

Presidente:

Componenti:                   Dott. Roberto Franceschi  
                                      Dott.ssa Veronica Trimarchi

E p.c.   **ANAC Autorità Nazionale**  
Via Marco Minghetti, 10  
00187 Roma

### **Documento di validazione della Relazione sulla performance 2022**

A. L'Organismo Indipendente di Valutazione della Asl di Rieti, ai sensi dell'art. 14, comma 4, lett. C), sub 3) del D. Lgs n. 74/2017 ha preso in esame la Relazione sulla Performance 2022 adottata con Delibera n. 520/CS/2023 del 16/11/2023;

B. L'OIV, si è insediato nel maggio 2022 con deliberazione n. 477/DG del 9/05/2022 e, con deliberazione n. 875/DG del 16/09/2022 per la nomina del nuovo componente OIV, ha avviato un processo di monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema, di cui all'art. 14 comma 4, lettera a del D. Lgs 150/2009.

L'Azienda ha inviato in data 8/11/2023 la bozza di Relazione della Performance 2022 su cui l'OIV ha svolto la funzione di validazione sulla base di una istruttoria realizzata grazie al supporto della Struttura Tecnica Permanente e finalizzata a verificare la comprensibilità, la conformità e l'attendibilità delle informazioni contenute nella Relazione sulla Performance 2022.

In attesa dell'emanazione di nuove e specifiche linee guida ed indicazioni da parte del Dipartimento della Funzione Pubblica, la procedura di validazione è stata svolta sulla base delle indicazioni operative contenute nelle delibere n. 5/2012 e 6/2012.

C. La documentazione del processo di validazione e le motivate conclusioni raggiunte da ciascuno dei punti esaminati nel processo sono contenute in apposite sezioni delle carte di lavoro conservate presso la Struttura Tecnica Permanente.

L'Asl di Rieti, come indicato nella Relazione sulla Performance 2022, , con Delibera n. 1179 del 29/10/2021 ha apportato delle modifiche all'Atto Aziendale (DCA n. 4/2019) al fine di renderlo maggiormente rispondente al processo di rivisitazione organizzativa che ha caratterizzato l'evoluzione di alcune unità operative, anche alla luce delle azioni intraprese durante la pandemia Sars-CoV-2.

Con il nuovo l'Atto Aziendale sono state introdotte delle modifiche per rendere le azioni della ASL più aderenti ai bisogni di salute della popolazione ed attuare, in maniera più efficace l'integrazione ospedale-territorio

derivante sia dallo studio effettuato sulla stratificazione della popolazione con patologie croniche patologie emergenti, nonché tenendo conto tanto del maggiore rischio di ospedalizzazione quanto dell'analisi della stratificazione del rischio per attuare interventi di prevenzione e sicurezza della salute secondo i principi dell'OMS "One Health".

Tutto ciò premesso, l'OIV valida la Relazione sulla performance 2022, adottata con Delibera n. 520/C.S./2023 del 16/11/2023, rilevando la coerenza con le indicazioni operative contenute nelle linee guida CIVIT n. 5/2012 e 6/2012, ribadendo altresì l'importanza di assegnare obiettivi misurabili e sfidanti.

D. La validazione viene effettuata sulla base dei seguenti criteri:

<b>CRITERI DI VALIDAZIONE</b>	<b>OSSERVAZIONI</b>
a) coerenza fra contenuti della Relazione e contenuti del Piano della performance relativo all'anno di riferimento;	E' stata verificata la coerenza dei contenuti attraverso accurata lettura dei documenti predisposti.
b) coerenza fra la valutazione della performance organizzativa complessiva effettuata dall'OIV e le valutazioni degli obiettivi di performance organizzativa riportate dall'amministrazione nella Relazione;	E' stata verificata la coerenza richiesta
c) presenza nella Relazione dei risultati relativi a tutti gli obiettivi (sia di performance organizzativa che individuale) inseriti nel Piano	È stata verificata la presenza nella relazione i risultati sia di performance organizzativa che individuale con tabelle di dettaglio
d) verifica che nella misurazione e valutazione delle performance si sia tenuto conto degli obiettivi connessi all'anticorruzione e alla trasparenza;	E' stata verificata la presenza nella misurazione e valutazione della performance degli obiettivi connessi all'anticorruzione e alla trasparenza presenti nei Piani predisposti (performance e anticorruzione)
e) verifica del corretto utilizzo del metodo di calcolo previsto per gli indicatori	Sono stati verificati gli indicati e i metodi di calcolo
f) affidabilità dei dati utilizzati per la compilazione della relazione (con preferenza per fonti esterne certificate o fonti interne non autodichiarate, prime tra tutte il controllo di gestione);	I dati sono relativi ai flussi/debiti informativi istituzionali che lo stesso Controllo di Gestione utilizza per le misurazioni oggetto di valutazione
g) 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;	Dall'analisi della Relazione sulla performance sono stati verificati gli andamenti fra programmato e conseguito
h) adeguatezza del processo di misurazione e valutazione dei risultati descritto nella Relazione anche con riferimento agli obiettivi non inseriti nel Piano;	Non risultano obiettivi non inseriti nel piano
i) conformità della Relazione alle disposizioni normative vigenti e alle linee guida del DFP;	La Relazione è stata predisposta secondo le richieste delle Linee guida del Dipartimento della Funzione Pubblica
j) sinteticità della Relazione (lunghezza complessiva, utilizzo di schemi e tabelle, ecc.);	La Relazione risulta ben redatta e presenta tabelle, schemi e schede nonché analisi di dettaglio. La lunghezza risulta buona.
k) chiarezza e comprensibilità della Relazione (linguaggio, utilizzo di rappresentazioni grafiche,	la Relazione risulta comprensibile e chiara, ben definita nelle sezioni ricca di riferimenti, grafici e tabelle che la rendono immediatamente leggibile.

Rieti, 12/12/2023

***I Componenti OIV***

F.to digitalmente Dott. Roberto Franceschi (Componente)

F.to digitalmente Dott.ssa Veronica Trimarchi (Componente)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Roberto Franceschi', written in a cursive style.

**Allegato 1: Il monitoraggio sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni relativo al ciclo della performance precedente.**

Per adeguare le richieste informative alla complessità organizzativa degli enti, la risposta alle domande C.2, D.2, D.3, D.4 e E.1.b è facoltativa per le amministrazioni diverse dai Ministeri e dai grandi enti<sup>3</sup>.

A. Performance organizzativa				
A.1. Qual è stata la frequenza dei monitoraggi intermedi effettuati per misurare lo stato di avanzamento degli obiettivi?	<input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Mensile <input type="checkbox"/> Trimestrale <input type="checkbox"/> Semestrale <input checked="" type="checkbox"/> Altro <b>MENSILI PER ALCUNI OBIETTIVI</b>			
A.2. Chi sono i destinatari della reportistica relativa agli esiti del monitoraggio? (possibili più risposte)	<input checked="" type="checkbox"/> Organo di vertice politico-amministrativo <input checked="" type="checkbox"/> Dirigenti di I fascia e assimilabili <input type="checkbox"/> Dirigenti di II fascia e assimilabili <input type="checkbox"/> Stakeholder esterni <input type="checkbox"/> Altro _____			
A.3. Le eventuali criticità rilevate dai monitoraggi intermedi hanno portato a modificare gli obiettivi pianificati a inizio anno?	<input type="checkbox"/> Sì, modifiche agli obiettivi strategici <input checked="" type="checkbox"/> Sì, modifiche agli obiettivi operativi <input type="checkbox"/> Sì, modifiche agli obiettivi strategici e operativi <input type="checkbox"/> No, nessuna modifica <input type="checkbox"/> No, non sono state rilevate criticità in corso d'anno			
B. Performance individuale				
B.1. A quali categorie di personale sono assegnati gli obiettivi individuali?				
	personale in servizi (valore assoluto)	personale a cui sono stati assegnati obiettivi (valore assoluto)	Quota di personale con assegnazione tramite colloquio con valutatore	Quota di personale con assegnazione tramite controfirma scheda obiettivi
Dirigenti di I fascia e assimilabili	408		<input checked="" type="checkbox"/> 50% - 100% <input type="checkbox"/> 1% - 49% <input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 50% - 100% <input type="checkbox"/> 1% - 49% <input type="checkbox"/> 0%
Dirigenti di II fascia e assimilabili	/	/	<input type="checkbox"/> 50% - 100% <input type="checkbox"/> 1% - 49% <input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 50% - 100% <input type="checkbox"/> 1% - 49% <input type="checkbox"/> 0%
Non dirigenti	1680		<input checked="" type="checkbox"/> 50% - 100% <input type="checkbox"/> 1% - 49% <input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 50% - 100% <input type="checkbox"/> 1% - 49% <input type="checkbox"/> 0%

<sup>3</sup> I grandi enti corrispondono a: CNR, ENEA, INFN, ISTAT, ISS, ISFOL, INAIL e INPS.