

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.	Data di adozione
21	04/02/2026

Struttura proponente: SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI E PERFORMANCE

**OGGETTO:** DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.19 DEL 29.01.2026 RECANTE “PIANO INTEGRATO DI ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE (PIAO) DI ARESS PUGLIA 2026- 2028. ADOZIONE” . SOSTITUZIONE DELL’ ALLEGATO 1 - PERFORMANCE TABELLA SCHEDA OBST-OBO 2026-2028 (PDP) PER CORREZIONE MERI ERRORI MATERIALI.

L'anno 2026 il giorno 04 del mese di Febbraio in Bari, nella sede della Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS),

### LA DIRETTRICE GENERALE F.F.

**VISTA** la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” e ss.mm.ii.;

**VISTO** il D. Lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

**VISTA** la L. 190/2012, recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione”;

**VISTO** il D. Lgs. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

**VISTO** il D.L. n. 77/2021 n. 77, convertito dalla Legge n. 108 del 29 luglio 2021, recante “Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure”;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 95 del 14/04/2022 con la quale si è proceduto al conferimento dell'incarico di direttore di Struttura Complessa dell'Area di Direzione Amministrativa, ai sensi dell'art. 71 comma 10 del CCNL Area Funzioni Locali- dirigenza PTA – 2016-2018, al dott. Francesco Fera;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 121 del 09/05/2022 avente ad oggetto “Preso d'atto della D.G.R. 558 del 20.04.2022. Attuazione dell'art. 2 del decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/08/2016 (n. registro 542). Attuazione Modello MAIA. - Approvazione dell'Atto aziendale della dotazione organica dell'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (ARESS). Revoca della D.G.R. n. 4/2017 e la rettifica della D.G.R. n. 2265/2017-Adozione nuovo atto aziendale giusta D.D.G. 253/2021”;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 45 del 1/03/2024 recante “Preso d'atto del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 50 del 8/02/2024 – L.R. n. 29 del 24 luglio 2017, art. 5 co. 4 – Nomina Direttore Generale dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS) così come rettificato e integrato dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 67 del 14/02/2024 – insediamento”;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 160 del 22/07/2025 avente ad oggetto: “Bilancio d'esercizio 2024 - D.D.G. n. 124/2025 e D.D.G. n. 154/2025 – Approvazione di ulteriori rettifiche”.

**VISTA** la la Deliberazione del Direttore Generale n. 273 del 18/12/2025, avente ad oggetto: “Preso d'atto dimissioni dott. Giovanni Migliore\_ conferma funzioni di Direttore Generale dell'Agenzia

Regionale per la Salute ed il Sociale della Regione Puglia (A.RE.S.S. PUGLIA) alla dott.ssa Lucia Bisceglia”.

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 280 del 31/12/2025, recante in oggetto: “Bilancio economico di previsione annuale 2026 e pluriennale per il triennio 2026-2028 - adozione”.

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 12 del 22/1/2026 avente ad oggetto “Bilancio Economico annuale 2026 e pluriennale per il triennio 2026-2028 - Aggiornamento”.

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 19 del 29/01/2025 recante “Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) di AReSS Puglia 2026-2028. Adozione”;

Sulla base dell'istruttoria del Servizio Affari Istituzionali e Performance dell'Area di Direzione Amministrativa all'uopo incaricato dalla Direzione Generale

## HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento.

### PREMESSO CHE:

- l'art. 6 D.L. 80/2021, convertito con modificazioni in L. 113/2021, ha previsto che le Pubbliche Amministrazioni sono tenute all'adozione entro il 31 gennaio di ogni anno del Piano Integrato di Attività ed Organizzazione – PIAO, nel quale sono destinati a confluire i principali strumenti di programmazione tra i quali, il Piano della Performance ed il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza;

- con i successivi D.P.R. n. 81 del 24/06/2022 e Decreto Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica n. 132 del 30 giugno 2022, n.132, il legislatore ha approvato rispettivamente sia il Regolamento degli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal PIAO che il Regolamento recante la definizione del contenuto dello stesso;

- con il D.M. del 30/10/2025 sono state approvate le Linee Guida e i Manuali Operativi 2025 sul PIAO e sul report delle Regioni;

- in applicazione della normativa sopra richiamata e sulla base degli indirizzi e degli obiettivi strategici dell'Agenzia, è stato adottato il Piano della Performance per il triennio 2026-2028, giusta Deliberazione della Direttrice Generale F.F. n.19 del 20.01.2026, contenente quale parte integrante e sostanziale dello stesso i seguenti Allegati:

- ALLEGATO 1 - Performance: Tabella schede OBST/OBO Performance 2026-2028(**PDP**);
- ALLEGATO 2 - Piano triennale delle Azioni Positive aggiornamento 2026 (PAP);
- ALLEGATO 3 - Elenco obblighi di trasparenza e pubblicazione AT2026.2028 sub A –sub B;
- ALLEGATO 4 – Mappatura dei processi rischio corruttivo 2026-2028;
- ALLEGATO 5 – Tabella indicatori obiettivi Piano Organizzativo del Lavoro Agile 2026-2028;
- ALLEGATO 6- Piano per Razionalizzare l'utilizzo delle Dotazioni Strumentali (PRSD);
- ALLEGATO 7 - Piano triennale della formazione del personale 2026 -2028;
- ALLEGATO 8 – Piano Triennale del Fabbisogno del Personale 2026 -2028;

### EVIDENZIATO CHE:

- ad avvenuta pubblicazione su Albo Pretorio dell'Agenzia della DDG n.19/2026, a seguito di notifica della stessa ai Direttore Responsabili di Area e ai Dirigenti Responsabili di Servizi, su segnalazione inoltrata da un Dirigente interessato, è emerso che, nella formulazione dell'**ALLEGATO 1 - Performance: Tabella schede OBST/OBO Performance 2026-2028(PDP)**, approvato con la suddetta deliberazione si è incorso, nella redazione delle schede OBST/OBO riferite ad alcuni Servizi/Aree, in alcuni errori materiali sia nella indicazione dell' anno di riferimento nella descrizione degli obiettivi, sia nella mancata indicazione solo in una scheda di Servizio,

*degli obiettivi strategici già definiti per il triennio precedente 2025/2027, e riportati nel PIAO 2025-2027, giusta DDG n.15/2025, errori che, benchè non inficino la validità del provvedimento stesso è necessario ed opportuno rettificare;*

**RITENUTO**, pertanto, di dover sostituire l'**ALLEGATO 1 - Performance: Tabella schede OBST/OBO Performance 2026-2028(PDP)**, alla Deliberazione della Direttrice Generale F.F. n.19 del 29.01.2026 , con l'**ALLEGATO 1 - Performance: Tabella schede OBST/OBO Performance 2026-2028(PDP) debitamente depurato dagli errori materiali rilevati in fase di rilettura dello stesso, allegato al presente provvedimento, confermando altresì la suddetta deliberazione della Direttrice Generale f.f. n.19/2026 per il resto del suo contenuto e degli ulteriori Allegati;**

**RITENUTO DI:**

- dover confermare il dispositivo della Deliberazione della DG f.f. n. 19 del 29.01.2026 recante “Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) di ARESS Puglia 2026- 2028. Adozione” unitamente agli Allegati nn. 1 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale dello stesso intendendo sostituito l'**ALLEGATO 1 - Performance: Tabella schede OBST/OBO Performance 2026-2028(PDP) approvato con il predetto provvedimento, con il corrispondente ALLEGATO 1, riportante la medesima denominazione ma debitamente rettificato e depurato dei rilevati meri errori materiali nella revisione di cui all' 'ALLEGATO 1- al presente provvedimento;**
- provvedere alla pubblicazione sul sito web istituzionale dell'ARESS Puglia del presente provvedimento nella Sezione “Amministrazione Trasparente”, Sottosezione “Disposizioni generali/Atti generali /Documenti di programmazione strategico-gestionale/Altri documenti di programmazione strategico-gestionale; Personale/Dotazione organica; Performance/Piano della Performance; Altri contenuti/Prevenzione della corruzione”, e di inviarlo in formato digitale al Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri mediante inserimento nell'apposita piattaforma (portale PIAO).

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui si intendono richiamate

**DELIBERA**

- 1) **di approvare** la premessa costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2) **di integrare e modificare** la DDG f.f. n. 19 del 29.01.2026 recante “Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2026-2028 Adozione.” rettificando gli errori materiali rilevati nell'**ALLEGATO 1 - Performance: Tabella schede OBST/OBO Performance 2026-2028 (PDP)**, e per gli effetti, di sostituire il predetto Allegato con l'**ALLEGATO 1 - Performance: Tabella schede OBST/OBO Performance 2026-2028(PDP) debitamente depurato dagli errori materiali rilevati in fase di rilettura dello stesso, come descritto in narrativa, allegato al presente provvedimento;**
- 3) **di confermare** la deliberazione della Direttrice Generale f.f. n.19/2026 per il resto del suo contenuto e degli ulteriori Allegati;
- 4) **di integrare la pubblicazione** del “Piano Integrato di Attività e Organizzazione ARESS Puglia 2026-2028 inserendo tra i relativi Allegati, in sostituzione l'**ALLEGATO 1 - Performance: Tabella schede OBST/OBO Performance 2026-2028 (PDP)**” come risulta debitamente revisionato in conformità all' Allegato 1 al presente provvedimento, sul sito web istituzionale di Agenzia e Performance nella Sezione “Amministrazione Trasparente”, Sottosezioni: Disposizioni generali/Atti generali /Documenti di programmazione strategico-gestionale/Altri documenti di programmazione strategico-gestionale; Personale/Dotazione organica; Performance/Piano della Performance; Altri contenuti/Prevenzione della corruzione, demandandone il compito al Servizio Affari Istituzionali;
- 5) **di demandare** al Servizio Affari Istituzionali e Performance la trasmissione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione ARESS Puglia 2026-2028 ed i relativi Allegati (nn. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8) come risulta integrato peè modificato per effetto del presente provvedimento, al Dipartimento della



Funzione Pubblica, secondo le modalità dallo stesso definite, ai sensi dell'art. 6, comma 4, del D.L. 80/2021, convertito, con modificazioni, in L. 113/2021;

6) **di demandare** al Servizio Affari Istituzionali e Performance la trasmissione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione AReSS Puglia, come risulta integrato per modificato per effetto del presente provvedimento alla Sezione Raccordo al Sistema Regionale della Regione Puglia - Segreteria Generale della Presidenza, per gli adempimenti di competenza, all'Organismo Interno di Valutazione (OIV), al Collegio Sindacale, nonché a tutti i Direttori/Dirigenti delle Aree/Servizi di Agenzia, per l'osservanza e l'attuazione dei contenuti di cui al presente provvedimento, da parte di tutto il personale dipendente dell'AReSS Puglia;

7) **di attestare** che i soggetti firmatari del presente atto non incorrono in alcune delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, ivi comprese potenziali situazioni di conflitto di interesse.

Il Presente provvedimento non essendo soggetto al controllo ex L.R. 29/17 è immediatamente esecutivo ai sensi di Legge. La presente deliberazione sarà pubblicata nel sito web di questa Agenzia. I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini della adozione dell'atto finale da parte della Direttrice Generale f.f., è conforme alle risultanze istruttorie.

Estensore  
Rosa Conenna

il Direttore dell'Area di Direzione  
Amministrativa  
dott. Francesco Fera

La Direttrice Generale f.f.  
dott.ssa Lucia Bisceglia



# AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

## ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento viene pubblicato sul sito WEB di questa Agenzia nel rispetto di quanto prescritto dalla Legge Regione Puglia n. 40/2007

Dal 04/02/2026

Bari, 04/02/2026

Il Segretario



Il presente documento informatico, destinato unicamente alla pubblicazione sull'Albo Pretorio on line, è conforme all'originale informatico ai sensi del D.Lvo n. 82/2005 e ss.mm.ii..

Il corrispondente documento, firmato digitalmente dai rispettivi sottoscrittori, è disponibile agli atti di questa amministrazione.



## PIANO PERFORMANCE 2026-2028

### Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2026

CDR **Area Amministrativa**

Direttore **dott. Francesco Fera**

Operatori del CDR **dott.ssa Olga Salerno; dott. Francesco Fera**

Cod_ Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBST
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell' Agenzia (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	80%	6.1	Miglioramento dei processi e dei servizi resi da AReSS attraverso il potenziamento della formazione manageriale a supporto del SSR	Volume in crescita	Attivazione di percorsi di formazione manageriale anche per DG DA DS	0	1	2	3			
			6.2	Adeguamento e aggiornamento dei regolamenti aziendali in materia di lavoro agile e Codice di Comportamento	% in crescita	% di predisposizione di proposte di adeguamento regolamentare	0%	80%	90%	100%			
			6.3	Formazione del personale per valorizzazione professionale e produzione di valore pubblico.	Volume in crescita	% Dipendenti di Area da formare per almeno 40 ore annuo	100%	100%					
7	Anticorruzione, Trasparenza e Tempastività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	20%	7.1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	Percentuale in crescita	tempi accertati/tempi richiesti	80%	90%	100%				
			7.2	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	Percentuale in crescita	Numero documenti pubblicati entro i tempi in AT / numero di documenti pubblicati	80%	90%	100%	90%			
<b>100%</b>											<b>TOTALE Performance (%)</b>		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CDR

Schede performance SSL dell'Area Direzione Amministrativa - Ciclo Performance 2026

CDR - SPL **Area Amministrativa**

Direttore **dott. Francesco Fera**

SSL **SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI E PERFORMANCE; SERVIZIO FINANZE E CONTROLLO; SERVIZIO FORMAZIONE e INNOVAZIONE DEI SAPERI; SERVIZIO PMO e INTERNAZIONALIZZAZIONE;**

**SERVIZIO RISORSE UMANE; SERVIZIO CONTRATTI e APPALTI; STAFF DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Operatori del CDR **dott.ssa Olga Salerno; dott. Francesco Fera**

SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI E PERFORMANCE

Dirigente **dott.ssa Olga Salerno**

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Rafforzare le modalità dei processi di pubblicazione	60%	6	1.1	Avvio di sessioni formative a supporto delle Aree di Agenzia per processi di digitalizzazione delle pubblicazioni (entro 30.10.2026)	VOLUME IN CRESCITA	n. sessioni	0	4			
				1.2	Riduzione dei tempi (in gg) di istruttoria degli accordi/convenzioni istituzionali	TEMPO IN DECRESCITA	Data di restituzione dell'atto dal SAAl/data di ricezione atto	20	15			
2	Attivazione della procedura automatizzata di pubblicazione e oscuramento degli atti (entro il 31.03.2026)	40%	6	2.1	Automatizzare le pubblicazioni dei provvedimenti in Albo pretorio e Amministrazione Trasparente	PERCENTUALE IN CRESCITA	Predisposizione della procedura in sinergia con il Servizio Transizione Digitale e Privacy	0	100			
<b>TOTALE Performance (%)</b>												

100%

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

SERVIZIO FINANZE E CONTROLLO

Dirigente **dott. Francesco Fera ad interim**

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBST
1	Rafforzare l'utilizzo dei sistemi informativi contabili	50%	6	1.1	Formazione dedicata all'utilizzo della piattaforma EUSIS	VOLUME IN CRESCITA	Numero dei dipendenti formati	8	12			
				1.2	Formazione specifica di servizio in ambito fiscale	VOLUME IN CRESCITA	Numero dei dipendenti formati	n.d	4			
2	Ottimizzare la gestione dei flussi di pagamento	50%	6	2.1	Obbligo di cui all'art. 4- bis, comma 2 del d.l. n. 13 del 24 febbraio 2023. Tempi di Ritardo (TMR) per pagamento delle fatture commerciali	VOLUME IN DECRESCITA	Giorno di ritardo	0	<=0			
<b>TOTALE Performance (%)</b>												

100%

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

**SERVIZIO FORMAZIONE E INNOVAZIONE DEI SAPERI**

Dirigente dott. Francesco Fera ad interim

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Migliorare e rafforzare i sistemi di control management in ECM	50%	6	1.1	Consultazione del questionario di Autovalutazione Provider FAD Agenas per la piattaforma -HUB regionale FAD ECM Plus Puglia	VOLUME IN CRESCITA	numero di questionari	n.d	1			
				1.2	Predisposizione della piattaforma HUB FAD ECM Plus Puglia e di un corso ECM di brevissima durata (corso DEMO) per la verifica operativa della piattaforma regionale da parte di Agenzia	VOLUME IN CRESCITA	numero di attività	n.d	2			
2	Rafforzare il sistema regionale della competenza manageriale	50%	6	2.1	Completamento del percorso formativo manageriale nell'ambito del PNRR M6c2-2c "Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del servizio sanitario" con raggiungimento del target finale	VOLUME IN CRESCITA	n. partecipanti formati	244	356			
				2.2	Attivazione del Corso di formazione manageriale per Direttore Generale, Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario, se confermato dalla programmazione Regionale	VOLUME IN CRESCITA	n. corsi da attivare	0	1			
<b>100%</b>											<b>TOTALE Performance (%)</b>	

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

**SERVIZIO PMO e INTERNAZIONALIZZAZIONE**

Dirigente dott. Francesco Fera ad interim

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Migliorare la gestione e la conservazione della documentazione finanziaria di progetto	50%	6	1.1	Predisposizione di uno schema- guida interno per l'ordinata ed uniforme archiviazione finanziaria dei progetti a finanziamento PNC (entro il 30/5)	VOLUME IN CRESCITA	schema -guida per l'archiviazione della documentazione	0	1			
				1.2	Predisposizione delle Cartelle di archiviazione della documentazione finanziaria a supporto della rendicontazione della spesa dei progetti PNC in conclusione al 31/12/2026	VOLUME IN CRESCITA	n. cartelle di archiviazione	0	8			
2	Rafforzare il management progettuale tra i Servizi della Direzione Amministrativa	50%	6	2.1	Gestione di riunioni operative tra Servizio PMO e Servizio Finanze e Controllo per allineamento flussi	VOLUME IN CRESCITA	Numero riunioni operative	0	8			
				2.2	Formazione dedicata relativa alla interoperabilità dei sistemi software gestionali EUSIS E PMO	VOLUME IN CRESCITA	Numero giornate di affiancamento /formazione	0	3			
				2.3	Gestione dei tempi di riscontro verifica fattura da registrare	PERCENTUALE IN CRESCITA	Entro 3 giorni dalla ricezione della verifica preventiva	n.d	100			
				2.4	Gestione dei tempi di riscontro verifica fattura da registrate	PERCENTUALE IN CRESCITA	Entro 10 gg dalla ricezione fattura registrata	n.d	100			
<b>100%</b>											<b>TOTALE Performance (%)</b>	





# AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

### SERVIZIO RISORSE UMANE

Dirigente dott. Francesco Fera ad Interim

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Ottimizzare il management delle risorse umane aziendali e degli endoprocedimenti aziendali	70%	6	1.1	Redazione di una proposta di revisione del regolamento di lavoro agile entro il 31/3/2026	VOLUME IN CRESCITA	Definizione di una proposta	0	1			
				1.2	Gestione dei tempi di riscontro verifica fattura da registrare	PERCENTUALE IN CRESCITA	Entro 3 giorno dalla ricezione della verifica preventiva	80%	100%			
				1.3	Gestione dei tempi di liquidazione fatture registrate	PERCENTUALE IN CRESCITA	Entro 10 giorni da ricezione fattura registrata	80%	100%			
2	Rafforzare i sistemi di controllo e verifica dei requisiti normativi previsti per il personale	30%	7	2.1	Definizione di una proposta di aggiornamento del Codice di Comportamento aziendale entro il 31/7/2026	VOLUME IN CRESCITA	Definizione di una proposta	0	1			
<b>TOTALE Performance (%)</b>												

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

### SERVIZIO CONTRATTI e APPALTI

Dirigente dott.ssa Olga Salerno ad Interim

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Migliorare e garantire il rispetto dei tempi di pagamento anche tramite i gestionali aziendali	40%	6	1.1	Assicurare l'inserimento degli ordini con valorizzazione dei dati contabili e finanziari nell'ambito dell'applicativo Eusis per una più efficiente interoperabilità con il Servizio Finanze e Controllo.	PERCENTUALE IN CRESCITA	Entro 5 giorni dalla sottoscrizione del contratto	n.d	100			
				1.2	Gestione dei tempi di riscontro verifica fattura da registrare	PERCENTUALE IN CRESCITA	Entro 3 giorni dalla ricezione della verifica preventiva	n.d	100			
				1.3	Gestione dei tempi di liquidazione fatture registrate	PERCENTUALE IN CRESCITA	Entro 10 giorni da ricezione fattura registrata	n.d	100			
2	Ottimizzare la gestione del magazzino anche attraverso procedure di smaltimento attrezzature	60%	6	2.1	Attivazione di procedure tese a promuovere la valorizzazione dei beni strumentali non più utilizzati da Agenzia in favore di altri Enti del SSR o ETS	VOLUME IN CRESCITA	Procedura da attivare	0	1			
<b>TOTALE Performance (%)</b>												

100%

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR



# AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

STAFF DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dirigente dott. Francesco Fera

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore Iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Rafforzamento informativo relativo a novazione normativa e pronunce giurisprudenziali in ambito risorse umane e appalti (Staff DIRAMM)	100%	6	1.1	Segnalazioni di norme, circolari, direttive, regolamenti di nuova attuazione e sentenze	VOLUME IN CRESCITA	numero di note/segnalazioni effettuate	8	10			
<b>100%</b>										TOTALE Performance (%)		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR



### Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2026

CDR **Area Epidemiologia e Care Intelligence**

Direttore **dott.ssa Lucia Bisceglia**

Operatori del CDR **dott. Antonio Chieti**

Cod. Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBST	
1	Rafforzare le politiche di prevenzione delle malattie e di promozione della salute in un'ottica One Health e di integrazione intersettoriale, anche in coerenza con i programmi nazionali per la Salute (HTA, Cancer, PNO, PNP, Malattie Rare, etc) organizzativa	20%	1,1	Disegno di un modello di governance nazionale e regionale per lo sviluppo di modelli di intervento in aree critiche	Percentuale in crescita	% di Avanzamento nella redazione del documento di proposta	0%	80%						
			1,2	Supporto per la presa in carico delle attività dell'OPER Puglia da parte dell'Area	Percentuale in crescita	% di Implementazione Piano Regionale Osservazione Epidemiologica	0%	40%						
2	Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle disuguaglianze	18%	2,1	Definizione dei metodi e delle procedure per la stima del fabbisogno di prestazioni	Volume in crescita	Nr. Documenti di progettazione	0	1						
			2,2	Supporto per l'aggiornamento del PRGLA 2026	Volume in crescita	Nr. Contributi istruttori	0	2						
3	Consolidamento dei processi di valutazione dell'efficacia delle azioni di programmazione sanitaria, in termini di promozione della salute e di qualità e di sicurezza e sostenibilità delle cure	15%	3,1	Strumenti di monitoraggio per l'efficacia delle azioni di abbattimento delle liste di attesa	Volume in crescita	N. report di analisi	0	1						
			3,2	Supporto per l'implementazione e la valutazione di efficacia delle reti tempo dipendenti	Volume in crescita	N. report indicatori di qualità reti tempo dipendenti	0	3						
4	Promozione degli approcci di integrated & connected care attraverso la leva di sistemi "ibridi" di Clinical Governance, l'abilitazione e trasformazione digitale dei processi sanitari e le sperimentazioni gestionali	13%	4,1	Validazione e implementazione degli algoritmi di classificazione delle cronicità, anche in relazione all'offerta di telemedicina	Volume in crescita	Nr. Report	0	1						
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	24%	5,1	Coordinamento e supporto tecnico per l'aggiornamento del PO Regione Puglia 2026-2028	Volume in crescita	Nr. Contributi istruttori	1	2						
			5,2	Supporto alla costruzione di un cruscotto per gli accordi interregionali, per il contenimento della mobilità passiva	Volume in crescita	Nr. Cruscotti di analisi	0	1						
6	Trasformazione digitale, Data protection e innovation management dell'Agenzia	7%	6,1	Numero Pubblicazione di set di dati aperti	Volume in crescita	N° set open data pubblicati	0	3	5	7				
			6,2	Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai sensi dell'art. 4 bis comma 2 di 13/2023	Tempo in decrescita	Calcolo su decorrenza Piattaforma Crediti Commerciali	30	<=30	<=30	<=30				
			6,3	Formazione del personale per valorizzazione professionale e produzione di valore pubblico.	Volume in crescita	Dipendenti di Area da formare per almeno 40 ore annuo	0%	100%	100%	100%				
7	Anti corruzione, Trasparenza e Tempestività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	3%	7,1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	Percentuale in crescita	tempi accertati/tempi richiesti	70%	80%	90%	100%				
			7,2	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	Percentuale in crescita	Numero documenti pubblicati entro i tempi in AT / numero di documenti pubblicati	70%	80%	85%	90%				

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CDR

CDR - SPL **Area Epidemiologia e Care Intelligence**

Direttore **SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI, SERVIZIO REGISTRI E SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA, SERVIZIO EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA E RETI**

SSL **Dott.ssa Lucia Bisceglia**

Operatori del CDR **Dott. Antonio Chieti**;

SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI

Dirigente dott. Antonio Chieti

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Consolidare gli strumenti di osservazione epidemiologica a supporto delle politiche di prevenzione e di promozione della salute in un'ottica One Health	60%	OBST 1	1.1	Realizzazione di un portale web per la pubblicazione degli indicatori sui PDTA e sugli accessi al Pronto Soccorso	Volume in crescita	Nr. portali prodotti	0%	100%			
				1.2	Aggiornamento della sezione di "Prevalenza delle Cronicità" al 2024 per il Portale Open Salute Puglia	Percentuale in crescita	Aggiornamento dati più recenti	0%	100%			
				1.3	Realizzazione di un'applicazione web per il calcolo dei tassi e dei trend di ospedalizzazione e mortalità in Puglia	Volume in crescita	Nr. applicazioni web prodotte	0%	100%			
2	Manuale delle procedure di acquisizione e gestione dei flussi	40%	OBST 6	2.1	Integrazione del manuale sulle procedure di acquisizione flussi sanitari con il censimento delle dimensioni associate ai flussi (definizione star schema)	Percentuale in crescita	100*(N.ro flussi con star schema definito/su n.ro flussi totali)	60%	100%			
				2.2	Integrazione del protocollo 2023 di controllo di qualità dei flussi sanitari con controlli specifici sulle peculiarità dei flussi provenienti da Edotto	Percentuale in crescita	100*(N.ro flussi Edotto con controlli specifici/su n.ro flussi Edotto totali)	60%	100%			

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni:

Responsabile del Cdr

SERVIZIO REGISTRI e SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA

Dirigente dott.ssa Lucia Bisceglia

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO	
1	Promuovere la salute materno-infantile	40%	OBST 1	1.1	Rapporto tumori infantili	Volume in crescita	N. rapporti pubblicati	0	100%				
2	Monitoraggio indicatori Salute Migranti	60%	OBST 1	2.1	Calcolo indicatori per l'anno 2024	Percentuale in crescita	Nr. indicatori calcolati/Numero indicatori calcolabili	0	100%				
				2.2	Progettazione del cruscotto Stranieri sul portale VESPA	Volume in crescita	Nr. Documento di progettazione	0	1				
<b>100%</b>											<b>TOTALE Performance (%)</b>		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

SERVIZIO EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA e RETI

Dirigente dott.ssa Lucia Bisceglia

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO	
1	Realizzare indagini epidemiologiche sui determinanti dell'aderenza ai PDTA, anche alla luce della posizione socio-economica	25%	OBST 2	1.1	Documento di progettazione di una scheda per il portale Vespa per la stratificazione del livello socio-economico del PDTA	Volume in crescita	N. documenti	0	1				
2	Sperimentare indicatori di aderenza ai PDTA e di esiti sanitari collegati alle cure	30%	PST 3	2.1	Aggiornamento all'anno 2024 di indicatori di esito collegati all'assistenza dei pazienti con patologie croniche.	Volume in crescita	N. indicatori	0	2				
3	Supportare l'implementazione delle innovazioni digitali nei processi sanitari di presa in carico delle cronicità	15%	OBST 4	3.1	Progetto PNRR-MAD: progettazione piattaforma Medisfera per stratificazione del rischio ( Malattie Croniche non Trasmissibili, (MCnT) ad alto impatto sui sistemi sanitari e socio-assistenziali	Volume in crescita	N. documenti	0	1				
4	Realizzare cruscotti di monitoraggio degli Indicatori del Programma Operativo (PO) della Regione Puglia afferenti ai dati dei sistemi informativi sanitari	15%	OBST 5	4.1	Documento di progettazione relativo ad un cruscotto per la consultazione degli indicatori relativi alla Reti Tempo-Dipendenti	Volume in crescita	N. documenti	0	1				
				4.2	Supporto all'adeguamento alle nuove disposizioni del cruscotto DISARI per gli accordi interregionali	Volume in crescita	N. documenti	0	1				
5	Definizione del quadro epidemiologico e dei consumi sanitari a supporto del Programma Operativo della Regione Puglia	15%	OBST 5	5.1	Aggiornamento dell'Analisi relativa al "Profilo di Salute ed Equità" per l'anno 2026	Volume in crescita	N. rapporti statistici	0	1				
<b>100%</b>											<b>TOTALE Performance (%)</b>		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

**PIANO PERFORMANCE 2026-2028**

**Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2026**

CDR | Area Valutazione e Ricerca  
Direttore dott.ssa Elisabetta Graps  
Operatori del CDR dott.ssa Rachele Giuliani; dott. Federico Cangialosi

Cod. Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBST
1	Rafforzamento delle politiche di prevenzione delle malattie e di promozione della salute in un'ottica One Health e di integrazione intersettoriale, anche in coerenza con i programmi nazionali per la Salute (Cancro, PNO, PNP, Malattie Rare, etc)	22%	1.1	promozione e collaborazione ad iniziative intersettoriali di accompagnamento a percorsi di generazione di evidenze	produzione LG, bandi e protocolli di ricerca sanitaria	n. documenti prodotti in coerenza con accordi contrattuali		2					
			1.2	Azioni di coinvolgimento trasversale di stakeholders istituzionali e di comunità, attività di supporto in tavoli tecnici multidisciplinari, in gruppi di studio e lavoro, in attività progettuali dell'AVR	scouting e sintesi di documenti tecnici e/o amministrativi, redazione di verbali, redazione contributi per documenti tecnici su almeno 2 differenti ambiti sanitari	n. azioni intraprese/n. azioni richieste		90%					
2	Supporto alla rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle disuguaglianze	10%	2.1	Attività in tavoli tecnici, tavoli HTA e in gruppi di studio e lavoro Istituzionali	redazione di una proposta di rimodulazione con particolare attenzione all'equità di accesso	1 proposta entro il primo semestre		1					
3	Consolidamento dei processi di valutazione dell'efficacia delle azioni di programmazione sanitaria, in termini di promozione della salute e di qualità e di sicurezza e sostenibilità delle cure	22%	3.1	Azioni di monitoraggio prezzi tecnologie sanitarie	produzione report monitoraggio su categorie DM/IVD	monitoraggio semestrale		2					
			3.2	Azioni di monitoraggio consumi/utilizzo tecnologie sanitarie	produzione report monitoraggio su categorie DM/IVD	monitoraggio semestrale		2					
			3.3	Monitoraggio Classi CND di Dispositivi Medici a maggior impatto	produzione report monitoraggio su categorie DM/IVD	monitoraggio semestrale		2					
			3.4	monitoraggio intermedio e/o finale del rispetto dei protocolli di ricerca	redazione di documenti di verifica e valutazione degli esiti di ricerca	n. documenti prodotti in coerenza con accordi contrattuali		2					
			3.5	Redazioni di pareri su tecnologie sanitarie e segnalazioni al PN HTA DM	produzione report su segnalazioni e pareri prodotti	1 report per semestre		2					
			3.6	Attività nella RePuHTA	N. riunioni di lavoro e attività con coinvolgimento referenti e/o produzione di documenti nell'anno	1 riunione per trimestre		4					
			3.7	Partecipazione attiva ai lavori della Cabina di Regia Nazionale HTA DM	produzione di contributi orali e/o scritti per le specifiche discussioni in CDR	N. contributi prodotti/ tot contributi richiesti dalla CDR		85%					
4	Promozione degli approcci di Integrated & connected care attraverso la leva di sistemi "ibridi" di Clinical Governance, l'abilitazione e trasformazione digitale dei processi sanitari e le sperimentazioni gestionali	18%	4.1	coordinamento e collaborazione alla strutturazione di format digitali utili al monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e/o al potenziamento di flussi informativi verso enti terzi	redazione di documenti tecnici per la riprogettazione di flussi informativi inerenti a prescrizioni soggette a piano terapeutico	n. contributi e/o documenti tecnici prodotti nell'anno		2					
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	18%	5.1	Implementazione flusso richieste dispositivi "innovativi"	produzione report monitoraggio su dati MDS trasmessi da RePuHTA	monitoraggio semestrale		2					
			5.2	Supporto al Direttore del CRHTA e al Direttore di AVR in attività per cui svolge ruolo di RUP o referente per Regione Puglia presso enti del SSN	tenuta e reperimento documentale, scouting documenti tecnici su almeno 2 ambiti sanitari	n. azioni intraprese/n. azioni richieste		90%					
			5.3	attuazione del Piano Operativo per l'erogazione di Corsi di Formazione di Base in HTA ex DGR 1746/2025	produzione bando iscrizione per partecipanti a corsi base in HTA	produzione elenco iscritti entro il terzo trimestre		1					
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	7%	6.1	Pubblicazione di set di dati aperti	produzione set open data da pubblicare	pubblicazione annuale		1					
			6.2	Formazione del personale per valorizzazione professionale e produzione di valore pubblico	Volume in crescita	Dipendenti da formare per almeno 40 ore		100%					
7	Anticorruzione, Trasparenza e Tempestività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	3%	7.1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	Percentuale in crescita	Numero documenti riscontrati entro i tempi richiesti / numero di documenti riscontrati all'RPCT		90%					
			7.2	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	Percentuale in crescita	Numero documenti pubblicati entro i tempi in AT / numero di documenti pubblicati		90%					
			7.3	Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai sensi dell'art. 4 bis comma 2 di 13/2023	Tempo in crescita	Calcolo su decorrenza Piattaforma Crediti Commerciali		<=30					

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CDR

Schede performance SSL dell'Area VALUTAZIONE e RICERCA - Ciclo Performance 2026

CDR - SPL Area Valutazione e Ricerca

Direttore Dott.ssa Elisabetta Graps

SSL SERVIZIO VALUTAZIONE E GOVERNO DELL'INNOVAZIONE, SERVIZIO RICERCA SANITARIA E SPERIMENTAZIONI GESTIONALI, STAFF AVR, CREHTA

Operatori del CDR Dirigenti: Dott.ssa Rachele Giuliani; Dott. Federico Cangialosi

SERVIZIO VALUTAZIONE DEL GOVERNO e DELL'INNOVAZIONE

Dirigente dott.ssa Elisabetta Anna Graps interim

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Rafforzamento della governace sui dispositivi medici	80%	OBST 3	1.1	Promozione di azioni di monitoraggio prezzi tecnologie sanitarie	produzione report monitoraggio su categorie DM/IVD	monitoraggio semestrale		2			
				1.2	Promozione di azioni di monitoraggio consumi/utilizzo tecnologie sanitarie	produzione report monitoraggio su categorie DM/IVD	monitoraggio semestrale		2			
				1.3	Monitoraggio Classi CND di Dispositivi Medici a maggior impatto	produzione report monitoraggio su categorie DM/IVD	monitoraggio semestrale		2			
2	Attività di innovation management di sistema	10%	OBST 5	2.1	consolidamento flusso richieste dispositivi "innovativi"	produzione report monitoraggio su dati MDS trasmessi da RepuHTA	monitoraggio semestrale		2			
3	Promozione dellaTrasformazione digitale dell'AVR, garanzia delle iniziative di data protection e supporto all'innovation management	7%	OBST 6	3.1	Pubblicazione di set di dati aperti	produzione set open data da pubblicare	pubblicazione annuale		1			
				3.2	Formazione del personale per valorizzazione professionale e produzione di valore pubblico	Volume in crescita	Dipendenti di da formare per almeno 40 ore		100%			
4	Migliorare il rispetto dei tempi di pubblicazione in AT	3%	OBST 7	4.1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	Percentuale in crescita	Numero documenti riscontrati entro i tempi richiesti / numero di		90%			
				4.2	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	Percentuale in crescita	Numero documenti pubblicati entro i tempi in AT / numero di		90%			
				4.3	Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai sensi dell'art. 4 bis comma 2 dl 13/2023	Tempo in crescita	Calcolo su decorrenza Piattaforma Crediti Commerciali		<=30			
										<b>TOTALE Performance (%)</b>		

100%

Eventuali annotazioni:



SERVIZIO RICERCA SANITARIA e SPERIMENTAZIONI GESTIONALI

Dirigente dott.ssa Rachele Giuliani

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Promozione della ricerca e facilitazione di iniziative intersectoriali di accompagnamento a percorsi di generazione di evidenze	37%	OBST 1	1.1	promozione e collaborazione ad iniziative intersectoriali di accompagnamento a percorsi di generazione di evidenze	produzione LG, bandi e protocolli di ricerca sanitaria	n. documenti prodotti in coerenza con accordi contrattuali		2			
2	Verifica e Valutazione degli esiti di ricerca	33%	OBST 3	2.1	monitoraggio intermedio e/o finale del rispetto dei protocolli di ricerca	redazione di documenti di verifica e valutazione degli esiti di ricerca	n. documenti prodotti in coerenza con accordi contrattuali		2			
3	Promozione e/o coordinamento di sperimentazioni gestionali e impulso alla trasformazione digitale in sanità pubblica	20%	OBST 4	3.1	coordinamento e collaborazione alla strutturazione di soluzioni ICT per la trasformazione digitale in sanità pubblica	redazione di documenti tecnici per l'informatizzazione ed il monitoraggio di prescrizioni soggette a piano terapeutico	n. contributi e/o documenti tecnici prodotti nell'anno		2			
4	Promozione della Trasformazione digitale dell'AVR, garanzia delle iniziative di data protection e supporto all'innovation management	7%	OBST 6	4.1	Pubblicazione di set di dati aperti	produzione set open data da pubblicare	pubblicazione annuale		1			
				4.2	Formazione del personale per valorizzazione professionale e produzione di valore pubblico	Volume in crescita	Dipendenti da formare per almeno 40 ore		100%			
5	Migliorare il rispetto dei tempi di pubblicazione in AT	3%	OBST 7	5.1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	Percentuale in crescita	numero documenti riscontrati entro i tempi richiesti / numero di documenti		90%			
				5.2	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	Percentuale in crescita	numero documenti pubblicati entro i tempi in AT / numero di documenti pubblicati		90%			
				5.3	Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai sensi dell'art. 4 bis comma 2 di 13/2023	Tempo in crescita	Calcolo su decorrenza Piattaforma Crediti Commerciali		<=30			
<b>100%</b>										<b>TOTALE Performance (%)</b>		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR





# AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

### STAFF AREA VALUTAZIONE e RICERCA

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	supporto alla realizzazione di iniziative intersettoriali coerenti con programmi nazionali e regionali per la salute	75%	OBST 1	1.1	Azioni di coinvolgimento trasversale di stakeholders istituzionali e di comunità, attività di supporto in tavoli tecnici multidisciplinari, in gruppi di studio e lavoro, in attività progettuali dell'AVR	scouting e sintesi di documenti tecnici e/o amministrativi, redazione di verbali, redazione contributi per documenti tecnici su almeno 2 differenti ambiti sanitari	n. azioni intraprese/n. azioni richieste		90%			
2	contributo alla Governance di Sistema e al programma	15%	OBST 5	2.1	Supporto al Direttore del CREHTA e al Direttore di AVR in	tenuta e reperimento documentale,	n. azioni		90%			
3	Promozione della Trasformazione digitale dell'AVR, garanzia delle iniziative di data protection e supporto all'innovation management	7%	OBST 6	3.1	Pubblicazione di set di dati aperti	produzione set open data da pubblicare	pubblicazione annuale		1			
				3.2	Formazione del personale per valorizzazione professionale e	Volume in crescita	Dipendenti da		100%			
4	Migliorare il rispetto dei tempi di pubblicazione in AT	3%	OBST 7	4.1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti	Percentuale in crescita	Numero documenti		90%			
				4.2	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di	Percentuale in crescita	Numero documenti		90%			
				4.3	Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai	Tempo in crescita	Calcolo su		<=30			
<b>100%</b>										<b>TOTALE Performance (%)</b>		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

### Centro Regionale HTA

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Utilizzo dell'approccio valutativo, partecipato e multiprofessionale a supporto della rimodulazione dei servizi sanitari	10%	OBST 2	1.1	Attività in tavoli tecnici, tavoli HTA e in gruppi di studio e lavoro Istituzionali	redazione di una proposta di rimodulazione con particolare attenzione all'equità di accesso	1 proposta entro il primo semestre		1			
2	Rafforzamento dei programmi Regionale e Nazionale di Valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA)	70%	OBST 3	2.1	Redazione di pareri su tecnologie sanitarie e segnalazioni al PN HTADM	produzione report su segnalazioni e pareri prodotti	1 report per semestre		2			
				2.2	Attività nella RePuHTA	N. riunioni di lavoro e attività con coinvolgimento referenti e/o produzione di documenti nell'anno	1 riunione per trimestre		4			
				2.3	Partecipazione attiva ai lavori della Cabina di Regia Nazionale HTA DM	produzione di contributi orali e/o scritti per le specifiche discussioni in CdR	N. contributi prodotti/tot contributi richiesti dalla CdR		85%			
3	Interventi a supporto del Programma operativo Puglia (CREHTA)	20%	OBST 5	3.1	attuazione del Piano Operativo per l'erogazione di Corsi di Formazione di Base in HTA ex DGR 1746/2025	produzione bando iscrizione per partecipanti a corsi base in HTA	produzione elenco iscritti entro il terzo trimestre		1			
<b>100%</b>										<b>TOTALE Performance (%)</b>		

Eventuali annotazioni:

CDR **Area Innovazione di Sistema e Qualità**

Direttore **dott. Domenico Lagreca ad interim**

Operatori del CDR **dott. Domenico Lagreca; dott. Michele Vacca; dott.ssa Mariangela Ciccarese; dott.ssa Adele Stefania Gagliardi**

Cod. Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBST
1	Rafforzare le politiche di prevenzione delle malattie e di promozione della salute in un'ottica One Health e di integrazione intersettoriale, anche in coerenza con i programmi nazionali per la Salute (Cancro, PNO, PNP, Malattie Rare, etc) organizzativa	22%	1,1	Applicazione della metodologia adottata con DDG AReSS n. 175 del 2025 ai PDTA Regionali	volume in crescita	n. PDTA revisionati	0	2	4	6			
2	Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle disuguaglianze	18%	2,1	Sviluppo di attività progettuali nazionali e/o internazionali tese a implementare l'assistenza sanitaria in contrasto alle disuguaglianze e diversità economiche e sociali (popolazione anziana o migrante)	volume in crescita	n. report di monitoraggio sui progetti	0	2	4	6			
3	Consolidamento dei processi di valutazione dell'efficacia delle azioni di programmazione sanitaria, in termini di promozione della salute e di qualità e di sicurezza e sostenibilità delle cure	22%	3,1	Monitoraggio della Sicurezza e della Qualità delle Cure del S.S.R. in termini di Accreditamento Istituzionale e Monitoraggio degli Eventi Sentinella	volume in crescita	n. Report	0	2	3	4			
4	Promozione degli approcci di integrated & connected care attraverso la leva di sistemi "ibridi" di Clinical Governance, l'abilitazione e trasformazione digitale dei processi sanitari e le sperimentazioni gestionali	10%	4,1	Predisposizione di una proposta di manuale di Accreditamento per Case di comunità di cui al DM 77	volume in crescita	n. Manuali predisposti	0	1					
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	18%	5,1	Supporto al Dipartimento Salute in merito al monitoraggio degli adempimenti LEA - Questionario LEA su Accreditamento Istituzionale, Rete delle Breast Unit e Rischio Clinico	volume in crescita	Report di Monitoraggio	0	3					
6	Trasformazione digitale, Data protection e innovation management dell'Agenzia	7%	6,1	Pubblicazione di Set di Dati Aperti e/o Revisione di Set di Dati Aperti già pubblicati	volume in crescita	n. set open data pubblicati	4	6	8	10			
			6,2	Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai sensi dell'art. 4 bis comma 2 di 13/2023	volume in crescita	Calcolo su decorrenza Piattaforma Crediti Commerciali	30	<=30	<=30	<=30			
			6,3	Formazione del personale per valorizzazione professionale e produzione di valore pubblico.	Volume in crescita	% Dipendenti di Area da formare per almeno 40 ore annuo	0%	100%					
7	Anticorruzione, Trasparenza E Tempestività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	3%	7,1	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	Percentuale in crescita	Numero documenti pubblicati entro i tempi in AT / numero di documenti pubblicati	80%	85%	90%	95%			
			7,2	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	Percentuale in crescita	Numero documenti riscontrati entro i tempi richiesti / numero di documenti riscontrati all'RPCT	85%	90%					
<b>100%</b>												<b>TOTALE Performance (%)</b>	

Eventuali annotazioni:

CDR - SPL **Area Innovazione di Sistema e Qualità**

Direttore **Dott. Domenico Lagreca ad interim**

SSL **SERVIZIO QUOTA, SERVIZIO RETI CLINICO ASSISTENZIALI E HEALTH PATHWAYS, SERVIZIO CRSS, SERVIZIO INNOVAZIONE POLITICHE SOCIALI, STAFF DIRETTORE AREA - FUNZIONI COREMAR - COROP**

Operatori del CDR **Dirigenti: Dott. Lagreca, Dott. Vacca, Dott.ssa Gagliardi, Dott.ssa Ciccarese**

SERVIZIO CRSS

Dirigente dott. Michele Vacca

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Monitoraggio Errori in Sanità	50%	OBST 3	1.1	Miglioramento dell'efficienza operativa nella gestione del flusso SIMES	Percentuale in crescita	Eventi validati entro 90 giorni dal Centro Regionale/totale degli eventi segnalati dalle Aziende Sanitarie	0	95%			
2	Implementazione delle attività connesse al Registro Regionale Protesi Mammarie	50%	OBST 3	2.1	Consolidamento delle attività del Registro Regionale Protesi Mammarie	Volume in crescita	Redazione Report	0	1			
100%										TOTALE Performance (%)		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

SERVIZIO Qu.O.T.A.

Dirigente dott. Domenico Lagreca

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Aggiornamento delle procedure di accreditamento Predisposizione proposta manuali di accreditamento per case di comunità di cui al DM 77	45%	OBST 4	1.1	Predisposizione proposta manuali di accreditamento per case di comunità di cui al DM 77	Volume in crescita	redazione manuale	0	1			
2	Realizzazione Audit di Accreditamento Istituzionale secondo il mandato dell'Ente Regionale	45%	OBST 3	2.1	Monitoraggio dell'efficienza operativa nella emissione dei pareri di accreditabilità (fatti salvi i tempi di rimozione delle eventuali non Conformità)	Volume in crescita	Report di monitoraggio	0	1			
3	Migliorare il rispetto dei tempi di pubblicazione in AT	10%	OBST 7	3.1	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	percentuale in crescita	n. documenti pubblicati entro i tempi in AT/n. documenti pubblicati	80%	85%			
100%										TOTALE Performance (%)		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR



# AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

## SERVIZIO RETI CLINICHE

Dirigente dott.ssa Mariangela Ciccarese

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO	
1	Implementazione dei percorsi diagnostico terapeutico assistenziale per la presa in carico dei pazienti	90%	OBST 1	1.1	aggiornamento del PDTA delle reti in coerenza con le indicazioni ministeriali (CSR) e /o Agenas	Volume in crescita	documento PDTA	0	2				
				1.2	verifica di aderenza dei PDTA nascenti con la metodologia adottata con DDG AReSS n.175 del 6.08.2025	volume in crescita	report di monitoraggio	0	2				
3	Migliorare i tempi di pubblicazione in AT	10%	OBST 7	3.1	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in amministrazione trasparente	Percentuale in crescita	n. di documenti pubblicati entro i tempi in AT/n di documenti pubblicati	80%	85%				
100%											TOTALE Performance (%)		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

## SERVIZIO INNOVAZIONE POLITICHE SOCIALI

Dirigente dott.ssa Adele Stefania Gagliardi

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO	
1	Sviluppo e implementazione di attività di outreach e assistenza sanitaria di prossimità in favore dei migranti nel territorio regionale	70%	OBST 2	1.1	Progetto "SU.PR.EME. 2" (FAMI 2021-2027) - O.S. 2 - Migrazione Legale/integrazione - WP 3 "Ecosistemi per l'integrazione"	Volume in crescita	Liquidazione contributo per almeno n. 1 semestre di attività progettuale entro il 30-06-2026	0	1				
				1.2	"Piani regionali per la tutela della salute dei richiedenti e titolari di protezione internazionale in condizione di vulnerabilità" - progetto Prevenzione 5.0 - FAMI 2021-2027 (FAMI Salute)	Volume in crescita	Almeno n. 1 DD/DDG di avvio di almeno n. 1 task di Progetto (Outreaching o Dimissioni Protette) entro il 31-10-2026	0	1				
2	Supporto tecnico-organizzativo e operativo al Dipartimento welfare nelle attività di coordinamento e gestione dell'Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali	20%	OBST 5	2.1	Del.G.R. n. 2036/2021 - A.D. n. 1223 del 12/12/2024 e relativa Convenzione con la Regione Puglia per il supporto tecnico-organizzativo e operativo dell'Agenzia al Dip. Welfare della Regione Puglia per il coordinamento e la gestione dell'Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali di cui all'art. 14 della L.R. n. 19/2006	Volume in crescita	Rendicontazione delle attività svolte nel corso del 2025 entro il 30-03-2026	0	1				
3	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	10%	OBST 7	3.1	Migliorare il rispetto dei tempi di pubblicazione in AT	Volume in crescita	n. documenti pubblicati entro i tempi in AT/n. documenti pubblicati	85%	90%				
100%											TOTALE Performance (%)		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR



# AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

## STAFF DIRETTORE AREA - FUNZIONI CO.RE.MA.R

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Promozione di modelli di presa in carico dei pazienti con malattia rara	50%	OBST 1	1.1	Manutenzione e Revisione della Rete delle Malattie Rare	Volume in crescita	Documento Tecnico	0	1			
2	Trasmissione dati all'ISS per aggiornamento flussi informativi MR (entro il 30 giugno)	50%	OBST 5	1.2	report di trasmissione	Volume in crescita	Report di trasmissione	0	1			
100%										TOTALE Performance (%)		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

## STAFF DIRETTORE AREA - FUNZIONI Co.Ro.P.

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Manutenzione della Rete Oncologica Pugliese	50%	OBST 1	1.1	Redazione e aggiornamento dei PDTA oncologici	Volume in crescita	Documento PDTA	0	2			
2	Report di monitoraggio nel funzionamento dei MTB aziendali esistenti e aggiornamento DDG n. 141 del 25.07.2024	50%	OBST 5	2.1	monitoraggio dell'operatività dei MTB aziendali	Volume in crescita	Report di Monitoraggio	0	1			
100%										TOTALE Performance (%)		

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

**PIANO PERFORMANCE 2026-2028**

**Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2026**

CDR **Direzione Generale (Strutture di Staff)**

Direttore **Dott.ssa Lucia Bisceglia (facente funzione)**

Operatori del CDR **dott. Vito Petrarolo**

Cod_ Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Peso %	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBST
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	95%	6.1	N. Pubblicazioni di set di dati aperti	volume in crescita	N. set open data pubblicati	4	5	5	5			
7	Anticorruzione, Trasparenza e tempestività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	5%		Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	percentuale in crescita	Numero documenti riscontrati entro i tempi richiesti / numero di documenti riscontrati all'RPCT	80%	85%	90%	95%			
				Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	percentuale in crescita	Numero documenti pubblicati entro i tempi in AT / numero di documenti pubblicati	80%	85%	90%	95%			
<b>100%</b>											<b>TOTALE Performance (%)</b>		

Eventuali annotazioni:

\_\_\_\_\_  
 Responsabile del CDR

**PIANO PERFORMANCE 2026-2028**

**Schede performance SSL dell'Area DIREZIONE GENERALE - Ciclo Performance 2026**

CDR - SPL **Direzione Generale (Strutture di Staff)**

Direttore **Dott.ssa Lucia Bisceglia (facente funzione)**

SSL **STAFF DG SEGRETERIA DI DIREZIONE, SERVIZIO TRANSIZIONE DIGITALE E PRIVACY**

Operatori del CDR **Dott. Vito Petrarolo**

**STAFF DIRETTORE GENERALE - SEGRETERIA DI DIREZIONE**

Direttore Generale

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Risultato raggiunto	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Migliorare la gestione documentale del protocollo	100%	6	1,1	Ridurre i tempi di protocollazione della segreteria	Tempo in decrescita	Abbatere il tempo di protocollazione in ore	24	12			
<b>100%</b>											<b>TOTALE Performance (%)</b>	

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

**SERVIZIO TRANSIZIONE DIGITALE E PRIVACY**

Dirigente dott. Vito Petrarolo

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Risultato raggiunto	x calcolo	perf. Pesata OBO
1	Agevolare la transizione digitale dell'Agenzia	100%	6	6.1	Promuovere un corso di formazione avanzato per i componenti del Servizio Transizione Digitale (UTD) su Cybersecurity	num corsi di formazione per UTD	num corsi di formazione per UTD	-	1			
				6.2	Adottare un Regolamento (policy) per l'introduzione e l'utilizzo della Intelligenza artificiale in Agenzia	volume in crescita	produzione del documento	0%	100%			
				6.3	Avviare 2 progetti pilota di IA a supporto dell'attività interna	Riduzione dei tempi di lavorazione su attività ripetitive	% tempo impiegato senza strumenti di IA / tempo impiegato con strumenti di IA	100%	50%			
				6.4	Promuovere almeno due corsi di formazione per tutti i dipendenti dell'Agenzia tra i seguenti temi: cybersecurity, trattamento dati, Governance, Principi e valori della PA, RUP...	proporre la formazione dei dipendenti di agenzia	numero di corsi proposti per i dipendenti	-	2			
				6.5	automatizzare la pubblicazione dei documenti in Albo Pretorio e Amministrazione Trasparente	% di documenti pubblicati al 31/12/2026	num. Di documenti pubblicati automaticamente al 31/12/2026 / TOT Documenti pubblicati nello stesso periodo	0%	90%			
<b>100%</b>											<b>TOTALE Performance (%)</b>	

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR