



Ministero della Salute

**Relazione dell'Organismo indipendente di valutazione sul
funzionamento complessivo del sistema di valutazione,
trasparenza e integrità dei controlli interni**

Anno 2021

(art. 14, comma 4, lettera a del d.lgs. n. 150/2009)



PRESENTAZIONE

In attuazione dell'articolo 14, comma 4, lettera a) del d. lgs. n. 150/2009 è stata elaborata la presente relazione che riferisce sullo stato di funzionamento del Sistema della valutazione, della trasparenza e integrità dei controlli interni (Sistema) operante presso il Ministero della salute, ponendo in evidenza gli aspetti positivi e negativi, nonché le proposte per l'integrazione e per lo sviluppo.

Occorre evidenziare che lo scrivente Organismo Indipendente di Valutazione (Organismo), nominato con decreto ministeriale del 27 luglio 2021, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al numero 759 del 19 agosto 2021, ha avviato le proprie attività in sostituzione del precedente componente cessato dall'incarico in data 9 gennaio 2021, il 1° settembre 2021.

L'anno 2021 è stato caratterizzato dalla prosecuzione dello stato di emergenza legato in particolare alla diffusione delle varianti del virus Covid-19 e lo svolgimento dell'attività lavorativa attraverso l'utilizzo in percentuale del lavoro agile (smart working).

L'applicazione del Sistema - pur essendo stata effettuata in coerenza con le indicazioni dettate dalla normativa vigente e dalle linee guida del Dipartimento della Funzione Pubblica - Ufficio per la valutazione della *performance* - della Presidenza del Consiglio dei Ministri - ha risentito inevitabilmente degli effetti sfavorevoli prodotti dalle attività e dalle misure derivanti dall'emergenza pandemica.

Sulla base della richiamata complessità, con il presente documento l'Organismo procede nel presentare valutazioni e suggerimenti utili al miglioramento continuo degli strumenti per garantire l'operatività del Sistema in questione.

Roma, 31 marzo 2022

**L'Organismo Indipendente di Valutazione
Il Presidente
Dott.ssa Maria Linetti**



SOMMARIO

PRESENTAZIONE.....	2
A. PERFORMANCE ORGANIZZATIVA	4
B. PERFORMANCE INDIVIDUALE	6
C. PROCESSO DI ATTUAZIONE DEL CICLO DELLA PERFORMANCE	7
D. INFRASTRUTTURA DI SUPPORTO	8
E. SISTEMI INFORMATIVI E INFORMATICI DI SUPPORTO ALL'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA E L'INTEGRITÀ PER IL RISPETTO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE	10
F. DEFINIZIONE E GESTIONE DEGLI STANDARD DI QUALITÀ'	11
G. UTILIZZO DEI RISULTATI DEL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE.....	12
H. DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ' DI MONITORAGGIO DELL'OIV	13



A. PERFORMANCE ORGANIZZATIVA

Con riferimento al ciclo di misurazione e valutazione della *performance* organizzativa 2021, si rappresenta preliminarmente che la prosecuzione dello stato di emergenza sanitaria ha avuto effetti distorsivi sulla tempistica concernente l'attuazione del ciclo in questione.

L'attività di definizione e di assegnazione degli obiettivi si è svolta in coerenza con il Sistema di misurazione e valutazione della *performance* (Sistema), aggiornato con decreto ministeriale del 18 dicembre 2018 in base alle recenti modifiche normative del decreto legislativo n. 150/2009 e alle linee guida del Dipartimento della Funzione Pubblica - Ufficio per la valutazione della *performance* - della Presidenza del Consiglio dei Ministri (DFP).

In data 23 febbraio 2021 è stato dato l'avvio al processo di pianificazione strategica con l'approvazione, da parte del Sig. Ministro, dell'atto di indirizzo per l'anno 2021, nel quale sono state individuate le priorità politiche successivamente declinate negli obiettivi strategici/specifici, definiti, su base triennale e annuale, nella direttiva generale per l'attività amministrativa e la gestione (direttiva di I livello) emanata il 23 febbraio 2021.

L'assegnazione degli obiettivi di *performance* organizzativa alle strutture è stata completata con l'emanazione in data 9 marzo 2021 del piano della *performance* per il triennio 2021 – 2023 e delle direttive di II livello.

In corso d'anno, la misurazione e la valutazione della *performance* organizzativa è stata realizzata attraverso un monitoraggio informatizzato semestrale, da parte della direzione generale del personale organizzazione e del bilancio (DGPOB), e un monitoraggio trimestrale, da parte della Struttura tecnica permanente a supporto dell'Organismo, per gli obiettivi strategici/specifici e operativi individuati nella direttiva di I livello. La valorizzazione del grado di raggiungimento degli obiettivi prevista entro il mese successivo rispetto alla scadenza del trimestre o semestre non sempre è stata rispettata. In taluni casi è emersa anche l'esigenza di acquisire ulteriori notizie sullo stato di avanzamento degli obiettivi, in quanto i dati inseriti nel sistema di monitoraggio sono risultati estremamente sintetici.

Inoltre, su richiesta della Direzione generale della prevenzione è stata effettuata una rimodulazione in itinere di un obiettivo operativo strategico che ha riguardato le date di termine e inizio di due delle fasi in cui è articolato. La finalità delle attività di monitoraggio è quella di individuare precocemente eventuali problematiche, che ostacolano e/o rendano difficoltoso il raggiungimento dei *target* fissati e di applicare di conseguenza interventi correttivi utili.



Il sistema di rilevazione del grado di raggiungimento degli obiettivi afferenti alle direttive di II livello è informatizzato e fa parte del sistema unico ed integrato GESPE che comprende anche il monitoraggio della direttiva generale del Ministro.

Con riferimento alla qualità dei dati utilizzati per la misurazione, le fonti di acquisizione sono state dettagliatamente indicate nelle schede allegate alle predette direttive. A tal proposito, si registra, anche per l'anno 2021, la prevalenza nell'utilizzo, quale fonte, del sistema di gestione documentale DOCSPA, a cui si affiancano molteplici sistemi informativi dedicati alle diverse aree tematiche di interesse dell'Amministrazione, il che evidenzia il buon livello di informatizzazione nella gestione delle attività.

Va peraltro sottolineata la circostanza che molti degli indicatori individuati e i relativi dati di valorizzazione appaiono non del tutto idonei a rendere chiaro l'esito del processo di rilevazione, poiché dagli stessi indicatori e dati emerge un elevato profilo di genericità e talvolta non adeguata significatività nonché scarsa natura sfidante.

Inoltre, nei documenti di pianificazione e programmazione si rileva l'impiego di un'alta percentuale di indicatori di realizzazione fisica, mentre pochi sono gli indicatori di risultato e di *outcome* utilizzati nonché di quelli afferenti a tematiche particolari. In tal senso, occorre per il futuro intensificare l'adozione di un *set* di indicatori multidimensionale, ciò al fine di consentire la misurazione dei diversi livelli in cui si manifesta la *performance*, ovvero: efficienza, efficacia, stato delle risorse.

Relativamente alla direttiva di I livello, i risultati del monitoraggio sono illustrati, anche con il supporto grafico, in due relazioni, che, con cadenza semestrale, sono trasmesse al Sig. Ministro.

Per quanto concerne la valutazione dei risultati finali della *performance* organizzativa 2021 occorrerà riferirsi a quanto sarà indicato nella relazione sulla *performance* che sarà adottata e pubblicata entro il prossimo 30 giugno.

Alla data della presente relazione è possibile consultare sul sito istituzionale i risultati della *performance* organizzativa 2020 riportati nella apposita relazione adottata con decreto ministeriale del 5 ottobre 2021 e consultabile sul sito istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente" dedicata alla "Performance".

In ultimo, l'articolo 19 - bis del decreto legislativo n.150/2009, introdotto dal decreto legislativo n.74/2017, stabilisce che i cittadini, anche in forma associata, e gli utenti interni delle amministrazioni possono partecipare al processo di misurazione delle *performance* organizzative, comunicando direttamente all'Organismo il proprio grado di soddisfazione per le attività e per i servizi erogati nonché per i servizi strumentali e di supporto.

In applicazione del suddetto articolo, in un'apposita pagina web del sito istituzionale del Ministero della salute, l'Organismo ha attivato un canale di comunicazione diretto con gli utenti interni ed esterni, attraverso



il quale questi ultimi possono esprimere, in forma non anonima, il proprio grado di soddisfazione per le attività e i servizi erogati dall'Amministrazione compilando ed inviando un apposito modulo.

Dai riscontri effettuati non risultano pervenute comunicazioni per quanto concerne l'anno 2021.

B. PERFORMANCE INDIVIDUALE

Prima di procedere alla illustrazione del ciclo della *performance* individuale occorre rammentare che in base al Sistema quest'ultima è misurata e valutata nelle seguenti aree:

- Area dei risultati
- Area delle competenze organizzative

Le valutazioni dei risultati e delle competenze organizzative dimostrate, opportunamente combinate, concorrono alla definizione della valutazione finale di ciascun valutato secondo criteri che variano in base ai ruoli e alle responsabilità.

L'area dei risultati valorizza il livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati a ciascun valutato. Gli obiettivi individuali devono riferirsi direttamente alle attività di propria competenza ovvero ad attività trasversali, coerenti con gli obiettivi dell'Amministrazione e/o con quanto contenuto nei documenti di pianificazione e programmazione per garantire il collegamento tra la qualità della prestazione individuale e la qualità della prestazione organizzativa.

L'area delle competenze organizzative ricomprende l'insieme delle conoscenze, delle capacità e delle abilità degli individui che operano nelle organizzazioni allo scopo di perseguire un obiettivo.

Tali qualità vengono valutate non in sé, ma attraverso il livello di professionalità osservabile nel raggiungimento degli obiettivi assegnati, evitando il rischio di giudicare la persona anziché la sua *performance*.

Il ciclo della *performance* individuale 2020 si è concluso e i relativi dati significativi sono illustrati nel successivo paragrafo. Il ciclo della *performance* individuale 2021 è stato avviato con l'assegnazione da parte dei valutatori degli obiettivi ai valutati.

Operativamente, l'assegnazione formale degli obiettivi individuali è avvenuta per i dirigenti di I fascia, i dirigenti di II fascia e per i dirigenti delle professionalità sanitarie attraverso la compilazione e la sottoscrizione delle singole schede individuali.

Per il personale delle aree funzionali, sulla base delle indicazioni fornite con apposita circolare, i responsabili delle strutture dirigenziali non generali hanno illustrato ai propri collaboratori, in incontri di gruppo o individuali, gli obiettivi di *performance* della struttura previsti nel piano della *performance* e nelle direttive di II livello.



Nel corso dei medesimi incontri, inoltre, hanno proceduto all'assegnazione degli obiettivi di gruppo, degli eventuali obiettivi individuali (personale area III), dell'obiettivo di presenza, oltreché delle competenze organizzative.

Per favorire la dematerializzazione del processo di valutazione, sono state rese disponibili funzionalità informatiche, che hanno consentito al valutatore di trasmettere le schede di valutazione, in formato elettronico direttamente da un apposito sistema informatizzato, sia al valutato che all'ufficio competente della DGPOB.

Quest'ultima e la Struttura tecnica permanente a supporto dell' Organismo, con la collaborazione dei responsabili degli uffici 1 di ciascuna direzione generale, hanno promosso l'applicazione del Sistema nell'ottica del miglioramento continuo, adottando, di volta in volta, soluzioni tecniche e organizzative per attenuare le criticità riscontrate e recepire novità normative e suggerimenti pervenuti dagli attori, comprese le organizzazioni sindacali, che, a vario titolo, sono stati coinvolti nella sua applicazione.

Inoltre, si rappresenta che l'Organismo ha chiesto all'Amministrazione di attivare il Gruppo di lavoro costituito all'inizio del 2021 per l'aggiornamento del Sistema in base alle linee guida per la misurazione e la valutazione della performance individuale n. 5 del dicembre 2019.

In data 28 marzo 2022 si è svolto l'incontro di insediamento a cui ha partecipato un rappresentante della Struttura tecnica permanente.

La Commissione di conciliazione, rinnovata con Decreto direttoriale del 27 luglio 2017, in quanto organo chiamato a risolvere eventuali conflitti e ad espletare procedure di conciliazione, nel corso dell'anno 2021 si è riunita per esaminare e discutere l'istanza prodotta da un ricorrente avverso la valutazione finale espressa per l'anno 2020. In relazione al caso oggetto di esame la Commissione ha confermato la valutazione attribuita.

C. PROCESSO DI ATTUAZIONE DEL CICLO DELLA PERFORMANCE

Concluso il processo di compilazione, elaborazione e trasmissione della nota integrativa al bilancio di previsione per l'anno 2021 e per il triennio 2021-2023, l'Organismo ha curato il processo di pianificazione strategica dando impulso alla proposta avanzata dai titolari dei centri di responsabilità amministrativa in merito agli obiettivi strategici/specifici e ai connessi obiettivi operativi, con i rispettivi indicatori e target , che sono confluiti nella direttiva generale per l'attività amministrativa e la gestione adottata dal sig. Ministro in data 23 febbraio 2021 contestualmente all'atto di indirizzo.

Successivamente al percorso per l'adozione della direttiva di I livello, è stato avviato e concluso anche il processo per la elaborazione del Piano della *performance* 2021-2023 e delle direttive di II livello. La redazione



e la successiva adozione del Piano, anche se in coerenza con i principi generali enucleati nelle linee guida n.1 del giugno 2017 dal DFP, hanno registrato uno scostamento rispetto alla tempistica prevista (31 gennaio 2021).

E' stato garantito il collegamento tra i documenti di pianificazione e programmazione con la nota integrativa al bilancio di previsione, con l'efficace coordinamento degli attori coinvolti e la piena integrazione degli strumenti a supporto e dei sistemi informativi.

La fase di monitoraggio degli obiettivi si è svolta con l'utilizzo dell'applicazione GESPE monitoraggio direttive del nuovo sistema informativo sanitario, attraverso monitoraggi trimestrali, per quanto riguarda la direttiva di I livello e semestrali, per le direttive di II livello.

Le funzioni in capo alla Struttura tecnica permanente per la misurazione della *performance* sono state svolte dal personale che, alla data del 31/12/2021, risultava così composto:

- due dirigenti di II fascia (di cui uno impegnato nella collaborazione con l'Ufficio di Gabinetto);
- 2 risorse (Area II F 3 – F4).

È evidente che le risorse umane attualmente impiegate presso la Struttura risultano insufficienti e sottodimensionate, per garantire un andamento delle attività a supporto dell'Organismo.

Tale situazione organizzativa è stata più volte segnalata dall'Organismo sia al Sig. Capo di Gabinetto sia alla DGPOB, e a tutt'oggi, nonostante intervenute assicurazioni, non sono state attribuite risorse umane alla Struttura.

D. INFRASTRUTTURA DI SUPPORTO

Con riferimento alla infrastruttura di supporto, il Ministero ha proseguito nelle iniziative di miglioramento dei sistemi informativi dedicati alla misurazione e valutazione della *performance*, con l'attivazione di talune specifiche funzionalità reportistiche (report direttiva: Obiettivo strategico, Sal obiettivo operativo, Performance Uffici)

Per quanto concerne l'aggiornamento annuale del Sistema previsto dall'articolo 7, comma 1 del d. lgs. n.150/2009 l'Amministrazione ha costituito un apposito Gruppo di lavoro con i referenti dei singoli centri di responsabilità amministrativa che formuleranno una proposta da sottoporre alla valutazione della Conferenza permanente dei direttori generali, che dovrà tener conto anche del cambiamento organizzativo in atto legato all'introduzione del lavoro agile previsto dal nuovo articolo 14 della legge n. 124/2015.

Per il controllo strategico il Ministero della salute si è dotato già da tempo di un'applicazione informatizzata fruibile via intranet, operante nel sistema unico ed integrato GESPE denominata "Monitoraggio Direttive".



L'applicazione si fonda su un sistema, alimentato attraverso l'inserimento manuale dello stato di avanzamento degli obiettivi strategici/specifici e operativi da parte dei centri di responsabilità amministrativa, consente di avere un flusso informativo che favorisce la possibilità di assumere decisioni appropriate e tempestive da parte dei rispettivi titolari, pienamente in linea con la funzione del controllo quale strumento di *governance* e consente, altresì, all'Organismo di verificare per tempo eventuali scostamenti e criticità delle attività programmate. Il giudizio sulla funzionalità del sistema informativo attualmente in uso è nel complesso positivo, fatte salve le osservazioni circa il suo utilizzo indicate nel primo paragrafo relative alla valorizzazione del grado di raggiungimento degli obiettivi e all'esigenza di acquisire ulteriori notizie sullo stato di avanzamento degli obiettivi.

Analogamente a quanto previsto per il monitoraggio della direttiva di I livello, la rilevazione degli obiettivi di struttura degli uffici avviene attraverso apposita piattaforma fruibile via intranet.

Così come previsto anche dal d. lgs n. 150/2009, i processi di controllo strategico e di gestione devono necessariamente essere integrati.

Il controllo strategico, infatti, deve basarsi sulle risultanze di tipo analitico del sistema di controllo di gestione, con particolare riferimento all'impiego delle risorse umane che costituiscono la prevalente voce di spesa di tutte le amministrazioni centrali.

L'Amministrazione risulta al momento sprovvista di un sistema di controllo di gestione a carattere generale e pertanto occorre che, nel prossimo futuro, il controllo di gestione rappresenti una priorità per l'Amministrazione che dovrà impegnarsi nella ricerca di soluzioni che ne consentano la piena realizzazione prima possibile.

Per quanto concerne la contabilità generale e analitica si fa riferimento al sistema SICOGE.

In merito al grado di integrazione tra il ciclo di bilancio e il ciclo della *performance* si evidenzia che nelle schede obiettivi sono indicate le risorse umane e finanziarie allocate per il conseguimento degli stessi. Nel corso dell'esercizio, a seguito del monitoraggio delle direttive di I e II livello, sono elaborate apposite relazioni semestrali inviate al Sig. Ministro nelle quali sono illustrati i dati concernenti l'impiego delle risorse stesse per il conseguimento degli obiettivi assegnati con le direttive di I e II livello.



E. SISTEMI INFORMATIVI E INFORMATICI DI SUPPORTO ALL'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA E L'INTEGRITÀ PER IL RISPETTO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE

L'Amministrazione ha provveduto alla istituzione, in base a quanto stabilito dalla normativa in vigore e alle delibere dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) e in conformità con quanto previsto nelle Linee guida per i siti web della Pubblica Amministrazione del 2011, dell'apposita sezione "Amministrazione trasparente". Al fine di diffondere ed aggregare i contenuti, la sezione è stata organizzata secondo il sistema *Really Simple Syndication* – RSS, che consente agli utenti una migliore partecipazione, confronto ed interazione con l'Amministrazione.

All'interno della sezione vengono pubblicati, ai sensi della vigente normativa, tra gli altri, i dati informativi sull'organizzazione e i procedimenti, quelli relativi al personale (ad esempio c.v. e compensi ai dirigenti, tassi di assenza e presenza del personale, incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti), quelli relativi alle caselle di posta elettronica certificata delle strutture dirigenziali generali, l'elenco dei procedimenti ad istanza di parte, la disciplina di accesso agli atti e la procedura per esercitare il diritto di accesso civico introdotto dall'art. 5 del decreto legislativo n. 33/2013, recentemente modificato dal decreto legislativo n.97/2016.

In ordine alle modifiche introdotte da quest'ultimo decreto in materia di pubblicità e trasparenza, si evidenzia che l'Amministrazione ha proseguito l'applicazione delle linee guida definite nelle delibere ANAC n.1309 e 1310 del 28 dicembre 2016, n. 241 dell'8 marzo 2017 e n. 382 del 12 aprile 2017.

Inoltre, è pubblicato l'elenco aggiornato di coloro che ricoprono incarichi di indirizzo politico amministrativo con i relativi curricula e compensi.

Il processo di pubblicazione dei dati ha origine dai responsabili della trasmissione dei dati, specificati degli appositi allegati al piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza (PTPCT), che predispongono e raccolgono i medesimi e li inviano telematicamente all'ufficio responsabile della pubblicazione, ufficio 4 della direzione generale della comunicazione e delle relazioni istituzionali (DGCORI), che provvede, attraverso inserimento manuale o estrazione da banche dati con procedura automatizzata, alla pubblicazione in sezione.

In merito al processo di pubblicazione e archiviazione dei dati oggetto di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione trasparente" del sito web del Ministero della salute si rappresenta che l'Amministrazione ha costituito un gruppo di lavoro che ha avviato la pianificazione e lo sviluppo di applicativi e banche dati per la pubblicazione e l'archiviazione dei suddetti dati.

La Struttura tecnica permanente su indicazione dell' Organismo, fermo restando i controlli che devono essere effettuati dal responsabile per la trasparenza, così come previsto dal programma triennale, svolge,



compatibilmente con le risorse disponibili, un monitoraggio dei dati pubblicati attraverso la consultazione del sito web del Ministero, verificando a campione la presenza e la completezza dei dati ed effettuando incontri con l'Amministrazione finalizzati a promuovere l'attuazione degli obblighi di pubblicazione. La costante condivisione e collaborazione con l'ufficio 4 della DGCORI permette di colmare in tempi rapidi eventuali gap informativi che possono verificarsi.

Inoltre, in un'ottica di "Amministrazione trasparente", la sezione servizi on line e in particolare il progetto "Catalogo dei servizi" permette di trovare in maniera integrata tutte le informazioni necessarie al cittadino-utente (accessibilità, tempi di erogazione, modulistica, standard di qualità, ecc.) per usufruire del servizio richiesto.

In merito all'attestazione sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 14, co. 4, lett. g), del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 prevista alla data del 31 maggio 2021 in base alle indicazioni contenute nella delibera ANAC n. 294 del 13 aprile 2021 si rappresenta quanto segue.

L'Organismo nominato con decreto ministeriale del 27 luglio 2021, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al numero 759 del 19 agosto 2021, ha avviato le proprie attività in sostituzione del precedente componente cessato dall'incarico in data 9 gennaio 2021, il 1° settembre 2021.

A seguito del contatto avuto per le vie brevi con il referente dell'ANAC l'Organismo ha effettuato la rilevazione in questione alla data del 30 novembre 2021 rilasciando la richiamata attestazione il 1° dicembre 2021.

F. DEFINIZIONE E GESTIONE DEGLI STANDARD DI QUALITA'

Con i decreti ministeriali 29 dicembre 2011 e 13 febbraio 2014 sono stati adottati gli standard qualitativi e quantitativi relativi ad un primo gruppo di servizi erogati dal Ministero, contenuti in settantasette schede analitiche pubblicate sul sito istituzionale nella pagina dedicata.

L'attività di definizione degli standard contenuti nei predetti decreti è stata il frutto del lavoro congiunto tra la Struttura tecnica permanente su indicazione dell' Organismo, i dirigenti referenti dei servizi e i tutor di direzione. Per il futuro si auspica un aggiornamento dei predetti standard ed un allargamento degli stessi ad altri servizi erogati dal Ministero.

Si descrive di seguito la metodologia seguita e da seguire per la definizione e l'aggiornamento degli *standard* individuata in base alle Delibera Civit n. 88/2010 del 24/06/2010 recante "Linee guida per la definizione degli standard di qualità (art. 1, comma 1, del d.lgs. n. 198/2009)", ciò nelle more della determinazione di nuove indicazioni da parte del DFP. In particolare, sulla base della mappatura dei servizi erogati si sono svolte le tre fasi successive.



Nella fase relativa all'individuazione delle dimensioni della qualità, sono state determinate le dimensioni rilevanti per rappresentare la qualità effettiva dei servizi: esse sono l'accessibilità, articolata in accessibilità fisica e multicanale, la tempestività, la trasparenza – con riferimento ai costi associati all'erogazione del servizio richiesto, al responsabile del servizio, ai tempi di conclusione del procedimento, al risultato atteso - e l'efficacia – espressa in termini di conformità, affidabilità e completezza -; nella fase concernente l'individuazione ed elaborazione degli indicatori di qualità, è stata avviata l'elaborazione degli indicatori per la misurazione del livello di qualità dei servizi erogati, rispondenti ai requisiti di rilevanza, accuratezza, temporalità, fruibilità, interpretabilità e coerenza. Nell'ultima fase riguardante la definizione degli *standard*, per ciascuno degli indicatori individuati in precedenza è stato stabilito un valore programmato, che rappresenta il livello di qualità da rispettare ogni volta che il servizio viene erogato. Non sono state previste nuove dimensioni aggiuntive della qualità, al fine di non aumentare gli obblighi degli uffici in relazione all'attività di monitoraggio degli *standard* qualitativi, dalla quale potranno emergere gli spunti utili per un aggiornamento migliorativo.

Nel mese di novembre 2019 il DFP ha emanato le linee guida sulla valutazione partecipativa nelle amministrazioni pubbliche nelle quali ha evidenziato che le amministrazioni possono mettere a frutto il patrimonio conoscitivo ed informativo sviluppato attraverso l'esperienza in materia di *standard* di qualità per rafforzare il ciclo della *performance*, migliorandone l'apertura in chiave partecipativa, sia al loro esterno che al loro interno.

Inoltre, l'Organismo ha chiesto all'Amministrazione di attivare il Gruppo di lavoro costituito per l'aggiornamento del Sistema in base alle richiamate linee guida sulla valutazione partecipativa.

G. UTILIZZO DEI RISULTATI DEL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE

I risultati descritti di seguito si riferiscono all'anno 2021, terzo anno di applicazione del Sistema aggiornato con decreto ministeriale 18 dicembre 2018.

A conclusione del processo di misurazione e valutazione della *performance* delle unità organizzative, si è proceduto alla valutazione individuale finale riferita all'anno 2020 per le risorse umane dell'Amministrazione. Considerato, dunque, che, in base al vigente art. 18 comma 2 del d. lgs. n. 150/2009, è vietata la distribuzione in maniera indifferenziata o automatica di incentivi e premi collegati alla *performance* in assenza delle verifiche e attestazioni sui sistemi di misurazione e valutazione, l'Amministrazione si è trovata stretta tra l'esigenza di concludere il processo di valutazione per garantire – anche relativamente alla prescritta fase di controllo - la regolare corresponsione degli emolumenti accessori.



Si ritiene opportuno riepilogare di seguito alcuni dati sintetici relativi al processo di valutazione della *performance* individuale anno 2020, rilevati dalla citata Relazione sulla *performance* 2020, che come già detto è stata adottata con decreto ministeriale 5 ottobre 2021 e validata dall' Organismo il 9 marzo 2022 a seguito della comunicazione da parte della DGPOB di procedere alla validazione in quanto l'Ufficio Centrale del Bilancio, opportunamente interessato, non ha ritenuto più necessario apporre il previsto visto sul decreto di adozione della Relazione.

Il numero di unità di personale destinatario della valutazione individuale 2020 è stato di 1936.

Tale numero è distinto nelle seguenti qualifiche:

Dirigenti di I fascia e assimilabili: (valore assoluto) 14;

Dirigenti di II fascia e delle professionalità sanitarie: (valore assoluto) 527;

Personale non dirigente: (valore assoluto) 1435.

Per i Dirigenti di II fascia e delle professionalità sanitarie nonché per il personale non dirigente il processo di valutazione si è concluso entro settembre 2021, mentre per i Dirigenti di I fascia la valutazione si è conclusa il 31 marzo 2022.

La quota di personale con comunicazione della valutazione tramite colloquio con valutatore è stata molto prossima al 100%, escludendo soltanto quei casi particolari in cui non è stato possibile convocare il valutato per cessazione dal servizio o altre cause (aspettativa, malattia, astensione obbligatoria).

In riferimento, poi, alla distribuzione del personale per classi di punteggio finale, per i dirigenti di II fascia e delle professionalità sanitarie, 526 hanno conseguito un punteggio tra 100%-90% e 1 tra l'89% e il 60%. Nessun dirigente ha realizzato risultati inferiori al 60%. Infine, 1407 unità di personale non dirigente ha ottenuto un punteggio tra 100% e 90%, mentre 28 unità tra l'89% e il 60% e nessuno inferiore al 60%.

Per un riscontro più dettagliato su criteri di valutazione, premialità e contrattazione integrativa, si rimanda alla sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale del Ministero.

I dati sopra riportati potrebbero essere la conseguenza della genericità e della scarsa natura sfidante degli obiettivi e degli indicatori, rappresentati nel primo paragrafo della presente relazione.

H. DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI MONITORAGGIO DELL'OIV

Nel corso del 2021, la Struttura tecnica permanente, su indicazione dell' Organismo, compatibilmente con le risorse umane assegnate, ha svolto attività propedeutiche e di supporto all'azione dell'Amministrazione, mediante incontri di confronto, volte sia ad un maggior coinvolgimento dei diversi uffici/direzioni generali, sia all'integrazione delle diverse iniziative spesso percepite come 'separate' o duplicazione di altre.



Le attività di monitoraggio hanno riguardato l'esame della documentazione estraibile dai sistemi informatizzati a disposizione del Ministero (controllo a campione), integrato con interviste informali effettuate nell'anno ai dirigenti che curano il conseguimento degli obiettivi. La modalità del controllo a campione è stata scelta anche in ragione della disponibilità, da parte dell'Amministrazione, di un apposito archivio della documentazione che viene citata nelle schede di monitoraggio.

Per quanto concerne le osservazioni formulate in sede di validazione della Relazione sulla performance 2019 dal precedente Organismo si rappresenta che non emergono evidenze che possano consentire un riscontro pieno in merito al loro recepimento, anche se l'Amministrazione, con il supporto metodologico della Struttura tecnica, ha dato inizio ad un percorso di miglioramento finalizzato al loro superamento nell'ambito del processo di pianificazione e programmazione per l'anno 2022 e attraverso le attività del Gruppo di lavoro per l'aggiornamento del Sistema (cfr paragrafi B, D, F).

In ultimo, per quanto concerne l'attività dell'Organismo di supervisione sull'applicazione del codice di comportamento, nella relazione del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza per l'attuazione del PTPCT anno 2021, pubblicata sul sito istituzionale, si rileva l'avvio di tre procedimenti disciplinari a carico dei dipendenti per violazioni del codice di comportamento.