la presa in carico dei pazienti portatori di emoglobinopatie e emocoagulopatie	Formalizzazione del PDTA	entro il 31.12.2026	Trasmissione alla DCS del PDTA	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.1 Reti tempo-dipendenti	5.1.1.a	Definizione piano della rete emergenze cardiologiche per il prossimo triennio	Approvazione con Decreto del DG di ARCS del piano di rete per la rete Emergenze Cardiologiche	entro il 31.10.2026	entro il 31.10.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.1 Reti tempo-dipendenti	5.1.2.a	Definizione delle progettualità della rete trauma per il prossimo triennio	Approvazione con Decreto del DG di ARCS, conformemente degli indirizzi e delle direttive del Servizio competente della DCS, del piano di rete per la rete Trauma	entro il 31.10.2026	entro il 31.10.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.1 Reti tempo-dipendenti	5.1.3.a	Definizione delle progettualità della rete ICTUS per il prossimo triennio	Approvazione con Decreto del DG di ARCS, conformemente degli indirizzi e delle direttive del	entro il 31.10.2026	entro il 31.10.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
			Servizio competente della DCS, del piano di rete ICTUS					
5.1 Reti tempo-dipendenti	5.1.3.b	Elaborazione del PDTA per la "Gestione del paziente con Ictus nella fase post-acuta"	Trasmissione alla DCS del PDTA per la "Gestione del paziente con Ictus nella fase post-acuta" per il successivo recepimento	entro il 31.12.2026	Trasmissione alla DCS del PDTA per la "Gestione del paziente con Ictus nella fase post-acuta" per il successivo recepimento entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.1 Reti tempo-dipendenti	5.1.4.a	Rotazione del personale infermieristico e medico tra la SC Sores di ARCS e le Pet e le sedi di Automedica delle Aziende sanitarie regionali	Definizione di un piano congiunto tra le aziende (ARCS, ASFO, ASUGI, ASUFC) che preveda la rotazione del personale infermieristico almeno nella misura garantita nell'anno 2025 e per il personale medico	Entro il 28.02.2026	Entro il 28.02.2026	\	\	- SC Struttura Operativa Regionale Emergenza Sanitaria (SORES)
5.1 Reti tempo-dipendenti	5.1.4.a	Rotazione del personale infermieristico e medico tra la SC Sores di ARCS e le Pet e le sedi di Automedica delle Aziende sanitarie regionali	Evidenza della realizzazione del piano congiunto	A partire dal 15.03.2026	A partire dal 15.03.2026	\	\	- SC Struttura Operativa Regionale Emergenza Sanitaria (SORES)
5.1 Reti tempo-dipendenti	LEA NSG D09Z	Miglioramento dei tempi di arrivo sui target per le chiamate di emergenza con codice rosso	75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l'inizio della chiamata telefonica e l'arrivo del 1° mezzo di soccorso al target (codice rosso)	<= 16	<= 16	<= 16	<= 16	- SC Struttura Operativa Regionale Emergenza Sanitaria (SORES)
5.2 Gestione dei percorsi delle cronicità	5.2.a	Le Aziende Sanitarie, applicando i PDTA per Diabete, BPCO, scompenso cardiaco, garantiscono che tutti i pazienti possano effettuare gli accertamenti previsti dai PDTA stessi	Sviluppare, esplicitandone i criteri, un cruscotto di monitoraggio degli indicatori dei PDTA Diabete, BPCO e Scompenso Cardiaco utilizzati dal Ministero adattando il	Il cruscotto è reso disponibile alle Aziende e DCS entro marzo 2026	Rende disponibile il cruscotto alle Aziende e a DCS entro marzo 2026	Manutenzione del cruscotto di monitoraggio e aggiornamento dei dati	Manutenzione del cruscotto di monitoraggio e aggiornamento dei dati	- SC Pianificazione, Programmazione, Controllo Direzionale e del Sistema Informativo - SC Gestione Prestazioni Sanitarie e

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
			calcolo ad un monitoraggio annuale e infrannuale incrementale e con dettaglio a livello di Distretto.					Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.1.f	Rete cure palliative Migliorare le procedure di richiesta di valutazione per CP tra diversi setting assistenziali	Trasmissione formale a DCS del documento di consenso della rete "Procedura per la valutazione del paziente che necessita di Cure Palliative"	Trasmissione del documento entro il 31.12.2026	Trasmissione del documento entro il 31.12.2026	Diffusione	\	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche  - SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
5.3 Altre reti	5.3.2.a	Rete terapia del dolore Migliorare il percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) del paziente con dolore cronico alla schiena	Trasmissione alla DCS del PDTA per la "Gestione del paziente con lombalgia cronica" entro il 31.12.2026	Entro il 31.12.2026	Entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.3.a	Rete Diabete Elaborazione/ aggiornamento del PDTA per la "Gestione del diabete mellito in gravidanza"	Trasmissione alla DCS del PDTA per la "Gestione del diabete mellito in gravidanza"	entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.5.a	Rete gastroenterologica Migliorare il percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) del paziente con pancreatite	Trasmissione alla DCS del PDTA per la "Gestione del paziente con pancreatite" entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.6.a	Rete reumatologica Ottimizzazione dell'organizzazione regionale per la gestione delle patologie reumatologiche (DGR 302/2015)	Determina ARCS Reti Cliniche per la riconduzione della rete reumatologica al modello ARCS e l'aggiornamento del Coordinamento della Rete	entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2026	\	\	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.7.a	Rete per l'attività di nefrologia, dialisi e trapianti di rene Recepimento dell'accordo Stato	Trasmissione alla DCS del PDTA di presa in carico del	entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2026	Diffusione	Monitoraggio	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		Regioni trasmesso con Atto CSR Rep. n. 61 del 17/04/2025 su Documento di indirizzo per il percorso preventivo diagnostico terapeutico assistenziale (PPDTA) della malattia renale cronica (MRC)"	paziente con malattia renale cronica					Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.8.a	Rete pneumologica Avvio del monitoraggio del PDTA del paziente affetto da BPCO	Evidenza del cruscotto di monitoraggio	Entro il 31.03.2026	Entro il 31.03.2026	Manutenzione del cruscotto di monitoraggio e aggiornamento dei dati	Manutenzione del cruscotto di monitoraggio e aggiornamento dei dati	- SC Pianificazione, Programmazione, Controllo Direzionale e del Sistema Informativo  - SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.8.a	Rete pneumologica Avvio del monitoraggio del PDTA del paziente affetto da BPCO	Realizzazione di un incontro di analisi critica degli indicatori monitorati con i referenti Aziendali al fine di porre in essere eventuali azioni di miglioramento	Entro il 30.09.2026	Entro il 30.09.2026	\	\	- SC Pianificazione, Programmazione, Controllo Direzionale e del Sistema Informativo  - SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.10.a	Rete HPH Consolidare la cultura della Promozione della Salute nel Setting Sanitario e diffondere la strategia 2026-2030 e i risultati della strategia annuale	Realizzazione della conferenza annuale HPH	entro 30.11.2026	entro 30.11.2026	entro 30.11.2027	entro 30.11.2028	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche
5.3 Altre reti	5.3.10.b.2	Rete HPH Valorizzazione del personale che opera nei team multiprofessionali per la promozione della salute in sinergia con SPP, Comitati Unici di Garanzia e altre iniziative di benessere sul posto di lavoro. Evidenza di collaborazione	Evidenza di almeno 1 progetto condiviso tra rete HPH e SPP per la promozione del benessere del personale	entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2027	entro il 31.12.2028	- SC Gestione Prestazioni Sanitarie e Coordinamento e Controllo delle Reti Cliniche

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		fra i diversi stakeholders che si occupano di fattori di protezione e fattori di rischio nell'ambito della promozione della salute sul luogo di lavoro nel setting sanitario.						
6.1 Modello di governance per la gestione ed innovazione dei sistemi informativi del SSR	6.1	Le modalità di raccordo tra DCS e ARCS sono definite da un protocollo operativo che individua modalità di collaborazione, tempistiche e strumenti di reporting standardizzati. Il protocollo è proposto da ARCS alla DCS entro il 31 marzo 2026	evidenza di proposta di protocollo operativo che individua modalità di collaborazione, tempistiche e strumenti di reporting standardizzati	Entro il 31.03.2026	Entro il 31.03.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
6.1 Modello di governance per la gestione ed innovazione dei sistemi informativi del SSR	6.1	Cruscotto regionali di monitoraggio dei sistemi informativi	Cruscotto operativo entro il 30 giugno 2026	cruscotto operativo entro 30.06.2025 e alimentato correttamente dalle Aziende	alimentazione cruscotto secondo standard approvati da DCS su proposta di ARCS	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
6.2 Consolidamento delle funzioni organizzative dei Sistemi informativi degli enti del SSR	6.2	Rafforzare l'organizzazione delle Strutture deputate alla gestione e all'innovazione dei sistemi informativi del SSR, attraverso l'adozione di nuovi modelli gestionali e il potenziamento quantitativo e qualitativo delle risorse strutturali e professionali	Analizzare i diversi modelli organizzativi adottati dagli Enti sanitari del SSR e confrontarli con le best practice al fine di definire un modello di riferimento di concerto con gli Enti entro il 30.4.2026	entro 30.4.2026	Modello di riferimento trasmesso a DCS entro il 30.4.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
6.2 Consolidamento delle funzioni organizzative dei Sistemi informativi	6.2	Rafforzare l'organizzazione delle Strutture deputate alla gestione e all'innovazione dei sistemi informativi del SSR, attraverso l'adozione di nuovi modelli gestionali e il potenziamento quantitativo e	Presentazione da parte di ciascuna azienda alla Direzione centrale salute di un piano di adeguamento organizzativo, con chiari obiettivi di riallineamento ai macro-trend e al modello	da parte di ciascuna azienda entro 30.9.2026	entro 30.9.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
degli enti del SSR		qualitativo delle risorse strutturali e professionali	individuato e funzionale alla programmazione regionale del SSR 2027					
6.2 Consolidamento delle funzioni organizzative dei Sistemi informativi degli enti del SSR	6.2	Rafforzare l'organizzazione delle Strutture deputate alla gestione e all'innovazione dei sistemi informativi del SSR, attraverso l'adozione di nuovi modelli gestionali e il potenziamento quantitativo e qualitativo delle risorse strutturali e professionali	Realizzare gli interventi di adeguamento organizzativo attuabili nell'ambito della propria autonomia economica e gestionale, dando puntuale informazione ad ARCS e alla Direzione centrale	entro 31.12.2026	entro 31.12.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
6.4 Definizione del Programma Preliminare degli Sviluppi Applicativi	6.4	Programma Preliminare degli Sviluppi Applicativi (PPSA),	Adottare il Programma Preliminare degli Sviluppi Applicativi (PPSA), corredato da una relazione illustrativa, entrambi da redigere secondo le indicazioni che saranno fornite da ARCS	entro il 31.5.2026	entro il 31.5.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
6.4 Definizione del Programma Preliminare degli Sviluppi Applicativi	6.4	Programma Preliminare degli Sviluppi Applicativi (PPSA),	Trasmettere alla DCS una relazione di valutazione dei PPSA aziendali, che dovrà: - verificare la coerenza con gli indirizzi strategici regionali e con le architetture di riferimento del Sistema Informativo Integrato Regionale; - garantire l'omogeneità e l'integrazione delle soluzioni proposte rispetto all'ecosistema informativo del SSR; - individuare eventuali duplicazioni, sovrapposizioni o criticità; - proporre criteri di priorità e di fattibilità tecnica,	entro 31.7.2026	entro 31.7.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
			economica e organizzativa delle iniziative					
6.7 Progetti PNRR di innovazione dei sistemi informativi	6.7.3	Missione 6 C2 I1.3.1 – FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO: 1) Alimentazione FSE 2.0 da parte degli Enti del SSR per la quota parte degli strumenti di proprietà. 2) Alimentazione FSE 2.0 per la quota parte del patient summary, corredato di firma digitale, da parte dei MMG/PLS	ARCS e DCS garantiscono l'integrazione con EDS, nonché gli adeguamenti del FSE entro i termini ministeriali (fase II al 31 marzo 2026 e fase III entro il 31 dicembre 2026 del D.M. 30 dicembre 2024) e il raggiungimento delle percentuali di indicizzazione stabilite dal D.M. Riparto	fase II entro 31.3.2026	fase II entro 31.3.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
6.7 Progetti PNRR di innovazione dei sistemi informativi	6.7.3	Missione 6 C2 I1.3.1 – FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO: 1) Alimentazione FSE 2.0 da parte degli Enti del SSR per la quota parte degli strumenti di proprietà. 2) Alimentazione FSE 2.0 per la quota parte del patient summary, corredato di firma digitale, da parte dei MMG/PLS	ARCS e DCS garantiscono l'integrazione con EDS, nonché gli adeguamenti del FSE entro i termini ministeriali (fase II al 31 marzo 2026 e fase III entro il 31 dicembre 2026 del D.M. 30 dicembre 2024) e il raggiungimento delle percentuali di indicizzazione stabilite dal D.M. Riparto	fase III entro 31.12.2026	fase III entro 31.12.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
8.1 Priorità regionali su carenza del personale sanitario	8.1.1.a	Piano strategico regionale partecipato di contrasto alla carenza di personale sanitario/infermieristico	Istituzione di un Tavolo tecnico regionale con la partecipazione di ciascun Ente del S.S.R, di ARCS e DCS, con eventuale partecipazione di ulteriori stakeholder rilevanti	Istituzione entro il 15.02.2026	Coordinamento	\	\	- Direzione amministrativa - SC Gestione Risorse Umane
8.1 Priorità regionali su carenza del personale sanitario	8.1.1.b	Piano strategico regionale partecipato di contrasto alla carenza di personale sanitario/infermieristico	Elaborazione di un Piano regionale strategico partecipato ai fini dell'adozione da parte degli Enti ssr dei Piani attuativi aziendali di contrasto alla carenza di personale sanitario/infermieristico	Elaborazione di un Piano regionale strategico partecipato, all'interno di tutte le azioni attivate per le finalità dell'obiettivo in ambito regionale, ai fini dell'adozione da parte degli Enti ssr dei Piani attuativi	Elabora la proposta di piano regionale entro il 30.09.2026	\	\	- Direzione amministrativa - SC Gestione Risorse Umane



Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
			infermieristico e per favorire il benessere lavorativo del personale del SSR	aziendali di contrasto alla carenza di personale sanitario/infermieristico e per favorire il benessere lavorativo del personale del SSR				
8.1 Priorità regionali su carenza del personale sanitario	8.1.2.a	Promuovere il benessere del personale sanitario in servizio	Attivazione di strumenti di sostegno abitativo per gli infermieri fuori sede	Monitoraggio e rendicontazione dell'attuazione degli strumenti di sostegno abitativo per gli infermieri fuori sede, nei tempi e nelle modalità indicati nel decreto DCS di concessione delle risorse	SI/NO	\	\	- Direzione amministrativa - SC Gestione Risorse Umane
8.1 Priorità regionali su carenza del personale sanitario	8.1.3.d. 1	Valorizzare le specializzazioni sanitarie (mediche e non mediche), in particolare quelle a minore attrattività ( per es medicina di emergenza-urgenza, anestesia e rianimazione, medicina interna...)	Assicurazione del supporto per l'elaborazione di studio di fattibilità finalizzato alla elaborazione di una nuova metodologia/modello previsionale del fabbisogno formativo di medici specialisti e dei laureati non medici di area sanitaria	Partecipazione agli incontri di analisi ed elaborazione, con fornitura dei dati gestionali necessari, nelle tempistiche necessarie	Partecipazione agli incontri di analisi ed elaborazione, con fornitura dei dati gestionali necessari, nelle tempistiche indicate dalla DCS	\	\	- Direzione Amministrativa - SC Gestione Risorse Umane
8.1 Priorità regionali su carenza del personale sanitario	8.1.4	Orientare gli Enti del SSR e i Professionisti della salute verso una governance omogenea, unitaria, flessibile, inclusiva e proattiva per rafforzare la resilienza e la sostenibilità del SSR in risposta ai bisogni emergenti di salute	Documento tecnico condiviso che formalizzi le funzioni specifiche attribuite ad ARCS in materia di professioni sanitarie, in relazione agli obiettivi di sistema individuati nel quadro della programmazione regionale, al fine di valorizzare i saperi disciplinari e favorire l'integrazione organizzativa e professionale	trasmissione bozza alla DCS entro il 30.6.2026	Entro il 30.6.2026 invio bozza documento condiviso con le ASR alla DCS	\	\	- SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
8.1 Priorità regionali su carenza del personale sanitario	8.1.4	Orientare gli Enti del SSR e i Professionisti della salute verso una governance omogenea, unitaria, flessibile, inclusiva e proattiva per rafforzare la resilienza e la sostenibilità del SSR in risposta ai bisogni emergenti di salute	Documento tecnico condiviso che formalizzi le funzioni specifiche attribuite ad ARCS in materia di professioni sanitarie, in relazione agli obiettivi di sistema individuati nel quadro della programmazione regionale, al fine di valorizzare i saperi disciplinari e favorire l'integrazione organizzativa e professionale	trasmissione proposta definitiva entro il 31.8.2026	trasmissione proposta definitiva entro il 31.8.2026	\	\	- SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
8.1 Priorità regionali su carenza del personale sanitario	8.1.5.a	Gestione delle inidoneità e delle idoneità con limitazioni alla mansione specifica - al fine di un utilizzo appropriato delle competenze	Definizione del progetto con sviluppo quinquennale (ARCS) e analisi dei dati regionali	Redazione del progetto e analisi del fenomeno 31.12.26	Elaborazione del progetto, coordinamento del percorso ed esiti dell'analisi 31.12.2026	\	\	- SC Gestione Risorse Umane - SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
9.1 Programmazione della formazione	9.1.1.a	Pianificazione delle attività formative aziendali annuali anno 2026	Definizione nel PAL/PAO degli obiettivi aziendali strategici della formazione  Adozione del PFA (dettaglio corsi) quale sezione del PIAO 2026-2028 (SI/NO)	Adozione dei documenti entro i termini previsti per l'approvazione del PAL/PAO e PIAO	SI/NO	SI/NO	SI/NO	- SC Centro Regionale Formazione
9.1 Programmazione della formazione	9.1.2.a	Rendicontazione della formazione anno 2025	Elaborazione della relazione annuale dei provider regionali della formazione secondo il format condiviso (SI/NO)	Invio al Servizio personale SSR e formazione e ad ARCS della relazione annuale entro il 30.04.2026	entro 30.4.2026	entro 30.4.2027	entro 30.4.2028	- SC Centro Regionale Formazione
9.2 Iniziative formative prioritarie	9.2.1.a	Missione 6 Componente 2 Sub Investimento 2.2 (b) Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema	Raggiungimento del target previsto dal progetto PNRR di n.7537 dipendenti del SSR formati, a cui si aggiungono +104 da ridistribuire	Almeno 7537 + 104 unità di personale sanitario con formazione specifica in infezioni ospedaliere al 30.06.2026	n. 33 dipendenti	\	\	- SC Centro Regionale Formazione - SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		sanitario - Corso di formazione in infezioni ospedaliere						professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
9.2 Iniziative formative prioritarie	9.2.1.b	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	Raggiungimento del target previsto di n. 95 dipendenti del SSR forniti di competenze manageriali utili alla realizzazione e alla gestione dei nuovi modelli assistenziali in ottemperanza del DM 77/2022	Almeno 95 unità di personale con formazione manageriale specifica al 30.06.2026	n. 95 dipendenti SSR	\	\	- SC Centro Regionale Formazione  - SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
9.2 Iniziative formative prioritarie	9.2.3.a	Conoscenza e utilizzo dell'HTA, o logiche di HTA, da parte dei professionisti che operano all'interno del SSR	Raggiungimento del target previsto di n.42 dipendenti del SSR formati	Almeno 42 dipendenti del SSR con formazione specifica nell'utilizzo dell'HTA entro 31.12.2026	n. 42 dipendenti SSR entro 31.12.2026	\	\	- SC Centro Regionale Formazione
9.3 Iniziative formative strategiche regionali	9.3.1.a	Programmazione della formazione destinata agli IFoC per l'anno 2026	Programmazione della formazione destinata agli IFoC, contenente percorsi, tempistiche di realizzazione e target dei partecipanti	Adozione e invio al Servizio personale SSR e formazione del documento programmatico entro il 31.03.2026	adozione e invio a DCS entro il 31.3.2026	\	\	- SC Centro Regionale Formazione
9.3 Iniziative formative strategiche regionali	9.3.2.a	Programmazione dell'attività formativa manageriale e della formazione specialistica tecnico-amministrativa per l'anno 2026	Programmazione della formazione manageriale e specialistica tecnico-amministrativa, contenente percorsi, tempistiche di realizzazione e target dei partecipanti	Adozione e invio al Servizio personale SSR e formazione del documento programmatico entro il 31.03.2026	adozione e invio a DCS entro il 31.3.2026	\	\	- SC Centro Regionale Formazione
9.3 Iniziative formative strategiche regionali	9.3.3.a	Attuazione delle nuove disposizioni in materia di formazione degli OSS e degli assistenti infermieri, in collaborazione con i competenti Uffici della Direzione centrale Lavoro. Pianificazione delle attività formative destinate agli OSS e agli AI	Produzione di un documento programmatico finalizzato all'avvio dei percorsi	Realizzazione del documento entro il 30.06.2026	entro 30.6.2026	\	\	- SC Centro Regionale Formazione  - SC Coordinamento e Valorizzazione delle figure professionali del Settore sanitario e socio-sanitario
9.5 Priorità regionali su organizzazione e gestione	9.5.1.a	Revisione del Regolamento per il sistema regionale di formazione continua e di educazione continua in medicina	Costituzione di un tavolo tecnico multidisciplinare con componenti di ARCS e DCS	Tavolo tecnico entro il 31.01.2026	tavolo costituito entro 31.1.2026	\	\	- SC Centro Regionale Formazione

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
9.5 Priorità regionali su organizzazione e gestione	9.5.1.a	Revisione del Regolamento per il sistema regionale di formazione continua e di educazione continua in medicina	Elaborazione di una proposta di revisione del testo del Regolamento	Proposta di revisione del regolamento entro il 30.06.2026	Proposta di revisione entro 30.6.2026	\	\	- SC Centro Regionale Formazione
10.6 Altri disposizioni	10.6.2	Predisposizione del programma preliminare degli investimenti 2027 (PPI 2027)	Adozione e trasmissione al NVISS del PPI 2027 completo di una relazione illustrativa che fornisca le informazioni previste dalla normativa regionale in tema di Programmazione e controllo degli Investimenti	entro il 30.9.2026	entro il 30.9.2026	entro il 30.9.2027	entro il 30.9.2028	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS - SC Patrimonio Immobiliare del SSR
10.6 Altri disposizioni	10.6.2	Predisposizione del programma preliminare degli investimenti 2027 (PPI 2027)	Relazione con la valutazione dei PPI 2027 degli Enti del SSR trasmessa al NVISS	entro il 15.11.2026	entro il 15.11.2026	entro il 15.11.2027	entro il 15.11.2028	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS - SC Patrimonio Immobiliare del SSR
10.6 Altri disposizioni	10.6.4.d	Monitoraggio delle procedure di acquisizione di beni con la formula del noleggio e del service	Predisposizione di una relazione sulla valutazione della consistenza della dotazione tecnologica acquisita con la formula del noleggio e del service nei primi tre trimestri del 2026 dagli Enti del SSR.	Trasmissione di una relazione alla DCS entro il 31.12.2026	Relazione trasmessa alla DCS entro il 31.12.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
10.6 Altri disposizioni	10.6.4.f	Valutazione del dimensionamento della dotazione tecnologica biomedicale del SSR	Trasmissione alla DCS e agli Enti del SSR una relazione con l'aggiornamento della valutazione della consistenza, obsolescenza e affidabilità del parco tecnologico biomedicale di proprietà degli Enti del SSR FVG	Entro 31.5.2026	Entro 31.5.2026	\	\	- SC Ingegneria Clinica e Tecnologie Informatiche ARCS
11.2 Accreditedamento	11.2.1.a	Partecipazione attiva al programma di accreditamento 1. Gli enti del SSR consentono ai	Evidenza campagna di reclutamento (e-mail di avvio campagna con	Negli elenchi dei candidati figura l'80% dei profili professionali necessari/richiesti	Ogni ente mette a disposizione almeno 3 professionisti con profilo professionale	Ogni ente mette a disposizione almeno 3 professionisti	Ogni ente mette a disposizione almeno 3	- SSD Comunicazione e Qualità

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		propri referenti della qualità e dell'accreditamento, componenti dell'i reclutare i dipendenti appartenenti alle aree professionali individuate dall'OTA per coprire le esigenze connesse alle verifiche dell'accreditamento e che hanno manifestato la disponibilità a intraprendere il per-corso per diventare valutatore dell'accreditamento	requisiti di accesso alla funzione e ai profili richiesti)		inerente alla campagna di reclutamento	con profilo professionale inerente alla campagna di reclutamento	professionisti con profilo professionale inerente alla campagna di reclutamento	
11.2 Accreditamento	11.2.1.a	Partecipazione attiva al programma di accreditamento  2. Gli enti del SSR mettono a disposizione tali professionisti e consentono loro di partecipare al percorso formativo dei valutatori dell'accreditamento	Evidenza autorizzazione da parte dell'azienda (e-mail) rispetto al reclutamento delle candidature volontarie acquisite e relativi doveri (partecipazione obbligatoria a 1 gg di formazione Corso Base); evidenza partecipazione a Corso Base (attestato) per singolo professionista	Almeno l'80% dei professionisti partecipa al Corso Base, se erogato	Gli enti autorizzano l'80% dei loro candidati a partecipare alla giornata di Corso Base	Gli enti autorizzano l'80% dei loro candidati a partecipare alla giornata di Corso Base	Gli enti autorizzano l'80% dei loro candidati a partecipare alla giornata di Corso Base	- SSD Comunicazione e Qualità
11.2 Accreditamento	11.2.1.a	Partecipazione attiva al programma di accreditamento  Gli enti del SSR consentono a ognuno dei propri dipendenti inseriti nell'elenco regionale dei valutatori dell'accreditamento, di partecipare ai sopralluoghi per almeno 7 giornate, a copertura di tutti i ruoli previsti, secondo le indicazioni della Direzione centrale salute e dell'OTA	Evidenza gg di partecipazione del singolo professionista ai sopralluoghi, in funzione della richiesta regionale	Formazione dei GdV garantendo l'affiancamento dei nuovi candidati al fine del completamento della formazione e il coinvolgimento dei valutatori già formati in modo omogeneo tra le aziende sanitarie	Gli enti autorizzano i loro candidati e valutatori a partecipare ai sopralluoghi ad almeno 7 gg/anno per ciascuno (secondo le richieste di DCS e OTA)	Gli enti autorizzano i loro candidati e valutatori a partecipare ai sopralluoghi ad almeno 7 gg/anno per ciascuno (secondo le richieste di DCS e OTA)	Gli enti autorizzano i loro candidati e valutatori a partecipare ai sopralluoghi ad almeno 7 gg/anno per ciascuno (secondo le richieste di DCS e OTA)	- SSD Comunicazione e Qualità
11.2 Accreditamento	11.2.1.b	Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti.  Gli enti del SSR consentono ai loro	Numero valutatori FVG presenti negli elenchi nazionali	Numero minimo dei valutatori con profili specifici richiesti da Ministero della Salute e Agenas	Messa a disposizione dei profili richiesti	Messa a disposizione dei profili richiesti	Messa a disposizione dei profili richiesti	- SSD Comunicazione e Qualità

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		dipendenti inseriti negli elenchi nazionali dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas						
11.2 Accreditamento	11.2.1.b	Partecipazione al programma di accREDITamento nazionale degli organismi tecnicamente accREDITanti.  Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti inseriti negli elenchi nazionali dei valutatori dell'accREDITamento di partecipare alle attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas	Numero di giornate di partecipazione del singolo valutatore ad attività organizzate dal Ministero della salute e dall'Agenas/ giorni totali richieste da Ministero Salute e AGENAS	>75% delle giornate totali programmate dal Ministero della salute e dall'Agenas	Autorizzazione delle missioni dei professionisti in regime istituzionale/formazione obbligatoria	Autorizzazione delle missioni dei professionisti in regime istituzionale/formazione obbligatoria	Autorizzazione delle missioni dei professionisti in regime istituzionale/formazione obbligatoria	- SSD Comunicazione e Qualità
11.2 Accreditamento	11.2.1.c	Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG  Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015, dal Decreto n. 1899/2017 e dal Decreto n. 53628/2023	Numero incontri programmati (min 40 incontri/anno, di norma 1/settimana lavorativa)	Ciascun componente OTA garantisce la sua presenza per ≥ 1 giorni/settimana su 40 settimane lavorative	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	- SSD Comunicazione e Qualità
11.2 Accreditamento	11.2.1.c	Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG  Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015, dal Decreto n. 1899/2017 e dal Decreto n. 53628/2023	Numero giornate di partecipazione del singolo componente OTA agli incontri programmati / totale incontri	Ciascun componente OTA presenza per il 75% delle gg programmate	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e	- SSD Comunicazione e Qualità

**APP1 - Allegato 1 - Performance**

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
					pagamento degli oneri di missione	formazione) con pagamento degli oneri di missione	giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	
11.2 Accreditamento	11.2.1.c	Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG  Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015, dal Decreto n. 1899/2017 e dal Decreto n. 53628/2023	Numero progetti di formazione per OTA e Valutatori inviati ad ARCS	≥ 1 progetto di formazione per componenti OTA/anno  ≥ 1 progetto di formazione per valutatori/anno	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	- SSD Comunicazione e Qualità
11.2 Accreditamento	11.2.1.c	Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG  Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015, dal Decreto n. 1899/2017 e dal Decreto n. 53628/2023	Numero giornate di partecipazione del singolo componente OTA agli eventi formativi dedicati all'organismo (discente) / totale giornate erogate	100% di partecipazione agli eventi formativi dedicati all'OTA da parte di ogni componente OTA (salvo motivi giustificati)	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	Messa a disposizione dei componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	- SSD Comunicazione e Qualità
11.2 Accreditamento	11.2.1.c	Garanzia del funzionamento dell'OTA FVG	Numero giornate di partecipazione del singolo componente OTA agli	100% di partecipazione agli eventi formativi dedicati ai valutatori regionali per ogni	Messa a disposizione dei componenti OTA	Messa a disposizione dei componenti OTA	Messa a disposizione dei	- SSD Comunicazione e Qualità

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		Gli enti del SSR consentono ai loro dipendenti, componenti dell'OTA regionale, di svolgere le funzioni previste dalla DGR 2220/2015, dal Decreto n. 1899/2017 e dal Decreto n. 53628/2023	eventi formativi dedicati ai valutatori regionali (docente) / totale giornate erogate	componente OTA con incarico di docenza	per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	componenti OTA per le gg con incontri programmati (incontri periodici e giornate di formazione) con pagamento degli oneri di missione	
11.2.2 Promozione dell'accreditamento Laboratori dell'UNI EN ISO 15189	11.2.2.a	Mappatura dei laboratori del SSR: rilevazione degli ambiti specialistici (biochimica, ematologia, microbiologia, ecc.), mappa delle metodiche utilizzate, check list per audit interni tratta dalla norma e piano di adeguamento	Istituzione e coordinamento del Gruppo di lavoro interaziendale con la partecipazione di almeno un referente per ciascun Ente del S.S.R. e dei componenti dell'O.T.A.	Istituzione del Gruppo di lavoro entro il 31.01.2026	Istituzione del Gruppo di lavoro entro il 31.01.2026	Istituzione del Gruppo di lavoro entro il 31.01.2026	Istituzione del Gruppo di lavoro entro il 31.01.2026	- Direzione Sanitaria
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.a	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Assistente sanitario	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.05.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.05.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.b	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Infermiere	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.05.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.05.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.c	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Fisioterapista	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.07.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.07.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.d	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico Audiometrista	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.07.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.07.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.e	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.07.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.07.2026	\	\	SC Gestione risorse umane



Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.f	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico sanitario di laboratorio biomedico	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.07.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.07.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.g	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico sanitario di radiologia medica	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.07.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.07.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.h	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico Riabilitazione Psichiatrica	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.12.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.12.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.i	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Logopedista	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.12.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.12.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.j	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Tecnico Neurofisiopatologia	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.12.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.12.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.1.k	Espletamento della procedura concorsuale centralizzata per Infermiere	Approvazione graduatoria di merito	Entro il 31.12.2026	Approvazione graduatoria di merito entro il 31.12.2026	\	\	SC Gestione risorse umane
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.2.a	Attivazione di campagne di informazione rivolte alla cittadinanza.  Tali campagne potranno essere veicolate su TV, radio, quotidiani, anche grazie alla produzione di strumenti multimediali (filmati, videoanimazioni, 3D, ecc.) dedicati a temi specifici relativi alla salute, alla prevenzione e alla digitalizzazione della medicina, con la possibilità di veicolare quanto prodotto anche sulle piattaforme di comunicazione sociale.	Campagne di informazione mirate a: - far conoscere alla popolazione l'organizzazione del sistema salute regionale; - promuovere i programmi di prevenzione e screening; - sostenere la conoscenza delle Reti cliniche e delle loro finalità e obiettivi; - promuovere i percorsi di salute dedicati alla cittadinanza; - far conoscere l'evoluzione	Entro il 31.12.2026	Entro il 31.12.2026	\	\	SC Gestione risorse umane

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
			digitale della medicina compreso lo sviluppo dell'utilizzo dell'intelligenza artificiale.					
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.2.b	Attuazione del programma di comunicazione dedicato alla conoscenza e all'utilizzo del numero 116117	Realizzazione e gestione della campagna di comunicazione e avvio delle attività di comunicazione finalizzate alla conoscenza e all'utilizzo del numero 116117	Entro il 15.04.2026	Entro il 15.04.2026	\	\	- SSD Comunicazione e qualità
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.2.c	Migliorare l'informazione sul sistema dell'Emergenza Territoriale consolidando nel cittadino le conoscenze sulla sua organizzazione e sulle modalità per attivarla trasmettendo anche le tecniche di base per una valutazione del livello di gravità dell'emergenza stessa	Realizzazione di strumenti e utilizzo di canali e campagne di comunicazione atte a informare la popolazione sul sistema e le strutture dell'Emergenza territoriale, sui servizi offerti, sulle corrette modalità di contatto e utilizzo dei numeri di emergenza. Queste azioni dovranno essere pianificate anche in coordinamento con il NUE 112.	Entro il 31.12.2026	Entro il 31.12.2026	\	\	- SSD Comunicazione e qualità
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.2.d	Consolidamento del coordinamento tra gli uffici stampa e comunicazione di ARCS, delle aziende e degli Enti del SSR.	Redazione di una procedura condivisa che definisca e consolidi i processi e i flussi di comunicazione stabilendo obiettivi comuni con l'obiettivo della migliore informazione per il cittadino.	entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2026	\	\	- SSD Comunicazione e qualità
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.2.e	Avviare un progetto di comunicazione che contribuisca a trasmettere al cittadino una nuova cultura della salute, partendo dalla conoscenza e consapevolezza del	Predisposizione di un piano di comunicazione con definizione delle linee guida e degli strumenti e canali di comunicazione necessari a	entro il 31.05.2026	entro il 31.05.2026	\	\	- SSD Comunicazione e qualità

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		proprio progetto di salute personalizzato secondo le indicazioni OMS "one health".	raggiungere il risultato previsto.					
11.3 Attività centralizzate di ARCS	11.3.2.f	Attivazione di campagne di informazione rivolte alla cittadinanza per la Prevenzione per la salute umana	<p>Aggiornamento Piano della comunicazione regionale con interventi mirati alla Prevenzione per la salute umana, con realizzazione di campagne di informazione nell'anno 2026 almeno per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vaccinazione HPV</li> <li>- Screening HCV</li> <li>- Vaccinazione anti Herpes Zoster</li> <li>- Vaccinazione antipneumococcica</li> <li>- Campagna vaccinale antinfluenzale 2026 2027</li> <li>- Campagna prevenzione bronchiolite RSV</li> <li>- Campagne di prevenzione e cultura della salute (Piano Adattamento Cambiamento Climatico, Piano Radon)</li> <li>- Campagna ondate di calore</li> </ul>	8 campagne informative realizzate	8 campagne informative realizzate	8 campagne informative realizzate	8 campagne informative realizzate	- SSD Comunicazione e qualità
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.a	Definisce la modalità di intervento per aumentare la produttività del CEUR	Individuazione delle modalità di intervento di potenziamento e preventiva sua condivisione con la DCS ai fini della sua attuazione	entro il 31.12.2026	entro il 31.12.2026	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.b	Il CEUR definisce un calendario di sedute idoneo al numero di studi da valutare, prevedendo almeno due sedute mensili	Rispetto dei tempi di approvazione degli studi clinici, ove previsti, e incentivazione della ricerca velocizzandone l'iter autorizzativo.	evidenza del rispetto dei tempi di approvazione prevedendo almeno 2 sedute mensili	evidenza del rispetto dei tempi di approvazione prevedendo almeno 2 sedute mensili	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.c	Definire una contabilizzazione a bilancio delle risorse del CEUR	Invio entro la prima settimana di maggio 2026 di una relazione sull'attività svolta dal CEUR nell'anno precedente con evidenza delle entrate e delle uscite derivanti dall'attività del CEUR, con separata evidenza del valore economico a favore degli Enti del SSR e della Regione degli studi profit sia con esito positivo che negativo	entro 8.5.2026	entro 8.5.2026	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.d	Prosegue la verifica dello stato di attivazione degli studi clinici presso le AA.SS. e IRCCS Regionali e il monitoraggio del loro stato di avanzamento a livello annuale.	ARCS invia entro il 30 settembre un report alla DCS sugli studi attivi e in attivazione nelle AA.SS. e IRCCS regionali dal 30 ottobre dell'anno precedente.	entro 30.9.2026	report a DCS entro 30.9.2026	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.e	Al fine di favorire, snellire e velocizzare le procedure di sottomissione degli studi clinici, in particolare quelli profit, al CEUR e fornire ai ricercatori delle linee di indirizzo operative, viene individuato presso ciascun Ente SSR un referente degli uffici dedicati alla ricerca e innovazione per la partecipazione ad un gruppo di lavoro, coordinato da ARCS, a cui partecipa anche la DCS, per la definizione di una procedura operativa, con evidenza delle tempistiche di ciascuna fase del processo. Tale gruppo rimane operativo anche dopo l'adozione della procedura operativa, come nucleo di coordinamento che effettua incontri mensili per risolvere le	Individuazione dei referenti degli uffici dedicati alla ricerca e innovazione negli Enti del SSR ed invio alla DCS ed ARCS da parte degli Enti del SSR	entro 15.1.2026	entro 15.1.2026	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		eventuali criticità in essere per la valutazione degli studi e per aspetti formativi/di condivisione della procedura operativa e della modulistica adottate a livello regionale.						
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.e	Al fine di favorire, snellire e velocizzare le procedure di sottomissione degli studi clinici, in particolare quelli profit, al CEUR e fornire ai ricercatori delle linee di indirizzo operative, viene individuato presso ciascun Ente SSR un referente degli uffici dedicati alla ricerca e innovazione per la partecipazione ad un gruppo di lavoro, coordinato da ARCS, a cui partecipa anche la DCS, per la definizione di una procedura operativa, con evidenza delle tempistiche di ciascuna fase del processo. Tale gruppo rimane operativo anche dopo l'adozione della procedura operativa, come nucleo di coordinamento che effettua incontri mensili per risolvere le eventuali criticità in essere per la valutazione degli studi e per aspetti formativi/di condivisione della procedura operativa e della modulistica adottate a livello regionale.	Convocazione primo incontro del gruppo di lavoro	primo incontro entro 28.2.2026	primo incontro entro 28.2.2026	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.e	Al fine di favorire, snellire e velocizzare le procedure di sottomissione degli studi clinici, in particolare quelli profit, al CEUR e fornire ai ricercatori delle linee di indirizzo operative, viene individuato presso ciascun Ente SSR un referente degli uffici dedicati alla ricerca e	Revisione delle procedure operative 2025 con il contributo di tutti gli Enti del SSR con evidenza delle tempistiche target di ciascuna fase del processo	revisione procedure operative entro 30.6.2026	revisione procedure operative entro 30.6.2026	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		innovazione per la partecipazione ad un gruppo di lavoro, coordinato da ARCS, a cui partecipa anche la DCS, per la definizione di una procedura operativa, con evidenza delle tempistiche di ciascuna fase del processo. Tale gruppo rimane operativo anche dopo l'adozione della procedura operativa, come nucleo di coordinamento che effettua incontri mensili per risolvere le eventuali criticità in essere per la valutazione degli studi e per aspetti formativi/di condivisione della procedura operativa e della modulistica adottate a livello regionale.						
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.e	Al fine di favorire, snellire e velocizzare le procedure di sottomissione degli studi clinici, in particolare quelli profit, al CEUR e fornire ai ricercatori delle linee di indirizzo operative, viene individuato presso ciascun Ente SSR un referente degli uffici dedicati alla ricerca e innovazione per la partecipazione ad un gruppo di lavoro, coordinato da ARCS, a cui partecipa anche la DCS, per la definizione di una procedura operativa, con evidenza delle tempistiche di ciascuna fase del processo. Tale gruppo rimane operativo anche dopo l'adozione della procedura operativa, come nucleo di coordinamento che effettua incontri mensili per risolvere le eventuali criticità in essere per la valutazione degli studi e per aspetti formativi/di condivisione della	vengono effettuati incontri mensili con i referenti degli uffici dedicati alla ricerca e innovazione degli Enti del SSR. Lo scopo è quello di risolvere eventuali criticità in essere, valutare gli studi e gli aspetti formativi/di condivisione della procedura operativa e della modulistica adottate a livello regionale	incontri mensili a partire dal 2 semestre	incontri mensili a partire dal 2 semestre	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)

Linea	cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target FVG	Target ARCS 2026	Target ARCS 2027	Target ARCS 2028	Strutture interessate
		procedura operativa e della modulistica adottate a livello regionale.						
11.5 Attività di ricerca e innovazione	11.5.1.e	Al fine di favorire, snellire e velocizzare le procedure di sottomissione degli studi clinici, in particolare quelli profit, al CEUR e fornire ai ricercatori delle linee di indirizzo operative, viene individuato presso ciascun Ente SSR un referente degli uffici dedicati alla ricerca e innovazione per la partecipazione ad un gruppo di lavoro, coordinato da ARCS, a cui partecipa anche la DCS, per la definizione di una procedura operativa, con evidenza delle tempistiche di ciascuna fase del processo. Tale gruppo rimane operativo anche dopo l'adozione della procedura operativa, come nucleo di coordinamento che effettua incontri mensili per risolvere le eventuali criticità in essere per la valutazione degli studi e per aspetti formativi/di condivisione della procedura operativa e della modulistica adottate a livello regionale.	Applicazione della procedura operativa revisionata da parte di tutti gli Enti del SSR.	entro 31.12.2026	entro 31.12.2026	\	\	- SC HTA e Segreteria Comitato Etico Unico Regionale (CEUR)