



**ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'**

**Organismo Indipendente di Valutazione (OIV)**

**RELAZIONE SUL FUNZIONAMENTO COMPLESSIVO DEL SISTEMA DI VALUTAZIONE, TRASPARENZA E  
INTEGRITA' DEI CONTROLLI INTERNI SULLA PERFORMANCE RELATIVA ALL'ANNO 2023**

**(art.14, comma 4, lett. a) del D.lgs. 150/2009 e s.m.i. e circolare CIVIT n. 23/2013)**

## Indice

<b>1. Presentazione</b> .....	3
<b>2. Misurazione e valutazione della Performance</b> .....	4
2.1 Performance Organizzativa .....	4
2.2 Performance Individuale .....	5
2.3 Processo di attuazione del ciclo della performance .....	7
2.4 Infrastruttura di supporto .....	9
2.5 Coerenza con la programmazione economico finanziaria .....	9
<b>3. Sistemi informativi ed informatici a supporto del PIAO e dell'attuazione del programma triennale per la trasparenza e l'integrità per il rispetto degli obblighi di pubblicazione</b> .....	11
<b>4. Conclusioni e ulteriori miglioramenti del Sistema</b> .....	14

## **1. Presentazione**

L'Istituto Superiore di Sanità funge da organo tecnico-scientifico all'interno del Servizio Sanitario Nazionale e opera come Ente Pubblico di Ricerca, soggetto alla supervisione del Ministero della Salute (conformemente al D.lgs. n. 218/2016). Dotato di autonomia scientifica, organizzativa, amministrativa e contabile, l'Istituto si impegna a promuovere e proteggere la salute pubblica attraverso una vasta gamma di attività, tra cui ricerca, sorveglianza, consulenza, regolamentazione, formazione e divulgazione di informazioni. Queste attività sono svolte in conformità alla missione definita nello Statuto, aggiornato per rispettare le disposizioni del D.lgs. 218/2016. Inoltre, l'Istituto partecipa attivamente a iniziative e programmi di ricerca dell'Unione Europea, il che orienta le sue attività in coerenza con la visione di salute comunitaria. Collabora strettamente con le principali istituzioni coinvolte nella tutela della salute, come, tra le tante, il Ministero della Salute, le Regioni, le Aziende Sanitarie locali e le Aziende Ospedaliere. L'Istituto opera per la promozione e la tutela della salute pubblica anche a livello internazionale attraverso le numerose attività e collaborazioni con le istituzioni internazionali a partire dalla Commissione Europea (con le sue agenzie e articolazioni), la WHO con le sue articolazioni interne globali, regionali e le sue agenzie, i principali organismi multilaterali, le università, le agenzie e le analoghe istituzioni tecnico-scientifiche di altri Paesi in raccordo con il ministero della Salute ed il MAECI. Insieme a queste entità, lavora alla pianificazione e all'attuazione di strategie sanitarie e scientifiche, contribuendo anche alla formazione dei piani sanitari. In base all'articolo 14, comma 4, lettera a) del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, agli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance (OIV) viene affidato il compito di monitorare il funzionamento globale del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni. A tal fine, si è proceduto a stilare la seguente relazione annuale che presenta le principali osservazioni emerse dal monitoraggio del funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni dell'Istituto Superiore di Sanità per l'anno 2023, in ottemperanza alle suddette disposizioni.

Con questa relazione, si forniscono valutazioni e consigli utili per migliorare costantemente gli strumenti finalizzati a garantire il funzionamento efficace del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni sulla performance.

## **2. Misurazione e valutazione della Performance**

### **2.1 Performance Organizzativa**

Tutta l'operatività dell'Istituto è stata indirizzata verso la creazione di valore pubblico, attraverso la produzione, la trasmissione e la disponibilità di dati e risultati concreti utilizzabili dai cittadini e dalle istituzioni nazionali e internazionali. Questo impegno si inserisce nella partecipazione attiva dell'Istituto allo sviluppo del Paese, inclusa la collaborazione agli obiettivi delineati nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e nel Piano Nazionale Complementare (PNC).

La pianificazione per il triennio 2023-2025 rappresenta un'evoluzione rispetto al precedente triennio 2022-2024, mantenendo l'orientamento a fornire supporto alle istituzioni per rispondere alle esigenze della salute pubblica.

La performance organizzativa dell'Istituto Superiore di Sanità per l'anno 2023 ha subito un processo di semplificazione mirato a definire con chiarezza gli ambiti di azione in cui l'istituto opera. Questi ambiti includono ricerca, monitoraggio, regolazione, comunicazione e formazione, in linea con i pilastri dell'ente stabiliti negli anni precedenti, che rappresentano la *vision* dell'ISS. Gli obiettivi strategici dell'Ente per il periodo 2023-2025 sono stati sviluppati considerando sia la visione dell'ISS che i suoi ambiti di azione, al fine di semplificare l'intera struttura della performance. Di conseguenza, nell'annualità 2023 si è registrato un numero minore di obiettivi strategici dell'ente, ma ciascuno di essi è stato progettato per affrontare le molteplici sfide che l'ente è chiamato ad affrontare. Pertanto, la performance organizzativa è rappresentata dall'incrocio tra gli "ambiti di azione" e i pilastri dell'Ente (*vision*); tale incrocio viene rappresentato graficamente dalla matrice di seguito riportata:

Ambiti di azione vision	Ricerca	Monitoraggio	Regolazione	Comunicazione	Formazione
Ente in continua evoluzione per rispondere alle sfide di sanità pubblica presenti e future				Diffondere le conoscenze scientifiche e le informazioni di Salute Pubblica	
Snodo strategico per la ricerca italiana nel campo della salute	Rendere disponibili finanziamenti propri a sostegno della ricerca Sviluppare Azioni volte a rafforzare la ricerca				
Nodo essenziale nelle reti della sanità pubblica italiana, europea e internazionale		Fornire un monitoraggio preciso e tempestivo dei dati sanitari	Sviluppare azioni volte a migliorare il rapporto con stakeholder		
Leader autorevole e indipendente in Italia, in Europa e nel mondo	Investire nella formazione di giovani ricercatori		Offrire supporto tecnico-scientifico alle autorità attraverso attività regolatoria		Offrire programmi di Formazione qualitativi, tempestivi e aggiornati
Organizzazione aperta ai cittadini, enti, istituzioni italiane e internazionali		Diffondere tempestivamente le analisi dei dati sanitari		Garantire un servizio aggiornato di informazione	
<b>In Italia, in Europa e nel Mondo</b>					

La definizione della performance organizzativa dell'Ente per il 2023, sopra riportata, è frutto del risultato di un processo collaborativo con le varie strutture dell'Ente e di un'analisi dettagliata dell'andamento storico della performance degli anni precedenti. Questo lavoro ha generato la definizione di obiettivi mirati alla creazione di valore pubblico.

Come già avvenuto nel 2022, anche per il 2023 la performance dell'Ente è regolata mediante un processo a cascata, supportato da un applicativo dedicato alla gestione della performance, dove le strutture definiscono i loro obiettivi di performance dopo aver ricevuto il Piano della Performance 2023. Questo approccio consente di collegare gli obiettivi delle singole strutture con uno o più obiettivi dell'Ente, garantendo coerenza tra la visione strategica complessiva e gli obiettivi specifici di ciascuna struttura.

## 2.2 Performance Individuale

La valutazione della performance individuale per il 2023 sarà condotta esclusivamente per i dirigenti amministrativi, ai quali sono stati assegnati gli obiettivi tramite lettera protocollata durante il primo trimestre del 2023, la valutazione di quest'ultimi sarà completata entro il 30 giugno 2024. Su questo punto, il Collegio ha evidenziato durante l'anno l'importanza di ampliare la valutazione della

performance individuale anche al personale non dirigente, e sottolinea che l'ente durante il 2023 si è mosso in questa direzione provvedendo all'aggiornamento del sistema di valutazione della performance per il 2024, approvato con il Decreto Presidenziale n. 20 del 26 febbraio 2024.

In relazione all'annualità 2023, il Direttore Generale ha assegnato gli obiettivi ai Direttori Centrali, i quali hanno a loro volta assegnato, a cascata, gli obiettivi ai dirigenti all'interno delle rispettive strutture.

La valutazione avverrà mediante una scheda, con tre sezioni ponderate, così composta:

- sezione I: obiettivi di performance svolti dai dirigenti tenendo conto delle mansioni affidate all'Ufficio;
- sezione II: raggiungimento degli obiettivi comuni (promozione delle pari opportunità, dematerializzazione, efficientamento energetico ecc.) o realizzazione di obiettivi fuori programmazione assegnati nel corso dell'annualità;
- sezione III: competenze manageriali e comportamenti (capacità di pianificazione/programmazione; problem solving; leadership e relazioni interne; competenze tecnico-professionali; competenze digitali; proattività e collaborazione).

La valutazione finale della performance individuale dei dirigenti è calcolata come "somma" delle tre sezioni della scheda. Il punteggio finale complessivo della valutazione è ottenuto dalla somma dei risultati percentuali delle tre sezioni per il peso di riferimento.

Nel dettaglio, in riferimento alla sezione III della scheda di valutazione, è stato esplicitato il catalogo dei comportamenti come di seguito esposto:

1. Capacità di pianificazione e programmazione
  - a. Conosce gli obiettivi strategici dell'Ente;
  - b. Presenta ai propri collaboratori gli obiettivi assegnati alla struttura diretta;
  - c. Assegna tempestivamente ai responsabili delle strutture afferenti gli obiettivi annuali in coerenza con quelli di riferimento;
  - d. Monitora e verifica lo sviluppo dei programmi/progetti della struttura;
  - e. Stabilisce i programmi di lavoro delle strutture assegnate in coerenza con le scadenze dell'Ente.
2. Capacità di risoluzione delle criticità (problem solving)
  - a. Si attiva nella prevenzione dei problemi;
  - b. Di fronte ai problemi che non può risolvere autonomamente, propone delle soluzioni;
  - c. Utilizza al meglio la "delega";
  - d. Assume decisioni in presenza di questioni importanti e non rinviabili.

3. Leadership e relazioni interne
  - a. Conduce attivamente le riunioni promuovendo la partecipazione;
  - b. Organizza le attività formative per il personale assegnato;
  - c. Trasmette le conoscenze possedute ai colleghi e fornisce loro il supporto necessario;
  - d. Gestisce al meglio gli eventuali conflitti interni,
  - e. È puntuale, rispetta gli orari, comunica eventuali ritardi.
4. Competenze tecnico-professionali
  - a. Conosce la normativa di settore;
  - b. Aggiorna costantemente le proprie conoscenze;
  - c. Ricerca, analizza e adatta le best practices presenti in altre organizzazioni per migliorare il funzionamento dell'Ente.
5. Competenze digitali
  - a. Ha dimestichezza con il pc e altre strumentazioni tecnologiche (scanner, stampanti, webcam);
  - b. Sa usare i programmi base (Word, Excel, Power point),
  - c. usa il computer per reperire, valutare, conservare, produrre, presentare e scambiare informazioni nonché per comunicare e partecipare a reti collaborative tramite Internet.
6. Proattività e collaborazione
  - a. Ha la volontà di migliorarsi costantemente;
  - b. Crea nuove modalità nello svolgimento del lavoro;
  - c. Cerca nuove soluzioni;
  - d. Favorisce l'operato di altre strutture con attività trasversali;
  - e. È aperto al team building.

### ***2.3 Processo di attuazione del ciclo della performance***

Il ciclo della performance è un processo organizzativo utilizzato per pianificare, monitorare e valutare il raggiungimento degli obiettivi e dei risultati. Si compone di diverse fasi interconnesse:

1. Pianificazione: in questa fase, vengono stabiliti gli obiettivi e le strategie per raggiungerli. Si definiscono anche gli indicatori chiave di performance (KPI) che saranno utilizzati per valutare il raggiungimento;

2. **Misurazione:** durante questa fase, vengono raccolti i dati relativi ai KPI identificati. Questi dati sono fondamentali per valutare il progresso verso gli obiettivi stabiliti;
3. **Valutazione:** qui si analizzano i dati raccolti per valutare quanto gli obiettivi sono stati raggiunti e per identificare eventuali aree in cui migliorare o correggere il percorso;
4. **Reporting:** infine, i risultati della valutazione vengono comunicati agli stakeholder pertinenti attraverso report e presentazioni. Questo processo fornisce trasparenza sull'andamento della performance e può influenzare decisioni future e azioni correttive.

Rispetto a quanto sopra descritto, il programma della pianificazione strategica e del ciclo della performance dell'ISS è stato impostato per il triennio 2023-2025, come riportato nei seguenti atti e documenti:

- con deliberazione del CdA n. 36 del 17.12.2019 è stato approvato il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance;
- con deliberazione del CdA n. 1 del 17.02.2023 è stato approvato il Piano Triennale delle Attività 2023-2025;
- con deliberazione del CdA n. 2 del 17.02.2023 è stato approvato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione del 2023-2025.

Il processo temporale di attuazione del ciclo della performance relativo all'anno 2023 viene qui di seguito rappresentato:

<b>Adempimento</b>	<b>Scadenza</b>	<b>Adozione effettiva</b>
PIAO 2023	30 gennaio 2023	17 febbraio 2023
Relazione sulla performance 2022 – approvazione CdA	30 giugno 2023	21 giugno 2023
OIV- Validazione della Relazione performance 2022	30 giugno 2023	4 agosto 2023

*Il PIAO è stato approvato il 17 febbraio 2023 a motivo del fatto che l'insediamento del CdA è avvenuto lo stesso giorno.*

## **2.4 Infrastruttura di supporto**

All'interno dell'Istituto Superiore di Sanità, è presente, come infrastruttura di supporto, un applicativo per la gestione della performance. Dopo la definizione degli obiettivi di performance dell'Ente, il Servizio di Pianificazione e Controllo di Gestione ha provveduto ad inserirli nell'applicativo informatico interno chiamato "Performance". Qui, ogni struttura può collegare i propri obiettivi agli obiettivi dell'Ente. Ogni struttura inserisce i propri obiettivi triennali nell'applicativo, specificando titolo e collegamento con gli obiettivi dell'Ente. Successivamente, vengono inseriti gli obiettivi annuali, specificando collegamento con l'obiettivo annuale dell'ente, descrizione, indicatore, tipo di indicatore, target atteso e fonte. Infine, ogni reparto può indicare tramite l'applicativo se parteciperà alla realizzazione degli obiettivi della propria struttura.

L'applicativo, sia per quanto riguarda gli obiettivi triennali che per gli annuali, oltre al loro inserimento dà la possibilità all'utente di apportare eventuali modifiche e di consultare in qualsiasi momento quanto inserito. Inoltre, è possibile scaricare un report in formato excel con il dettaglio degli obiettivi complessivi inseriti dalla struttura. Attraverso l'applicativo viene data la possibilità di consultare anche quanto inserito nelle precedenti annualità. Tale processo fa sì che venga garantita una continuità con le precedenti annualità e una coerenza tra la *vision* strategica dell'Ente e gli obiettivi di performance di ogni singola struttura.

Nei prossimi anni, l'Istituto prevede di migliorare ulteriormente l'applicativo attuale. Questo coinvolgerà lo sviluppo di nuove sezioni per integrare i sistemi interni dedicati al monitoraggio degli obiettivi di performance e anticorruzione. L'obiettivo è creare un sistema di monitoraggio integrato che consenta di raccogliere in modo continuo, sistematico e aggiornato informazioni sull'andamento complessivo dell'organizzazione.

## **2.5 Coerenza con la programmazione economico finanziaria**

Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento di contabilità dell'Istituto, a partire dal 01.01.2023, è diventato operativo il nuovo applicativo contabile, denominato SIGLA, che consente la gestione della contabilità finanziaria, ancora con funzione autorizzatoria, integrata alla contabilità economico-patrimoniale.

L'effettiva integrazione tra la programmazione economica finanziaria e la performance dell'Istituto Superiore di Sanità richiede ovviamente la piena implementazione di una gestione contabile analitica che l'Ente ha già iniziato a sviluppare nel corso del 2023, seppure la stessa è ancora in fase di

completamento. Sono infatti in corso di sviluppo le imputazioni per centri di costo e per specifiche linee di attività che rappresentano le macro-aree di intervento dell'Istituto. A mero titolo di esempio, l'identificazione dei costi collegati alla collaborazione delle singole strutture con le Regioni per lo sviluppo di specifiche attività di sorveglianza e monitoraggio, in modo da poter generare una disponibilità di informazioni utili per arrivare ad una integrazione sempre più forte tra la programmazione economica-finanziaria e di performance.

In particolare, per il 2023 il livello di integrazione viene espresso dalla redazione del Bilancio per Missioni e Programmi e nella redazione del piano degli indicatori sui risultati attesi, di cui al rendiconto generale 2023 dell'Ente.

In sintesi, le missioni e i programmi del bilancio, che hanno visto l'Istituto coinvolto e sui quali sono stati comunque ripartite tutte le spese dell'Ente, racchiudono coerentemente gli ambiti di azione descritti nella performance organizzativa dell'Ente, come di seguito rappresentato:

BILANCIO		PERFORMANCE
MISSIONE	PROGRAMMA	AMBITI DI AZIONE
Ricerca e innovazione	Ricerca per il settore della sanità pubblica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ricerca</li> </ul>
Tutela della salute	Prevenzione e promozione della salute umana	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitoraggio</li> <li>• Regolazione</li> <li>• Comunicazione</li> <li>• Formazione</li> </ul>

Questa coerenza si riflette anche negli indicatori di bilancio, di cui al Piano degli Indicatori, strettamente legati agli obiettivi di performance dell'ISS, come ad esempio l'apertura ai giovani ricercatori e lo sviluppo delle attività di controllo e regolazione, nonché l'investimento in progetti di ricerca, tematiche proposte anche negli obiettivi di performance dell'Ente 2023.

### **3. Sistemi informativi ed informatici a supporto del PIAO e dell'attuazione del programma triennale per la trasparenza e l'integrità per il rispetto degli obblighi di pubblicazione**

Relativamente alle verifiche circa gli obblighi sulla trasparenza e sull'integrità di cui all'art. 14, comma 4 lett. g) del D.lgs. 150/2009, si fa presente che in data 31 luglio 2023 questo Organismo ha proceduto alle verifiche relative agli obblighi di pubblicazione di competenza dell'Istituto riportati nella griglia allegata alla Delibera ANAC n. 203 del 17 maggio 2023; la delibera ha fissato al 30 giugno 2023 la data di rilevazione e al 31 luglio successivo il termine entro il quale l'attestazione dell'OIV avrebbe dovuto essere pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web del Ente.

L'attività di rilevazione ha riguardato le sezioni indicate dalla delibera sopra richiamata e, in particolare:

- 1) Disposizioni generali (artt. 10 e 12)
- 2) Personale (incarichi conferiti o autorizzati - art. 18)
- 3) Bandi di concorso (art. 19)
- 4) Provvedimenti (art. 23)
- 5) Bandi di gara e contratti (art. 37)
- 6) Bilanci (art. 29)
- 7) Opere pubbliche (art. 38)
- 8) Altri contenuti - Registro degli accessi (Linee guida ANAC determinazione n. 1309/2016)
- 9) Altri contenuti – Prevenzione della corruzione (art. 10 d.lgs. 33/2013, art. 18, co. 5, d.lgs. 39/2013, l. 190/2012)

Le operazioni sopra descritte si sono concretizzate nell'esame della documentazione e delle banche dati, in colloqui con i responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei dati, nonché nella verifica diretta nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'Ente.

A conclusione delle verifiche, si è proceduto alla compilazione del documento di attestazione corredato dalla griglia di rilevazione mediante le nuove modalità indicate dall'Autorità di Vigilanza nella sopracitata delibera, con il rilascio di una ricevuta di avvenuta acquisizione nel sistema dell'applicazione informatica fornita all'uso da ANAC.

Tali documenti, come previsto dalla delibera, sono stati – poi – regolarmente pubblicati e si rinvennero nella sotto-sezione "Controlli e rilievi sull'amministrazione - Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe".

Dal controllo così effettuato è stata rilevata una carenza di pubblicazione circa la completezza dei dati nella sottosezione di I livello "Bandi di concorso" (67%-99%).

Successivamente alla pubblicazione dell'attestazione OIV, come prescritto nella delibera ANAC, l'RPCT ha assunto ogni iniziativa, tramite incontri e scambio di corrispondenza con il Direttore

dell'Ufficio Reclutamento, borse di studio e formazione, idonea a migliorare la rappresentazione dei dati in ordine alla completezza delle pubblicazioni.

Questo Organismo quindi, nella conseguente attività di monitoraggio scaturita dalla segnalazione di tale criticità in ordine alla completezza dei dati, ha avuto cura di verificare il permanere o il superamento della criticità segnalata e, attraverso l'utilizzo dell'applicativo fornito dall'Autorità, in data 7 dicembre 2023 è stato annotato l'esito positivo di tale controllo.

Nella stessa data, la scheda di monitoraggio e la griglia di rilevazione aggiornata con la nuova verifica sono state pubblicate nella sotto-sezione "*Controlli e rilievi sull'amministrazione - Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe*".

Per quanto riguarda, specificamente, gli obblighi di trasparenza, l'Ente ha provveduto alla adozione del Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (P.I.A.O) 2024–2026 adottato in conformità di quanto previsto dall'art 6 comma 1 del D.L. 9 giugno 2021, n. 80, convertito con Legge 6 agosto 2021 n.113 ed ulteriormente modificato dall'art. 1 comma 12 del D.L. 30 dicembre 2021, n. 228 (c.d. decreto "mille proroghe") convertito con Legge 25 febbraio 2022, n. 15.

Nelle more della costituzione del nuovo Consiglio di Amministrazione, tenuto conto delle esigenze di continuità dello svolgimento delle attività e dell'impossibilità di acquisire preventivamente la pronuncia del Consiglio, il citato Piano è stato adottato tramite Decreto del Presidente n. 10/2024 datato 31 gennaio 2024. Tale provvedimento è stato poi sottoposto alla ratifica del neo-insediato Consiglio di Amministrazione che, nella seduta del 29 aprile 2024 con deliberazione n. 6 allegata al verbale n. 70.

Nel documento citato, per quanto di rilevanza ai fini del presente documento, ed in conformità con la normativa di riferimento e con le delibere della Autorità nazionale anticorruzione, è specificamente contemplata una sezione dedicata alla "*Amministrazione Trasparente*".

Segnatamente, dopo avere rimandato alla avvenuta verifica, con esito positivo, della completezza dei dati in conformità con la delibera ANAC riferita all'anno 2023, è stato apportato un aggiornamento al paragrafo "*definizione dei flussi per la pubblicazione dei dati ed individuazione dei responsabili*", resosi necessario a seguito della riorganizzazione degli uffici amministrativi dell'Ente.

Va rilevato – altresì – che con delibera del Commissario Straordinario n. 6/2024 del 10 gennaio 2024 è stato affidato al Dott. Paolo Bottino l'incarico di Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.

Con Decreto n. 53/2024 a firma del Direttore Centrale degli Affari Generali è stata istituita la Struttura di supporto al RPCT, e – da ultimo – con provvedimento del 56/2024 a firma del medesimo Direttore

è stato nominato il Responsabile della pubblicazione dei dati nella figura del dott. Edoardo DI MATTEO.

Per quanto concerne la specifica tematica relativa ai *sistemi informativi ed informatici per l'archiviazione, la pubblicazione e la trasmissione dei dati*<sup>1</sup> va rilevato come i dati/documenti che sono oggetto di pubblicazione obbligatoria siano trasmessi generalmente in via telematica dagli uffici detentori dei dati medesimi al responsabile della pubblicazione.

Questi dispone di un archivio informatico organizzato con cartelle corrispondenti alle sezioni/sotto-sezioni in cui è articolata la sezione di amministrazione trasparente.

L'accesso alle cartelle è consentito al citato Responsabile ed ai dipendenti che con questi collaborano.

Il successivo "popolamento" delle sezioni avviene attraverso una piattaforma informatica messa a punto dal competente settore informatico, che consente la collocazione, modifica e rimozione dei documenti pubblicati.

Tale piattaforma informatica è la stessa sulla quale si fonda tutto il "portale" internet dell'ISS, [www.iss.it](http://www.iss.it), che permette la gestione di tutti i contenuti e di tutti i documenti, scientifici, tecnici e amministrativi, che afferiscono alle molteplici attività svolte in ISS.

Misure particolari di inserimento dati sono previste per le seguenti sottosezioni<sup>2</sup>:

- "*Consulenti e Collaboratori*": il dato è pubblicato dal competente Ufficio amministrativo e reso disponibile attraverso un collegamento con la apposita pagina web [www.consulentipubblici.dfp.gov.it](http://www.consulentipubblici.dfp.gov.it) della Funzione Pubblica;
- "*Bandi di gara e Contratti*": il dato è pubblicato direttamente dagli uffici amministrativi coinvolti nell'espletamento di procedure di affidamento di beni e servizi secondo la normativa vigente, nell'ordine l'Ufficio Contratti, Ufficio Logistica progettazione e manutenzione, Centro Nazionale Trapianti e Centro Nazionale Sangue, attraverso la piattaforma di e-procurement ;
- "*Bandi di concorso*": il dato è pubblicato a cura dell'Ufficio Reclutamento, borse di studio e formazione. Per le procedure pubblicate antecedentemente al 29 luglio 2023, data di conclusione dell'attività di migrazione al nuovo sito di Amministrazione Trasparente, la fruizione dei dati è assicurata da un link che riporta al precedente portale.

Per quanto attiene al *monitoraggio sulla pubblicazione*, lo stesso avviene attraverso un controllo periodico - con cadenza trimestrale - effettuato dal responsabile della pubblicazione dei dati; qualora

---

<sup>1</sup> Si veda, in tal senso, la delibera della CIVIT n. 23/2013

<sup>2</sup> In tali ipotesi, il responsabile della pubblicazione è stato individuato nell'Ufficio detentore dei dati ed indicato nella tabella rappresentativa della gestione dei dati pubblicati all'interno della Sezione "Amministrazione Trasparente" all'interno del PIAO al paragrafo "Definizione dei flussi per la trasmissione e la pubblicazione dei dati ed individuazione dei responsabili".

dal controllo emerge una carenza nella pubblicazione, lo stesso responsabile si interfaccia con la struttura di riferimento detentrici dei documenti (responsabile della trasmissione), chiedendo le opportune e necessarie integrazioni.

L'attività sopra descritta è supervisionata dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.

#### **4. Conclusioni e ulteriori miglioramenti del Sistema**

Questo OIV, nominato con Decreto del Presidente dell'ISS, n.65 del 10.05.2023, come modificato con successivo Decreto n. 105/2023 del 28.07.2023, nel corso della richiamata annualità ha svolto l'attività che viene sintetizzata nel seguente schema:

<b>Data</b>	<b>Sintesi attività</b>
31.05.2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni sulla performance relativa all'anno 2022 (art.14, comma 4, lett. a) del D.lgs. 150/2009 e s.m.i. e circolare CIVIT n. 23/2013);</li> <li>- Assolvimento degli obblighi di pubblicazione</li> </ul>
26.07.2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifica ed attestazione assolvimento degli obblighi di pubblicazione (Delibera ANAC n. 203 del 17 maggio 2023) al 30.06.2023.</li> </ul>
01.08.2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Proposta di valutazione della performance delle attività relative all'anno 2022 del Direttore Generale dell'Istituto Superiore di Sanità (Art. 14, comma 4, lett. e) del D.lgs. n. 150 del 27 ottobre 2009, modificato dal D.lgs. n. 74 del 25 maggio 2017).</li> </ul>
04.08.2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Validazione della Relazione sulla Performance 2022 dell'Istituto Superiore di Sanità;</li> <li>- Documento di accompagnamento all'atto di validazione della relazione sulla performance 2022 dell'Istituto Superiore di Sanità.</li> </ul>
20.10.2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esame bozza del "Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'Istituto Superiore di Sanità anno 2024".</li> </ul>
27.11.2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Audizione del Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) alla luce del D.P.R. n. 81/2023 in vigore dal 14 luglio 2023 che ha apportato modifiche al Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. n. 62/2013);</li> <li>- Monitoraggio assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 30.11.2023.</li> </ul>
07.12.2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esito verifica ed attestazione del monitoraggio effettuato alla data del 27.11.2023 degli obblighi di pubblicazione.</li> </ul>
22.12.2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Parere sul "Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'Istituto Superiore di Sanità per l'anno 2024".</li> </ul>

Alla luce del processo di analisi e verifica compiuto nel corso del 2023 si registrano azioni di miglioramento del Ciclo di gestione della performance finalizzate al perfezionamento del sistema di individuazione degli obiettivi, di misurazione e monitoraggio delle azioni e di valutazione finale del raggiungimento degli stessi.

Fermo restando quanto sopra espresso, si forniscono alcuni spunti di riflessione e possibili affinamenti e miglioramenti dei sistemi oggetto di questa relazione:

- Per quanto riguarda le attività legate al monitoraggio della performance, l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) ha notato un miglioramento rispetto agli anni precedenti. Soprattutto, c'è stato un progresso nell'architettura di definizione e assegnazione degli obiettivi, che coinvolge e copre tutti gli attori coinvolti attraverso un processo a cascata. Inoltre, si è notato un impegno dell'Istituto nel definire obiettivi misurabili utilizzando fonti centralizzate e convalidate. È emerso anche un cambiamento nella scelta degli indicatori, che ora non si limitano alla misurazione delle attività interne dell'Istituto in termini di produttività, ma principalmente mirano a valutare i risultati e gli impatti sul valore pubblico prodotto.
- Si raccomanda di dare applicazione e monitorare l'attuazione delle delibere emanate, nel corso del 2023, dal Ministro della Pubblica Amministrazione. In particolare: la nota del Ministro del 28 novembre 2023 contenente le nuove applicazioni operative in materia di misurazione e valutazione della performance individuale; il D.Lgs. n. 222 del 13 dicembre 2023 sull'inclusione e l'accessibilità nella pubblica amministrazione; la direttiva del 29 novembre 2023 sul riconoscimento, prevenzione e superamento della violenza contro le donne in tutte le sue forme.
- Considerando l'impegno dell'ente a sviluppare una contabilità economico patrimoniale, così come definito anche dall'obiettivo di performance dell'Ente per l'annualità 2024, si consiglia di monitorare l'andamento delle attività propedeutiche all'implementazione della contabilità economico patrimoniale in modo da poter arrivare ad una integrazione della programmazione di bilancio e di performance.
- Si raccomanda di provvedere all'adozione di strumenti per rilevare il grado di soddisfazione degli utenti, interni ed esterni all'Ente in relazione alle attività e ai servizi erogati, nonché l'adozione di strumenti di analisi sull'indice di gradimento degli stessi.
- Sia sul versante dell'anticorruzione che della trasparenza, si ricorda di monitorare l'evoluzione della specifica normativa di settore e di dare seguito alla progettualità dell'Ente

con riguardo all'organizzazione di corsi specialistici per i componenti della Struttura di Supporto dell'RPCT.

- Preso atto che l'Ente intende, nel corso del 2024, implementare l'attuale sistema informatico il quale, al momento, non prevede la contabilizzazione del numero di visite effettuate nella sezione amministrazione trasparente, si suggerisce di dare seguito a tale iniziativa con l'introduzione di tale specifica caratteristica.
- Considerando l'impegno dell'Ente a rendersi conforme alle Linee Guida AgID e alla normativa in materia di transizione Digitale, si auspica che vengano messe in atto le opportune sinergie tra le strutture dell'Ente ed il Responsabile della Transizione Digitale.

Presidente OIV

Dott.ssa Anna Sirica

Componente OIV

Dott. Adriano Scaletta

Componente OIV

Dott. Marco Spiniello