



## Deliberazione del Direttore Generale N. 169 /2023

**OGGETTO: Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025 (DDG n. 82/2023). Rimodulazione/revisione schede obiettivi Ciclo Performance 2023. Approvazione nuovo “Allegato 1 – Riepilogo obiettivi strategici e operativi 2023” del PIAO 2023-2025.**

L'anno 2023 il giorno 21 del mese di luglio in Bari, nella sede dell’Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia,

### 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. 502/1992, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” e ss. mm. ii.;

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

**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;

**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”;

**VISTE** le Linee guida per il Piano della performance n. 1/2017, rivolte ai Ministeri ed applicabili, in linea generale, anche alle altre pubbliche amministrazioni;

**VISTA** la Legge Regionale n. 29 del 24 Luglio 2017, recante “Istituzione dell’Agenzia Regionale strategica per la Salute e il Sociale (A.Re.S.S.)”;

**VISTO** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 474 del 26/7/2018, avente ad oggetto “Legge regionale n. 29 del 24 luglio 2017, art.5 comma 4 - Nomina Direttore Generale dell’Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale della Regione Puglia (A.Re.S.S.)”;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1974 del 07/12/2020 recante “Approvazione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo MAIA 2.0”;

**VISTO** il D.L. n. 80/2021, recante “Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa funzionale all’attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l’efficienza della giustizia”, convertito, con modificazioni, in legge 6 agosto 2021 n. 113, ed in particolare l’art.6 recante “Piano integrato di attività e organizzazione” e successivamente integrato e modificato dalle disposizioni di cui al D.L. 30 dicembre 2021 n. 228, convertito con

modificazioni dalla L. 25 febbraio 2022 n. 15, e al D.L. 30 aprile 2022 n. 36, convertito con modificazioni dalla L. 29 giugno 2022 n. 79;

**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** il Bilancio Economico di Previsione annuale per l’esercizio 2023 e pluriennale per il triennio 2023-2025, adottato con DDG n. 347 del 30.12.2022;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 95 del 14/04/2022, avente ad oggetto *“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, e contestualmente incarico ad interim, ai sensi dell’art. 73 comma 8 del CCNL Area Funzioni Locali - dirigenza PTA – 2016-2018, di Dirigente del Servizio Project Management Office e Internazionalizzazione al dipendente Dott. Francesco Fera”*;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 558 del 20/04/2022, avente ad oggetto *“Attuazione dell’art. 2 del decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/8/2016 (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.”*;

**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 *“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 (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. 112 del 29.04.2022, avente ad oggetto il *“Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza – P.T.P.C.T. 2022-2024” e successiva rettifica e integrazione documentale, giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 198/2022.*

Sulla base di conforme istruttoria dell’Area di Direzione Amministrativa, Servizio Affari Istituzionali e Performance,

#### **HA ADOTTATO**

il seguente provvedimento.

Assiste con funzioni di segretario la dott.ssa Dott.ssa Barbara Contegiacomo

#### **Premesso che:**

- il D.L. 80/2021, convertito, con modificazioni, in L. 113/2021, ed in particolare l’art. 6 stabilisce che, per *“assicurare la qualità e la trasparenza dell’attività amministrativa e migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese e procedere alla costante reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso”*, 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), unico documento programmatico 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 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 2023-2025 - “ALLEGATO 1 - Sezione 2 – Sottosezione 2.2 Performance: Tabelle schede OBST/OBO Performance 2023-2025”, nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 82 del 31/3/2023;
- con nota prot. n. 1657 del 25/5/2023, il Dirigente del Servizio Affari Istituzionali e Performance, 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.), richiedeva ai Direttori/Dirigenti di ciascuna Area/Servizio di esaminare e valutare attentamente gli obiettivi di Performance 2023 di propria specifica spettanza, già declinati nel PIAO ARESS 2023-2025, e comunicare le eventuali modifiche da applicare, previa concertazione con la Direzione Amministrativa e/o con la Direzione Generale;
- a seguito di detta nota, alcuni obiettivi operativi per l’anno 2023, declinati nel suddetto Piano, sono stati oggetto di proposte di rimodulazione/revisione da parte dei Direttori/Dirigenti di alcune articolazioni organizzative dell’Agenzia, alla luce di mutate condizioni nel contesto aziendale ed opportunamente motivate le ragioni del mancato raggiungimento, così come di seguito meglio specificato.

#### **Preso atto nello specifico che:**

- il Dirigente del Servizio Affari Istituzionali e Performance – Area Amministrativa, con nota prot. N. 1833 del 9/6/2023, ha presentato proposta di modifica temporale dell’OBO 1 “Formazione del personale incaricato alla gestione del software di PM entro il 29/12/2023”, precisando la motivazione sottesa al mancato raggiungimento dello stesso entro il termine del 30/6/2023;
- il Direttore dell’Area Amministrativa, ritenuta pertinente l’osservazione e la motivazione riferita allo specifico obiettivo, provvedeva ad esplicita autorizzazione in data 9/6/2023;
- il Dirigente del Servizio PMO e Internazionalizzazione – Area Amministrativa, con nota prot. N. 1829 del 9/6/2023, ha presentato proposta di modifica temporale dell’OBO 1 “Formazione del personale incaricato alla gestione del software di PM (Project Management entro il 30/10/2023”, precisando la motivazione sottesa al mancato raggiungimento dello stesso entro il termine 30/6/2023;
- il Direttore Generale, ritenuta pertinente l’osservazione e la motivazione riferita allo specifico obiettivo, provvedeva ad esplicita autorizzazione in data 11/6/2023;
- il Direttore dell’Area Epidemiologia e Care Intelligence, con nota prot. n. 1910 del 15/6/2023, ha presentato proposta di modifiche/revisioni degli alcuni obiettivi OBO, qui di seguito meglio specificati:
- per il Servizio Registri e Sorveglianza Epidemiologica:
  - a) OBO 2 “Consolidare le attività del Registro Tumori Puglia e il trasferimento dei risultati a supporto delle politiche di prevenzione e promozione della salute”, l’indicatore 2;
  - b) OBO 4 “Promuovere la salute materno-infantile”, gli indicatori 2 e 3;
  - c) OBO 5 “Monitoraggio Indicatori Salute Migranti”, l’indicatore 1;
- per il Servizio Flussi Informativi:
  - a) OBO 1 “Manutenzione evolutiva DWH”, l’indicatore 1;
  - b) OVO 2 “Manuale delle procedure di acquisizione e gestione dei flussi”, l’indicatore 2;
- per il Servizio Epidemiologia valutativa e Reti:
  - a) OBO 4 “Realizzare cruscotti di monitoraggio degli Indicatori del Programma Operativo (PO) della Regione Puglia afferenti ai dati dei sistemi informativi sanitari”, l’indicatore 1;

- b) OBO 5 “Definizione del quadro epidemiologico e dei consumi sanitari a supporto del Programma Operativo della Regione Puglia”, gli indicatori 1 e 2;
- il Direttore Generale, ritenute pertinenti le osservazioni e le motivazioni riferite agli specifici obiettivi, provvedeva ad esplicita autorizzazione in data 6/7/2023.

**Dato atto che**, sono state, pertanto, autorizzate tutte le osservazioni e le motivazioni riferite agli specifici obiettivi da parte dei Direttori/Dirigenti delle Aree interessate, ed anche ai fini della valutazione dei rispettivi responsabili di Struttura organizzativa, si allega al presente provvedimento il nuovo “ALLEGATO 1 - *Riepilogo obiettivi strategici ed operativi 2023*”, predisposto e rimodulato dal Servizio Affari Istituzionali e Performance, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

**Ritenuto che:**

- alla luce delle attività delle suddette Aree dirigenziali, risulta necessario ridefinire le priorità tra gli obiettivi attribuiti alle stesse alla luce delle osservazioni e delle motivazioni ricondotte nelle suddette note ed agli atti del Servizio Affari Istituzionali e Performance;
- in relazione alle proposte ed alle motivazioni indicate, risulta necessario, pur mantenendo gli obiettivi previsti per l’anno 2023 del Piano della Performance per il triennio 2023-2025, approvato giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 82/2023, provvedere – ai fini della valutazione delle prestazioni dirigenziali – alla rimodulazione/revisione degli obiettivi operativi delle suddette singole Aree dirigenziali, al fine di tener conto del complesso contesto in cui le singole Aree stanno operando;
- risulta necessario procedere all’adozione del nuovo “ALLEGATO 1 - *Riepilogo obiettivi strategici ed operativi 2023*” e relativo aggiornamento del PIAO 2023-2025, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 82/2023.

Per le motivazioni riportate in premessa:

**DELIBERA**

1. **di approvare** la premessa, costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. **di approvare** la rimodulazione/revisione degli obiettivi previsti dal Piano delle Performance 2023-2025, per l’anno 2023, contenuti nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023/2025, con riferimento: all’Area Amministrativa – Servizio Affari Istituzionali e Performance e Servizio PMO e Internazionalizzazione; all’Area Epidemiologia e Care Intelligence – Servizio Registri e Sorveglianza Epidemiologica, Servizio Flussi Informativi e Servizio Epidemiologia valutativa e Reti, così come riportate nel nuovo “ALLEGATO 1 – *Riepilogo obiettivi strategici ed operativi 2023*”, allegato al presente provvedimento che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. **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;
4. **di dare atto** del contestuale aggiornamento del Piano Integrato di Attività e di Organizzazione (PIAO) 2023-2025, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 82/2023, relativamente al nuovo “ALLEGATO 1 – *Riepilogo obiettivi strategici ed operativi 2023*”, allegato al presente provvedimento che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
5. **di demandare** al Servizio Affari Istituzionali e Performance, l’onere di trasmettere il presente provvedimento a tutti i Direttori/Dirigenti dell’Area Amministrativa – Servizio Affari Istituzionali e Performance e Servizio PMO e Internazionalizzazione, dell’Area Epidemiologia

- e Care Intelligence – Servizio Registri e Sorveglianza Epidemiologica, Servizio Flussi Informativi e Servizio Epidemiologia valutativa e Reti;
6. **di demandare** al Servizio Affari Istituzionali e Performance, l'onere di trasmettere il presente provvedimento all'OIV dell'Agenzia;
  7. **di demandare**, infine, al Servizio Affari istituzionali e Performance l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Agenzia, Sezione Amministrazione Trasparente – sub-sezione Performance/Piano della Performance e Disposizioni Generali/Atti generali/Documenti di programmazione strategico-gestionale e sul Portale PIAO Dipartimento Funzione Pubblica;
  8. **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 art L.R. 29/2017, è 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 Servizio Affari Istituzionali e Performance

Dott.ssa Olga Salerno

firmato digitalmente

Il Direttore Area Amministrativa

Dott. Francesco Fera

firmato digitalmente

Il Direttore Generale

Dott. Giovanni Gorgoni

firmato digitalmente

Il Segretario

Dott.ssa Barbara Contegiacomo

firmato digitalmente

## ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

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

Dal 21 luglio 2023

Bari, 21 luglio 2023

Il Segretario

Dott.ssa Barbara Contegiacomo

firmato digitalmente

Il presente documento informatico, destinato unicamente alla pubblicazione sull'Albo Pretorio on line, è conforme all'originale informatico ai sensi del D.L.vo n.82/2005 e ss.mm.ii..  
Il corrispondente documento, firmato digitalmente dai rispettivi sottoscrittori, è disponibile agli atti di questa amministrazione.



## PIANO PERFORMANCE 2023-2025

### Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2023

CDR Direzione Generale (Strutture di Staff)

Direttore **dott. Giovanni Gorgoni**

Operatori del CDR **dott. Vito Petrarolo**

Cod_ Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N + 1	Target N + 2	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	1	N. Pubblicazioni di sed di dati aperti	95%	volume in crescita	N. set open data pubblicati	0	4	7	10				
7 (Obiettivo strategico trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	5%	ON/OFF		OFF	ON						
		2	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. di documenti pubblicati	70%	80%	85%	90%				
				100%										

Eventuali annotazioni:

**TOTALE Performance (%)**

Responsabile del Cdr



CDR **Area Amministrativa**

Direttore **dott. Francesco Fera**

Operatori del CDR **dott.ssa Olga Salerno; dott.ssa Marta Basile; dott.ssa Maria Delluzio; dott. Marco Marsano; dott. Francesco Fera; dott.ssa Antonella Alongi**

Cod_ Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N +1	Target N + 1	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agencia	1	Collaudo nuovo sistema informativo delle Performance	80%	ON/OFF		OFF	ON						
		2	Numero di nuove iniziative progettuali e formative presentate/gestite a livello regionale, nazionale ed internazionale		volume in crescita	numero di nuove iniziative presentate	0	2	3	5				
		3	Tasso di incremento dei processi gestiti digitalmente		percentuale in crescita	(valore 2023 - valore 2022) / valore 2022	nd	10%	20%	30%				
		4	Numero di pubblicazioni di set di dati aperti		volume in crescita	n. di set Open Data	0	3	5	7				
7 (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	20%	ON/OFF		OFF	ON						
		2	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. di documenti pubblicati	70%	80%	85%	90%				
		3	Attivazione formazione obbligatoria neo assunti		ON/OFF		OFF	ON						

**100%**

**TOTALE Performance (%)**

Eventuali annotazioni:

Responsabile del Cdr



Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale Puglia

PIANO PERFORMANCE 2023-2025

Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2023

CDR **AREA E-HEALTH**  
 Direttore **dott. Ottavio Dicillo**  
 Operatori del CDR **ing. Mastrapasqua Fabio**

Cod_ Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %
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	1	User adoption della piattaforma di Telemedicina	90%	ON/OFF		OFF	ON						
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	1	Pubblicazione di set di dati aperti	7%	volume in crescita	n. set open data pubblicati	0	1	2	3				
7 (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	3%	ON/OFF		OFF	ON						
		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

PIANO PERFORMANCE 2023-2025

Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2023



CDR Area Epidemiologia e Care Intelligence  
 Direttore **dott.ssa Lucia Bisceglia**  
 Operatori del CDR **dott. Vito Petrarolo**

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %
1	Rafforzare le politiche di prevenzione delle malattie 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, ecc) organizzativa	1	Supportare l'implementazione del SRPS, attraverso la proposta di costituzione della cabina di regia dei progetti di epidemiologia ambientale	20%	ON/OFF		OFF	ON						
		2	Sviluppo di strumenti per potenziare l'uso degli strumenti di sorveglianza epidemiologica a fini decisionali		ON/OFF		OFF	ON						
2	Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle disuguaglianze	1	Migliorare la capacità di analisi dei PDTA-NSG	18%	volume in crescita	Incremento N. indicatori misurati di PDTA-NSG	10	16						
		2	Integrare la Sorveglianza del percorso materno-infantile, aumentando gli strumenti di indagine		volume in crescita	Incremento delle indagini in tema di sorveglianza del percorso materno-infantile	1	3						
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	1	Implementazione strategie di analisi per valutare i determinanti dell'aderenza ai PDTA	15%	volume in crescita	N. report di analisi	0	1						
		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	1	Implementazione di reti collaborative per la definizione di procedure di validazione degli algoritmi di classificazione delle cronicità anche in relazione all'offerta di telemedicina	13%	ON/OFF		OFF	ON						
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	1	Supporto per l'implementazione delle capacità di governo delle azioni previste nel programma operativo della Regione Puglia	24%	volume in crescita	N. sistemi di valutazione progettati nell'ambito del DISAR	2	3						
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	1	Numero Pubblicazione di set di dati aperti	7%	volume in crescita	N° set open data pubblicati	0	3	5	7				
7 (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	3%	ON/OFF		OFF	ON						
		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 **Area Innovazione di Sistema e Qualità**

 Direttore **dott. Ettore Attolini**

 Operatori del CDR **dott. Lagreca Domenico; dott. Michele Vacca**

Cod_ Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Target N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %
1	Rafforzare le politiche di prevenzione delle malattie 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, ecc) organizzativa	1	Monitoraggio e valutazioni di Reti Cliniche e PDTA rispetto alla loro applicazione nel contesto reale	23%	volume in crescita	Report di Analisi su Reti Cliniche e PDTA	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	1	Sostegno allo sviluppo della cultura della qualità, della sicurezza e del rischio in sanità, attraverso iniziative di formazione e di aggiornamento rivolte agli operatori delle strutture sanitarie e socio sanitarie accreditate	23%	volume in crescita	eventi realizzati	0	1	2	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	1	Supporto alla progettazione per la costruzione della cartella clinica elettronica oncologica per l'interconnessione SIRS-screening-CoreHealth	21%	ON/OFF	produzione di un workflow	OFF	ON						
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	1	Coordinamento dei tavoli istituzionali regionali (Reti Cliniche e PDTA) per la rifunionalizzazione del sistema di offerta del servizio del SSR in una prospettiva di supporto ai processi di contenimento della mobilità passiva	23%	volume in crescita	incontri dei tavoli tecnici istituzionali	0	4	8	12				
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	1	n. Pubblicazione di set di dati aperti	7%	volume in crescita	n. set open data pubblicati	0	3	5	7				
7 (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	3%	ON/OFF		OFF	ON						
		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 Area Valutazione e Ricerca

Direttore dott.ssa Elisabetta Graps

Operatori del CDR dott.ssa Rachele Giuliani; ing. Federico Cangialosi

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Traget N+1	Target N+2	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %
1	Rafforzare le politiche di prevenzione delle malattie 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, ecc) organizzativa	1	Coordinamento di iniziative di prevenzione delle malattie, promozione della salute, integrazione intersettoriale	22%	volume in crescita	numero di iniziative a coordinamento AVR	1	2	3	4				
2	Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle disuguaglianze	1	Supporto alla rimodulazione dei servizi sanitari regionali per popolazioni target	10%	ON/OFF	produzione di documenti a supporto della rimodulazione dei servizi	OFF	ON						
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	1	Valutazione della efficacia, qualità e sicurezza di interventi programmatori e organizzativi	22%	volume in crescita	N. di interventi avviati alla valutazione e/o valutati	1	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	1	Coordinamento di iniziative di integrated & connected care o di sperimentazioni gestionali	18%	volume in crescita	N. di sistemi "ibridi" di Clinical Governance proposti e/o sottoposti ad abilitazione digitale o sperimentazioni gestionali proposte/coordinate	0	1	2	3				
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	1	Titolarietà di interventi nel Programma operativo Puglia	18%	volume in crescita	Numero di interventi del Programma operativo con responsabilità in capo ad AVR	0	1	2	3				
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	1	n. Pubblicazione di set di dati aperti	7%	volume in crescita	n. set open data pubblicati	0	4	7	10				
7 (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	3%	ON/OFF		OFF	ON						
		2	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. di coumenti pubblicati	70%	80%	85%	90%				

100%

TOTALE Performance (%)

eventuali annotazioni:

Responsabile del Cdr

**PIANO PERFORMANCE 2023-2025**

**Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2023**

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

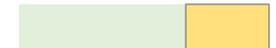
Direttore **Dott. Giovanni Gorgoni**

Operatori del CDR Dott. Vito Petrarolo

Cod_Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione Obiettivo Operativo	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso OBO %	Peso OBST %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %	
	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	Rafforzamento del monitoraggio e delle attività di protocollazione e gestione delle PEC e PEO aziendali (STAFF DIRGEN)	1	Messa in uso del nuovo sistema documentale di Agenzia	100%	95%	ON/OFF		OFF	ON					
		Efficientamento dei processi di gestione dei dati (DISTACCO DIPARTIMENTO)	1	Riduzione dei tempi di produzione report di monitoraggio Liste d'attesa	100%		tempo in decrescita	N. di giorni di elaborazione report di monitoraggio	90	60					
		Adottare un sistema di gestione documentale in Agenzia (STDP)	1a	sottoscrivere il contratto di fornitura 30/9/2023	50%		ON/OFF		OFF	ON					
			1b	installare il sistema sul cloud di Innovapuglia ed effettuare la migrazione dei dati 31/12/2023			ON/OFF		OFF	ON					
			1c	avviare la formazione 31/12/2023			ON/OFF		OFF	ON					
		Promuovere e adottare 2 progetti formativi su argomenti di interesse dell'ufficio (digitalizzazione, cybersecurity, privacy) (STDP)	2a	attivazione intervento formativo su CYBERSECURITY 31/12/2023	40%		ON/OFF		OFF	ON					
			2b	attivazione intervento formativo su PRIVACY 31/12/2023			ON/OFF		OFF	ON					
		Digitalizzazione delle procedure selettive per il personale interno/esterno (STDP)	3	attivazione della procedura per un sistema informativo per la selezione del personale	10%		ON/OFF		OFF	ON					
7 (Obiettivo strategico trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	100%	5%	ON/OFF		OFF	ON					
			2	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. di documenti pubblicati	70%	80%					
						<b>100%</b>									

Eventuali annotazioni:

**TOTALE Performance (%)**



Responsabile del Cdr



PIANO PERFORMANCE 2023-2025

Scheda di budget dell'Area - Ciclo Performance 2023

CDR Area Amministrativa

Direttore Dott. Francesco FERA

Operatori del CDR Dott.ssa Olga Salerno; Dott.ssa Marta Basile; Dott.ssa Maria Delluzio; Dott. Marco Marsano; Dott. Francesco Fera; Dott.ssa Antonella Alongi

Cod. Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione Obiettivo Operativo	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso OBO %	Peso OBST %	Regola	Algoritmo	Valore Iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %			
6	Trasformazione digitale. Data Protection e innovation management dell'Agenda	Efficientamento delle procedure compliance normativa degli atti (Staff DIRAM)	1	Riduzione dei tempi (giorni) di restituzione degli atti verificati	100%	80%	tempo in decrescita	Data di restituzione - data di inizio	5	3							
		Utilizzo della piattaforma programmazione e controllo Ciclo della performance (S4AI)	1a	Formazione per il personale incaricato alla gestione del software di PM entro il 29.12.2023 relativa alla programmazione	50%		ON/OFF		OFF	ON							
			1b	Tasso di digitalizzazione delle schede di performance per l'anno 2023			percentuale in crescita	(n° schede digitalizzate/n° totale schede)*100	0%	100%							
		Approfondimenti normativi, stesura ed approvazione Regolamento in materia di diritto di accesso (SAAI)	2a	Approvazione del Regolamento in materia di diritto di accesso (documentale, civico e ed generalizzato) 30/10/2023	50%		ON/OFF		OFF	ON							
		Revisione dei regolamenti di competenza del Servizio (SFC)	1a	Revisione e aggiornamento del Regolamento Missioni ed annessa modulistica alla luce dell'esperienza dell'Agenda (30.09.2023)	75%		ON/OFF		OFF	ON							
			1b	Elaborazione del nuovo Regolamento Amministrazione e Contabilità ed annesse Linee guida e modulistica alla luce del nuovo Atto aziendale (30.11.2023)			ON/OFF		OFF	ON							
		Informazione, formazione e addestramento sui processi oggetto del Regolamento Missioni e del REGOLAMENTO DI AMMINISTRAZIONE E CONTABILITÀ (SFC)	2	Numero di giornate dedicate all'informazione, formazione e addestramento sugli ambiti dei Regolamenti Missioni e RAC	25%		volume in crescita	n. giornate	0	5							
		Avvio delle attività degli Organi Collegiali ECM Puglia, con attivazione del sistema di salvataggio dei dati con crittografia (AES-256bit) dei contenuti delle riunioni (Sform)	1a	avvio di almeno un organo collegiale sui tre istituti attraverso organizzazione di una riunione in presenza o a distanza (30.09.2023)	50%		ON/OFF		OFF	ON							
			1b	formazione del Segretario verbalizzante circa la gestione della tecnologia descritta in OBO (30.06.2023)			ON/OFF		OFF	ON							
		Formazione di livello regionale per i neo-istituiti Organi collegiali istituzionali ECM e per i Provider pugliesi pubblici e privati e relativi staff (Sform)	2	Realizzazione del Primo corso regionale per il Sistema ECM della Puglia entro il 30 marzo 2023 (Sform)	30%		ON/OFF		OFF	ON							
		Implementazione del marketplace della Piattaforma Academy AReSS con la digitalizzazione del primo Corso di formazione regionale ECM (Sform)	3	Realizzazione di 2 MediaBook (FAD asincrona) sulla base della video registrazione e postproduzione del primo corso regionale in presenza per il Sistema ECM della Puglia	20%		volume in crescita		0	2							
		Attivare applicativi di project management per tutte le Aree di Agenzia (SPMO)	1a	Formazione per il personale incaricato alla gestione del software di PM entro il 31.10.2023	50%		ON/OFF		OFF	ON							
			1b	Tasso di reportistica di progetto per l'anno 2023 non digitalizzata			percentuale in decrescita	(n° totale report NON digitalizzati/n° totale report)*100	100%	70%							
		Promuovere nuove iniziative e progetti a livello regionale, nazionale ed internazionale (SPMO)	2	Numero di nuove iniziative progettuali e presentate/gestite a livello regionale, nazionale ed internazionale	50%		volume in crescita	Numero di nuove iniziative presentate	0	5							
		Attivazione delle procedure per la digitalizzazione dei fascicoli personali (SRU)	1	Identificazione delle linee guida per la definizione dei documenti costituenti il fascicolo personale digitale entro il 30.06.2023	20%		ON/OFF		OFF	ON							
		Digitalizzazione delle procedure selettive per il personale interno/esterno (SRU)	2	Digitalizzazione delle procedure di candidatura per avvisi rivolti a personale interno/esterno	30%		ON/OFF		OFF	ON							
			3a	Regolamentazione e attivazione delle procedure di passaggio di profilo professionale	50%		ON/OFF		OFF	ON							
			3b	Regolamentazione ed Implementazione del sistema di incarichi del comparto previsto dal CCNL 2019-2021			ON/OFF		OFF	ON							
		3c	Definizione di una proposta di welfare integrato	ON/OFF				OFF	ON								
		Acquisizione del servizio di protocollo informatico e gestione documentale e di inventariazione digitalizzata del magazzino A.Re.S.S. (SCA)	1	Acquisizione del servizio di protocollo informatico e gestione documentale e di inventariazione digitalizzata del magazzino A.Re.S.S.	50%		ON/OFF		OFF	ON							
Realizzazione di n. 3 incontri di formazione sul Codice degli Appalti a cura del Servizio in favore dei dipendenti dell'Agenda (SCA)	2a	Avvio di n. 3 sessioni formative sul Codice degli Appalti a cura del Servizio in favore dei dipendenti amministrativi delle Aree Mediche (entro 30.09.2023)	50%	volume in crescita	numero incontri di formazione	0	3										
	2b	Avvio di n. 1 sessione formativa sul Codice degli Appalti a cura del Servizio in favore dei dipendenti dell'Area di Direzione Amministrativa		ON/OFF		OFF	ON										
7 (Obiettivo strategico trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza	1	Rispetto dei tempi di ricorso degli adempimenti richiesti dal RPCT	100%	20%	ON/OFF		OFF	ON							
			2	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. di documenti pubblicati	70%	80%							
			3	Attivazione formazione obbligatoria neo assunti			ON/OFF		OFF	ON							

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CDR

CDR **AREA E-HEALTH**

Direttore **DOTT. OTTAVIO DI CILLO**

Operatori del CDR **Dirigente: Ing. Mastrapasqua**

Cod. Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione Obiettivo Operativo	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso OBO %	Peso OBST %	Regola	Algoritmo	valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %
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	Gestione COREHealth rendendo l'innovazione duratura e strutturale attraverso il change management (SSD)	1a	Arruolamento pazienti nella piattaforma di Telemedicina	90%	90%	volume in crescita	Numero di pazienti arruolati	4243	9000				
			1b	Utilizzo della tele visita			volume in crescita	Numero di televisite eseguite	46	150				
			1c	Compilazione schede individuali			volume in crescita	Numero di schede individuali compilate	1380	3000				
		1	User adoption della piattaforma di Telemedicina	100%	ON/OFF		OFF	ON						
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	Partecipazione all'attuazione delle politiche in materia di Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia (SSD)	2	Pubblicazione di set di dati aperti	7%	7%	volume in crescita	Numero di set di dati aperti	0	1				
7 (Obiettivo strategico trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Assolvere agli obblighi in materia di trasparenza	3	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	1%	3%	ON/OFF		OFF	ON				
		Formazione obbligatoria del personale in materia di anticorruzione e trasparenza	4	Puntualità nei tempi prescritti dagli obblighi di pubblicazione dei dati in Amministrazione Trasparente	2%		percentuale in crescita	Numero documenti pubblicati entro i tempi in AT / numero di documenti pubblicati	70	80				

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni:

Responsabile del Cdr

CDR Area Epidemiologia e Care Intelligence  
 Direttore Dott.ssa Lucia Bisceglia  
 Operatori del CDR Dirigenti: Dott. Vito Petrarolo

Cod. Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione Obiettivo Operativo	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso OBO %	PESO OBST %	Regola	Algoritmo	Valore Iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %		
1	Rafforzare le politiche di prevenzione delle malattie 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, ecc) organizzativa	Consolidare gli strumenti di osservazione epidemiologica a supporto delle politiche di prevenzione e di promozione della salute in un'ottica One Health (SRSE)	1a	Progettazione Portale web OpenSalute Puglia	20%	20%	percentuale in crescita	100 * ( N. schede open salute progettate / N.schede programmate (5)	0%	80%						
			1b	Assicurare Coordinamento delle funzioni di epidemiologia ambientale Regione Puglia (SRPS e PRP)			volume in crescita	N. protocolli studi di epidemiologia ambientale progettati PNC	0	4						
		Consolidare le attività del Registro Tumori Puglia e il trasferimento dei risultati a supporto delle politiche di prevenzione e promozione della salute (SRSE)	2a	Redazione del documento di progettazione dell'Atlante regionale incidenza tumori con stime di incidenza a livello comunale	30%		ON/OFF		OFF	ON						
			2b	Produzione del report di aggiornamento al 2020 dell' Incidenza Tumori Infantili			ON/OFF		OFF	ON						
		Consolidare le attività del Registro Malformazioni Congenite (SRSE)	3a	Produzione di un report per la progettazione della scheda Interruzione Terapeutica di Gravidanza	15%		ON/OFF		OFF	ON						
			3b	Elaborazione di un report contenente una proposta di regolamento sul funzionamento Registro Malformazioni Congenite, per gli aspetti di competenza dell'Area			ON/OFF		OFF	ON						
		Promuovere la salute materno-infantile (SRSE)	4a	Redazione di Report attività per implementare il sistema di sorveglianza mortalità materna	20%		ON/OFF		OFF	ON						
4b	Predisposizione di un Report sulla salute materno-infantile in Puglia			ON/OFF		OFF	ON									
5	Monitoraggio Indicatori Salute Migranti (SRSE)	5	Produzione delle procedure di calcolo degli indicatori per gli anni 2016-2020	15%	ON/OFF		OFF	ON								
2	Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle disuguaglianze	Realizzare indagini epidemiologiche sui determinanti dell'aderenza ai PDTA, anche alla luce della posizione socio-economica (SEVR)	1a	N. Report sull'aderenza ai PDTA NSG core, in relazione a residenza, genere e istruzione	25%	18%	volume in crescita	n. report	0	1						
			1b	N. Report relativi a Indicatori NSG-PDTA no core elaborati			volume in crescita	n. report	2	4						
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	Sperimentare indicatori di aderenza ai PDTA e di esiti sanitari collegati alle cure (SEVR)	2a	N. report sugli esiti di salute collegati all'aderenza ad almeno 1 PDTA core	30%	15%	volume in crescita	n. report	0	2						
			2b	Elaborazione di report relativo a Indicatori dell'impatto del LongCOVID sui consumi sanitari			ON/OFF		OFF	ON						
		Manutenzione evolutiva DWH (SFI)	1a	Redazione di un piano per la pianificazione interventi di manutenzione	40%		ON/OFF		OFF	ON						
			1b	Percentuale script revisionati su script totali di caricamento flussi			percentuale in crescita	100*(N.ro script revisionati/su n.ro script totali di caricamento flussi)	0%	30%						
			1c	Percentuale tabelle revisionate su n.ro tabelle con campo pilur			percentuale in crescita	100*(N.ro tabelle revisionate/n.ro tabelle con campo pilur)	0%	40%						
		Aggiornamento programma Indicatori e MAAP (SFI)	3a	Riduzione dei tempi per l'aggiornamento Programma Indicatori	5%		tempo in decrescita	data dell'aggiornamento - data acquisizione flussi	entro 90gg	entro 60gg						
3b	Riduzione dei tempi per l'aggiornamento MAAP			tempo in decrescita	data dell'aggiornamento - data acquisizione flussi	entro 90gg	entro 60gg									
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	Supportare l'implementazione delle innovazioni digitali nei processi sanitari di presa in carico delle cronicità (SEVR)	3	Messa a punto di un protocollo di studio per la validazione degli algoritmi di classificazione delle cronicità anche in relazione all'offerta di telemedicina	15%	13%	ON/OFF		OFF	ON						
			Aggiornamento programma Indicatori e MAAP (SFI)	3a	Riduzione dei tempi per l'aggiornamento Programma Indicatori		5%	tempo in decrescita	data dell'aggiornamento - data acquisizione flussi	entro 90gg	entro 60gg					
				3b	Riduzione dei tempi per l'aggiornamento MAAP			tempo in decrescita	data dell'aggiornamento - data acquisizione flussi	entro 90gg	entro 60gg					
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	Realizzare cruscotti di monitoraggio degli Indicatori del Programma Operativo (PO) della Regione Puglia afferenti ai dati dei sistemi informativi sanitari (SEVR)	4a	Validazione dei protocolli e dei risultati degli indicatori dell'assistenza distrettuale, al fine dell'implementazione del cruscotto NSG DISAR	15%	24%	volume in crescita	n. indicatori validati	0	5						
			4b	Incrementare l'alimentazione del Sistema di Valutazione del Network delle Regioni - Laboratorio MES Sant'Anna di Pisa Anno di osservazione 2022			percentuale in crescita	100 * (N. indicatori di valutazione calcolati/N.ro totale indicatori calcolabili)	40%	65%						
			4c	Stesura di un documento di progettazione con la proposta di un cruscotto di indicatori integrato per il monitoraggio degli indicatori NSG collegati al PO			ON/OFF		OFF	ON						
		Definizione del quadro epidemiologico e dei consumi sanitari a supporto del Programma Operativo della Regione Puglia (SEVR)	5a	Riduzione del numero dei giorni per l'elaborazione del report per l'aggiornamento profilo di salute ed equità	15%		tempo in decrescita	31.12.2023 - data produzione report	0	60gg						
			5b	Riduzione del numero dei giorni per l'elaborazione del Report analisi mobilità passiva 2021			tempo in decrescita	Data produzione report - data disponibilità flusso SDO mobilità passiva primo invio nel DWH	60gg	30gg						
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	Manuale delle procedure di acquisizione e gestione dei flussi (SFI)	2a	Produzione di uno schema di manuale sulle procedure di acquisizione e gestione flussi sanitari	55%	7%	ON/OFF		OFF	ON						
			2b	Stesura di un protocollo di controllo di qualità dei flussi sanitari			ON/OFF		OFF	ON						
7 (Obiettivo trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	100%	3%	ON/OFF		OFF	ON						
			2	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. di documenti pubblicati	70%	80%						

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni:

CDR Area Innovazione di Sistema e Qualità

Direttore Dr. Ettore ATTOLINI

Operatori del CDR Dirigenti: Dott. Lagreca, Dott. Vacca

Cod. Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione Obiettivo Operativo	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso OBO %	Peso OBST %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %			
1	Rafforzare le politiche di prevenzione delle malattie 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, ecc) organizzativa	Promozione di modelli di presa in carico dei pazienti con malattia rara (COREMAR)	1a	Progettazione di nuove proposte di PDTA per le Malattie Rare	50%	23%	volume in crescita	Proposte di PDTA	0	1							
			1b	Incontri con i CTMR di monitoraggio della qualità dei percorsi assistenziali dei malati rari			volume in crescita	n. incontri	0	6							
		Attività di aggiornamento e manutenzione della rete oncologica pugliese (COROP)	1a	stesura nuovi PDTA oncologici e revisione dei precedenti	30%		volume in crescita	N. PDTA oncologici elaborati	0	2							
			1b	Individuazione delle sottoreti Hub & spoke per la biologia molecolare			ON/OFF	Elaborazione di un documento tecnico	OFF	ON							
			1c	Attivazione del Comitato per la ricerca nell'ambito della Rete Oncologica Pugliese			ON/OFF	Delibera Aress	OFF	ON							
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	Elaborazione di linee di indirizzo per le aziende sanitarie del S.S.R. per la stesura del Piano Annuale Risk Management (CRSS)	1a	attivazione di un tavolo di confronto con i risk manager aziendali	50%	23%	volume in crescita	incontri	0	3							
			1b	Elaborazione di un documento strategico contenente le linee di indirizzo per le aziende sanitarie			volume in crescita	linee di indirizzo	0	1							
		Attività di analisi delle azioni di miglioramento intraprese dalle ASL e tese a ridurre la frequenza degli eventi sentinella (CRSS)	2a	Raccolta dati per Azienda del Sistema Sanitario degli eventi sentinella trasmessi al ministero su piattaforma SIMES al 30 settembre 2023	50%		percentuale in crescita	(n. ASL monitorate*100)/n. tot. ASL	0	100%							
			2b	Elaborazione di report di analisi per azienda sanitaria			volume in crescita	n. di Report per ASL	0	6							
		Realizzazione Audit di Accreditamento Istituzionale secondo il mandato dell'Ente Regionale (QUOTA)	1a	Miglioramento dell'efficienza operativa nella emissione dei pareri di accreditabilità (fatti salvi i tempi di rimozione delle eventuali non conformità)	60%		percentuale in crescita	Incarichi completati entro <= 90 gg./Totale incarichi ricevuti	0	90%							
			1b	Aggiornamento e mantenimento delle competenze dei Valutatori iscritti all'Albo regionale			ON/OFF	Realizzazione evento di formazione destinato ai valutatori	OFF	ON							
		Revisione del Sistema di gestione della qualità (QUOTA)	2a	Aggiornamento del Manuale Sistema di Gestione della Qualità	40%		ON/OFF	Manuale Aggiornato	OFF	ON							
			2b	Condivisione del manuale Sistema di Gestione della Qualità aggiornato con gli stakeholder			ON/OFF	Publicazione consultazione aperta sul sito web aziendale	OFF	ON							
		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	Supporto alla digitalizzazione dei percorsi di cura e della presa in carico del paziente oncologico (COROP)	2a		Reclutamento dei pazienti nell'ambito del progetto Value4Breast	40%	21%	percentuale in crescita	(n. Pazienti reclutati*100)/n. pazienti già presenti in database	0%	10%				
					2b		inserimento nella piattaforma CoreHealth dei PDTA oncologici prodotti			volume in crescita	PDTA inseriti in piattaforma CoreHealth	0	2				
Supporto tecnico allo sviluppo di politiche per l'invecchiamento Sano e Attivo (SIPS)	2a			Progetto riduzione digital divide - Convenzioni ETS/UTE pugliesi per la realizzazione di attività di riduzione del digital divide e favorire la digital health literacy	40%	volume in crescita	Convenzioni sottoscritte con gli ETS	0		2							
	2b			Organizzazione e realizzazione giornata regionale per l'invecchiamento Sano e Attivo		ON/OFF	Evento realizzato	OFF		ON							
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	Supporto alla governance del sistema regionale nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza (COREMAR)	2a	Trasmissione dati sul Registro Nazionale Malattie Rare entro il 30 giugno	50%	23%	ON/OFF	Data di trasmissione	OFF	ON							
			2b	Definizione di una proposta di regolamento per il rimborso delle spese per le cure fuori regione per i malati rari			ON/OFF	Proposta di Regolamento	OFF	ON							
		Progettazione, aggiornamento e manutenzione del PDTA (RETI CLINICHE)	1a	Progettare un nuovo PDTA	40%		volume in crescita	N. nuovi PDTA elaborati	0	1							
			1b	Aggiornare i PDTA esistenti			ON/OFF	n. 1 delibera di aggiornamento PDTA regionali	OFF	ON							
			1c	Analisi e Monitoraggio dei PDTA regionali			ON/OFF	n. 1 Report di analisi e monitoraggio PDTA	OFF	ON							
		Progettazione, aggiornamento e manutenzione delle Reti Cliniche (RETI CLINICHE)	2a	Aggiornamento e Manutenzione delle Reti Cliniche esistenti	40%		volume in crescita	n. incontri con i tavoli tecnici regionali	0	10							
			2b	Survey sui nodi delle reti cliniche istituite ovvero da istituire rispetto ai requisiti organizzativi e tecnologici			ON/OFF	Report di monitoraggio	OFF	ON							
		Monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza e del Programma Operativo (RETI CLINICHE)	3	Supporto alla compilazione annuale del Questionario LEA	15%		ON/OFF	Compilazione del Questionario LEA	OFF	ON							
		Supporto alle attività di monitoraggio LEA e Agenas (COROP)	3	supporto per valutazione del LEA nell'ambito del questionario annuale per la compilazione del punto AAV Breast Unit	30%		ON/OFF	Compilazione e trasmissione punto AAV Questionario LEA	OFF	ON							
		Supporto tecnico al Dipartimento Welfare Regione Puglia per la gestione delle attività dell'Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali (SIPS)	1a	Realizzazione analisi del sistema di offerta di servizi sociali e socio sanitari sul territorio regionale	60%		ON/OFF	Report di Analisi	OFF	ON							
1b	Realizzazione di uno specifico database sulla distribuzione delle Unità di Offerta nei 45 Ambiti Territoriali Sociali in rapporto alla popolazione target		ON/OFF	Database		OFF	ON										
1c	Prosecuzione delle attività di outreach sociale e sanitario sul campo (ghetti di migranti della Capitanata) tramite specifiche Convenzioni con ASL FG ed ETS		ON/OFF	Convenzioni		OFF	ON										
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	Sviluppare i percorsi per accessibilità, trasparenza delle informazioni delle architetture delle reti (SRC)	4	Creazione anagrafica reti cliniche	5%	7%	volume in crescita	n.set dati aperti	0	3							
7 (Obiettivo strategico trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	100%	3%	ON/OFF		OFF	ON							
			2	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. di documenti pubblicati	70%	80%							

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni:

Responsabile del CDR

CDR **Area Valutazione e Ricerca**

Direttore **Dott.ssa Elisabetta Graps**

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

Cod. Ob.	Obiettivo strategico di riferimento	Descrizione Obiettivo Operativo	Cod. Indicatore	Descrizione	Peso OBO %	Peso OBST %	Regola	Algoritmo	Valore iniziale	Target N	Verificato	x calcolo	perf. pesata	Perf. %
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, PND, PNP, Malattie Rare, ecc) organizzativa	Facilitazione di iniziative intersettoriali di accompagnamento a percorsi di generazione di evidenze (RSSG)	1	accompagnamento a percorsi di generazione di evidenze	12%	22%	ON/OFF	predisposizione Reperit	OFF	ON				
		Coordinamento e valutazione di iniziative multistakeholders di sanità pubblica e/o di promozione dell'AHA e/o di Specializzazione intelligente in ambito salute (STAFF AVR)	1	Coordinamento di azioni di coinvolgimento trasversale di stakeholders istituzionali e di comunità	28%		volume in crescita	n di stakeholders coinvolti	0	4				
		Supervisione e/o valutazione di iniziative multistakeholders di sanità pubblica e/o di promozione dell'AHA e/o di Specializzazione intelligente in ambito salute (VGI)	1	Iniziativa progettuale esaminate in ambito salute	20%		percentuale in crescita	N. di iniziative oggetto di supervisione e/o valutazione/ n. di iniziative sottoposte	0%	70%				
2	Supportare la rimodulazione dei servizi sanitari, attraverso la definizione e il monitoraggio del bisogno di salute della popolazione e del contrasto alle disuguaglianze	Utilizzo dell'approccio valutativo, partecipato e multiprofessionale a supporto della rimodulazione dei servizi sanitari (CREHTA)	1	Attività nei Tavoli HTA e in gruppi di lavoro Istituzionali	15%	10%	ON/OFF	N. proposte a supporto della rimodulazione dei Servizi sanitari per popolazioni target	OFF	ON				
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	Rafforzamento dei programmi Regionale e Nazionale di Valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) (CFRETA)	2a	Pareri e segnalazioni su Dispositivi Medici	40%	22%	volume in crescita	N. pareri e segnalazioni prodotte	1	3				
			2b	Attività nella RePuHTA			volume in crescita	N. riunioni di lavoro e attività con coinvolgimento referenti e/o produzione di documenti	0	5				
			2c	Partecipazione ai lavori della Cabina di Regia Nazionale HTA DM			volume in crescita	N. riunioni di lavoro con evidenza di partecipazione attiva	4	8				
		Promozione della ricerca e valutazione esiti (RSSG)	2	predisposizione di protocolli di studio/documentazione per CE	36%		ON/OFF	documenti sottomessi a CE	OFF	ON				
		Rafforzamento della governance sui dispositivi medici (VGI)	2	Promozione di azioni di monitoraggio prezzi tecnologie sanitarie	20%		ON/OFF	Produzione di un report	OFF	ON				
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	Promozione e coordinamento di sperimentazioni gestionali e impulso alla trasformazione digitale dei processi sanitari (RSSG)	3	produzione analisi finalizzate ad azioni pilota e/o sperimentazioni gestionali in settori definiti	45%	18%	ON/OFF	documento di analisi scenario	OFF	ON				
		Coordinamento di iniziative per la prevenzione e la promozione delle cure integrate, multidisciplinari e ibride (STAFF AVR)	2	Procedure per la cocreazione di una piattaforma tecnologica multistakeholders	45%		ON/OFF	Revisione documento e monitoraggio dell'esecuzione di quanto previsto dal documento di definizione del Fabbisogno tecnologico	OFF	ON				
5	Governance di sistema e supporto al programma operativo della Regione Puglia	Interventi a supporto del Programma operativo Puglia (CREHTA)	3	Organizzazione iniziative di sensibilizzazione in tema di HTA	45%	18%	ON/OFF	realizzazione evento/iniziativa	OFF	ON				
		Contributo alla Governance di Sistema (STAFF AVR)	3	Valutazione di iniziative progettuale in ambito salute	20%		volume in crescita	n. progetti valutati/n. progetti sottoposti	40%	80%				
		Attività di innovation management di sistema (VGI)	3	Partecipazione ad attività di innovation management di sistema	43%		ON/OFF	Iniziativa con coinvolgimento del Servizio	OFF	ON				
6	Trasformazione digitale, Data Protection e innovation management dell'Agenzia	Promozione della Trasformazione digitale dell'AVR, garanzia delle iniziative di data protection e supporto all'innovation management (RSSG)	4	n. Pubblicazione di set di dati aperti	7%	7%	volume in crescita	n. set open data pubblicati	0	1				
		Promozione della Trasformazione digitale dell'AVR, garanzia delle iniziative di data protection e supporto all'innovation management (STAFF AVR)	4	n. Pubblicazione di set di dati aperti	7%		volume in crescita	n. set open data pubblicati	0	2				
		Promozione della Trasformazione digitale dell'AVR, garanzia delle iniziative di data protection e supporto all'innovation management (VGI)	4	n. Pubblicazione di set di dati aperti	7%		volume in crescita	n. set open data pubblicati	0	1				
7 <i>(Obiettivo strategico trasversale a tutte le Aree di Direzione)</i>	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	Anticorruzione e Trasparenza (OBST trasversale a tutte le Aree di Direzione)	1	Rispetto dei tempi di riscontro degli adempimenti richiesti dal RPCT	100%	3%	ON/OFF		OFF	ON				
			2	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. di documenti pubblicati	70%	80%				

100%

TOTALE Performance (%)

Eventuali annotazioni: