

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025	
Macro-area obiettivo: SANITA' DIGITALE, FLUSSI INFORMATIVI E QUALITA' DEI DATI								
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi - Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali/EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi, ex art. 39 LR 4/2010	3	Qualitativo SI / NO	SI			
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA								
Tempi di Pagamento dei fornitori (OBBLIGATORIO PER LEGGE)	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	Tempestività nella liquidazione delle fatture di competenza	4	Liquidazione fatture di competenza entro e non oltre 40 giorni dalla data di registrazione (Nota prot. n. 169529 del 26.09.2022)	ITP ≤ 0	Certificato da Controllo di Gestione / AGRF		
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023)	Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da U.O. Sistemi Informativi Aziendali		
Garanzia dell'equilibrio economico -finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenete indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico - finanziario	Predisposizione e aggiornamento del Programma triennale dei lavori pubblici	3	Qualitativo SI / NO	SI			
	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Verifica per le voci di spesa di competenza del rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario stabilite dalla Direzione Generale	3	Qualitativo SI / NO	SI			
Rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari, sottoscritti per la gestione di fondi comunitari e/o nazionali, con particolare riferimento al pieno raggiungimento delle previsioni di spesa comunicate e dell'aggiornamento del sistema informativo di monitoraggio (DGR 78/2023)	Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	9	Stato avanzamento lavori / Programmazione interventi FESR 2021 - 2027	20%	per la parte di competenza. Certificato dalla UOSVD Monitoraggio Investimenti e sviluppo progetti innovativi		
	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	6	Corretta implementazione dei dati nel sistema MIR per consentire la chiusura del programma 2014 - 2020	100%			
	Completamento interventi finanziati ex art. 20 L. 67/1988 e s.m.i.	Riattivazione e completamento lavori ex art. 20 L. 67/1988 e s.m.i.	6	Raggiungimento milestone PNRR	100%			
	Completamento lavori ex D.L. 34/2020	Riattivazione Completamento lavori ex D.L. 34/2020	6	Stato di avanzamento lavori	> 50%			
	Implementazione completa di tutti gli interventi in essere su piattaforma PMSAN	Implementazione completa di tutti gli interventi in essere su piattaforma PM-SAN	16	Risoluzione e affidamento ex novo lavori sospesi	100%			
	Rispetto procedure e tempi per la realizzazione del Nuovo Ospedale Sud Salento	Assicurare il rispetto della tempistica delle diverse fasi previste per la realizzazione del nuovo Ospedale SUD Salento (Verifica, validazione e approvazione progetto definitivo)	4	Qualitativo SI / NO	SI			
Invio informatico trimestrale alla Regione, al MEF e al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali della certificazione di accompagnamento al Conto Economico trimestrale.	Invio CE trimestrale	Collaborazione con AGRF per rendiconti trimestrali	3	Qualitativo SI / NO	SI			
Ricorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da InnovaPuglia o in mancanza attivate da CONSIP. In assenza di convenzioni, ricorso agli strumenti di acquisto e negoziazioni telematici CONSIP e InnovaPuglia	Qualitativo SI / NO	Rispetto delle disposizioni nazionali, regionali ed aziendali in materia di acquisto di beni e servizi e affidamento lavori	4	Qualitativo SI / NO	SI			
	N. procedure di gara avviate / Affidamenti in scadenza	Espletamento delle procedure di gara alla scadenza degli affidamenti in atto	4	N. procedure di gara avviate / Affidamenti in scadenza	100%			
Garanzia di impiego del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati, nel rispetto delle direttive regionali in materia nonché di quanto previsto dalla legge (DGR 78/2023)	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	Corretta alimentazione e gestione dei sub sistemi informativi - contabili, con particolare riferimento alla inventariazione dei beni immobili, e quadratura con contabilità generale	4	Qualitativo SI / NO	SI			
		Rilevazione degli ambienti di lavoro per Centro di Costo (quantificazione mq da planimetrie)	4	Quantificazione mq da planimetrie	100%			
Regolamentazione organizzazione e funzionamento della ASL di Lecce	Definizione assetto organizzativo aziendale	Supporto alla Direzione Strategica nella procedura di scorporo dell'Ospedale Fazzi	4	Qualitativo SI / NO	SI			
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	4	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale		
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE								
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT		
		Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013		
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione		
			100					


 AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
 Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 Dott. Yanko TEDESCHI

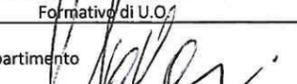
Il Direttore Dipartimentale

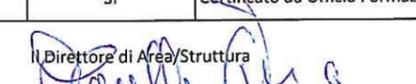
Il Direttore di Area/Struttura

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025
Macro-area obiettivo: SANITA' DIGITALE, FLUSSI INFORMATIVI E QUALITA' DEI DATI							
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi - Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali/EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi, ex art. 39 LR 4/2010 con particolare riferimento al flusso dei contratti per dispositivi medici	6	Flusso dei contratti di fornitura dispositivi medici	100%		
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA							
Tempi di Pagamento dei fornitori (OBBLIGATORIO PER LEGGE)	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	Tempestività nella liquidazione delle fatture di competenza	6	Liquidazione fatture di competenza entro e non oltre 40 giorni dalla data di registrazione (Nota prot. n. 169529 del 26.09.2022)	ITP ≤ 0	Certificato da Controllo di Gestione / AGRF	
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	Pieno utilizzo del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da U.O. Sistemi Informativi Aziendali	
Garanzia dell'equilibrio economico - finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenete indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico - finanziario	Predisposizione e aggiornamento del Programma Triennale di acquisizione di beni e servizi	3	Qualitativo SI / NO	SI		
	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Verifica per le voci di spesa di competenza del rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario stabilite dalla Direzione Generale	5	Qualitativo SI / NO	SI		
Rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari, sottoscritti per la gestione di fondi comunitari e/o nazionali, con particolare riferimento al pieno raggiungimento delle previsioni di spesa comunicate e dell'aggiornamento del sistema informativo di monitoraggio (DGR 78/2023)	Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	6	Stato avanzamento lavori / Programmazione interventi FESR 2021 - 2027	20%	per la parte di competenza. Certificato dalla UOSVD Monitoraggio Investimenti e sviluppo progetti innovativi	
			6	Corretta implementazione dei dati nel sistema MIR per consentire la chiusura del programma 2014 - 2020	100%		
	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	6	Raggiungimento milestone PNRR	100%		
Invio informatico trimestrale alla Regione, al MEF e al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali della certificazione di accompagnamento al Conto Economico trimestrale	Invio CE trimestrale	Collaborazione con AGRF per rendiconti trimestrali	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Ricorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da InnovaPuglia o in mancanza attivate da CONSIP. In assenza di convenzioni, ricorso agli strumenti di acquisto e negoziazioni telematici CONSIP e InnovaPuglia	Qualitativo SI / NO	Rispetto delle disposizioni nazionali, regionali ed aziendali in materia di acquisto di beni e servizi e affidamento lavori	3	Qualitativo SI / NO	SI		
	N. procedure di gara avviate / Affidamenti in scadenza	Espletamento delle procedure di gara alla scadenza degli affidamenti dei servizi in atto e corretta tenuta del repertorio dei contratti, con priorità all'espletamento delle seguenti procedure: 1) Gara inventariazione beni mobili e immobili; 2) Gara gestione archivi aziendali; 3) Gara affidamento supporto tecnico all'AGPat e Ufficio unico del farmaco.	8	N. procedure di gara sopra soglia avviate / Affidamenti in scadenza	100%		
Rinegoziazioni dei prezzi dei contratti in essere nelle more della conclusione delle procedure di gara	N. procedure di rinegoziazione / Contratti in essere	Rinegoziazioni dei prezzi dei contratti in essere per i dispositivi medici CND: W - A - P - C	4	N. procedure di rinegoziazione / Contratti in essere	> 80%	In collaborazione con Dipartimento Farmaceutico	
Garanzia di impiego del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati, nel rispetto delle direttive regionali in materia nonché di quanto previsto dalla legge (DGR 78/2023)	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	Corretta alimentazione e gestione dei sub sistemi informativi - contabili, con particolare riferimento alla inventariazione dei beni mobili, e quadratura con contabilità generale	6	Qualitativo SI / NO	SI		
		Aggiornamento inventario beni mobili mediante ricognizione fisica a rotazione per Struttura e/o per Tipologia di beni, secondo il regolamento su attività inventariazione	6	Qualitativo SI / NO	SI		
	Adozione Regolamento su attività inventariazione	Adozione Regolamento su attività inventariazione mediante ricognizione fisica a rotazione	6	Qualitativo SI / NO	SI		
Rapporti con gli erogatori privati	Qualificazione della spesa attraverso acquisto di volumi e tipologie di prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale, ai sensi del D.Lgs n. 502/92	Qualificazione della spesa sanitaria	5	Sottoscrizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati secondo le indicazioni regionali e aziendali	SI		
Regolamentazione organizzazione e funzionamento della ASL di Lecce	Definizione assetto organizzativo aziendale	Supporto alla Direzione Strategica nella procedura di scorporo dell'Ospedale Fazzi	5	Qualitativo SI / NO	SI		
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale	
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE							
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT	
		Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013	
Formazione e aggiornamento professionale personale	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione	

UNITA' SANITARIA LOCALE LECCE
 DIRETTORE GENERALE
 Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 Dott. Yanko TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento


Il Direttore di Area/Struttura


OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025
Macro-area obiettivo: SANITA' DIGITALE, FLUSSI INFORMATIVI E QUALITA' DEI DATI							
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi - Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali/EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi, ex art. 39 LR 4/2010 con particolare riferimento al Flusso informativo delle grandi apparecchiature	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA							
Tempi di Pagamento dei fornitori (OBBLIGATORIO PER LEGGE)	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	Tempestività nella liquidazione delle fatture di competenza	6	Liquidazione fatture di competenza entro e non oltre 40 giorni dalla data di registrazione (Nota prot. n. 169529 del 26.09.2022)	ITP ≤ 0	Certificato da Controllo di Gestione / AGRF	
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	Pieno utilizzo del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da U.O. Sistemi Informativi Aziendali	
Garanzia dell'equilibrio economico-finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario	Predisposizione e aggiornamento dei fabbisogni di attrezzature sanitarie e del Piano Triennale degli investimenti	8	Qualitativo SI / NO	SI		
	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico-finanziario	Verifica per le voci di spesa di competenza del rispetto delle condizioni di equilibrio economico-finanziario stabilite dalla Direzione Generale	8	Qualitativo SI / NO	SI		
Rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari, sottoscritti per la gestione di fondi comunitari e/o nazionali, con particolare riferimento al pieno raggiungimento delle previsioni di spesa comunicate e dell'aggiornamento del sistema informativo di monitoraggio (DGR 78/2023)	Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	12	Stato avanzamento lavori / Programmazione interventi FESR 2021 - 2027	20%	per la parte di competenza. Certificato dalla UOSVD Monitoraggio Investimenti e sviluppo progetti innovativi	
			4	Corretta implementazione dei dati nel sistema MIR per consentire la chiusura del programma 2014 - 2020	100%		
			8	Raggiungimento milestone PNRR	100%		
Ricorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da InnovaPuglia o in mancanza attivate da CONSIP. In assenza di convenzioni ricorso agli strumenti di acquisto e negoziazioni telematici CONSIP e InnovaPuglia	Qualitativo SI / NO	Rispetto delle disposizioni nazionali, regionali ed aziendali in materia di acquisto di beni e servizi e affidamento lavori	5	Qualitativo SI / NO	SI		
Garanzia di impiego del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati, nel rispetto delle direttive regionali in materia nonché di quanto previsto dalla legge (DGR 78/2023)	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	Corretta alimentazione e gestione dei sub sistemi informativi - contabili con particolare riferimento all'inventariazione delle attrezzature sanitarie	6	Qualitativo SI / NO	SI		
		Analisi costi / benefici sull'utilizzo delle grandi apparecchiature sanitarie e della robotica	6	Indice utilizzo grandi apparecchiature	Report semestrale		
		Aggiornamento inventario attrezzature sanitarie	6	Qualitativo SI / NO	SI	In collaborazione con Area Gestione Tecnica, Area Gestione Patrimonio, DAPO	
Regolamentazione organizzazione e funzionamento della ASL di Lecce	Definizione assetto organizzativo aziendale	Supporto alla Direzione Strategica nella procedura di scorporo dell'Ospedale Fazzi	5	Qualitativo SI / NO	SI		
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	4	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale	
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE							
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT	
		Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013	
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione	

100

Per la Direzione Generale
LAZIO SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dot. Yanko TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Area/Struttura

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA							
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	Pieno utilizzo del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da U.O. Sistemi Informativi Aziendali	
Garanzia dell'equilibrio economico -finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenete indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico - finanziario	Collaborazione con l'Area del Patrimonio e Area Tecnica per la predisposizione e aggiornamento del Programma biennale di acquisizione di beni e servizi e Piano degli investimenti	8	Qualitativo SI / NO	SI		
	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	Verifica per le voci di spesa di competenza del rispetto delle condizioni di equilibrio economico - finanziario stabilite dalla Direzione Generale per i suddetti Piani	8	Qualitativo SI / NO	SI		
Ricorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da InnovaPuglia o in mancanza attivate da CONSIP. In assenza di convenzioni ricorso agli strumenti di acquisto e negoziazioni telematici CONSIP e InnovaPuglia	Qualitativo SI / NO	Rispetto delle disposizioni nazionali, regionali ed aziendali in materia di acquisto di beni e servizi e affidamento lavori	12	Qualitativo SI / NO	SI		
	N. procedure di gara avviate / Affidamenti in scadenza	Gestione dell'Ufficio Gare Ospedaliere ed espletamento delle procedure di gara alla scadenza degli affidamenti	26	% gare avviate / gare delegate	95%		
Garanzia di impiego del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati, nel rispetto delle direttive regionali in materia nonché di quanto previsto dalla legge (DGR 78/2023)	Qualitativo SI / NO	Corretta alimentazione e gestione dei sub sistemi informativi - contabili, con particolare riferimento alla inventariazione dei beni mobili dei PP.OO.	15	Qualitativo SI / NO	SI	In collaborazione con DAPO, Ingegneria Clinica, Area Gestione Tecnica, Area Gestione Patrimonio	
Conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali definiti nel quadro della programmazione regionale, con particolare riferimento all'efficienza, all'efficacia, alla sicurezza, alla ottimizzazione dei servizi sanitari e al rispetto degli equilibri economico finanziari di bilanci concordati, avvalendosi dei dati e degli elementi forniti anche dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (DGR 1487/2019)	Qualitativo SI / NO	Coordinamento delle attività amministrative ospedaliere per l'acquisto e la fornitura di beni e servizi	12	Qualitativo SI / NO	SI		
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale	
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE							
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT	
		Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013	
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione	

100

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
Per la Direzione Generale
DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Yanko TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Area/Struttura

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025	
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA								
Garanzia dell'equilibrio economico-finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario	Predisposizione e aggiornamento dei Piani Aziendali di investimento e sviluppo di progetti innovativi	18	Qualitativo SI / NO	SI			
	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico-finanziario	Implementazione a regime di un sistema di monitoraggio informatizzato e reportistica degli investimenti	12	Report informatizzato al 31.12.2025	SI	Alimentazione a cura delle Aree di Gestione per la parte di competenza con aggiornamento dei dati sul sistema PM-SAN		
		Attività di coordinamento per la rendicontazione degli investimenti e dei flussi informativi regionali e ministeriali	10	Qualitativo SI / NO	SI			
Rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari, sottoscritti per la gestione di fondi comunitari e/o nazionali, con particolare riferimento al pieno raggiungimento delle previsioni di spesa comunicate e dell'aggiornamento del sistema informativo di monitoraggio (DGR 78/2023)	Rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	Monitoraggio del rispetto degli obblighi previsti nel Disciplinare attuativo fondi strutturali (FESR)	8	Certificazione dello Stato avanzamento lavori / Programmazione interventi FESR 2021 - 2027	SI	Alimentazione a cura delle Aree di Gestione per la parte di competenza con aggiornamento dei dati sul sistema PM-SAN		
			9	Certificazione della corretta implementazione dei dati nel sistema MIR per consentire la chiusura del programma 2014 - 2020	SI			
	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	9	Monitoraggio del rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	9	Certificazione del raggiungimento milestone PNRR		SI	
	Completamento interventi finanziati ex art. 20 L. 67/1988 e s.m.i.	9	Monitoraggio riattivazione e completamento lavori ex art. 20 L. 67/1988 e s.m.i.	9	Certificazione stato di avanzamento lavori		SI	
	Completamento lavori ex D.L. 34/2020	8	Monitoraggio riattivazione lavori ex D.L. 34/2020	8	Certificazione riattivazione lavori		SI	
	Rispetto procedure e tempi per la realizzazione del Nuovo Ospedale Sud Salento	4	Assicurare il rispetto della tempistica delle diverse fasi previste per la realizzazione del nuovo Ospedale SUD Salento (Verifica, validazione e approvazione progetto definitivo)	4	Qualitativo SI / NO		SI	
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale		
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE								
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT		
		Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013		
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione		

100

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 Direzione Generale
 DIRETTORE GENERALE
 Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 Dott. Yanke TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Area/Struttura

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025
Macro-area obiettivo: SANITA' DIGITALE, FLUSSI INFORMATIVI E QUALITA' DEI DATI							
Diffusione ed utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0	Documenti indicizzati / n.ro prestazioni erogate	Monitoraggio stato di attuazione degli obiettivi assegnati con i rispettivi indicatori e valori target	5	Documenti indicizzati / n. prestazioni erogate	> 90%	Relazioni di monitoraggio	
	N. MMG che alimenta il FSE / N. MMG		5	N. MMG che alimenta il FSE / N. MMG	85%		
	N. documenti in CDA2/N. documenti indicizzati		5	N. documenti in CDA2/N. documenti indicizzati	90%		
	N.ro documenti firmati in PADES/n.ro documenti indicizzati		5	N. documenti firmati in PADES/n.ro documenti indicizzati	90%		
Digitalizzazione della cartella clinica elettronica	Utilizzo della cartella clinica elettronica di reparto e progressiva dematerializzazione delle cartelle cliniche	Diffusione e corretta gestione della cartella clinica elettronica	5	N. delle cartelle cliniche completamente digitali / N. cartelle cliniche totali	≥ 25%	Per la parte di competenza	
Sanità digitale	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata medici specialisti	5	% Ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	Miglioramento su anno precedente	Per la parte di competenza	
		Incremento presa in carico di ricette specialistiche in modalità dematerializzata ed erogate con servizi telematici	5	% Ricette specialistiche prescritte in modalità dematerializzata prese in carico ed erogate con i servizi telematici (erogatori privati compresi)	Miglioramento su anno precedente	Per la parte di competenza	
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi - Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali/EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi, ex art. 39 LR 4/2010	5	Qualitativo SI / NO	SI		
Attrezzature informatiche	Attuazione piano di distribuzione dei PC alle UU.OO. Interessate	Razionale utilizzo delle attrezzature informatiche	7	N. PC configurati e consegnati / N. PC disponibili	90%		
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA							
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	Pieno utilizzo del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	6	Qualitativo SI / NO	SI		
Assicurare gli interventi necessari per il raggiungimento della regolarità contributiva aziendale	Acquisizione DURC regolare	Assicurare gli interventi di competenza necessari per il raggiungimento della regolarità contributiva aziendale	6	Acquisizione DURC regolare	SI	In collaborazione con Amministrazione Digitale, Area Gestione Personale, Area Gestione Risorse Finanziarie	
Garanzia dell'equilibrio economico-finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario	Predisposizione e aggiornamento dei fabbisogni di sistemi informativi e strumentazioni informatiche	3	Qualitativo SI / NO	SI		
	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico-finanziario	Verifica per le voci di spesa di competenza del rispetto delle condizioni di equilibrio economico-finanziario stabilite dalla Direzione Generale	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Rispetto degli obblighi contenuti nei disciplinari, sottoscritti per la gestione di fondi comunitari e/o nazionali, con particolare riferimento al pieno raggiungimento delle previsioni di spesa comunicate e dell'aggiornamento del sistema informativo di monitoraggio (DGR 78/2023)	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	Rispetto degli obblighi previsti nel PNRR	8	Raggiungimento milestone PNRR	100%	per la parte di competenza	
Risorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da InnovaPuglia o in mancanza attivate da CONSIP. In assenza di convenzioni ricorso agli strumenti di acquisto e negoziazioni telematiche CONSIP e InnovaPuglia	Sviluppo della telemedicina	Elaborazione progetti di telemedicina compatibili con programmazione regionale	5	N. progetti elaborati	Almeno 2 progetti in aggiunta a quelli presentati nel 2024		
		Supporto tecnico alla Direzione Strategica, AGPat e AGT per ogni problematica connessa alla esecuzione dei contratti di fornitura di beni e servizi in materia informatica	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Garanzia di impiego del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati, nel rispetto delle direttive regionali in materia nonché di quanto previsto dalla legge (DGR 78/2023)	Qualitativo SI / NO	Supporto tecnico alla Direzione Strategica, AGPat e AGT per l'espletamento delle procedure di gara in materia informatica alla scadenza degli affidamenti in atto	3	% capitolati tecnici consegnati / capitolati tecnici richiesti	100%		
		Corretta alimentazione e gestione dei sub sistemi informativi - contabili, con particolare riferimento all'inventariazione delle attrezzature informatiche	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale	
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE							
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT	
		Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013	
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione	

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 DIRETTORE GENERALE
 Per la Direzione Generale
 Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 Dott. Paolo TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Area/Struttura

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025
Macro-area obiettivo: SANITA' DIGITALE, FLUSSI INFORMATIVI E QUALITA' DEI DATI							
Sviluppo dei sistemi di Amministrazione Digitale, misure di Sicurezza e tutela della Privacy	Qualitativo SI / NO	Tenuta e miglioramento del Portale del Dipendente	4	Qualitativo SI / NO	SI	In collaborazione con Area Gestione Personale e UOS Sistemi Informativi Informatici	
		Revisione della Gestione Documentale (P.I. - Gestione degli Atti - anche da remoto) secondo le indicazioni della Direzione Strategica	4	Qualitativo SI / NO	SI		
		Gestione Documentale - Manuale di Gestione - Formazione di tutti gli Interessati	3				
		Attivazione TOTEM secondo le disposizioni della Direzione Strategica	10	N. Totem attivati / N. Totem programmati e resi disponibili	90%		
		Implementazione delle misure GDPR per la compliance privacy - sicurezza logica	6	Qualitativo SI / NO	SI		
		Predisporre pareri ai servizi aziendali in merito alla valutazione d'impatto sulla protezione dei dati	4	Qualitativo SI / NO	SI		
		Definizione e monitoraggio delle misure privacy per i prestatori di servizi e/o provider esterni	5	Qualitativo SI / NO	SI		
		Valutazione ed Implementazione Documentazione Privacy per Studi Clinici ed Attività di Ricerca	4	Qualitativo SI / NO	SI		
Conduzione della Identità - Firma Digitale - Certificati Digitali	Qualitativo SI / NO	Implementazione per l'utilizzo della Identità Digitale e Firma Digitale da parte degli operatori aziendali	4	Qualitativo SI / NO	SI		
		Conduzione delle attività in delega del Rappresentante Legale all'interno dei Portali Ministeriali	3	Qualitativo SI / NO	SI		
		Gestione dei certificati Digitali relativi alla erogazione di servizi Web e interazione con Servizi WEB terzi	2	Qualitativo SI / NO	SI		
Gestione PEO Istituzionale e Nominativa	Qualitativo SI / NO	Gestione Autorizzazione PEO Istituzionali	3	Qualitativo SI / NO	SI		
		Gestione Attivazione e Conduzione PEO Nominative	3	Qualitativo SI / NO	SI		
CyberSicurezza	Qualitativo SI / NO	Conduzione della Sicurezza Logica relativamente ai Sistemi Informativi ed UtENZE Aziendali	3	Qualitativo SI / NO	SI		
		Formazione sulla CyberSicurezza - Campagne Simulate di Phishing	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Sanità digitale	Diffusione e corretta gestione della ricetta dematerializzata	Incremento prescrizioni in modalità dematerializzata medici specialisti	2	% Ricette prescritte in modalità dematerializzata da medici specialisti	Miglioramento su anno precedente		
		Incremento presa in carico di ricette specialistiche in modalità dematerializzata ed erogate con servizi telematici	2	% Ricette specialistiche prescritte in modalità dematerializzata prese in carico ed erogate con i servizi telematici (erogatori privati compresi)	Miglioramento su anno precedente		
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi - Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali/EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi, ex art. 39 LR 4/2010	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA							
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	Pieno utilizzo del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da U.O. Sistemi Informativi Aziendali	
Assicurare gli interventi necessari per il raggiungimento della regolarità contributiva aziendale	Acquisizione DURC regolare	Assicurare gli interventi di competenza necessari per il raggiungimento della regolarità contributiva aziendale	6	Acquisizione DURC regolare	SI	In collaborazione con SIA, Area Gestione Personale, Area Gestione Risorse Finanziarie	
Ricorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da InnovaPuglia o in mancanza attivate da CONSIP. In assenza di convenzioni ricorso agli strumenti di acquisto e negoziazioni telematici CONSIP e InnovaPuglia.	Qualitativo SI / NO	Supporto tecnico alla Direzione Strategica, AGPat e AGT per la pianificazione degli acquisti e l'esecuzione dei contratti di fornitura di beni e servizi in materia informatica, di sicurezza e privacy	5	Qualitativo SI / NO	SI		
		N. procedure di gara avviate / Affidamenti in scadenza	3	% capitolati tecnici consegnati / capitolati tecnici richiesti	100%		
Conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali definiti nel quadro della programmazione regionale, con particolare riferimento all'efficienza, all'efficacia, alla sicurezza, alla ottimizzazione dei servizi sanitari e al rispetto degli equilibri economico finanziari di bilanci concordati, avvalendosi dei dati e degli elementi forniti anche dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (DGR 1487/2019)	Qualitativo SI / NO	Definizione dei contenuti tecnici ed organizzativi per la tenuta dei Rapporti tra Pubbliche Amministrazioni e Rapporti con i Cittadini ed imprese nel rispetto delle linee guida AGID	5	Qualitativo SI / NO	SI		
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	4	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale	
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE							
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT	
		Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	2	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013	
Formazione e aggiornamenti professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione	

100

1 / 1

ASPIRANTE DIRETTORE GENERALE
Per la Direzione Generale
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Yanko TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Area/Struttura

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025
Macro-area obiettivo: CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA							
Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera e territoriale (DGR 78/2023)	Assicurare l'attivazione di tutti i nuovi posti letto previsti per l'ASL Lecce con il regolamento 14/2020 e s.m.i.	Attuazione disposizioni Direzione Strategica su riordino rete ospedaliera	6	Attivazione dei nuovi posti letto previsti dalla Direzione Generale in attuazione del RR. 14/2020 e s.m.i.	100%	Per quanto di competenza	
Macro-area obiettivo: SANITA' DIGITALE, FLUSSI INFORMATIVI E QUALITA' DEI DATI							
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi - Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali/EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi, ex art. 39 LR 4/2010	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA							
Tempi di Pagamento dei fornitori (OBBLIGATORIO PER LEGGE)	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	Tempestività nella registrazione, liquidazione delle fatture ed emissione del mandato di pagamento	7	Liquidazione fatture di competenza entro e non oltre 40 giorni dalla data di registrazione (Nota prot. n. 169529 del 26.09.2022)	ITP ≤ 0	Certificato da Controllo di Gestione / AGRF	
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	Pieno utilizzo del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da U.O. Sistemi Informativi Aziendali	
Garanzia di impiego del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati, nel rispetto delle direttive regionali in materia nonché di quanto previsto dalla legge (DGR 78/2023)	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	Corretta alimentazione e gestione dei sub sistemi informativi – contabili, con particolare riferimento alla acquisizione e utilizzo delle forniture di beni e servizi	7	Qualitativo SI / NO	SI		
		Aggiornamento inventario attrezzature sanitarie	7	Qualitativo SI / NO	SI	In collaborazione con Ingegneria Clinica, Area Gestione Tecnica, Area Gestione Patrimonio	
Garanzia dell'equilibrio economico-finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico - finanziario	Predisposizione e aggiornamento dei fabbisogni di beni e servizi ospedalieri	8	Qualitativo SI / NO	SI		
		Monitoraggio stato di attuazione piano degli investimenti di P.O.	8	Report trimestrale	100%		
		Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico-finanziario	7	Qualitativo SI / NO	SI		
Ricorso per l'acquisto di beni e servizi alle convenzioni attivate da InnovaPuglia o in mancanza attivate da CONSIP. In assenza di convenzioni ricorso agli strumenti di acquisto e negoziazioni telematici CONSIP e InnovaPuglia.	Qualitativo SI / NO	Rispetto delle disposizioni nazionali, regionali ed aziendali in materia di acquisto di beni, servizi e affidamento lavori – Corretta ed aggiornata gestione dei contratti di fornitura di beni, servizi e lavori	7	Qualitativo SI / NO	SI		
		N. procedure di gara avviate / Affidamenti in scadenza	6	% procedure di gara avviate / gare delegate	100%		
Miglioramento delle procedure di gestione del personale	Definizione di procedure uniformi a livello aziendale	Revisione, definizione e adozione del regolamento sulle procedure di gestione del personale in integrazione tra Centro e periferia	6	Qualitativo SI / NO	SI	in collaborazione con Area Gestione del Personale	
Regolamentazione organizzazione e funzionamento della ASL di Lecce	Definizione assetto organizzativo aziendale	Supporto alla Direzione Strategica nella procedura di scorporo dell'Ospedale Fazzi e messa in atto di tutti gli adempimenti necessari per la costituzione dell'Azienda Ospedaliera Universitaria	6	Qualitativo SI / NO	SI		
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale	
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE							
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT	
			2	Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	Rispetto delle misure in materia di Trasparenza assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013	
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione	
Macro-area obiettivo: VALUTAZIONE PARTECIPATIVA							
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	3	Qualitativo SI / NO	SI		

Per la Direzione Generale
Dott. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Yanko TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025
Macro-area obiettivo: CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA							
Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera e territoriale (DGR 78/2023)	Assicurare l'attivazione di tutti i nuovi posti letto previsti per l'ASL Lecce con il regolamento 14/2020 e s.m.i.	Attuazione disposizioni Direzione Strategica su riordino rete ospedaliera	6	Attivazione dei nuovi posti letto previsti dalla Direzione Generale in attuazione del RR. 14/2020 e s.m.i.	100%	Per quanto di competenza	
Macro-area obiettivo: SANITA' DIGITALE, FLUSSI INFORMATIVI E QUALITA' DEI DATI							
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi - Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali/EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi, ex art. 39 LR 4/2010	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA							
Tempi di Pagamento dei fornitori (OBBLIGATORIO PER LEGGE)	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	Tempestività nella registrazione, liquidazione delle fatture ed emissione del mandato di pagamento	7	Liquidazione fatture di competenza entro e non oltre 40 giorni dalla data di registrazione (Nota prot. n. 169529 del 26.09.2022)	ITP ≤ 0	Certificato da Controllo di Gestione / AGRF	
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	Pieno utilizzo del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da U.O. Sistemi Informativi Aziendali	
Garanzia di impiego del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati, nel rispetto delle direttive regionali in materia nonché di quanto previsto dalla legge (DGR 78/2023)	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	Corretta alimentazione e gestione dei sub sistemi informativi - contabili, con particolare riferimento alla acquisizione e utilizzo delle forniture di beni e servizi	10	Qualitativo SI / NO	SI		
		Aggiornamento inventario attrezzature sanitarie	10	Qualitativo SI / NO	SI	In collaborazione con Ingegneria Clinica, Area Gestione Tecnica, Area Gestione Patrimonio	
Garanzia dell'equilibrio economico-finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario	Predisposizione e aggiornamento dei fabbisogni di beni e servizi ospedalieri	10	Qualitativo SI / NO	SI		
		Monitoraggio stato di attuazione piano degli investimenti di P.O.	12	Report trimestrale	100%		
	Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico-finanziario	Verifica per le voci di spesa di competenza del rispetto delle condizioni di equilibrio economico-finanziario stabilite dalla Direzione Generale	10	Qualitativo SI / NO	SI		
Miglioramento delle procedure di gestione del personale	Definizione di procedure uniformi a livello aziendale	Revisione, definizione e adozione del regolamento sulle procedure di gestione del personale in integrazione tra Centro e periferia	10	Qualitativo SI / NO	SI	in collaborazione con Area Gestione del Personale	
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale	
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE							
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT	
			2	Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	Rispetto delle misure in materia di Trasparenza assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013	
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione	
Macro-area obiettivo: VALUTAZIONE PARTECIPATIVA							
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	3	Qualitativo SI / NO	SI		

100

Per la Direzione Sanitaria Locale Lecce
DIRETTORE GENERALE
 AVV. STEFANO ROSSI


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 Dott. Yanko TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa

OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE SU OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVI OPERATIVI	PESO	INDICATORI	VALORE TARGET	Note	RISULTATI RAGGIUNTI SU OBIETTIVI 2025
Macro-area obiettivo: CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA SANITARIA							
Attuazione della programmazione regionale in materia di rete ospedaliera e territoriale (DGR 78/2023)	Assicurare l'attivazione di tutti i nuovi posti letto previsti per l'ASL Lecce con il regolamento 14/2020 e s.m.i.	Attuazione disposizioni Direzione Strategica su riordino rete ospedaliera	6	Attivazione dei nuovi posti letto previsti dalla Direzione Generale in attuazione del RR. 14/2020 e s.m.i.	100%	Per quanto di competenza	
Macro-area obiettivo: SANITA' DIGITALE, FLUSSI INFORMATIVI E QUALITA' DEI DATI							
Miglioramento della copertura e qualità dei flussi informativi - Garanzia del corretto, completo e tempestivo inserimento nel sistema informativo Sanitario di tutti i dati attinenti ai flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto tempi e copertura per l'inserimento dei dati sui sistemi informativi gestionali/EDOTTO e per la trasmissione dei flussi informativi obbligatori nazionali e regionali	Rispetto degli obiettivi contenuti nella DGR annuale di definizione degli obblighi informativi, ex art. 39 LR 4/2010	3	Qualitativo SI / NO	SI		
Macro-area obiettivo: ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI ED EFFICIENZA OPERATIVA							
Tempi di Pagamento dei fornitori (OBBLIGATORIO PER LEGGE)	Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) calcolato secondo la formula di cui al DPCM 22/9/2014	Tempestività nella registrazione, liquidazione delle fatture ed emissione del mandato di pagamento	7	Liquidazione fatture di competenza entro e non oltre 40 giorni dalla data di registrazione (Nota prot. n. 169529 del 26.09.2022)	ITP ≤ 0	Certificato da Controllo di Gestione / AGRF	
Rispetto del Piano Esecutivo di Dettaglio (PED) e messa a punto di tutte le attività necessarie ai fini della implementazione e gestione del nuovo "Sistema informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario - MOSS" (DGR 78/2023 e DGR 1558/2023)	Avvio in esercizio del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS) nel rispetto dei PED approvati	Pieno utilizzo del Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale (MOSS)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da U.O. Sistemi Informativi Aziendali	
Garanzia di impiego del sistema di contabilità analitica per centri di costo e responsabilità, che consenta analisi comparative di costi, rendimenti e risultati, nel rispetto delle direttive regionali in materia nonché di quanto previsto dalla legge (DGR 78/2023)	Quadratura tra Contabilità Analitica e Contabilità generale	Corretta alimentazione e gestione dei sub sistemi informativi – contabili, con particolare riferimento alla acquisizione e utilizzo delle forniture di beni e servizi	10	Qualitativo SI / NO	SI		
		Aggiornamento inventario attrezzature sanitarie	10	Qualitativo SI / NO	SI	In collaborazione con Ingegneria Clinica, Area Gestione Tecnica, Area Gestione Patrimonio	
Garanzia dell'equilibrio economico -finanziario della gestione o, in caso di certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio, presentazione di un piano contenente indicazioni delle misure idonee a ricondurre la gestione al predetto equilibrio (Intesa Stato - Regioni 23 marzo 2005, art. 6, c. 2) (DGR 1487/2019)	Pianificazione dell'attività nel rispetto dell'equilibrio economico - finanziario	Predisposizione e aggiornamento dei fabbisogni di beni e servizi ospedalieri	10	Qualitativo SI / NO	SI		
		Monitoraggio stato di attuazione piano degli investimenti di P.O.	12	Report trimestrale	100%		
		Verifica del conseguimento dell'equilibrio economico - finanziario	10	Qualitativo SI / NO	SI		
Miglioramento delle procedure di gestione del personale	Definizione di procedure uniformi a livello aziendale	Revisione, definizione e adozione del regolamento sulle procedure di gestione del personale in integrazione tra Centro e periferia	10	Qualitativo SI / NO	SI	in collaborazione con Area Gestione del Personale	
Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dagli Organi di Controllo	Qualitativo SI / NO	Tempestivo ed accurato riscontro ai rilievi formulati dal Collegio Sindacale (entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta del Direttore Amministrativo)	6	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato dal Direttore Amministrativo Aziendale	
Macro-area obiettivo: LEGALITA', TRASPARENZA E FORMAZIONE							
Rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza ed anticorruzione ex L. 190/2012 e s.m.i. (DGR 78/2023)	Adozione e rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	Rispetto delle misure previste nel Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) aziendale	2	Adozione e rispetto delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) e supporto istruttorio all'RPCT per le segnalazioni riguardanti la Macrostruttura	Rispetto delle misure assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT	
			2	Completezza, correttezza e tempestività delle pubblicazioni obbligatorie per legge, di cui al vigente Piano Triennale Aziendale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)	Rispetto delle misure in materia di Trasparenza assegnate alla struttura dal vigente PTPCT aziendale	Certificato da RPCT anche sulla base dell'attestazione OIV ai sensi dell'Art. 14, comma 4, lett. G D.Lgs. n. 150/2009 e del D. Lgs. n. 33/2013	
Formazione e aggiornamento professionale personale dipendente	Qualitativo SI / NO	Presentazione, realizzazione e gestione del Piano Formativo di U.O.	3	Qualitativo SI / NO	SI	Certificato da Ufficio Formazione	
Macro-area obiettivo: VALUTAZIONE PARTECIPATIVA							
Adozione piano interventi di valutazione partecipativa	Qualitativo SI / NO	Adesione alle iniziative sulla valutazione partecipativa intraprese dall'azienda	3	Qualitativo SI / NO	SI		

100

Per la Direzione Generale

DIRETTORE GENERALE
Avv. Stefano ROSSI

AZIENDA SANITARIA LOCALE LECCE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Yanko TEDESCHI

Il Direttore Dipartimento

Il Direttore di Unità Operativa