

Organismo indipendente di Valutazione

ASL 8 - CAGLIARI

Verbale n. 44

Il giorno **01 luglio alle ore 17.30** in videoconferenza si è riunito l'OIV nelle persone di:

Pilloni Rita – Presidente

Muntoni Matteo – Componente

Ibba Monia – Componente

Si discute il seguente O.d.g.:

1. Validazione della Relazione annuale sulle performance anno 2023;

L'OIV procede con l'analisi della Relazione annuale sulle performance 2023, d'ora in avanti Relazione, approvata con deliberazione del Direttore generale n. 486 del 01/07/2024 e ricevuta tramite mail in data 01/07/2024.

Rilevato che al fine di assicurare la qualità, comprensibilità ed attendibilità dei documenti di rappresentazione della performance, le amministrazioni pubbliche, redigono e pubblicano sul sito istituzionale ogni anno entro il 30 giugno, la Relazione che è approvata dall'Organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'Organismo di valutazione (articolo 10 del Dlgs n. 150/2009).

La Relazione ha la funzione di evidenziare, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti e il bilancio di genere realizzato.

L'OIV procede alla validazione della Relazione sulla performance, tenendo conto anche delle risultanze delle valutazioni realizzate con il coinvolgimento dei cittadini o degli altri utenti finali per le attività e i servizi rivolti (articolo 14, comma 4bis del Dlgs n. 150/2009).

L'OIV, in fase di validazione, verifica che la Relazione sia redatta in forma sintetica, chiara e di immediata comprensione ai cittadini e agli altri utenti finali e ne assicura la visibilità attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell'amministrazione.

Le Linee guida n. 3/2018 per la Relazione annuale sulla performance, redatte dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica, applicabili ai Ministeri e alle altre amministrazioni dello Stato, sono state utilizzate come base utile anche per la validazione della Relazione della Asl di Cagliari, poiché forniscono indicazioni utili, applicabili anche a questa Azienda, in merito alle modalità di redazione da parte delle amministrazioni e alle modalità di validazione da parte degli Organismi Indipendenti di Valutazione.

Inoltre, l'art. 18 del Sistema di misurazione e valutazione della performance adottato dall'Azienda *“valida la Relazione sulla Performance tenendo conto anche delle risultanze delle valutazioni realizzate con il coinvolgimento dei cittadini e degli altri utenti finali rilevate attraverso le indagini di customer satisfaction, e ne assicura la visibilità attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell'ATS Sardegna”*;

Organismo indipendente di Valutazione

ASL 8 - CAGLIARI

La validazione è stata svolta, in aderenza a quanto stabilito dalle Linee guida sopra richiamate, secondo i seguenti criteri per ciascuno dei quali si riporta in dettaglio l'istruttoria che è stata svolta.

Criterio	Attività svolta	Esito	Note
coerenza fra contenuti della Relazione e contenuti del Piano della performance relativo all'anno di riferimento	Analisi dei due documenti e comparazione	validato	
coerenza fra la valutazione della performance organizzativa complessiva effettuata dall'OIV e le valutazioni degli obiettivi di performance organizzativa riportate dall'Ente nella Relazione	Verifica dei documenti	Validato	
presenza nella Relazione dei risultati relativi a tutti gli obiettivi (sia di performance organizzativa che individuale) inseriti nel Piano	Analisi dei due documenti e comparazione	validato	
verifica che nella misurazione e valutazione delle performance si sia tenuto conto degli obiettivi connessi all'anticorruzione ed alla trasparenza	Verifica della relazione e della Performance	Validato	
verifica del corretto utilizzo del metodo di calcolo previsto per gli indicatori	Verifica a campione	Validato	
affidabilità dei dati utilizzati per la compilazione della relazione (con preferenza per fonti esterne certificate o fonti interne non auto-dichiarate, prime tra tutte il controllo di gestione)	Dati forniti dalla SC Controllo di gestione attraverso il controllo di gestione	Validato	
effettiva evidenziazione, per tutti gli obiettivi e rispettivi indicatori, degli eventuali scostamenti riscontrati fra risultati programmati e risultati effettivamente conseguiti, con indicazione della relativa motivazione	Verifica documentale	Validato	
adeguatezza del processo di misurazione e valutazione dei risultati descritto nella Relazione anche con riferimento agli obiettivi non inseriti nel Piano	Verifica documentale	Validato	
conformità della Relazione alle disposizioni normative vigenti e alle linee guida del DFP	Analisi del linee guida e della Relazione	Validato	
sinteticità della Relazione (lunghezza complessiva, utilizzo di schemi e tabelle, ecc.);	verifica documentale	Validato	
chiarezza e comprensibilità della Relazione (linguaggio, utilizzo di rappresentazioni grafiche, presenza dell'indice, di pochi rinvii ad altri documenti o a riferimenti normativi, ecc	verifica documentale	Validato	

Il Dlgs n. 150/2009 ha stabilito che la Relazione sulla performance deve dare evidenza del bilancio di genere (articolo 10, comma 10) che ha la funzione, secondo una prospettiva di genere, di individuare le risorse stanziare ed erogate in favore delle pari opportunità di genere (dentro e fuori dell'amministrazione) e, dall'altro, alla verifica degli impatti degli interventi su uomini e donne.

Organismo indipendente di Valutazione

ASL 8 - CAGLIARI

L'OIV in base alle risultanze istruttorie sopra sintetizzate

- valida la Relazione sulla performance del 2023;

L'OIV raccomanda

- che per gli anni successivi nella misurazione e valutazione delle performance si programmino obiettivi connessi all'anticorruzione ed alla trasparenza con riferimento a tutte le strutture aziendali;
- la necessità di attivare percorsi di coinvolgimento dei cittadini o degli altri utenti finali e di approfondire il bilancio di genere sulla base delle indicazioni del D lgs. 150/2009;
- nell'erogazione dei premi di tener conto delle ipotesi in cui l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale della RAS dovesse accogliere le osservazioni e giustificazioni inviate con nota prot. n. 13005/2024.

La seduta termina alle ore 18.30

L'OIV

Pilloni Rita – Presidente

Muntoni Matteo – Componente

Ibba Monia – Componente

Il documento firmato in originale è depositato presso la segreteria dell'OIV.