



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Deliberazione del Direttore Generale

N. 346/2019

OGGETTO: Art. 10, c. 1, lett. a), D.lgs. 150/2009 – Piano della Performance 2019-2021, giusta Deliberazione del Direttore Generale n.272/2019. Rimodulazione schede obiettivi.

L'anno 2019 il giorno 18 del mese di dicembre in Bari, nella sede della 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. 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.r. 1/2011, recante "Norme in materia di ottimizzazione e valutazione della produttività del lavoro pubblico e di contenimento dei costi degli apparati amministrativi nella Regione Puglia";

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. 24/2001 recante "Istituzione dell'Agenzia Regionale Sanitaria Pugliese (AReS Puglia)" e ss.mm.ii.;

VISTA la Delibera del Direttore Generale dell'ARES n. 122 del 5/12/2014 recante "Adozione del Funzionigramma dell'Agenzia Regionale Sanitaria Puglia";

VISTA la Delibera di Giunta Regionale n. 1518 del 31/7/2015, recante "Adozione del modello organizzativo denominato Modello ambidestro per l'innovazione della macchina amministrativa regionale – MAIA. Approvazione atto di alta amministrazione";

VISTA la l.r. 29/2017, recante Istituzione dell'Agenzia Regionale strategica per la Salute e il Sociale (A.Re.S.S.);

VISTA la DDG n. 1069 del 19/06/2018, avente ad oggetto "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 e presa d'atto del finanziamento della dotazione organica dell'Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia (A.Re.S.S.);

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 474 del 26/07/2018, avente ad oggetto “Legge Regionale n. 29 del 24/7/2017, art. 5 c. 4 - nomina Direttore Generale dell’Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale Puglia (A.Re.S.S.);

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 198/2018 avente ad oggetto “Agenzia Regionale strategica per la Salute e il Sociale (A.Re.S.S.) – Attuazione Legge Regionale Puglia n. 29 del 24 luglio 2017 – Approvazione e conferma Atto aziendale e Dotazione Organica. DGR n. 1069 del 19.06.2018”;

VISTE le delibere della Commissione per la valutazione, la trasparenza e l’integrità delle amministrazioni pubbliche (CIVIT), di cui all’art. 13, c. 1, d. lgs. 150/2009 n.89/2010, n.112/2010 e n.1/2012, relative rispettivamente a “Indirizzi in materia di parametri e modelli di riferimento del Sistema di misurazione e valutazione della performance”, “Struttura e modalità di redazione del Piano della performance” e “Linee guida relative al miglioramento dei Sistemi di misurazione e valutazione della performance”;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 88 del 22/7/2015, recante adozione del Sistema di misurazione e valutazione delle performance dell’Agenzia Regionale Sanitaria della Puglia, ai sensi dell’art. 7, d. lgs. 150/2009, tuttora in vigore;

VISTA la Deliberazione del Commissario Straordinario ARESS n. 98 del 25/6/2018, avente ad oggetto approvazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2018/2020, limitatamente alle Sezioni relative alla Trasparenza ed alle Interazioni con il ciclo della Performance;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 21 del 30/01/2019, avente ad oggetto l’adozione del Piano triennale per la Prevenzione della Corruzione 2019-2021 contenente ratifica esplicita delle Sezioni relative alla Trasparenza ed alle Interazioni con il ciclo della Performance, già approvate con precedente Deliberazione del Commissario Straordinario ARESS n. 98 del 25/6/2018;

VISTE le Deliberazioni del Direttore Generale nn. 19/2019 e 214/2019 con le quali è stato designato il nuovo OIV collegiale dell’Agenzia, così come previsto dall’Atto aziendale vigente, giusta DGR n.1069 del 19 giugno 2018;

VISTA la riunione avvenuta in data 4 novembre c.a. tra l’OIV collegiale e i vertici dell’Agenzia, nel corso della quale sono stati revisionati gli obiettivi strategici ed operativi allegati al Piano della Performance 2019-2021 adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 272/2019;

VISTE le nuove proposte di obiettivi strategici ed operativi annuali formulate dai Direttori e dai Dirigenti delle strutture in cui si articola l’Agenzia, agli atti;

Sulla base di apposita istruttoria, demandata al Servizio Affari Istituzionali, Integrità e Performance,

HA ADOTTATO

il seguente provvedimento.

Assiste con funzioni di segretario la Dott.ssa Pia Antonella Piacquadio.

Premesso che:

- allo scopo di assicurare l’efficace perseguimento delle finalità individuate agli artt. 1 e 2, del d.lgs. 150/2009 e, tra queste, una migliore organizzazione del lavoro e l’incentivazione

- del progressivo innalzamento della qualità della prestazione lavorativa, il legislatore ha disposto, al Titolo II del medesimo decreto, l'introduzione di una organica disciplina della valutazione delle strutture e dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni, così da assicurare elevati standard qualitativi ed economici del servizio offerto dalla pubblica amministrazione, tramite la valorizzazione dei risultati e della performance organizzativa ed individuale, mediante il rafforzamento di logiche meritocratiche selettive e di una più incisiva trasparenza delle risorse impiegate per il perseguimento degli obiettivi;
- in tale contesto, assumono rilevanza centrale le previsioni contenute:
 - a. all'art. 3, cc. 2 e 4, secondo cui le amministrazioni sono tenute a misurare e valutare la performance con riferimento all'amministrazione nel suo complesso, alle singole strutture in cui la medesima si articola e ai singoli dipendenti, mediante *"metodi e strumenti idonei a misurare, valutare e premiare la performance individuale e quella organizzativa, secondo criteri strettamente connessi al soddisfacimento dell'interesse del destinatario dei servizi e degli interventi"*;
 - b. agli art. 3, c. 5 e art. 5, c. 1, ult. periodo, secondo cui il rispetto delle disposizioni in materia di valutazione e l'effettivo conseguimento degli obiettivi costituiscono condizione necessaria per la legittima erogazione degli incentivi legati al merito ed alla performance, alla luce di quanto previsto dalla contrattazione integrativa;
 - c. all'art. 5, c. 2, in base al quale caratteri indefettibili degli obiettivi sono, tra l'altro:
 - la rilevanza e la pertinenza rispetto ai bisogni della collettività, alla missione istituzionale, alle priorità politiche ed alle strategie di ciascuna amministrazione;
 - la specificità e misurabilità in termini oggettivi, chiari e concreti;
 - la idoneità a determinare un miglioramento significativo della qualità dei servizi erogati e degli interventi;
 - d. all'art. 10, in base al quale le amministrazioni pubbliche adottano annualmente un documento programmatico triennale, denominato Piano della Performance, da redigere in coerenza con i contenuti e la programmazione economico-finanziaria e di bilancio;
 - e. nel Piano Nazionale Anticorruzione, così come aggiornato con determinazione dell'Autorità Nazionale Anticorruzione n. 12 del 28/10/2015, il quale invita le Amministrazioni a procedere alla costruzione di un ciclo delle performance integrato, che attui il necessario coordinamento tra quest'ultimo e il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità, provvedendo all'inserimento delle attività poste in essere per l'attuazione della l. 190/2012 nella programmazione strategica e operativa, definita in via generale nel Piano delle Performance;
 - la Regione Puglia ha provveduto ad adeguare il proprio ordinamento ai principi di valorizzazione del merito, selettività e trasparenza, di cui al richiamato d.lgs. 150/2009, con l'adozione della l.r. 1/2011 che esplicitamente prevede rispettivamente:
 - a. all'art. 1, c. 4, l'inclusione delle agenzie regionali nel proprio ambito soggettivo di applicazione;
 - b. all'art. 2, c. 1, la necessità che gli obiettivi programmati risultino, tra l'altro, *"rilevanti e pertinenti rispetto alle strategie dell'amministrazione e al complesso delle funzioni assegnate e tali da determinare un miglioramento della qualità delle attività svolte"*, nonché *"sfidanti, con riferimento alla capacità di provocare un cambiamento significativo della prestazione lavorativa"*;
 - c. all'art. 2, c. 2, la distribuzione di incentivi e premi sulla base della performance;

- con delibera della Commissione per la valutazione, la trasparenza e l'integrità delle amministrazioni pubbliche (CIVIT) n. 72/2013 è stato approvato il primo Piano Nazionale Anticorruzione il quale ha previsto, in particolare, che le amministrazioni procedano alla costruzione di un ciclo delle performance integrato, mediante il tendenziale e progressivo coordinamento tra gli strumenti di programmazione esistenti e, tra questi, i documenti di programmazione economico-finanziaria e di bilancio, il Piano della performance, e le misure interne introdotte dal Piano triennale per la prevenzione della corruzione in materia di prevenzione della corruzione, nonché di rafforzamento e tutela della trasparenza ed integrità;

Rilevato che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 88 del 22/7/2015, è stato adottato il primo Sistema di misurazione e valutazione della performance dell'Agenzia, ai sensi dell'art. 7, d. lgs. 150/2009, attualmente in corso di aggiornamento ai sensi del d. lgs. 74/2017;
- con deliberazione del Commissario Straordinario n. 98 del 25/6/2018, è stato approvato il Piano triennale per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPC) 2018/2020 dell'Agenzia limitatamente alle Sezioni relative alla Trasparenza ed alle Interazioni con il ciclo della Performance, quale anticipazione e stralcio del più complessivo PTPC, in attuazione tanto delle modifiche legislative apportate al d. lgs. 33/2013 dal recente d. lgs. 97/2016, quanto delle prime indicazioni applicative fornite dall'Autorità Nazionale Anticorruzione con le deliberazioni nn. 1309 e 1310 del 28/12/2016, quest'ultima come ulteriormente precisata con deliberazione n. 382 del 12/4/2017;
- con successiva deliberazione del Direttore Generale n. 21 del 30/01/2019, è stato approvato il Piano triennale per la prevenzione della corruzione (PTPC) 2019/2021 dell'Agenzia esplicitamente ratificando, con riferimento agli ambiti della trasparenza e della performance, il contenuto integrale della citata deliberazione del Commissario Straordinario n. 98 del 25/6/2018;
- nel rispetto del procedimento delineato dalla normativa ed ulteriormente precisato e dettagliato dal predetto Sistema di misurazione e valutazione della performance dell'Agenzia, con comunicazione del Direttore Generale del 19/09/2018 (prot. 2805), successivamente sollecitata in data 6/12/2018 (prot. 4436), nonché tramite comunicazioni via mail a cura del Servizio Affari Istituzionali, Integrità e Performance, l'Amministrazione ha invitato tutti i Direttori di Area e i Dirigenti di Servizio a formulare la propria proposta di attività, declinata in obiettivi strategici ed operativi da perseguire nel corso dell'anno;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 272/2019 è stato formalmente adottato il Piano della Performance 2019-2021 di questa Agenzia;
- a seguito di attento esame della documentazione allegata al Piano della Performance 2019-2021 vigente, l'OIV collegiale (insediatosi di recente) ha ritenuto di apportare taluni correttivi ad azioni ed obiettivi predisposti dalle Aree e dai Servizi dell'Agenzia, al fine di ripesarli, armonizzarli e conferirgli maggiore coerenza;
- ad esito, quindi, di una riunione tenutasi in data 4 novembre c.a. tra i vertici dell'Agenzia e il nuovo OIV collegiale, sono state parzialmente riformulate le proposte di attività, agli atti di questo Servizio, da parte dei Direttori di Area e dei Dirigenti di Servizio;

Rilevato che, il d.lgs. 150/2009, così come modificato ed integrato per effetto dell'entrata in vigore del d. lgs. 74/2017, prevede all'art. 5, comma 1, l'articolazione degli obiettivi in:

- a. generali, *"che identificano, in coerenza con le priorit  delle politiche pubbliche nazionali nel quadro del programma di Governo e con gli eventuali indirizzi adottati dal Presidente del Consiglio dei Ministri ai sensi dell'articolo 8 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 286, le priorit  strategiche delle pubbliche amministrazioni in relazione alle attivit  e ai servizi erogati, anche tenendo conto del comparto di contrattazione di appartenenza e in relazione anche al livello e alla qualit  dei servizi da garantire ai cittadini"*;
- b. specifici di ogni pubblica amministrazione, *"individuati, in coerenza con la direttiva annuale adottata ai sensi dell'articolo 8 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 286, nel Piano della performance di cui all'articolo 10"*;

Rilevato, altresì, che il medesimo art. 5 del d. lgs. 150/2009 dispone al comma 1 che gli obiettivi:

- a. generali *"sono determinati con apposite linee guida adottate su base triennale con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri"*, salva la necessit  di previa intesa in sede di Conferenza unificata di cui all'articolo 8 della legge 5 giugno 2003, n. 131, in relazione agli enti territoriali e, per tale via, agli enti riconducibili al SSR;
- b. specifici *"sono programmati, in coerenza con gli obiettivi generali, su base triennale e definiti, prima dell'inizio del rispettivo esercizio, dagli organi di indirizzo politico-amministrativo, sentiti i vertici dell'amministrazione che a loro volta consultano i dirigenti o i responsabili delle unit  organizzative"*;

confermando che il loro conseguimento costituisce condizione per l'erogazione degli incentivi previsti dalla contrattazione integrativa;

Rilevato, infine, **che**, il richiamato comma 1, art. 5, d. lgs. 150/2009 prevede che *"nelle more dell'adozione delle linee guida di determinazione degli obiettivi generali, ogni pubblica amministrazione programma e definisce i propri obiettivi, secondo i tempi stabiliti per l'adozione del Piano di cui all'articolo 10, salvo procedere successivamente al loro aggiornamento"*;

Ritenuto opportuno, nelle more dell'adozione delle suddette linee guida di determinazione degli obiettivi generali, avvalersi – per la definizione degli obiettivi generali programmati per l'anno 2019 – delle indicazioni desumibili dalla direttiva generale per l'attivit  amministrativa e la gestione del Ministero della Salute per il medesimo anno ed, in particolare, dagli obiettivi strategici ivi individuati;

Dato atto che, previa consultazione e partecipazione dei dirigenti coinvolti alla riunione con l'OIV collegiale tenutasi in data 4 novembre c.a., il Servizio Affari Istituzionali, Integrit  e Performance ha recepito – ove necessario – la rimodulazione degli obiettivi precedentemente proposti, cos  da assicurare il pieno rispetto delle disposizioni ed indicazioni applicabili, nonch  esplicitamente disposto dalla normativa in materia;

Ritenuto, pertanto, **necessario**, al fine di assicurare piena attuazione alle previsioni della legislazione nazionale e regionale in materia di ottimizzazione della produttivit  del lavoro pubblico e connessa premialit  selettiva, procedere ad adottare le nuove schede degli obiettivi strategici ed operativi trasmesse dai Dirigenti di Servizio e Direttori di Area, cos  come rimodulate sulla base delle indicazioni fornite dal nuovo OIV collegiale.

Per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono richiamati quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento,

DELIBERA

1. di adottare le nuove schede degli obiettivi strategici ed operativi trasmesse dai Dirigenti di Servizio e Direttori di Area, rimodulate sulla base delle indicazioni fornite dal nuovo OIV collegiale e allegate al presente provvedimento a costituirne parte integrante e sostanziale;
2. di trasmettere il presente provvedimento a tutti i dirigenti e dipendenti dell'Agenzia;
3. di riassegnare formalmente, per effetto dell'avvenuta adozione del Piano in oggetto e della rimodulazione, gli obiettivi strategici ed operativi annuali ivi previsti ai dirigenti competenti;
4. di demandare, anche in applicazione del Sistema di misurazione adottato, all'Area di Direzione Amministrativa – Servizio Affari Istituzionali, Integrità e Performance, l'attività di trasmissione delle nuove schede obiettivi da allegare al Piano della performance 2019-2021 all'OIV collegiale;
5. di demandare, infine, al Servizio Affari istituzionali, Integrità e Performance l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Agenzia, Sezione Amministrazione Trasparente – sub-sezione Performance;
6. di attestare di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale delle funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto;
7. di attestare l'inesistenza di cause di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis della Legge n. 241/90 e ss.mm.ii e art. 1, comma 9, lett. e) della Legge n. 190/2012, l'inesistenza delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis del D.Lgs. n. 165/2001.

Il Presente provvedimento non essendo soggetto al controllo 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.

L'Estensore

F.to Dott.ssa Barbara Contegiacomo

I.d.F. Servizio Affari Istituzionali, Integrità e Performance

Il Direttore Generale
F.to Dott. Giovanni Gorgoni



Il Segretario
F.to Dott.ssa Pia Antonella Piacquadio

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 18.12.2019

Bari, 18.12.2019

Il Segretario
F.to Dott.ssa Pia Antonella Piacquadio

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Dott. Ettore Attolini	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 1
Obiettivo:	Start up Servizio Reti Clinico Assistenziali e Health Pathways	Peso Obiettivo (max 55,0):	12,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Monitoraggio di almeno 3 reti clinico assistenziali	Attolini/ Cucinella Ferrante (T.D. dal 29/08/19) Quarto (mobilità dal 01/10/2019) Fiorita (dal 16/09/2019)	quantitativo	almeno 3 (documenti istruttori)	31/12/2019	4,0
	Az. 2	Monitoraggio e costruzione di almeno 3 PDTA	Attolini/ Ferrante (T.D. dal 01/03/19) Carbone (T.D. dal 01/06/19) Ciccarese (comando dal 08/08/19) Quarto (mobilità dal 01/09/2019)	quantitativo	almeno 3 (documenti istruttori)	31/12/2019	4,0
	Az. 3	Progettazione di una nuova rete clinico assistenziale	Attolini Ferrante (T.D. dal 20/08/19)	quantitativo	almeno 1 (documenti istruttori)	31/12/2019	4,0
	Az. 4						
	Az. 5						
PESO TOTALE AZIONI							12,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4			
	Az. 5			

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Ettore Attolini Dirigente dott. Domenico Lagreca (dal 16/09/2019)	Dott. Servizio Qu. O.T.A. -	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 2
Obiettivo:	Avvio del Servizio Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante		Peso Obiettivo (max 55,0):	25,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Avviso per la selezione del dirigente del servizio OTA	Attolini Mangia (dal 01/03/2019)	quantitativo	selezione del dirigente del servizio	30/09/2019	7,5
	Az. 2	Progettazione del manuale della qualità	Attolini Lagreca (Dirigente T.D. dal 16.09.2019) Ferrante (T.D. dal 01/03/19 al 31/08/19) Faccio e Tinelli (T.D. dal 01/03/19) Pappalardo (mobilità dal 17/06/19) Mangia (dal 01/03/19) Sinisi (T.D. dal 02/05/2019)	quantitativo	progetto di massima (DRAFT)	31/12/2019	10,0
	Az. 3	Predisposizione griglie possesso requisiti fase PLAN ex RR 16/2019	Attolini Lagreca (Dirigente TD dal 16.09.2019); Faccio e Tinelli (T.D. dal 01/03/19); Sinisi (T.D. dal 01/05/2019) Pappalardo (mob. Dal 16/06/2019) Mangia (dal 01/03/2019)	quantitativo	formale adozione griglie	31/12/2019	7,5
	Az. 4						
	Az. 5						
PESO TOTALE AZIONI							25,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4		0,0%	-
	Az. 5		0,0%	-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Ettore Attolini	Dott.	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 3
Obiettivo:	Coordinamento Regionale Malattie Rare e delle sue funzioni tecniche		Peso Obiettivo (max 55,0):	6,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Avviso selezione del Coordinamento Malattie Rare e selezione del personale	Attolini Storelli (dal 01/03/219) Ferrante (dal 01/03/19)	quantitativo	Assegnazione di una borsa di studio e selezione del personale come da piano del fabbisogno	31/12/2019	6,0
	Az. 3						
	Az. 4						
	Az. 5						
	Az. 6						
							PESO TOTALE AZIONI

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4		0,0%	-
	Az. 5		0,0%	-
			PUNTEGGIO TOTALE AZIONI	-

SEZIONE	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-

SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Dott. Ettore Attolini Dirigenti del Servizio Innovazione Sociale: Antonio Bisceglie fino al 31/05; interim Caterina Navach fino al 30/09; interim Ettore Attolini (da 01/10)	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 4
Obiettivo:	Avvio del Servizio Innovazione Sociale	Peso Obiettivo (max 25,0):	6,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Sviluppo attività e progettazione per il triennio 2020-2022	Attolini Bisceglie (fino al 31/05) Navach (01/05 al 30/09 2019) Marsano (dal 01/08/2019) Turturro (dal 01/04/19) Memola (dal 1/10/19)	quantitativo	rendicontazione e scheda di monitoraggio progetto Prevenzione 4.0	31/12/2019	6,0
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
	Az. 5						
	PESO TOTALE AZIONI						

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4		0,0%	-
	Az. 5		0,0%	-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		0,0%

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Dott. Ettore Attolini	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 5
Obiettivo:	CRSS - Risk Management	Peso Obiettivo (max 25,0):	6,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Sviluppo attività e progettazione per il triennio 2020-2022	Attolini Ficarelli (mobilità dal 01/10/19) Barbarito (mobilità dal 01/10/19)	quantitativo	1 relazione sulla due diligence regionale nel campo del risk management	31/12/2019	2,0
	Az. 2	Avviso selezione dirigente del Servizio	Attolini Ferrante (T.D. dal 01/03/2019) Ficarelli (mobilità dal 01/10/19) Barbarito (mobilità dal 01/10/19)	quantitativo	bando di selezione del dirigente del servizio	31/12/2019	2,0
	Az. 3	Pianificazione delle attività	Attolini Ficarelli (mobilità dal 01/10/19) Barbarito (mobilità dal 01/10/19)	quantitativo	1 report sulla pianificazione delle attività	31/12/2019	2,0
	Az. 4						
	Az. 5						
PESO TOTALE AZIONI							6,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4		0,0%	-
	Az. 5		0,0%	-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		0,0%



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Dott. Ettore Attolini	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 1
Obiettivo:	Progetti di Piano ai sensi dell'art. 1, c. 34, l. 662/96.	Peso Obiettivo (max 25,0):	8,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Rendicontazione ed elaborazione proposte per i Progetti di piano regionali integrazione anno 2016-2017	Attolini Cucinella; Ferrante (T.D. dal 01/03/2019); Quarto (mobilità dal 01/10/2019)	quantitativo	Documentazione istruttoria agli atti (trasmissione proposta annuale di deliberazione della G.R.)	31/12/2019	8,0
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
	Az. 5						
PESO TOTALE AZIONI							

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2		0,0%	-
	Az. 3		0,0%	-
	Az. 4		0,0%	-
	Az. 5		0,0%	-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		0,0%



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Dott. Ettore Attolini	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 2
Obiettivo:	Riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera.	Peso Obiettivo (max 25,0):	10,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Progettazione delle reti assistenziali (per pazienti affetti da patologie ad alto impatto clinico-assistenziale): ROP, Breast Unit e Reti Tempo Dipendenti	Attolini Ferrante (dal 01/03/19) - Cicarese (dal 08/08/19) Cucinella Carbone (dal 01/06/2019) Carone (dal 2/09/2019) Quarto (dal 01/10/2019)	quantitativo	Documentazione istruttoria agli atti (proposte di adozione nuovi PDTA ed eventuale modifica precedenti PDTA)	31/12/2019	10,0
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
	Az. 5						
						PESO TOTALE AZIONI	10,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4		0,0%	-
	Az. 5		0,0%	-
			PUNTEGGIO TOTALE AZIONI	-

SEZIONE	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Dott. Ettore Attolini	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 3
Obiettivo:	Monitoraggio e Valutazione dei LEA	Peso Obiettivo (max 25,0):	6,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Supporto e coordinamento per le attività di verifica e monitoraggio dei LEA	Attolini; Ferrante (T.D. dal 1/3/2019)	quantitativo	Documentazione istruttoria agli atti (supporto alla compilazione questionario annuale)	31/12/2019	3,0
	Az. 2	Supporto alle attività per la definizione e l'aggiornamento dei LEA, nonché ai lavori del Comitato LEA nazionale	Attolini; Cucinella	quantitativo	Documentazione istruttoria agli atti (contributo ai lavori del Comitato LEA nazionale)	31/12/2019	3,0
	Az. 3						
	Az. 4						
	Az. 5						
							PESO TOTALE AZIONI

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4			
	Az. 5			

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Innovazione Sociale, Sanitaria di Sistema e Qualità-CRSS: Dott. Ettore Attolini	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 4
Obiettivo:	Trasparenza e Integrità	Peso Obiettivo (max 25,0):	1,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Attuazione piano triennale per la trasparenza e l'integrità 2018-2020: adempimenti pubblicitari		Rita Cucinella; Cesira Mangia; Ferrante Domenico, Maria Faccio, Francesca Tinelli, Maria Sinisi, Antonella Carbone, Teresa Fiorita, Andrea Pappalardo, Irene Turturo, Marco Marsano, Giuseppe Memola, Daniela Quarto, Francesco Barbarito, Simona Ficarelli, Irene Turturo, Marco Marsano	quantitativo	tempestività e completezza (rispetto alla DCS 98/2018 e alla vigente circolare applicativa, giusta nota prot. 1969 del 3 luglio 2018)	31/12/2019
PESO TOTALE AZIONI							1,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI					-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE Area Epidemiologia & Care Intelligence

DIRIGENTE:	Servizio Epidemiologia Valutativa e Reti - Dott.ssa Lucia Bisceglia	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 1
Obiettivo:	Valutazione della qualità del sistema di offerta sanitaria	Peso Obiettivo (max 55,0):	20,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Analisi relative alla mobilità passiva extraregionale	Petrarolo, Chieti, Salvatore, Tanzarella	quantitativo	Almeno 1 Report di elaborazione	31/12/2019	4,0
	Az. 2	Supporto per gli adempimenti connessi al Sistema di Garanzia dei LEA	Petrarolo, Salvatore, Tanzarella	quantitativo	Report sui Tempi di Attesa LEA per l'anno 2018	31/12/2019	5,0
	Az. 3	Supporto per l'analisi dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie	Petrarolo	quantitativo	Elaborazione soglie di ammissibilità 2018	31/12/2019	4,0
	Az. 4	Supporto all'esecuzione delle attività connesse con i Programma Nazionale Esiti	Dirigente	quantitativo	Partecipazione ad almeno il 70% delle riunioni del Comitato Nazionale	31/12/2019	2,0
	Az. 5	Supporto per le attività del PathLab	Dirigente, Petrarolo, Tanzarella	quantitativo	Report Indicatori almeno 1 PDTA del NSG	31/12/2019	5,0
PESO TOTALE AZIONI							20,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	PUNTEGGIO TOTALE AZIONI			-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEMA PERFORMANCE Area Epidemiologia & Care Intelligence

DIRIGENTE:	Servizio Registri e Sorveglianza Epidemiologica - Dott.ssa Lucia Bisceglia	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 2
Obiettivo:	Descrizione dello stato di salute della popolazione	Peso Obiettivo (max 55,0):	15,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Coordinamento delle attività del Registro Tumori Puglia	Bruno, Burgio, Chieti, Tanzarella, Bruni	quantitativo	Almeno 1 verifica della qualità dei dati - check	31/12/2019	2,0
	Az. 2	Aggiornamento delle stime di mortalità e ospedalizzazione	Bruno, Burgio, Chieti, Tanzarella	quantitativo	Almeno 1 Report con stime di ospedalizzazione e mortalità aggiornate	31/12/2019	2,0
	Az. 3	Sperimentazione modelli di analisi sulla deprivazione socio-economica	Bruno, Burgio, Chieti, Salvatore, Tanzarella	quantitativo	Almeno 1 relazione di analisi	31/12/2019	3,0
	Az. 4	Supporto per le attività dell'Osservatorio Epidemiologico Area di Taranto	Bruno, Burgio, Chieti, Salvatore, Tanzarella, Bruni	quantitativo	Report di elaborazione dei dati e partecipazione ad almeno il 70% delle riunioni	31/12/2019	3,0
	Az. 5	Realizzazione di indagini di epidemiologia ambientale	Petrarolo, Bruno, Burgio, Chieti, Salvatore, Tanzarella, Bruni	quantitativo	Almeno 1 indagine di epidemiologia ambientale	31/12/2019	3,0
	Az. 6	Supporto per l'aggiornamento dei rapporti VDS	Dirigente	quantitativo	Partecipazione ad almeno il 70% delle riunioni del gruppo di lavoro	31/12/2019	2,0
PESO TOTALE AZIONI							15,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	PUNTEGGIO TOTALE AZIONI			

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-

SCHEDA PERFORMANCE Area Epidemiologia & Care Intelligence

DIRIGENTE:	Servizio Flussi Informativi - Dott.ssa Lucia Bisceglia	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 3
Obiettivo:	Gestione sistemi informativi e informatici	Peso Obiettivo (max 55,0):	20,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Acquisizione, Valutazione e Integrazione di tutti i Flussi Informativi Sanitari regionali, resi disponibili dalla Regione	Petrarolo, Chieti, Salvatore, Tanzarella	quantitativo	Aggiornamento del datawarehouse di AReSS Puglia con ricognizione dei nuovi flussi accreditabili nel DW	31/12/2019	5,0
	Az. 2	Sviluppo e gestione applicativi per la valutazione dello stato di salute	Chieti	quantitativo	Aggiornamento Applicativo PugliaStat	31/12/2019	5,0
	Az. 3	Sviluppo e gestione applicativi per la valutazione delle performance	Petrarolo, Chieti, Salvatore, Tanzarella, Bruni	quantitativo	Progettazione del Nuovo Sistema Direzionale del SSR Puglia - produzione di almeno 1 nuovo cruscotto	31/12/2019	5,0
	Az. 4	Sviluppo e gestione applicativi per il registro tumori	Chieti, Bruni	quantitativo	Aggiornamento Sito Web PugliaCan	31/12/2019	5,0
						PESO TOTALE AZIONI	20,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Epidemiologia e Care Intelligence - Dr.ssa Lucia Bisceglia	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 1
Obiettivo:	Analisi delle performance del SSR Puglia	Peso Obiettivo (max 25,0):	10,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO	PERSONALE ASSIGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUITO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE	
	Az. 1	Adeguamento del maap al tracciato sdo 2017	Petrarolo	quantitativo	Report di attività	31/12/2019	3,0
	Az. 2	Aggiornamento piattaforma Audit del Programma Nazionale Esiti	Petrarolo, Chieti, Salvatore, Tanzarella	quantitativo	Aggiornamento piattaforma di Audit PNE, assistenza direzioni sanitarie	31/12/2019	3,0
	Az. 3	Elaborazione degli indicatori del Laboratorio MES-Sant'Anna	Petrarolo, Chieti, Salvatore, Tanzarella	quantitativo	Report di caricamento degli indicatori elaborati	31/12/2019	3,0
	Az. 4						-
	Az. 5						-
	PESO TOTALE AZIONI						9,0

SEZIONE B	RESULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE	PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	PUNTEGGIO TOTALE AZIONI		

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Epidemiologia e Care Intelligence - Dr.ssa Lucia Bisceglia		Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 2			
Obiettivo:	Implementazione degli strumenti della sorveglianza		Peso Obiettivo (max 25,0):	14,0			
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Aggiornamento della Banca Dati Assistito al consolidato 2018	Petrarolo, Chieti, Tanzarella	quantitativo	Report di aggiornamento	31/12/2019	6,0
	Az. 2	Attività di formazione/aggiornamento per AIRTum, Registri Tumori Nazionali e Pugliesi	Bruno, Burgio, Tanzarella	quantitativo	Organizzazione del corso nazionale per operatori del Registro Tumori e di almeno 2 riunioni regionali di aggiornamento	31/12/2019	6,0
	Az. 3	Attuazione degli adempimenti necessari per l'implementazione delle attività	Dirigente, Bruni	quantitativo	Documentazione istruttoria per l'adozione degli atti amministrativi	01/01/2020	2,0
	Az. 4						-
	Az. 5						-
PESO TOTALE AZIONI							14,0
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)	
	Az. 1						
	Az. 2						
	Az. 3				0,0%		-
	Az. 4				0,0%		-
	Az. 5				0,0%		-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI							-
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO			PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO		
	2019	0,0%			-		



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Epidemiologia e Care Intelligence - Dr.ssa Lucia Bisceglia	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 3
Obiettivo:	Responsabile per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza	Peso Obiettivo (max 25,0):	1,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Attuazione Sezione Trasparenza del vigente Piano Triennale per la prevenzione della corruzione: Attività di monitoraggio e controllo di competenza del Responsabile		Dirigente RPTC	quantitativo	Tempestività e completezza (rispetto alla vigente circolare applicativa)	31/12/2019
Az. 2							
Az. 3							-
Az. 4							-
Az. 5							-
PESO TOTALE AZIONI							1,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			0,0%
Az. 2			0,0%	-
Az. 3			0,0%	-
Az. 4			0,0%	-
Az. 5			0,0%	-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		0,0%

SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Dott.ssa Elisabetta A. Graps - Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 1
Obiettivo:	Attività di Health Technology Assessment (HTA) in Ambito Nazionale	Peso Obiettivo (max 55,0):	15,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE	
	Az. 1	Referente HTA per la Puglia: collaborazione alle attività di Health technology assessment nel Programma Nazionale HTA DM		Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico)	n. riunioni di lavoro effettuate /n. riunioni di lavoro annuali	partecipazione ad almeno il 70% delle riunioni di lavoro annuali del Programma Nazionale HTA DM	31/12/2019	8,0
	Az. 2	Responsabile del Centro Regionale HTA: stesura regolamenti funzionamento		Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico) Rachele Carlucci (Coll. Ammin. Prof.le) 01/10/2019 - 31/12/2019	documentazione prodotta	almeno due regolamenti	31/12/2019	4,0
	Az. 3	Attività di Segnalazione di tecnologie per la valutazione HTA nazionale		Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico)	documentazione prodotta	produzione di almeno 1 segnalazione di tecnologie	31/12/2019	3,0
PESO TOTALE AZIONI							15,0	

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				-
	Az. 2				-
	Az. 3				-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-	

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
			0,0%



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Dott.ssa Elisabetta A. Graps - Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 2
Obiettivo:	Promozione della cultura dell'Health Technology Assessment in ambito regionale	Peso Obiettivo (max 55,0):	5,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Adesione e promozione di iniziative sul tema dell'empowerment del cittadino in HTA e della partecipazione civica in sanità		Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico)	documenti prodotti	Partecipazione ad almeno una iniziativa di consultazione civica in sanità	31/12/2019
Az. 2	Organizzazione e coordinamento di un percorso formativo in HTA		Stefania Gagliardi (Coll. Amm. Prof.le) 01/01/2019 - 14/02/2019; Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019; Pasquale Notarangelo (Coll. Ammin. Prof.le) 01/09/2019 - 31/12/2019	documenti prodotti	Evento formativo rivolto ad associazioni di pazienti e professionisti sanitari	31/12/2019	4,0
PESO TOTALE AZIONI							5,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				-
Az. 2				-	
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI					-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
			0,0%



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Dott.ssa Elisabetta A. Graps - Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 3
Obiettivo:	Valutazioni e documenti di interesse strategico	Peso Obiettivo (max 55,0):	7,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Produzione documenti Valutativi per governo della spesa di dispositivi medici/farmaci	Pasquale Notarangelo (Coll. Ammin. Prof.le) 01/09/2019 - 31/12/2019	documenti prodotti o revisionati	2 elaborati su specifici ambiti di intervento	31/12/2019	4,0
	Az. 2	Produzione documenti di indirizzo nella Rete oncologica pugliese	Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico)	documenti prodotti o revisionati	1 elaborato	31/12/2019	3,0
						PESO TOTALE AZIONI	7,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				-
	Az. 2				-
				PUNTEGGIO TOTALE AZIONI	-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
			0,0%

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Dott.ssa Elisabetta A. Graps - Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 4
Obiettivo:	Governo dell'innovazione e Ricerca sanitaria	Peso Obiettivo (max 55,0):	18,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Progetto CCM foodianet: Responsabile scientifico e Coordinatore Nazionale (AReSS Lead Partner)	Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico) Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019; Pasquale Notarangelo (Coll. Ammin. Prof.le) 01/09/2019 - 31/12/2019	documenti prodotti o revisionati/documenti attesi	100% delle attività tecnico - scientifiche e di coordinamento nazionale	31/12/2019	11,0
	Az. 2	Rapporti con il Ministero della Salute su temi inerenti al Piano Nazionale della Ricerca Sanitaria	Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico) Rachele Carlucci (Coll. Ammin. Prof.le) 01/10/2019 - 31/12/2019	documenti revisionati-riscontri forniti	riscontro ad almeno l'80% delle attività richieste	31/12/2019	2,0
	Az. 3	Promozione di rapporti con enti di ricerca su tematiche coerenti con la mission dell'Agenzia	Stefania Gagliardi (Coll. Amm. Prof.le) 01/01/2019 - 14/02/2019; Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019;	documenti prodotti	almeno una convenzione attivata	31/12/2019	2,0
	Az. 4	Produzione documenti di indirizzo su tematiche inerenti alla ricerca	Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico) Pasquale Notarangelo (Coll. Ammin. Prof.le) 01/09/2019 - 31/12/2019	documenti prodotti	almeno un documenti di indirizzo	31/12/2019	3,0
						PESO TOTALE AZIONI	18,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				-
	Az. 2				-
	Az. 3				-
	Az. 4				-
				PUNTEGGIO TOTALE AZIONI	-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
			0,0%

SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Dott.ssa Elisabetta A. Graps - Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 5
Obiettivo:	Proposta o sperimentazione di modelli gestionali innovativi con supporto di ICT e di HTA	Peso Obiettivo (max 55,0):	10,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Progetto Scirocco Exchange: Responsabile scientifico e Coordinatore	Elisabetta Anna Graps (Dirigente Medico)	documenti prodotti o revisionati/documenti attesi	100% delle attività tecnico - scientifiche e di coordinamento regionale	31/12/2019	6,0
	Az. 2	Coordinatore Progetto PICC	Stefania Gagliardi (Coll. Amm. Prof.le) 01/01/2019 - 14/02/2019; Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019;	documenti prodotti	proposta nuovo modello organizzativo	31/12/2019	4,0
PESO TOTALE AZIONI							10,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				-
	Az. 2				-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI					-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
		0,0%	-

SCHEDE PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Dott.ssa Elisabetta A. Graps - Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 1
Obiettivo:	Gestione operativa dell'Area Valutazione e Ricerca - CReHTA - Progetti verticali di Area	Peso Obiettivo (max 25,0):	19,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Coordinamento Area Valutazione e ricerca, Centro regionale HTA (CReHTA), rete regionale HTA e gruppi di lavoro - Stesura documenti, deliberazioni, verbali, atti amministrativi relativi alle specifiche attività	Stefania Gagliardi (Coll. Amm. Prof.le) 01/01/2019 - 14/02/2019; Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019; Rachele Carlucci (Coll. Ammin. Prof.le) 01/10/2019 - 31/12/2019	documenti prodotti/documenti attesi	elaborazione del 100% dei documenti attesi	31/12/2019	7,0
	Az. 2	Attività in convenzione o in collaborazione con enti esterni e stesura relativi atti amministrativi	Stefania Gagliardi (Coll. Amm. Prof.le) 01/01/2019 - 14/02/2019; Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019; Pasquale Notarangelo (Coll. Ammin. Prof.le) 01/09/2019 - 31/12/2019	documenti prodotti/documenti attesi	elaborazione del 100% dei documenti attesi	31/12/2019	3,0
	Az. 3	Miglioramento delle procedure di gestione documentale e svolgimento delle attività di reclutamento di personale funzionale ai progetti verticali di Area	Stefania Gagliardi (Coll. Amm. Prof.le) 01/01/2019 - 14/02/2019; Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019; Rachele Carlucci (Coll. Ammin. Prof.le) 01/10/2019 - 31/12/2019	documenti prodotti/documenti attesi	elaborazione del 100% dei documenti attesi	31/12/2019	9,0
						PESO TOTALE AZIONI	19,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			-
	Az. 2			-
	Az. 3			-
			PUNTEGGIO TOTALE AZIONI	-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
			0,0%

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Dott.ssa Elisabetta A. Graps - Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 2
Obiettivo:	Analisi, verifica, valutazione Flussi Informativi Sanitari	Peso Obiettivo (max 25,0):	5,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Attività di analisi, verifica e valutazione flussi informativi su Dispositivi medici e Grandi apparecchiature sanitarie	Pasquale Notarangelo (Coll. Ammin. Prof.le) 01/09/2019 - 31/12/2019	export da piattaforma NSIS	produzione 1 report su consumi di categorie specifiche	31/12/2019	2,0
	Az. 2	Attività di coordinamento, conduzione, data entry, elaborazione dati di surveys su tecnologie/modelli organizzativi	Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019;	documenti prodotti	elaborazione del 100% dei documenti attesi	31/12/2019	3,0
	PESO TOTALE AZIONI						5,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			-
	Az. 2			-
	PUNTEGGIO TOTALE AZIONI			-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
		0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Dott.ssa Elisabetta A. Graps - Direttore Medico Area Valutazione e Ricerca	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO
Obiettivo:	Trasparenza e Integrità	Peso Obiettivo (max 25,0):	1,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Attuazione piano triennale per la trasparenza e l'integrità 2018-2020: adempimenti pubblicitari		Stefania Gagliardi (Coll. Amm. Prof.le) 01/01/2019 - 14/02/2019; Giorgia Chetta (Assistente. Amm.) 15/02/2019 - 31/12/2019; Rachele Carlucci (Coll. Ammin. Prof.le) 01/10/2019 - 31/12/2019	quantitativo	tempestività e completezza (rispetto alla DCS 98/2018 e alla vigente circolare applicativa, giusta nota prot. 1969 del 3 luglio 2018)	31/12/2019
PESO TOTALE AZIONI							1,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI					-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		0,0%

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Direzione Amministrativa - Servizio Affari Istituzionali, Integrità e Performance: Dott.ssa Caterina Navach - Dott. Giovanni Gorgoni	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 1
Obiettivo:	Adeguamento al Piano Nazionale Anticorruzione 2019	Peso Obiettivo (max 55,0):	9,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Piano integrato Anticorruzione e Trasparenza 2020-2022	Contegiacomo/Cascella/Todisco/Piacquadio	quantitativo	1 proposta	31/12/2019	4,50
	Az. 2	elaborazione del nuovo Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance	Contegiacomo/Cascella/Todisco/Piacquadio	quantitativo	1 proposta	31/12/2019	4,50
						PESO TOTALE AZIONI	9,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				#RIF!
	Az. 2				-
	Az. 3				#RIF!
	Az. 4				-
	Az. 5				#RIF!
				PUNTEGGIO TOTALE AZIONI	#RIF!

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		

SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Direzione Amministrativa - Servizio Affari Istituzionali, Integrità e Performance: Dott.ssa Caterina Navach - Dott. Giovanni Gorgoni	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 1
Obiettivo:	Funzionalità del servizio	Peso Obiettivo (max 25,0):	3,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUITAMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	nomina nuovo OIV collegiale	Contegiacomo/Cascella/Todisco/Piacquadio	quantitativo	delibera di designazione, adozione regolamento di funzionamento e redazione di tre contratti	31/12/2019	0,60
	Az. 2	chiusura valutazione performance 2017	Contegiacomo/Piscitelli/Piacquadio	quantitativo	documentazione agli atti relativa a tutti i settori dell'Agenzia per l'annualità 2017 e relazione finale sulla performance	31/12/2019	0,60
	Az. 3	chiusura valutazione performance 2018	Contegiacomo/Cascella/Todisco/Piacquadio	quantitativo	documentazione agli atti relativa a tutti i settori dell'Agenzia per l'annualità 2018 e relazione finale sulla performance	31/12/2019	0,60
	Az. 4	approvazione manuale protocollo informatico	Contegiacomo	quantitativo	1 delibera	31/12/2019	0,60
	Az. 5	adesione al Polo di conservazione digitale	Contegiacomo/Cascella	quantitativo	1 delibera	31/12/2019	0,60
PESO TOTALE AZIONI							3,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			-
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4			
	Az. 5			
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Direzione Amministrativa - Servizio Risorse Umane: Dott.ssa Caterina Navach - Dott. Giovanni Gorgoni	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 2
Obiettivo:	Innovazione del sistema del personale	Peso Obiettivo (max 55,0):	9,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Procedura selettiva relativa alle progressioni interne orizzontali (PEO)	Salerno Luizzi Carnimeo Lucarelli	quantitativo	redazione bando e delibera di indizione - istruttoria candidature - approvazione graduatoria con deliberazione	31/05/2019	2,00
	Az. 2	Benchmarking su enti del SSN ai fini della costituzione fondi dirigenza SPTA e medica 2019. Costituzione e rimodulazione fondo personale di comparto	Salerno Luizzi Carnimeo Lucarelli	on/off	benchmarking su enti del SSN ai fini dell'individuazione valore medio pro capite, retribuzione di posizione e risultato	31/12/2019	4,00
	Az. 3	Bozza di regolamento graduazione incarichi dirigenziali	Salerno Luizzi Carnimeo Lucarelli	on/off	Studio e redazione bozze di n. 2 regolamenti graduazione incarichi dirigenza medica e spta	31/12/2019	3,00
	Az. 4						
	Az. 5						
PESO TOTALE AZIONI							9,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4			
	Az. 5			
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		

SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Direzione Amministrativa - Servizio Risorse Umane: Dott.ssa Caterina Navach - Dott. Giovanni Gorgoni	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 2
Obiettivo:	Attuazione programma di assunzione del personale	Peso Obiettivo (max 25,0):	3,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Completamento procedure di mobilità obbligatoria per i posti del Piano - Annualità 2019	Salerno Luizzi Carnimeo Lucarelli	quantitativo	Redazione atti istruttori e conclusivi di n. 5 procedure di mobilità volontaria	31/10/2019	1,00
	Az. 2	Assunzione a tempo determinato su progetti	Salerno Luizzi Carnimeo Lucarelli	quantitativo	Predisposizione bando, deliberazione di indizione selezione, pubblicazione, integrazioni, istruttoria e redazione contratti relativi ai progetti BEEP INAIL e COREMAR	30/11/2019	1,00
	Az. 3	Concorsi per assunzione a TI per i posti del Piano - Annualità 2019	Salerno Luizzi Carnimeo Lucarelli	quantitativo	Predisposizione bandi di concorso, istruttoria e redazione contratti, procedure di attingimento da altri enti e attingimento da graduatoria del SSN	31/12/2019	1,00
PESO TOTALE AZIONI							3,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			-
	Az. 2			-
	Az. 3			-
				-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Direzione Amministrativa - Servizio Appalti e Contratti: Dott.ssa Caterina Navach - Dott. Giovanni Gorgoni	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 3
Obiettivo:	Coordinamento e sviluppo delle attività di gestione del Provveditorato e funzioni delegate	Peso Obiettivo (max 55,0):	9,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Attuazione Deliberazione Giunta Regionale n. 984/2019: indizione Procedure di affidamento dei servizi per la campagna di comunicazione "Promozione della salute" indetta dalla Regione Puglia per il tramite dell'A.Re.S.S. Puglia (D.G.R. n. 984/2019),	De Toma/Carelli	quantitativo	Proposta di delibera D.G.	31/12/2019	1,50
	Az. 2	Attuazione Deliberazione Giunta Regionale n. 2278/2017: indizione Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., da espletare sul Servizio telematico regionale di acquisto e di negoziazione EmPULIA, per la fornitura di Defibrillatori Semiautomatici da distribuire a Scuole ed Associazioni Sportive per il tramite dei Comuni pugliesi	De Toma/Morelli	quantitativo	Proposta di delibera D.G.	31/12/2019	3,00
	Az. 3	Adozione sistema telematico Buoni Pasto Elettronici con procedura di approvvigionamento e avvio del servizio in prima applicazione	De Toma/Amoruso	qualitativo	Proposta di delibera D.G.	31/12/2019	1,50
	Az. 4	Predisposizione Regolamento per le Procedure di affidamento dei contratti pubblici di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria dell'A.Re.S.S. Puglia	De Toma/Straziota	qualitativo	Proposta di delibera D.G.	31/12/2019	3,00
PESO TOTALE AZIONI							9,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			-
	Az. 2			-
	Az. 3			-
	Az. 4			-
	Az. 5			-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2017		

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Direzione Amministrativa - Servizio Appalti e Contratti: Dott.ssa Caterina Navach - Dott. Giovanni Gorgoni	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 3
Obiettivo:	Patrimonio e gestione contrattuale	Peso Obiettivo (max 25,0):	3,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Rinnovo del patrimonio informativo della nuova Agenzia Strategica (A.Re.S.S.), mediante fornitura di nuove postazioni di lavoro e ripristino delle postazioni esistenti con dismissione beni non idonei all'uso.		De Toma/Morelli/Straziota/Carelli	qualitativo	proposta di delibera D.G. ovvero atti di gara e documentazione istruttoria	31/12/2019
Az. 2	Ricognizione ambientale e documentale del patrimonio dell'A.Re.S.S. Puglia, anche a seguito del trasferimento della sede dell'Agenzia al Palazzo della Presidenza della Regione Puglia e della successiva assegnazione dei locali nella sede regionale di Corso Sonnino n. 177, a Bari		De Toma/Morelli/Straziota/Amoruso	qualitativo	predisposizione atti e documenti inventariali, anche in forma telematica	31/12/2019	1,50
PESO TOTALE AZIONI							3,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
Az. 2				#RIF!
Az. 3				-
Az. 4				
Az. 5				
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				#RIF!

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO

SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Direzione Amministrativa - Servizio Finanziario, Controllo di gestione, KPI e Policy Making: Dott.ssa Caterina Navach - Dott. Giovanni Gorgoni	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 4
Obiettivo:	Definizione modello gestionale Servizio Finanziario	Peso Obiettivo (max 55):	9,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Ricognizione posizioni debitorie e creditorie di ARESS al 31/12/2018	Delluzio	quantitativo	n. 1 Report descrittivo e proposte di intervento	31/12/2019	3,00
	Az. 2	Regolamento di Finanza e Contabilità	Delluzio	quantitativo	n. 1 proposta di Regolamento di Finanza e Contabilità	31/12/2019	3,00
	Az. 3	Definizione e rappresentazione processo ciclo attivo e ciclo passivo	Delluzio	quantitativo	n. 1 flow_chart e descrizione allegata processo ciclo attivo n. 1 flow_chart e descrizione allegata processo ciclo passivo	31/12/2019	3,00
PESO TOTALE AZIONI						9,00	

RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			
Az. 1			-
Az. 2			-
Az. 3			
Az. 4			
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI			

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
		2019	

SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area Direzione Amministrativa - Servizio Finanziario, Controllo di gestione, KPI e Policy Making: Dott.ssa Caterina Navach - Dott. Giovanni Gorgoni	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 4
Obiettivo:	Gestione della nuova Contabilità AReSS	Peso Obiettivo (max 25):	3,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 2	Avvio procedure di liquidazione/pagamento e/o di rettifica debiti pregressi fino al 31/12/2018		Delluzio/Acquaviva/Silvestri/Barile	quantitativo	n. 1 prospetto liquidazioni/rettifiche debiti pregressi_30% debiti	31/12/2019
Az. 3	Avvio procedure di riscossione dei crediti pregressi fino al 31/12/2018		Delluzio/Acquaviva/Pisanò/Barile	quantitativo	n. 1 Report descrittivo_30% crediti	31/12/2019	1,00
Az. 4	Riduzione dell'IPT 2019 rispetto all'IPT 2018		Delluzio/Acquaviva/Pisanò/Silvestri	quantitativo	n. 1 quadro sinottico a confronto-riduzione del 30% dell'IPT del 2019 rispetto al 2018	31/12/2019	1,00
PESO TOTALE AZIONI							3,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
Az. 2				
Az. 3				
Az. 4				
Az. 5				
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Servizio "Internazionalizzazione E PMO" - Dott. Francesco FERA Area Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni)	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 5
Obiettivo:	Rafforzamento del project management a supporto delle Aree Specialistiche	Peso Obiettivo (max 55,0):	9,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Supporto alle Aree specialistiche nella fase di gestione del progetto approvato, rapportandosi con il Servizio Finanziario e Negoziante, adempiendo a tutti gli obblighi amministrativi	Gagliardi	quantitativo	Almeno 4 rapporti di management e rendicontazione condivisi con le Aree Specialistiche	31/12/2019	9,0
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
	Az. 5						
PESO TOTALE AZIONI							9,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			-
	Az. 2			-
	Az. 3			-
	Az. 4			-
	Az. 5			-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		0,0%

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Servizio "Internazionalizzazione E PMO" - Dott. Francesco FERA Area Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni)	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 5
Obiettivo:	Gestione amministrativa e contabile dei progetti e delle commesse di rilievo regionale, nazionale e comunitario	Peso Obiettivo (max 25,0):	3,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Predisposizione degli atti deliberativi di approvazione/ratifica dei progetti di ricerca, delle convenzioni finalizzate ad attività di ricerca e delle commesse gestite all'Agenzia	Gagliardi, Barile	quantitativo	Almeno 1 proposta di deliberazione DG	31/12/2019	1,0
	Az. 2	Predisposizione degli atti deliberativi di modifica piano economico/proroga attività, ecc. inerenti ai progetti di ricerca, alle convenzioni per attività di ricerca approvati ed alle commesse gestite dall'Agenzia	Gagliardi	quantitativo	Almeno 1 proposta di deliberazione DG	31/12/2019	1,0
	Az. 3	Predisposizione delle determinazioni dirigenziali di liquidazione delle spese derivanti dai progetti di ricerca, dalle convenzioni per attività di ricerca approvati e dalle commesse gestite dall'Agenzia	Gagliardi, F. D'Aquino, Ranieri	quantitativo	Almeno 1 proposta di determina dirigenziale	31/12/2019	0,5
	Az. 4	Rendicontazione delle spese dei progetti e delle commesse approvate	Gagliardi	quantitativo	Almeno 3 schede inviate per e-mail, caricate sui portali, trasmesse con nota, ecc.	31/12/2019	0,5
	Az. 5						
PESO TOTALE AZIONI							3,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO: PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			-
	Az. 2			-
	Az. 3			-
	Az. 4			-
	Az. 5			-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio Formazione sanitaria e sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 6
Obiettivo:	Riorganizzazione del Sistema regionale di Formazione Continua in Medicina (ECM) quale "Ente Accreditante"	Peso Obiettivo (max 55,0):	1,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Sistema di Accreditamento della Formazione Continua della Regione Puglia - monitoraggio	Squillace - di Lauro - Marsano (fino al 06/08/2019) - Valla (dal 01/04/2019)	quantitativo	documentazione in atti	31/12/2019	1,0
	Az. 2						
	Az. 3						
	PESO TOTALE AZIONI						1,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				
	Az. 2				
	Az. 3				

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-

SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio Formazione sanitaria e sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 7
Obiettivo:	Coordinamento del Programma di Formazione manageriale "CURSUS"	Peso Obiettivo (max 55,0):	1,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Programma di formazione manageriale per la dirigenza del Sistema Sanitario della Regione Puglia	Marsano (fino al 06/08/2019)	quantitativo	Proposta di atto deliberativo di approvazione del programma ed Attivazione dei percorsi di formazione	31/12/2019	1,0
	Az. 2						
	Az. 3						
PESO TOTALE AZIONI							1,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO "PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO")
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio Formazione sanitaria e sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 8
Obiettivo:	Catalogo delle attività di formazione a valenza regionale promosse dall'ARESS	Peso Obiettivo (max 55,0):	0,5

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Programmazione di formazione 2019-2020	Squillace - di Lauro - Marsano (fino al 06/08/2019) - Valla (dal 01/04/2019)	quantitativo	Bozza del catalogo/programma dei percorsi di formazione promossi da Agenzia	31/12/2019	0,5
	Az. 2						
	Az. 3						
						PESO TOTALE AZIONI	0,5

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative				Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 9	
Obiettivo:	Innovazione e formazione per il management sanitario e sociale: LEAN organization SECONDA e TERZA EDIZIONE				Peso Obiettivo (max 55,0):	1,5	
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Organizzazione della seconda edizione del corso regionale sul Lean Management a vantaggio di operatori della salute e del sociale della Puglia	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo/qualitativo	Comunicazioni tramite mail, note etc....	31/12/2019	0,25
	Az. 2	Supporto agli enti sanitari pugliesi nella elaborazione dei project work discussi durante la giornata conclusiva della seconda edizione del corso regionale sul Lean Management e supporto alla realizzazione grafica degli stessi e supporto economico per le attività relative alla assegnazione dei GRANT.	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo/qualitativo	Mail, note e comunicazioni al grafico, all'incisore ed al DG volti alla concreta organizzazione dell'attività regionale	31/12/2019	0,50
	Az. 3	Redazione Avviso per la manifestazione di interesse alla partecipazione alla terza edizione del Percorso formativo regionale "Sanità LEAN - Salute di Valore" ed. 2019-2020	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo	Predisposizione e pubblicazione dell'Avviso sul sito istituzionale di Agenzia	31/12/2019	0,50
	Az. 4	Gestione amministrativa delle procedure selettive dei dipendenti esprimenti manifestazione di interesse ai sensi dell'Avviso	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo e qualitativo	Documentazione agli atti del Servizio	31/12/2019	0,25
	PESO TOTALE AZIONI						1,5
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER		
	Az. 1						
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO				PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019	0,0%				-	



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative				Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 10		
Obiettivo:	Innovazione e formazione per il management sanitario e sociale: LEAN organization PRO (biennale)				Peso Obiettivo (max 55,0):	0,75		
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO			PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Attività istruttoria volta all'inquadramento tecnico ed economico della fattispecie		di Lauro/Valla	quantitativo	Trasmissione istruttoria all'I.d.F. Servizio Formazione	31/12/2019	0,25
	Az. 2	Elaborazione progetto del Programma da porre a base del Capitolato Speciale d'appalto relativo alla formazione ed al coaching avanzato in tecniche Lean Six Sigma (evoluzione del Lean Thinking con contaminazione dei principi Six Sigma)		Squillace	quantitativo	Elaborazione progetto e proposta al DG ed al Servizio Contratti e Appalti per gli adempimenti di conseguenza	31/12/2019	0,50
	Az. 3							
								PESO TOTALE AZIONI
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE				PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER	
	Az. 1							
	Az. 2							
	Az. 3							
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO					PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019	0,0%					-	



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:		Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative			Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 11		
Obiettivo:		Cardioprotezione di Agenzia e dei Comuni della Regione Puglia: assegnazione defibrillatori, addestramento al primo soccorso nell'arresto cardiorespiratorio ed alla defibrillazione precoce			Peso Obiettivo (max 55,0):	1,50		
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO			PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az.1	Definizione di una convenzione fra AReSS e l'AOU Consorziale Policlinico di Bari per lo svolgimento di attività di formazione BLS/D di Base per personale non sanitario secondo standard IRC		Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo	Perfezionamento atto con la sottoscrizione da parte dei DD.GG. e azioni conseguenti	31/12/2019	0,50
	Az.2	Redazione della bozza di convenzione con le AA.SS.LL. della Regione Puglia per addestramento all'utilizzo del defibrillatore per il personale laico indicato dai comuni (circa 1000 unità)		Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo	Trasferimento di bozza al DG	31/12/2019	0,50
	Az.3	Redazione dell'Accordo di collaborazione tra l'A.Re.S.S. Puglia ed i Comuni beneficiari dei defibrillatori e della formazione degli operatori addetti, ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 2278 del 21/12/2017, di concerto con l'ANCI		Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo	Redazione convenzione e trasferimento al DG per procedura di approvazione	31/12/2019	0,50
	Az.4							
	PESO TOTALE AZIONI							
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE				PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER	
	Az. 1							
	Az. 2							
	Az. 3							
	Az. 4							
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO					PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019	0,0%					-	



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:		Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative			Tipo Obiettivo:		STRATEGICO 12
Obiettivo:		ATTIVITA' DI EXPLORATION: Laboratorio Logistica del Paziente			Peso Obiettivo (max 55,0):		0,75
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az.1	Attivazione di una convenzione tra Aziende Ospedaliero -Universitarie "Consorziale Policlinico" di Bari , "OO.RR." di Foggia, l'Azienda Sanitaria Locale di Lecce e l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale della Puglia per lo svolgimento di attività di formazione e benchmark focalizzate sulla logistica del paziente in ospedale e tra ospedale e territorio.	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo	Delibera DG di presa d'atto della convenzione	31/12/2019	0,50
	Az.2	Adempimenti contabili e amministrativi corrispondenti	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo e qualitativo	Atti di gestione, attività di segreteria e di supporto ed interfaccia con le Aziende ed Enti sanitari consociati	31/12/2019	0,25
	Az.3						
	Az.4						
	PESO TOTALE AZIONI						
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER	
	Az. 1						
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO				PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019	0,0%					



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:		Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative			Tipo Obiettivo:		STRATEGICO 13	
Obiettivo:		PROGRAMMA REGIONALE HOSPITALITY			Peso Obiettivo (max 55,0):		0,75	
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO			PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az.1	Coordinamento e supporto all'organizzazione delle attività formative relative al Progetto Hospitality Puglia, iniziativa condotta dall'Agenzia Regionale Strategica per lo Sviluppo Ecosostenibile del Territorio (Asset), in collaborazione con A.Re.S.S. e con il Dipartimento Salute, volta a creare un nuovo sistema di accoglienza integrata del paziente all'interno delle strutture sanitarie pugliesi.		Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo e qualitativo	Mail alle strutture sanitarie pubbliche pugliesi e comunicazioni al DG, miranti alla concreta organizzazione delle attività formative; aggiornamento programma, individuazione relatori	31/12/2019	0,50
	Az.2	Adempimenti amministrativi ed organizzativi corrispondenti		Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo e qualitativo	Atti di gestione, attività di segreteria e di supporto ed interfaccia con tutte le aziende ed Enti sanitari pubblici e coinvolgimento di docenti di altri Enti Pubblici in regime di collaborazione istituzionale	31/12/2019	0,25
	Az.3							
	Az.4							
								PESO TOTALE AZIONI
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE				PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER	
	Az. 1							
	Az. 2							
	Az. 3							
	Az. 4							
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO					PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019	0,0%					-	



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative			Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 14		
Obiettivo:	CONTRASTO ALLA VIOLENZA A DANNO DI ESERCENTI PROFESSIONI SANITARIE			Peso Obiettivo (max 55,0):	0,75		
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az.1	Attività istruttoria volta all'inquadramento sociale e giuridico della fattispecie	di Lauro	quantitativo	trasmissione istruttoria	31/12/2019	0,25
	Az.2	Proposta di un progetto relativo alle aggressioni al personale esercente professioni sanitarie	Squillace	quantitativo	trasmissione progetto al DG di Agenzia	31/12/2019	0,50
	Az.3						
	Az.4						
							PESO TOTALE AZIONI
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER	
	Az. 1						
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO				PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019	0,0%				-	



SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative				Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 15		
Obiettivo:	IL SUPPORTO TECNICO PER L'ECOGRAFIA CARDIOVASCOLARE E LE FUNZIONI DI "CARDIAC SONOGRAPHER"				Peso Obiettivo (max 55,0):	0,75		
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE	
	Az. 1	Percorso formativo regionale sperimentale di alta specialità, finalizzato al supporto tecnico per l'ecografia cardiovascolare e le funzioni di "Cardiac Sonographer" in sinergia istituzionale tra AReSS Puglia, AOU Consorziale Policlinico di Bari e Università di Medicina di Tirana in forma di telecooperazione sanitaria internazionale.	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo/qualitativo	Predisposizione bozza percorso formativo e trasmissione al DG	31/12/2019	0,75	
	Az. 2							
	Az. 3							
	Az. 4							
	PESO TOTALE AZIONI							0,75
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE				PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER		
	Az. 1							
	Az. 2							
	Az. 3							
	Az. 4							
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO					PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019					0,0%		



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative				Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 6		
Obiettivo:	Gestione aziendale delle iniziative di sponsorizzazione di azioni istituzionali				Peso Obiettivo (max 55,0):	0,50		
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL' OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE	
	Az.1	Proposta di aggiornamento del Regolamento aziendale per la disciplina e la gestione delle sponsorizzazioni.	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo	Proposta di deliberazione	31/12/2019	0,25	
	Az.2							
	Az.3							
	Az.4							
							PESO TOTALE AZIONI	0,25
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONI				PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER	
	Az. 1							
	Az. 2							
	Az. 3							
	Az. 4							
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO					PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO		PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019					0		-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative				Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 7		
Obiettivo:	Gestione attività di lobbying ai sensi della vigente Legge Regionale				Peso Obiettivo (max 55,0):	0,25		
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL' OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE	
	Az.1	Gestione dell'attività di lobbying presso i decisori pubblici e della piattaforma regionale relativa	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo	Predisposizione dei relativi verbali	31/12/2019	0,25	
	Az.2							
	Az.3							
	Az.4							
							PESO TOTALE AZIONI	0,25
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONI				PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER	
	Az. 1							
	Az. 2							
	Az. 3							
	Az. 4							
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO					PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO		PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019					0		-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative			Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 8		
Obiettivo:	Gestione Programma regionale "FORMASP - plant seeds" a vantaggio del Sistema regionale delle Aziende per i Servizi alla Persona della Puglia			Peso Obiettivo (max 55,0):	0,75		
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az.1	Supporto tecnico e amministrativo alla gestione del Programma FormASP-Plant seeds	Squillace/di Lauro/Valla	quantitativo/qualitativo	Coordinamento attività progettuali, istruttoria di atti antecedenti ed inquadramento delle fattispecie ai fini della eventuale liquidazione delle voci di costo e delle attività complementari	31/12/2019	0,75
	Az.2						
	Az.3						
	Az.4						
							PESO TOTALE AZIONI
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER	
	Az. 1						
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO				PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019					0	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa (C. Navach - G. Gorgoni) Servizio di Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative				Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 9	
Obiettivo:	Qualificazione e quantificazione eventi formativi e divulgativi istituzionali AREE di Direzione ARESS per il 2020				Peso Obiettivo (max 55,0):	0,75	
SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL' OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL' AZIONE
	Az.1	Proposta di raccolta informazioni per programmazione attività e stima costi per eventi convegnistici, formativo- divulgativi a carattere tecnico scientifico di Agenzia per l'anno 2020.	Squillace	quantitativo	Istanza al DG e ai Direttori di Area dell'A.Re.S.S. ed eventuale piattaforma WEB	31/12/2019	0,75
	Az.2						
	Az.3						
	Az.4						
						PESO TOTALE AZIONI	0,75
SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PER PESO)		
	Az. 1						
	Az. 2						
	Az. 3						
	Az. 4						
SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO				PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO	
	2019					0	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Direzione Generale (Funzioni di Staff) - Servizio Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs 81/09 ed art. 7, c. 9, L.R. 29/2017). Resp: Francesco Squillace (RSPP)	Tipo Obiettivo:	STRATEGICO 16
Obiettivo:	Monitoraggio straordinario stress lavoro-correlato con metrica standard	Peso Obiettivo (max 55,0):	0,75

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Analisi dei dati tratti dalla Prima Survey (ICQ Karasek) a vantaggio del Personale ARESS Puglia.	Responsabile SPP	quantitativo	Attività di valutazione tecnico-organizzativa delle criticità dei dati e del contesto produttivo (approccio diacronico): relazione per DL e per gli Attori istituzionali della Sicurezza di Agenzia	31/12/2019	0,25
	Az. 2	Analisi tecnica dei risultati e delle evidenze con gli attori della sicurezza e con il DG (in veste di DL)	Responsabile SPP	quantitativo	Riunione verbalizzata	31/12/2019	0,25
	Az. 3	Azioni di comunicazione/informazione al personale interno	Responsabile SPP	quanti-qualitativo	Attività di comunicazione e di informazione inerenti agli esiti dell'indagine standard rivolte al personale di Agenzia.	31/12/2019	0,25
	Az. 4						
	Az. 5						
	Az. 6						
						PESO TOTALE AZIONI	0,75

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4			
	Az. 5			

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Direzione Generale (Funzioni di Staff) - Servizio Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs 81/09 ed art. 7, c. 9, L.R. 29/2017). Resp: Francesco Squillace (RSPP)	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 10
Obiettivo:	Supporto tecnico al Datore di Lavoro in ambito Sicurezza e prevenzione dei rischi: valutazione rischi e stesura di Primo impianto DVR della nuova Agenzia (Sede Unica: Lungomare N. Sauro, 33 - Bari)	Peso Obiettivo (max 55,0):	1,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Analisi e collazione Atti tecnici, procedure, relazioni e misure; manutenzione e aggiornamento degli elenchi del personale, del mansionario, dei corsi di formazione sulla sicurezza effettuati e comunicazioni con il fisico sanitario per il supporto tecnico alla mansione	Responsabile SPP/di Lauro/Valla	quantitativo	trasmissione Atti tecnici di Agenzia, Verbali, misure e reperti fotografici, elenchi ed istruzioni necessari alla composizione documentale del DVR,	31/12/2019	0,50
	Az. 2	Analisi tecnica e Valutazione rischi - Formalizzazione validità DVR ex D.Lgs 81/08 e ss.mm.ii.	Responsabile SPP	quantitativo	formalizzazione del DVR a firma dello RSPP e RLS	31/12/2019	0,25
	Az. 3	Adozione primo impianto del DVR da parte dell'Agenzia	Responsabile SPP	quantitativo	Redazione proposta di Atto deliberativo di adozione del nuovo DVR	31/12/2019	0,25
	Az. 4						
	Az. 5						
	Az. 6						
						PESO TOTALE AZIONI	1,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA		PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)	
	Az. 1					
	Az. 2					
	Az. 3					
	Az. 4					
	Az. 5					

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO				PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019				0	0



SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Direzione Generale (Funzioni di Staff) - Servizio Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs 81/09 ed art. 7, c. 9, L.R. 29/2017). Resp: Francesco Squillace (RSPP)	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 11
Obiettivo:	Adeguamento sicurezza (segnaletica di evacuazione) nuovi ambienti di lavoro ARESS (Sede Unica di Lungomare N. Sauro, 33 - Bari)	Peso Obiettivo (max 25,0):	0,75

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Individuazione puntuale delle necessità di adeguamento strutturale inerente alla segnaletica di emergenza e relativo posizionamento		Responsabile SPP	quantitativo	posizionamento in opera della segnaletica	31/12/2019
Az. 2	Aggiornamento delle planimetrie di esodo inerenti agli ambienti della sede Unica ARESS Puglia		Responsabile SPP e suo Supporto all'effettuazione dei compiti	quantitativo	panimetria annessa all'adeguamento DVR	31/12/2019	0,25
Az. 3							
Az. 4							
Az. 5							
PESO TOTALE AZIONI							OP

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
Az. 2			0,0%	-
Az. 3			0,0%	-
Az. 4			0,0%	-
Az. 5			0,0%	-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Direzione Generale (Funzioni di Staff) - Servizio Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs 81/09 ed art. 7, c. 9, L.R. 29/2017). Resp: Francesco Squillace (RSPP)	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 12
Obiettivo:	Supporto tecnico al Datore di Lavoro in ambito Sicurezza e prevenzione dei rischi: formazione del personale	Peso Obiettivo (max 25,0):	1,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Formazione sicurezza sul lavoro in ARESS Puglia		Responsabile SPP	quantitativo	pianificazione e svolgimento nuove edizioni dei corsi di Formazione in materia di Sicurezza	31/12/2019
Az. 2	Formazione sicurezza sul lavoro in ARESS Puglia: attivazione del sistema organizzativo finalizzato alla concretizzazione dell'obbligo in commento		Responsabile SPP/di Lauro	quantitativo	Organizzazione corsi, mail di convocazione dipendenti, predisposizione registri presenze	31/12/2019	0,50
Az. 3							
Az. 4							
Az. 5							
PESO TOTALE AZIONI							1,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
Az. 2			0,0%	-
Az. 3			0,0%	-
Az. 4			0,0%	-
Az. 5			0,0%	-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-



SCHEMA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Direzione Generale (Funzioni di Staff) - Servizio Prevenzione e Protezione (ex D.Lgs 81/09 ed art. 7, c. 9, L.R. 29/2017). Resp: Francesco Squillace (RSPP)	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 13
Obiettivo:	Supporto tecnico al Datore di Lavoro in ambito Sicurezza e prevenzione dei rischi: Regolamento, cartellonistica e Deleghe "Divieto di Fumo"	Peso Obiettivo (max 25,0):	1,0

AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE	
SEZIONE A	Az. 1	Regolamento per il divieto di fumo	Responsabile SPP	quantitativo	Redazione regolamento, predisposizione delibera di recepimento	31/12/2019	0,50
	Az. 2	Adempimenti conseguenti alla applicazione del Regolamento per il divieto di fumo	Responsabile SPP/Valla	quantitativo	Trasmissione regolamento ai Direttori/Dirigenti Aress, raccolta deleghe ai compiti di vigilanza sul rispetto del divieto di fumo; individuazione spazi ed affissione cartellonistica di sicurezza apposita	31/12/2019	0,50
	Az. 3						
	Az. 4						
	Az. 5						
	PESO TOTALE AZIONI						1,0

RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
SEZIONE B	Az. 1		
	Az. 2	0,0%	-
	Az. 3	0,0%	-
	Az. 4	0,0%	-
	Az. 5	0,0%	-
	PUNTEGGIO TOTALE AZIONI		

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-

SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Staff Direzione generale - Area Direzione Amministrativa: Dott.ssa Caterina Navach	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 14
Obiettivo:	Gestione Segreteria amministrativa	Peso Obiettivo (max 25,0):	3,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Assistenza Commissario Straordinario: supporto logistico.	Volpe	quantitativo	documentazione in atti	31/12/2019	1,00
	Az. 2	Gestione protocollo IN/OUT e smistamento interno corrispondenza.	Scalera	qualitativo	regolare svolgimento servizio protocollo	31/12/2019	0,50
	Az. 3	Tenuta ed aggiornamento Albo Pretorio on-line e archivi documentali.	De Marco/Scalera	qualitativo	tempestivo (tempo medio: cinque giorni lavorativi dalla ricezione del documento)	31/12/2019	1,00
	Az. 4	Supporto all'Organo deliberante dell'Agenzia	Cucinella/Piacquadio	quantitativo	svolgimento Funzioni di supporto alle attività dell'Organo Deliberante	31/12/2019	0,50
PESO TOTALE AZIONI							3,00

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE		PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1			
	Az. 2			
	Az. 3			
	Az. 4			
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI				-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019		



SCHEDA PERFORMANCE

DIRIGENTE:	Area di Direzione Amministrativa: Dott.ssa C. Navach - Dott. G. Gorgoni	Tipo Obiettivo:	OPERATIVO 15
Obiettivo:	Trasparenza e Integrità	Peso Obiettivo (max 25,0):	1,0

SEZIONE A	AZIONI PROGRAMMATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO		PERSONALE ASSEGNATARIO	INDICATORE DI MISURAZIONE PREVISTO (QUALITATIVO/QUANTITATIVO)	TARGET MISURABILE ATTESO	DATA CONSEGUIMENTO PREVISTA	PESO ATTRIBUITO ALL'AZIONE
	Az. 1	Attuazione piano triennale per la trasparenza e l'integrità 2018-2020: adempimenti pubblicitari		tutto il personale afferente ai Servizi della Direzione Amministrativa	quantitativo	tempestività e completezza (rispetto alla DCS 98/2018 e alla vigente circolare applicativa, giusta nota prot. 1969 del 3 luglio 2018)	31/12/2019
PESO TOTALE AZIONI							1,0

SEZIONE B	RISULTATI RAGGIUNTI PER AZIONE			PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO RAGGIUNTA	PUNTEGGIO CONSEGUITO (PRODOTTO PESO PER PERCENTUALE DI COMPLETAMENTO)
	Az. 1				-
PUNTEGGIO TOTALE AZIONI					-

SEZIONE C	ANNO CONSIDERATO	PERCENTUALE COMPLESSIVA DI COMPLETAMENTO	PUNTEGGIO COMPLESSIVO CONSEGUITO
	2019	0,0%	-