

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

Deliberazione n.	Data di adozione
156	15/07/2025

Struttura proponente: SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI E PERFORMANCE

**OGGETTO**: PIANO INTEGRATO DI ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE (PIAO) 2025--2027 (DDG N. 15/2025). RIMODULAZIONE/REVISIONE SCHEDE OBIETTIVI CICLO PERFORMANCE 2025 – PRIMO MONITORAGGIO INTERMEDIO. APPROVAZIONE NUOVO "ALLEGATO 1 – RIEPILOGO OBIETTIVI STRATEGICI E OPERATIVI 2025" DEL PIAO 2025-2027.

L'anno 2025 il giorno 15 del mese di Luglio in Bari, nella sede della Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS),

#### IL DIRETTORE GENERALE

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. 150/2009, recante "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni", così come modificato dal D.Lgs. 74/2017;

**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";

**VISTA** la Legge Regionale n. 29 del 24/07/2017, recante "Istituzione dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (AReSS)" e ss.mm.ii.;

**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. 116 del 3/5/2022, recante il conferimento dell'incarico di natura professionale sul Servizio Affari Istituzionali e Performance - Area di Direzione Amministrativa, ai sensi dell'art. 71 c. 10 CCNL Area Funzioni Locali – dirigenza PTA – 2016-2018 - alla Dott.ssa Olga Salerno:

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 121 del 09/05/2022 avente ad oggetto "Presa 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 (A.Re.S.S.). 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. 14 del 27/1/2023, avente ad oggetto "Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance Organizzativa ed Individuale. Approvazione.";

VISTO l'ultimo aggiornamento del Bilancio Economico di Previsione annuale per l'esercizio 2025 e pluriennale per il triennio 2025-2027, adottato con DDG n. 66 del 4/4/2025;





Regione Puglia

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 15 del 31/01/2025 avente ad oggetto l'Adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2025-2027 (PIAO ARESS), contenente il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione della Trasparenza 2025-2027;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 45 del 1/03/2024 recante "Presa 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 Puglia) così come rettificato e integrato dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 67 del 14/02/2024 – insediamento".

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

#### **HA ADOTTATO**

il sequente provvedimento.

#### Premesso che:

- il D.L. 80/2021, convertito, con modificazioni, in L. 113/2021, ed in particolare l'art. 6 stabilisce che tutte le Pubbliche Amministrazioni con più di cinquanta dipendenti, con esclusione delle scuole di ogni ordine e grado e delle istituzioni educative, sono chiamate ad adottare, entro il 31 gennaio di ogni anno, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), documento programmatico unico in cui confluiscono i Piani triennali già adottati in attuazione di specifiche normative di settore, come il Piano della Performance, il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale, il Piano Organizzativo del Lavoro Agile, il Piano delle Azioni Positive, nel rispetto delle vigenti discipline di settore e, in particolare, del D. Lgs. 150/2009 e della L. 190/2012;
- 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 2025-2027 -"ALLEGATO 1 - Sezione 2 - Sottosezione 2.2 Performance: Tabelle schede OBST/OBO Performance 2025-2027", nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), giusta Deliberazione del Commissario Straordinario n. 15 del 31/1/2025.

## Preso atto che:

- con nota prot. n. 2152 del 18/6/2025, il Dirigente del Servizio Affari Istituzionali e Performance ed il Direttore dell'Area Amministrativa, così come previsto dalla normativa di settore (art. 4, c. 2, lett. c) e art. 6 c. 1, D. Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii.), richiedevano ai Direttori/Dirigenti di ciascuna Area/Servizio di esaminare e valutare attentamente gli obiettivi di Performance 2025 di propria specifica spettanza, già declinati nel PIAO ARESS 2025-2027, e di comunicare le eventuali modifiche da applicare, previa concertazione con la Direzione Amministrativa e/o con la Direzione
- a seguito di detta nota, alcuni obiettivi operativi definiti per l'anno 2025 e declinati nel suddetto Piano, sono stati oggetto di rimodulazione/revisione da parte dei Direttori di alcune articolazioni organizzative dell'Agenzia, che hanno opportunamente motivato le ragioni delle modifiche adottate, così come di seguito meglio specificato.

#### Rilevato che:

- il Direttore dell'Area Valutazione e Ricerca e Responsabile del CReHTA ha presentato richiesta di variazione legata esclusivamente al target di n. 3 indicatori su 18, per il Centro Regionale HTA ed il Servizio ricerca sanitaria e sperimentazioni gestionali, così come meglio esplicitato giusta nota prot. n. 2284 del 30/6/2025, sulla quale il Direttore Generale in data 7/7/2025 ha provveduto ad esplicita autorizzazione:
- il Direttore dell'Area Epidemiologia e Care Intelligence ha presentato alcune richieste di revisioni, motivate da intervenute modifiche del contesto operativo, ovvero dall'esigenza di specificare meglio la descrizione degli indicatori per la valutazione del raggiungimento degli obiettivi, al fine di rappresentare effettivamente i contenuti delle attività sotto il diretto governo dell'Area e dei singoli





Servizi, così come meglio esplicitato nella nota prot. n. 2365 del 4/7/2025, sulla quale il Direttore Generale in data 7/7/2025 ha provveduto ad esplicita autorizzazione.

**Dato atto** che sono state, pertanto, autorizzate tutte le rimodulazioni/revisioni e le motivazioni riferite agli specifici obiettivi da parte dei Direttori delle Aree interessate, ai fini delle opportune modifiche recepite a cura del Servizio Affari Istituzionali e Performance nel nuovo "ALLEGATO 1 - Riepilogo obiettivi strategici ed operativi 2025", che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

#### Ritenuto che:

- in relazione alle proposte ed alle motivazioni indicate nelle note agli atti del Servizio Affari Istituzionali e Performance, risulta necessario, pur rimanendo invariati gli obiettivi strategici previsti per il triennio 2025-2027 nella Sezione Performance del PIAO ARESS 2024-2026, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 15/2025, provvedere formalmente (ai fini della valutazione delle prestazioni dirigenziali) alla rimodulazione/revisione di alcuni obiettivi operativi segnalati dalle suddette articolazioni organizzative, anche in ossequio al cambio di vertice avvenuto in Agenzia;
- risulta, quindi, necessario procedere all'adozione del nuovo "ALLEGATO 1 Riepilogo obiettivi strategici ed operativi 2025" e relativo aggiornamento della Sezione Performance del PIAO ARESS 2025-2027, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 15/2025.

Per i motivi di cui in premessa

#### **DELIBERA**

- **di approvare** tutto quanto espresso in narrativa che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di approvare la rimodulazione/revisione degli obiettivi operativi declinati dal Piano delle Performance 2025-2027, per l'anno 2025, contenuti nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2025/2027, con riferimento all'Area Valutazione e Ricerca e all'Area dell'Area Epidemiologia e Care Intelligence, così come riportate nel nuovo "ALLEGATO 1 Riepilogo obiettivi strategici ed operativi 2025", allegato al presente provvedimento, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di riassegnare formalmente, per effetto dell'avvenuta adozione del presente atto e relativo Allegato, gli obiettivi annuali alle articolazioni organizzative di Agenzia interessate dalle modifiche in discorso;
- di dare atto del contestuale aggiornamento del Piano Integrato di Attività e di Organizzazione (PIAO) 2025-2027, approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 15/2025, relativamente al nuovo "ALLEGATO 1 Riepilogo obiettivi strategici ed operativi 2025", allegato al presente provvedimento, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di demandare al Servizio Affari Istituzionali e Performance l'onere di trasmettere il presente provvedimento a tutti i Direttori dell'Area Valutazione e Ricerca e dell'Area Epidemiologia e Care Intelligence;
- di demandare al Servizio Affari Istituzionali e Performance, l'onere di trasmettere il presente provvedimento all'OIV dell'Agenzia;
- di demandare, infine, al Servizio Affari istituzionali e Performance l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Agenzia, Sezione Amministrazione Trasparente subsezioni Performance/Piano della Performance e Disposizioni Generali/Atti generali/Documenti di programmazione strategico-gestionale;
- 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 del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.





Il Dirigente del Servizio Affari Istituzionali e Performance Olga Salerno

Direttore dell'Area di Direzione Amministrativa dott. Francesco Fera

> Il Direttore Generale Giovanni Migliore





### 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 15/07/2025

Bari, 15/07/2025

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

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



## Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2025

CDR Direzione Generale (Strutture di Staff)

Direttore dott. Giovanni Migliore

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%		Formazione del personale per valorizzazione professionale e produzione di valore pubblico	volume in crescita	Dipendenti di STAFF da formare per almeno 40 ore annuo	0%	100%	100%	100%			
			7,1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	ON/OFF	Numero documenti riscontrati entro i tempi richiesti / numero di documenti riscontrati all'RPCT	OFF	ON					
7	Anticorruzione, Trasparenza e tempestività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	5%		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	85%	90%					
				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	<=30	<=30	<=30			
		100%									TOTALE Perf	ormance (%)	

Eventuali annotazioni:	
	Responsibile del CdD



## Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2025

CDR Area Amministrativa

Direttore dott. Francesco Fera

Operatori del CDR dott.ssa Olga Salerno; dott.ssa Marta Basile; dott. Marco Biagio Marsano; dott. Francesco Fera; dott.ssa Antonia Alongi

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
	Trasformazione digitale, Data Protectione e Innovation management dell'Agenzia (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)			Rafforzare il sistema di rendicontazione del personale di AReSS impiegato sui progetti	Tempo in decrescita	Inserimento valorizzazione ore lavorate da base annuale a trimestrale	Rendicontazio ne annuale	Trimestrale	Mensile				
0		80%		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%			
	Anticorruzione, Trasparenza e Tempastività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)		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	85%	90%					
7		20%		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%			
				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	<=30	<=30	<=30			

100% TOTALE Performance (%)

/100%

amotazioni.	_
	1
	•



## Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2025

CDR Area Innovazione di Sistema e Qualità

Direttore dott. Ettore Attolini (fino al 10/6/2025) dott. Domenico Lagreca (FF dal 11/6/2025)

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	Predisposizione e aggiornamento dei PDTA Regionali	Volume in crescita	n. proposte di PDTA	4	6	8	10			
2	Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle diseguaglianze	10%	2,1	Report di analisi degli indicatori di monitoraggio dello stato di salute della popolazione migrante	Volume in crescita	report di analisi	0	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	Applicazione delle metodologie FMEA/FMECa ai PDTA Regionali	Volume in crescita	n. PDTA revisionati con FMEA/FMECA	0	2	4	6			
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	Partecipazione ad iniziative progettuali nazionali e o europee	Volume in crescita	Partecipazione a meeting/eventi in presenza e/o online	5	7	8	9			
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	18%	5,1	Supporto alla compilazione annuale del Questionario LEA nell'ambito delle Breast Unit, del Rischio Clinico e dell'Accreditamento Istituzionale	Volume in crescita	Item compilati/ item da compilare	0	3					
	Trasformazione digitale, Data protection e innovation		6,1	n. pubblicazione di Set di Dati Aperti	Volume in crescita	n. set open data pubblicati	2	4	6	8			
6	management dell'Agenzia	7%	6,2	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	<=30	<=30	<=30			
			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	Anticorruzione, Trasparenza E Tempestività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	3%	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%					
			7,3	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	<=30	<=30	<=30			
		100%									TOTALE Perf	ormance (%)	/1

Eventuali annotazioni:



### Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2025

CDR Area Epidemiologia e Care Intelligence

Direttore dott.ssa Lucia Bisceglia

Operatori del CDR dott. Antonio Chieti

6.1.5	Objective standards di affarirendo		Cod.			Al. "	Valore	<b>.</b>	<b>-</b>	T	V- **		perf.
Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Peso %	Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	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'OER Puglia da parte dell'Area	Volume in crescita	Predisposizione Accordi di collaborazione con le Università	0	1					
	Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso		2,1	Disegno di un cruscotto per l'analisi e l'interpretazione degli indicatori NSG, stratificati per posizione socio-economica	Volume in crescita	Documento progettazione	0	1					
2	la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle diseguaglianze	18%	2,2	Sviluppo di analisi del bisogno di salute di sottogruppi fragili della popolazione	Volume in crescita	Report	0	2					
	Consolidamento dei processi di valutazione dell'efficacia		3,1	Implementazione strategie di analisi per valutare i determinanti dell'aderenza ai PDTA	Volume in crescita	N. report di analisi	0	1					
3	delle azioni di programmazione sanitaria, in termini di promozione della salute e di qualità e di sicurezza e sostenibilità delle cure	15%	3,2	Supporto per l'implementazione e la valutazione di efficacia delle reti cliniche	Volume in crescita	N. report analisi indicatori di qualità reti cliniche	0	2					
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	Report di selezione	0	1					
	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia		5,1	Supporto per l'implementazione delle capacità di governo delle azioni previste nel programma operativo della Regione Puglia	Volume in crescita	N. cruscotti di indicatori	1	3					
5		24%	5,2	Supporto per il contenimento della mobilità passiva	Volume in crescita	Report analisi per accordi interregionali	2	4					
			5,3	Coordinamento del monitoraggio dell'avanzamento del PO	Volume in crescita	Scheda di monitoraggio per macroarea	0	5					
	Trasformazione digitale, Data protection e innovation management dell'Agenzia		6,1	Numero Pubblicazione di set di dati aperti	Volume in crescita	N° set open data pubblicati	0	3	5	7			
6		7%	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%			
			7,1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	Percentuale in crescita	tempi accertati/tempi richiesti	70%	80%	90%	100%			
7	Anticorruzione, Trasparenza e Tempestività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	3%	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%			
			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	<=30	<=30	<=30			

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR



#### Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2025

#### CDR Area Valutazione e Ricerca

Direttore dott.ssa Elisabetta Graps
Operatori del CDR dott.ssa Rachele Giuliani; dott. Federico Cangialosi

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	
Rafforzare le politiche di prevenzione delle malattie e di promozione della sabte in un'ottica One Health e di integrazione intersettoriale, anche in coerenza con i programmi nazionali per la Salute (Clorro, PNO, PNP, Malattie Rare, etc) organizzativa	22%	1,1	Coordinamento, facilitazione valutazione elo partecipazione ad intriative di prevenzione delle malatte, promozione della salute, integrazione intersettoriale	Volume in crescita	Numero di inziative presidiate da AVR		2	3						
Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attravverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle diseguaglianze	10%	2,2	Supporto alla rimodulazione dei serviti sanitari regionali per popolazioni target	Volume in crescita	produzione di documenti a supporto della rimodulazione dei servizi		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 sostenzibilità delle cure	22%	3,1	Valutazione della efficacia, qualità e sicurezza di interventi programmatori e organizzativi	Volume in crescita	Numero di interventi avviati alla valutazione e/o valutati		2	3						
Promozione degli approcci di integrated & connected care attraverno la leva di sistemi "libridi" di Clinical Governance, l'abilitzazione e trasformazione digitale dei processi sanitari e le sperimentazioni gestionali	18%	4,1	Coordinamento di iniziative di trasformazione digitale di processi sanitari e/o sperimentazioni gestionali	Volume in crescita	N. di processi proposti e/o sottoposti ad abilitzazione digitale o sperimentazioni gestionali proposte/coordinate		2	3						
Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	18%	5,1	Collaborazioni nel Programma operativo Puglia	Volume in crescita	Numero di interventi del Programma operativo con coinvolgimento di AVR		2	3						
Trasformazione digitale, Data Protection e innovation	**	6,1	n.Pubblicazione di set di dati aperti	Volume in crescita	N° set open data pubblicati		6	7						
management dei Agenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	7%	6,2	Formazione del personale per valorizzazione professionale e produzione di valore pubblico	Volume in crescita	Dipendenti di Area da formare per almeno 40 ore		0%	100%	100%	100%				
		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		85%	90%						
Anticorruzione , Trasparenza e Tempestiività (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	3%	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		85%	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	<=30	<=30	<=30				
	Auffortuse le publiche di preventione delle mulatile el premissione della subtati in un'eritica Des heazhs el premissione della subtati in un'eritica Des heazhs el pregnama racionali per la cidia del carco, PRO, PRP, disabilità less, est apparetate la companione del carco, PRO, PRP, disabilità less, est apparetate la companione del carco, PRO, PRP, disabilità less della companione el monitorisegge del biospendi subtati della populatione el discriptione el monitorisegge del biospendi subtati della populatione el discriptione del contratto alla dissepandia della proposizione el discriptione el discriptione della companione della contratto alla della promotione della subtati el disputatione dell'efficiale promotione della subtati el disputatione della della companione della contratto della della contratto della della contratto della contratto della della contratta dell	Afformer le politicie di prevenione dalle malatile e di premerione della subsita sur della Chen hardis e di premerione della subsita sur della Chen hardis e di premerione della subsita sur della Chen hardis e di programma analensa gira li Salata (Sanon, 1900, 1901, 1902	Consolidamento del processione della mutatia e di promocione dei sun virilia colo testato di disparazione con investigato del senti del di magnatione interesticativa, muchi in commercia del disparazione del consolidamento del processi di sundanti, sono del consolidamento del processi di sundanti, si magnativa del processi di substanzia del disparazione del consolidamento del processi di substanzia di disparazione della di disparazione della disparazione della di disparazione della disparazione di disparazione della disparazio	Halfersen is politicis di prevenence del malerite e di impressione della ministrata del malerite e di impressione della sincistazione di participazione ad impressione della sincistazione di participazione ad impressione della sincistazione di participazione ad integratazione di impressione della sincistazione di participazione ad integratazione di impressione della sincistazione di participazione ad integratazione di malerita finanzione di malerita finanz	Interior to politicis di provencione della malatita el di promonione della malatita el di provencione della malatita. Provencione della malatita el di provencione della malatita. Provencione della malatita el di provencione della malatita. Provenc	Teleformer by politicis of proventione data materials of proventione data materials of proventione data interested provention of the interested provides of the interest of the interested provention of the interested provention of the interested provention of the interested pro	Halferser to politiche di prevendine della mulatire et di impressione della mulatire, molta la comenza cai i impressione della mulatire, molta la comenza cai i impressione della mulatire, molta la comenza cai i impressione della mulatire, montescione della mulatire, promocione della subliza, vicina in creacità di mangiatire della mulatire, promocione della subliza, vicina in creacità di mangiatire della mulatire bare, et di controlla di comenza di mangiatire della municipati della disconne di controlla mulatire bare, et di controlla di control	Teleprocess is applicable di prevencione della malettire el prevencione della malettire del prevencione della malettire promocione della	Halferser to politiche di preventione delle malatine et di immergiatione interventione delle malatine et di immergiatione interventione delle malatine, promissione delle statione di preventione delle malatine, promissione delle statione delle preventione delle statione.  225.   13 Coordinamento, fuolitazione valutazione del preventione delle statione, montre delle statione, promissione delle statione, in terminal di programmatione sustatione, del sustatione del sustati	Telephone in production of provision of provision of programma distributes of information of programma distributes of information of the provision of the provi	Authorized particles of preventions data market in a market in a market of preventions data market in a market in	Indicate the production of the control of the contr	Indication of transport in minimated and market of presents which the presentation of the present of the presen	Mathematic software in a minimate of the minim

ituali annotazioni:	



## Schede performance SSL dell'Area DIREZIONE GENERALE - Ciclo Performance 2025

CDR - SPL Direzione Generale (Strutture di Staff)

Direttore Dott. Giovanni Migliore

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	perf. x calcolo Pesata OBO
1	Ridurre i tempi di protocollazione documentale	100%	6	1,1	Entro 24 ore lavorative dalla ricezione della richiesta	Tempo in decrescita	Entro 24 ore lavorative dalla ricezione della richiesta	48 ore	24 ore		

100%

TOTALE Performance (%)

Responsabile del CdR

Eventuali annotazioni:

## 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
				1,1	Trasferire il DW su cloud di Innovapuglia	Tempo in decrescita	trasferire su cloud il DW di Aress entro il 31/12/2025	0%	100%			
1	Gestire i sistemi aziendali in ottica cloud	50%	6	1,2	Automatizzare la pubblicazione dei documenti in Albo Pretorio e Amministrazione Trasparente	Tempo in decrescita	num.di documenti pubblicati automaticamente al 31/12/2025	0%	100%			
				2,1	Promuovere e somministrare eventi di formazione sul digitale	Volume in crescita	numero eventi formativi in ambito digitale somministrati	0	2			
				2,2	Promuovere e somministrare eventi di formazione sulla privacy	Volume in crescita	numero eventi formativi in ambito privacy somministrati	0	1			
2	Agevolare la transizione digitale dell'Agenzia	50%	6	2,3	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%			
					Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai sensi dell'art. 4 bis comma 2 dl 13/2023	Tempo in decrescita	Calcolo su decorrenza Piattaforma Crediti Commerciali	30	<=30			
				2,5	Progettare l'informatizzazione di un nuovo processo aziendale	Volume in crescita	Produzione del documento di progettazione	0%	100%			

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni:	_

Responsabile del CdR



## Schede performance SSL dell'Area Direzione Amministrativa - Ciclo Performance 2025

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.ssa Marta Basile; dott. Marco Biagio Marsano; dott. Francesco Fera; dott.ssa Antonia Alongi

### 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 30.10.2025)	Volume in crescita	n. sessioni	0	4				
	Kanorzare le modalità del processi di pubblicazione	00/8	, o	1.2	Riduzione dei tempi (in gg) di istruttoria degli accordi/convenzioni istituzionali	Tempo in decrescita	Data di restituzione dell'atto dal SAAII/data di ricezione atto	20	15				
2	Digitalizzare le procedure per la gestione dell'elenco	40%		2.1	Nuova procedura digitalizzata di Avviso per la formazione dell'elenco aziendale degli avvocati/liberi professionisti	Volume in crescita	Pubblicazione dell'avviso entro il 30.05.2025	n.d.	1				
2	aziendale di avvocati	40%	6	2.2	Formazione del personale in materia di performance, accesso, trasparenza e pubblicità degli atti amministrativi	Volume in crescita	Almeno 40 ore di formazione per ciascun dipendente	n.p.	100%				
		100%								TOTALE Peri	ormance (%)		/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
				1.1	Ottimizzazione dell'analisi di ricavi e costi di progetti finanziati	Volume in crescita	Verifica trimestrale	1	4			
1	Migliorare i sistemi di controllo e monitoraggio dei flussi finanziari	50%	6	1.2	Ridurre i tempi di verifica del controllo preventivo delle fatture	Tempo in decrescita	Calcolo in gg dalla Data di ricezione su PCC - Data di invio del Servizio Finanze	15	3			
				1.3	Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai sensi dell'art. 4 bis comma 2 dl 13/2023	Tempo in decrescita	Calcolo su decorrenza Piattaforma Crediti Commerciali	30	<=30			
2	Rafforzare gli strumenti di attuazione del	2007		2.1	Aggiornamento e semplificazione delle Linee Guida al RAC entro il 28.02.2025	Volume in crescita	Redazione delle Linee Guida	n.p.	1			
2	Regolamento di Amministrazione e Contabilità	30%	6	2.2	Formazione del personale in materia di amministrazione e contabilità pubblica	Volume in crescita	Almeno 40 ore di formazione per ciascun dipendente	n.p.	100%			
3	Rafforzare le procedure di trasparenza e tempestività	20%	7	3.1	Rispetto dei tempi (<=30gg) del pagamento delle fatture ai sensi dell'art. 4 bis comma 2 dl 13/2023	Tempo in decrescita	Calcolo su decorrenza Piattaforma Crediti Commerciali	30	<=30			
		100%	•	,						TOTALE Perf	formance (%)	

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	Rafforzare il sistema regionale delle competenze	70%	6	1.1	Attivazione della II Edizione del percorso formativo manageriale nell'ambito del PNRR M6C2-2.2c "Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del servizio sanitario" con n.5 corsi da attivare presso le rispettive sedi universitarie	volume in crescita	N. di corsi da attivare	0	5			
	manageriali	7076	, c	1.2	Predisposizione Avviso pubblico per Percorso di formazione manageriale integrativa e di riqualificazione della dirigenza del sistema sanitario	volume in crescita	N. di corsi da attivare	0	5			
2	Piano di Formazione ECM della Regione Puglia	30%			Aggiornamento del Piano di Formazione ECM della Regione Puglia entro il 30.04.2025	volume in crescita	predisposizione bozza documento da sottoporre a CRFC PUGLIA	0	1			
	Piano di Pormazione Ecivi dena Regione Pugna	50%	· ·	1 77	Formazione del personale nelle materie di pertinenza dell'attività svolta dal Servizio	volume in crescita	Almeno 40 ore di formazione per ciascun dipendente	n.p.	100%			
		100%								TOTALE Perf	ormance (%)	/1

Responsabile del CdR

Eventuali annotazioni:

## 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
				1.1	Predisporre schede anagrafiche e di PM standardizzate da sottoporre per singolo progetto alle UUOO partner (entro il 30 maggio 2025)	Volume in decrescita	Riduzione numero scambi informativi	Oltre 10 (in media)	1			
1	Standardizzare il processo di PMO nell'ambito del partenariato	50%	6		Migliorare il sistema di monitoraggio e scambio informazioni di PM interno ed esterno al Servizio	Volume in crescita	N. riunioni di Servizio e/o di Agenzia	<12	20			
				1.3	Formazione del personale in materia di project management	Volume in crescita	Almeno 40 ore di formazione per ciascun dipendente	n.p.	100%			
2	Ottimizzare le procedure di gestione digitalizzata e del	40%	6	2.1	Affiancamento formativo al personale AReSS assegnato ai progetti finanziati per attività su gestionale PMO	Volume in crescita	Numero sessioni di affiancamento	2	4			
2	reporting anche tramite il gestionale PMO	40%	6	2.2	Pianificazione continua delle ore di effort lavorativo da valorizzare su gestionale PMO imputate ai dipendenti assegnati ai progetti	Volume in crescita	Numero di planning documents inviati	0	4			
3	Rafforzare le procedure di trasparenza e tempestività	10%	7	3.1	Ridurre i tempi di riscontro verifica fattura da registrare	Tempo in decrescita	Entro 3 giorni dalla ricezione della verifica preventiva	n.d.	3			
3	namorzare le procedure di trasparenza e tempestività	10%	,	3.2	Ridurre i tempi di liquidazione fatture registrate	Tempo in decrescita	Entro 10 gg da ricezione fattura registrata	n.d.	10			
<u> </u>				·		·				<u> </u>		

100%
TOTALE Performance (%)
/100%

Eventuali annotazioni:		
	<u> </u>	
		Despensabile del CdD

## SERVIZIO RISORSE UMANE

Dirigente	dott	Marco	Riagio	Marcano
Dirigente	aott.	iviarco	piasio	iviarsano

100%

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
	rtimizzare le procedure di gestione digitalizzata delle orse umane interne ed esterne	60%	6	1.1	Redigere una proposta di disciplinare sulle modalità operative di applicazione degli istituti contrattuali relativi alle assenze/permessi e all'orario di lavoro dei dipendenti entro il 30.06.2025	Volume in crescita	Definizione di una proposta	0	1			
, p	Armonizzare i criteri e le modalità di una corretta prevenzione, rilevazione e gestione delle possibili situazioni di conflitto di interessi, in conformità alla normativa vigente e alle linee guida ANAC	30%	7	2.1	Definizione di una proposta di regolamento Conflitto di interessi entro il 30.06.2025	Volume in crescita	Definizione di una proposta	0	1			
				3.1	Valorizzare e trasmettere al Servizio competente i dati essenziali ai fini delle liquidazioni per i collaboratori esterni (anagrafici, fiscali, progetto di riferimento, etc)	Tempo in decrescita	Entro 5 giorni dalla sottoscrizione del contratto	n.d.	<5			
3	Rafforzare le procedure di tempestività dei pagamenti	10%	7	3.2	Ridurre i tempi di riscontro verifica fattura da registrare	Tempo in decrescita	Entro 3 giorni dalla ricezione della verifica preventiva	n.d.	3			
				3.3	Ridurre i tempi di liquidazione fatture registrate	Tempo in decrescita	Entro 10 gg da ricezione fattura registrata	n.d.	10			

TOTALE Perf	ormance (%)	/10

Eventuali annotazioni:			

Responsabile del CdR

## SERVIZIO CONTRATTI e APPALTI

Dirigente dott.ssa Antonia Alongi

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 i tempi di pagamento anche tramite i gestionali aziendali	40%	6	1.1	Inserimento degli ordini con valorizzazione dei dati contabili e finanziari nell'ambito dell'applicativo Eusis	Tempo in decrescita	Entro 5 giorni dalla sottoscrizione del contratto	n.d.	5			
2	Rafforzare le competenze dei dipendenti in materia di	50%	7	2.1	Formazione in materia di Appalti e Contratti alla luce delle noviti normative, in particolare Correttivo Codice degli Appalti (D. Lgs. n. 209/2024)	à . Volume in crescita	N. dipendenti da formare rispetto al numero dei dipendenti formati lo scorso anno	27	50			
	appalti e contratti	30%		2.2	Formazione su Applicativi ANAC e piattaforme digitali in materia di contratti e appalti	a Volume in crescita	N. dipendenti da formare rispetto al numero dei dipendenti formati lo scorso anno	27	50			
2	Rafforzare le procedure di trasparenza e tempestività	10%	7	3.1	Ridurre i tempi di riscontro verifica fattura da registrare	Tempo in decrescita	Entro 3 giorni dalla ricezione della verifica preventiva	n.d.	3			
3	nanorzare le procedure di trasparenza e tempestività	10/6	,	3.2	Ridurre i tempi di liquidazione fatture registrate	Tempo in decrescita	Entro 10 gg da ricezione fattura registrata	ione n.d.	10			
	100% TOTALE Performance (%)											/1

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR

STAFF DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dirigente dott. Francesco Fera

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo
1	Rafforzamento informativo relativo a novazione normativa e pronunce giurisprudenziali in ambito risorse umane e contratti e appalti (Staff DIRAM)	100%	6	1.1	Segnalazione di norme, circolari, direttive, regolamenti di nuova attuazione e sentenze.	Volume in crescita	Numero di note/segnalazioni effettuate

Valore iniziale	Target N
7	10

Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO	
TOTALE Perf	formance (%)		/100%

100%

Responsabile del CdR



## Schede performance SSL dell'Area INNOVAZIONE DI SISTEMA E QUALITA' - Ciclo Performance 2025

CDR - SPL Area Innovazione di Sistema e Qualità

Direttore Dr. Ettore ATTOLINI (fino al 10/6/2025) dott. Lagreca Domenico (dal 11/6/2025)

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	Elaborazione di politiche di contrasto all'antibiotico resistenza	50%	OBST 3		Elaborazione di una proposta tesa ad un corretto uso degli antibiotici e contrasto all'Antibiotico Resistenza, redatta secondo i principi del manuale AwaRe	Volume in crescita	Redazione documento tecnico	0	1			
2	Implementazione delle attivita' 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 Pe		/:

Responsabile del CdR

#### SERVIZIO Qu.O.T.A.

Dirigente dott. Domenico Lagreca

Eventuali annotazioni:

100%

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 istituzionale	45%	OBST 3	1 1	Predisposizione proposta manuali di accreditamento per gli ospedali 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	Mantenimento dell'efficienza operativa nella emissione dei pareri di accreditabilità (fatti salvi i tempi di rimozione delle eventuali non Conformità)	percentuale in crescita	Incarichi completati entro <= 90 gg./Totale incarichi ricevuti	90%	95%			
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%			

**TOTALE Performance** 

(%)

Responsabile del CdR

/100%

### 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	90%	OBST 1	1.1	Aggiornamento dei PDTA delle Reti Tempo Dipendenti	Volume in crescita	Documento PDTA	0	2			
	assistenziali per la presa in carico dei pazienti		OBSI 1	1 2	Elaborazione di linee di indirizzo metodologiche per la costruzione dei PDTA regionali	Volume in crescita	Documento Tecnico	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

## 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 politiche e pratiche per l'invecchiamento sano e attivo in collaborazione e supporto tecnico al Dipartimento Welfare della Regione Puglia	30%	OBST 1	1.1	Avanzamento realizzazione del Programma delle attività 2024/2025 di cui alla Del.G.R. 1850/2023	volume in crescita	Liquidazione di almeno il 40 % dell'importo a budget dell'Avviso per la selezione delle progettualità di cui alla D.D.G. n. 69 del 09/04/2024	0	1			
	Sviluppo e implementazione di attività di outreaching e assistenza sanitaria di prossimità in favore dei migranti nel territorio regionale			2.1	Avvio delle azioni di prossimità di cui al Progetto "SU.PR.EME. 2" (FAMI 2021-2027) - O.S. 2 - Migrazione Legale/integrazione - WP 3 "Ecosistema per l'Integrazione"	volume in crescita	Realizzazione azioni di prossimità tramite stipula della Convenzioni con ETS selezionate tramite procedura di coprogrammazione e coprogettazione di cui al CTS (D.Lgs. 117/2017) entro il 30/04/2025	0	1			
2		40%	OBST 2	2.2	Del.G.R. n. 1834 del 07 dicembre 2023 e relativa Convenzione con la Regione Puglia - Realizzazione attività di interventi integrati di assistenza, trattamento e tutela della salute dei migranti negli insediamenti informali nella Capitanata	volume in crescita	Relazione tecnica conclusiva al Dip. Segreteria Gen. della Presidenza della Regione Puglia entro il 30/06/2025	0	1			
				2.3	"Piani regionali per la tutela della salute dei richiedenti e titolari di protezione internazionale in condizione di vulnerabilità" - FAMI 2021- 2027(FAMI Salute) - Convenzione di Sovvenzione Regione Puglia - Min. Interno	volume in crescita	Avvio Progetto "Prevenzione 5.0" - PROG-567 - D.D.G. presa d'atto e avvio o stipula Convenzione con Capofila Dip. Segreteria Gen. della Presidenza della Regione Puglia	0	1			
3	Prevenzione e il contrasto alla diffusione delle dipendenze da gioco - Sperimentazione di metodologie alternative di cura per le nuove dipendenze	10%	OBST 4	3.1	Progetto "A.GAP.E." (Fondazione con il Sud) per la prevenzione e il contrasto alla diffusione delle dipendenze da gioco	volume in crescita	Task 2.3 - Analisi dei profili sociali, umani, educativi, professionali dei destinatari - Consegna deliverable (report) entro il 31/12/2025	0	1			
4	Supporto tecnico- organizzativo al Dip. Salute e al Dip. Welfare della Regione Puglia nella realizzazione della fase pilota del Progetto TSI "Verso un'assistenza sociosanitaria integrata incentrata sulla persona in Italia"		OBST 4	4.1	Conclusione programma biennale di attività di cui alla Convenzione per la collaborazione tra A.Re.S.S. e Regione Puglia, per il supporto tecnico-organizzativo e operativo al Dipartimento Welfare nelle attività di coordinamento e gestione Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali	volume in crescita	Supporto alla realizzazione focus group in almeno n. 1 di 3 DSS/ATS della Puglia entro il 30/06/2025 - Report	0	1			
5	Migliorare il rispetto dei tempi di pubblicazione in AT	10%	OBST 7	5.1	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 Per	formance	1.

100%

TALE Performan

/1009

Eventuali annotazioni:

### 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	100%	OBST 1		Redazione di schede di percorso organizzativo dedicato al paziente affetto da malattia rara	Volume in crescita	Scheda di percorso	0	15				
	•	malattia rara	100%	03311	1.2	Manutenzione e Revisione della Rete delle Malattie Rare	Volume in crescita	Documento Tecnico	0	1				
-			100%								TOTALE Per			/100%

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	3				
2	Supporto al monitoraggio del Next Generation Sequencing nella Regione Puglia	50%	OBST 5	2.1	monitoraggio dell'appropriatezza dei test NGS in oncologia	Volume in crescita	Documento Tecnico	0	1				
		100%								TOTALE Perf			/100%

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CdR



# Schede performance SSL dell'Area EPIDEMIOLOGIA e CARE-INTELLIGENCE - Ciclo Performance 2025

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. Chieti Antonio

100%

## SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI

Dirigente dott.ssa Bisceglia (fino al 31/3/2025) dott. Chieti (dal 1/4/2025)

Cod_OBO	Descrizione OBO	Peso % OBO	OBST di Riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. Pesata OBO
	Consolidare gli strumenti di osservazione epidemiologica a supporto delle politiche di prevenzione e di promozione della salute in un'ottica One Health				Ottimizzazione dei codici degli algoritmi generativi dei grafici del portale di Open Salute	percentuale in crescita	Percentuale algoritmi ottimizzati	0%	40%			
1		45%	OBST 1	1 )	Aggiornamento della sezione di "Prevalenza delle Cronicità" al 2023 per il Portale Open Salute (previa disponibilità dei flussi necessari)	percentuale in crescita	Aggiornamenti dati più recenti	0%	100%			
				1,3	Disegno e progettazione di portali ambiente e salute	volume in crescita	Nr. Documenti prodotti	0	1			
	Manuale delle procedure di acquisizione e gestione dei	FF9/	ODST 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)	33%	60%			
2	flussi	55%	OBST 6	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)	33%	60%			

Eventuali annotazioni:	
	Responsabile del CdR

TOTALE Performance

## SERVIZIO REGISTRI e SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA

Dirigente dott.ssa Lucia Bisceglia

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	Consolidare gli strumenti di osservazione epidemiologica a supporto delle politiche di prevenzione e di promozione della salute in un'ottica One Health	20%	OBST 1	1.1	Disegno ed implementazione delle schede di "Incidenza delle Patologie Croniche" per il portale Open Salute.	Volume in crescita	Numero schede disegnate	0	1%			
2	Consolidare le attività del Registro Tumori Puglia e il trasferimento dei risultati a supporto delle politiche di	30%	OBST 1	2.1	Aggiornamento della sezione di "Incidenza del Tumori Maligni" al 2021 per il Portale Open Salute	Percentuale in crescita	Aggiornamento dati più recenti	0	100%			
	prevenzione e promozione della salute	3678	08311	2.2	Aggiornamento sito web Registro Tumori Puglia	Percentuale in crescita	Aggiornamento dati più recenti	0	100%			
3	Consolidare le attività del Registro Malformazioni Congenite	15%	OBST 1	3.1	Realizzazione di un bozza di regolamento del Registro Malformazioni congenite	Volume in crescita	Nr. documenti	0	1			
		20%	ODCT 1	4.1	Aggiornamento report sorveglianza della mortalità materna in Puglia	Volume in crescita	Aggiornamento al 2021	0	1			
4	Promuovere la salute materno-infantile	20%	OBST 1	4.2	Protocollo di uno studio nazionale condiviso sul tema della salute materno infantile	Volume in crescita	Protocollo di studio	0	1			
5	Monitoraggio Indicatori Saluto Migranti	15%	OBST 1	5.1	Calcolo indicatori per l'anno 2023	Percentuale in crescita		0%	100%			
	Monitoraggio Indicatori Salute Migranti	15%	OD31 I	5.2	Produzione di un report regionale per ASL 2019-2023	Volume in crescita		0	1			

TOTALE Performance (%)

ventuali annotazioni:	
	Responsabile del CdR

# SERVIZIO EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA e RETI

Dirigente dott.ssa Lucia Bisceglia

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	Sperimentazione della stratificazione per livello socio-economico per selezionati indicatori NSG-PDTA (mammella)	Volume in crescita	N. indicatori	0	5			
2	Sperimentare indicatori di aderenza ai PDTA e di esiti	30%	OBST 3	2.1	Consolidamento algoritmi PDTA relativi a BPCO e SCOMPENSO per calcolo a livello centrale da parte del Ministero della Salute	Volume in crescita	N. indicatori	0	5			
2	sanitari collegati alle cure	3070	08313	2.2	Sperimentazione di indicatori di esito collegati all'assistenza dei pazienti con scompenso cardiaco.	Volume in crescita	N. indicatori	0	1			
3	Supportare l'implementazione delle innovazioni digitali	15%	OBST 4	3.1	Definizione degli algoritmi di case-detection di 3 patologie croniche (scompenso, bpco, diabete) previste dal Progetto PNRR MAD Cronicità e loro validazione con un gruppo di MMG di Statte	Volume in crescita	N.algoritmi	0	3			
	nei processi sanitari di presa in carico delle cronicità	13%	OB31 4	3.2	Revisione sistematica di 1 delle 17 patologie croniche previste dal Progetto PNRR MAD Cronicità	Volume in crescita	N.revisioni	0	1			
4	Realizzare cruscotti di monitoraggio degli Indicatori del Programma Operativo (PO) della Regione Puglia afferenti	15%	OBST 5	4,1	Progettazione di un portale WEB per la consultazione dei report degli indicatori relativi ai PDTA	Volume in crescita	N. progettazioni	0	1			
	ai dati dei sistemi informativi sanitari	13/0	00313	4,2	Progettazione di un portale WEB per gli Indicatori di Pronto Soccorso	Volume in crescita	N. progettazioni	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 2025	Volume in crescita	N. rapporti statistici	0	1			

	100%		TOTALE Performance (%)	,	/100%
Eventuali annotazioni:			•		
			Responsabile del CdR		



## Schede performance SSL dell'Area VALUTAZIONE e RICERCA - Ciclo Performance 2025

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	45%	OBST 3	1.1	Promozione di azioni di monitoraggio prezzi tecnologie sanitarie	volume in crescita	categorie analizzate DM/VD	2	3			
1	kanorzamento della governace sui dispositivi medici	45%	OBSTS	1 )	Promozione di azioni di monitoraggio consumi/utilizzo tecnologie sanitarie	volume in crescita	categorie analizzate DM/VD	2	3			
2	Attività di innovation management di sistema	43%	OBST 5	2.1	Partecipazione/conduzione ad attività di innovation management di sistema	volume in crescita	Iniziative con coinvolgimento del Servizio	2	3			
3	Promozione dellaTrasformazione digitale dell'AVR, garanzia delle iniziative di data protection e supporto all'innovation management	7%	OBST 6	3.1	n. Pubblicazioni di set di dati aperti	volume in crescita	n. set open data pubblicati	4	5			
4	Migliorare il rispetto dei tempi di pubblicazione in AT	5%	OBST 7	Δ 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 Per	formance	

100%

EVERTURAL ALMOSTATION.	
	Responsabile del CdR

## 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	Facilitazione di iniziative intersettoriali di accompagnamento a percorsi di generazione di evidenze	20%	OBST 1	1 1	collaborazione ad iniziative intersettoriali, accompagnamento a percorsi di generazione di evidenze e supporto al CET regionale	volume in crescita	documenti prodotti	2	3			
2	Promozione della ricerca e valutazione esiti	25%	OBST 3	2 1	collaborazione alla redazione di documenti per la valutazione degli esiti di ricerca	volume in crescita	documenti prodotti	2	3			
3	Promozione e/o coordinamento di sperimentazioni gestionali e impulso alla trasformazione digitale in sanità pubblica	43%	OBST 4	3 1	collaborazione alla validazione di soluzioni ICT per la promozione attiva della salute e di approcci sperimentali di connected care	volume in crescita	contributi/documenti prodotti	0	1			
4	Promozione dellaTrasformazione digitale dell'AVR, garanzia delle iniziative di data protection e supporto all'innovation management	7%	OBST 6	4.1	n. Pubblicazione di set di dati aperti	volume in crescita	n. set open data pubblicati	2	1			
5	Migliorare il rispetto dei tempi di pubblicazione in AT	5%	OBST 7	5 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 Per		/1

/100% (%)

Eventuali annotazioni:	
	Responsabile del CdR

## 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	coordinamento, facilitazione, valutazione e/o partecipazione ad iniziative multistakeholders di sanità pubblica e/o di promozione dell'AHA e/o di Specializzazione intelligente in ambito salute	44%	OBST 1	1 1 1	Azioni di coinvolgimento trasversale di stakeholders istituzionali e di comunità	volume in crescita	n di stakeholders coinvolti	5	6			
2	Partecipazione e/o coordinamento di iniziative per la prevenzione e la promozione delle cure integrate, multidisciplinari e ibride	36%	OBST 4	) 1	valutazione risultati utilizzo di una piattaforma tecnologica per la gestione integrata dei cateteri venosi centrali in oncologia	volume in crescita	produzione report	0	1			
3	Contributo alla Governance di Sistema	20%	OBST 5	3.1	Valutazione di inziative progettuali e di ricerca in ambito salute	volume in crescita	n. progetti valutati/n. progetti sottoposti	90%	100%			
100%								TOTALE Pe	,			

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		Attività in tavoli tecnici, tavoli HTA e in gruppi di studio e lavoro Istituzionali	volume in crescita	N. contributi/documenti a supporto della rimodulazione dei Servizi sanitari per popolazioni target	2	3			
2	Rafforzamento dei programmi Regionale e Nazionale di Valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA)	80%	OBST 3	2.1	Pareri e segnalazioni su Dispositivi Medici	volume in crescita	N. pareri e segnalazioni prodotte	4	5			
				2.2	Attività nella RePuHTA	volume in crescita	N. riunioni di lavoro e attività con coinvolgimento referenti e/o produzione di documenti	1	3			
				2.3	Partecipazione ai lavori della Cabina di Regia Nazionale HTA DM	volume in crescita	N. riunioni di lavoro con evidenza di partecipazione attiva	4	5			
3	Interventi a supporto del Programma operativo Puglia (CREHTA)	10%	OBST 5		partecipazione/promozione iniziative di formazione/sensibilizzazione in tema di HTA	volume in crescita	partecipazioni/promozio ni programmi in tema HTA	0	1			
						•		•		TOTALE Per	formance	

TOTALE Performance /100%

100% (%)	
Eventuali annotazioni:	
Responsabile del CdR	