



Documento di accompagnamento alla validazione della Relazione sulla Performance 2024

La presente *relazione*, seguendo quanto previsto dalle Linee Guida sulla relazione della performance (L.G. n. 3 del novembre 2018 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica Ufficio per la valutazione della performance), descrive le modalità e le motivazioni attraverso cui il presente Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) ha proceduto, ai fini dell'effettuazione della attestazione di validazione della Relazione sulla Performance dell'anno 2024, secondo quanto previsto dall'articolo 14, comma 4, lettera c) del d.lgs. 150/2009.

1. Criteri utilizzati per la validazione della Relazione sulla performance

Premesso che la relazione sulla performance è l'atto conclusivo del ciclo della performance definito dall'art. 10 del D.Lgs. n. 150/2009, che prevede al comma 1, lett. b) che entro il 30 giugno, sia redatta la Relazione annuale sulla performance, approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'Organismo di valutazione ai sensi dell'articolo 14 e che evidenzia, 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. L'art. 14, comma 4, lett. c), del D.Lgs. n. 150/2009, come modificato dall'art. 11, comma 1, lett. c), sub 3) del D. Lgs. n. 74/2017, riguardante i compiti dell'OIV, stabilisce che l'Organismo possa validare la Relazione sulla performance "a condizione che la stessa sia redatta in forma sintetica, chiara e di immediata comprensione ai cittadini e agli altri utenti finali".

Inoltre, ai sensi del comma 4-bis dell'art. 14 del medesimo decreto legislativo, l'OIV deve tener conto, ove presenti, delle risultanze "delle valutazioni realizzate con il coinvolgimento dei cittadini o degli altri utenti finali per le attività e i servizi rivolti". Tale aspetto è anche richiamato dall'art. 19-bis del medesimo decreto. Ai sensi dell'art. 6, inoltre, eventuali "variazioni, verificatesi durante l'esercizio, degli obiettivi e degli indicatori della performance organizzativa e individuale sono inserite nella relazione sulla performance e vengono valutate dall'OIV ai fini della validazione".

Dal punto di vista operativo, la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica ha prodotto specifiche indicazioni in merito alla procedura di validazione con le Linee Guida per la Relazione annuale sulla performance n. 3/2018, che sostituiscono le precedenti delibere della

CiVIT n. 5/2012 e n. 6/2012, ivi comprese le modalità procedurali di validazione. Su taluni aspetti operativi, inoltre, sono intervenute ulteriori indicazioni del Dipartimento di Funzione Pubblica che hanno contribuito a specificare le modalità di implementazione delle metodologie connesse alla “valutazione partecipativa nelle amministrazioni pubbliche” (“Linee Guida” n. 4, novembre 2019), o quelle relative all’aggiornamento “della misurazione e valutazione della performance individuale” (“Linee Guida” n. 5, dicembre 2019).

Le Linee Guida evidenziano innanzitutto che la validazione della Relazione deve essere intesa come “validazione” dell’intero processo di misurazione e valutazione attraverso il quale sono stati rendicontati i risultati organizzativi e individuali riportati nella Relazione. La validazione, in questo senso, non può essere considerata una “certificazione” puntuale della veridicità dei dati concernenti i singoli risultati ottenuti dall’amministrazione. Questo in coerenza con il ruolo dell’OIV quale organismo che assicura lungo tutto il ciclo della performance la correttezza e coerenza dal punto di vista metodologico dell’operato dell’amministrazione.

In particolare, le linee guida individuano i seguenti criteri, che devono essere oggetto di analisi ai fini della validazione:

- a. coerenza fra contenuti della Relazione e contenuti del Piano della performance relativo all’anno di riferimento;
- 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;
- c. presenza nella Relazione dei risultati relativi a tutti gli obiettivi (sia di performance organizzativa che individuale) inseriti nel Piano;
- d. verifica che nella misurazione e valutazione delle performance si sia tenuto conto degli obiettivi connessi all’anticorruzione e alla trasparenza;
- e. verifica del corretto utilizzo del metodo di calcolo previsto per gli indicatori;
- f. 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);
- 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;
- h. adeguatezza del processo di misurazione e valutazione dei risultati descritto nella Relazione anche con riferimento agli obiettivi non inseriti nel Piano;
- i. conformità della Relazione alle disposizioni normative vigenti e alle linee guida del DFP;
- j. sinteticità della Relazione (lunghezza complessiva, utilizzo di schemi e tabelle, ecc.);
- k. chiarezza e comprensibilità della Relazione (linguaggio, utilizzo di rappresentazioni grafiche, presenza dell’indice, di pochi rinvii ad altri documenti o a riferimenti normativi, ecc).

Il presente OIV ai fini della validazione della relazione della performance procede in stretto riferimento ai suddetti criteri, tenendo conto dei principi generali, delle buone prassi e del principio di economicità nello sviluppo dell'attività di controllo.

Inoltre, l'OIV precisa che, sulla base della assetto normativo, ha proceduto alla valutazione mediante l'analisi e l'interpretazione dei "valori misurati" proposti dal Controllo di Gestione, contestualizzando le eventuali cause dello scostamento tra i risultati effettivamente raggiunti e quelli programmati.

2. Metodo utilizzato per la verifica dei suddetti criteri

Il Processo di validazione e soggetti coinvolti è avvenuto secondo le modalità previste dalla normativa.

In particolare è stata misurata la performance e sono stati forniti i dati per le verifiche dell'OIV ai sensi dell'art. 14, comma 4-ter del D.Lgs. n. 150/2009, il Controllo di Gestione ha curato le attività volte alla misurazione dei risultati e alla predisposizione della Relazione sulla Performance.

Il processo di validazione si è sviluppato attraverso le seguenti fasi:

- l'Azienda con delibera **n. 970 del 30.06.2025** ha approvato la Relazione sulla Performance per l'anno 2024;
- l'Azienda, rispettivamente in data 24.06.2025 ha trasmesso la bozza della Relazione e in data 30.06.2025 trasmesso all'OIV la relazione finale adottata. L'OIV, rilevata la presenza di tutti i criteri, ha validato la Relazione sulla performance, sulla base della metodologia definita nel presente documento e coerentemente alle indicazioni contenute nelle Linee Guida n. 3/2018 del Dipartimento della Funzione Pubblica.

Nel corso dell'attività sono stati consultati i seguenti documenti:

- a) Sistema di Misurazione e Valutazione della performance (delibera n. 666/2020 e successivo aggiornamento delibera n. 800/2024);
- b) PIAO - PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' ED ORGANIZZAZIONE 2024-2026 adottato con delibera n. 152 del 29.01.2024 integrato con delibera n. 750 del 25.11.2025 ;
- c) Piano Triennale di prevenzione della corruzione 2024-2026 (Delibera n.102 del 24.01.2024) e la correlata relazione annuale del Responsabile per la prevenzione della corruzione;
- d) Standard di qualità dei servizi.

Si rileva che l'Azienda si è dotata di una Carta dei Servizi, regolarmente pubblicata sul sito, ma che la stessa non risulta aggiornata e pertanto si rinnova l'invito a provvedere al relativo aggiornamento.

L'Organismo rileva che tra il 2024 e 2025 per la rilevazione della customer satisfaction, l'Azienda si è dotata di un sistema strutturato ed efficace al fine di razionalizzare il processo della rilevazione. Attraverso apposita pagina web sul sito istituzionale è stata implementato tutto il processo di rilevazione, si veda la figura.

ASP Palermo Azienda News Come fare per... Servizi online Albo Pretorio Intranet Cerca

Questionari di Gradimento

Il **D.A. 3185 del 28/12/2010** impone a tutte le Aziende Sanitarie della Regione Siciliana una rilevazione della **'Qualità Percepita'** con metodologie omogenee su tutto il territorio regionale attraverso lo strumento del questionario da somministrare agli utenti nelle aree di attività della specialistica ambulatoriale, del ricovero e delle cure domiciliari.

Il fine ultimo della **'Customer Satisfaction'** risiede nel miglioramento della qualità dei servizi pubblici. La sua rilevazione consente alle amministrazioni di uscire dalla propria autoreferenzialità, rafforzando la relazione e l'ascolto dei cittadini e soprattutto di riprogettare le politiche pubbliche e l'erogazione dei servizi sulla base dei bisogni reali dei destinatari di tali attività. L'ASP di Palermo, afferma quindi il ruolo centrale del cittadino, non solo come destinatario di servizi, ma anche quale risorsa strategica da coinvolgere per valutare la rispondenza dei servizi erogati ai bisogni reali.

Questionario di Gradimento AMBULATORIO	
Compila il Questionario	
Questionario di Gradimento RICOVERO OSPEDALIERO	
Compila il Questionario	
Questionario di Gradimento CURE DOMICILIARI	
Compila il Questionario	

Visualizzazioni: 1.954
Pagina aggiornata il 05/02/2025

3. Conclusioni raggiunte per ognuno dei criteri, nonché le evidenze a supporto delle conclusioni raggiunte.

Criteri Linee Guida FP n.3	Commento OIV	Impatto per la validazione finale
COERENZA FRA CONTENUTI DELLA RELAZIONE E CONTENUTI DEL PIANO PERFORMANCE 2024 – 2026	<p>L'analisi comparativa dei due documenti (Piano e Relazione) ha fatto emergere la coerenza di contenuti. La relazione è articolata in una prima presentazione delle informazioni di interesse per gli stakeholder, con evidenza del mandato istituzionale e missione dell'Azienda, analisi del contesto interno ed esterno, programma aziendale delle azioni della mission 6 del PNNR, popolazione ed elementi socio-economici ed epidemiologici, l'amministrazione e le risorse umane e finanziarie disponibili.</p> <p>Di seguito vengono rappresentati i risultati della performance organizzativa e i collegamenti con il PIAO, in relazione agli obiettivi specifici triennali ed altresì agli obiettivi annuali per struttura. Completa il quadro la sezione relativa alla valutazione individuale in cui sono riportati i criteri di valutazione e gli strumenti utilizzati.</p> <p>I risultati indicati nella relazione sono stati misurati dalla Struttura Controllo di Gestione.</p>	POSITIVO

<p>COERENZA FRA LA VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA COMPLESSIVA EFFETTUATA DALL'OIV E LE VALUTAZIONI DEGLI OBIETTIVI DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA RIPORTATE DALL'AMMINISTRAZIONE NELLA RELAZIONE</p>	<p>Dalla relazione sulla performance si desumono gli elementi di valutazione della performance complessiva dell'amministrazione secondo quanto stabilito dal paragrafo 2.3.3 delle linee guida del DFP, sul raggiungimento dei risultati. L'OIV, sulla scorta delle indicazioni delle Linee Guida n. 2/2018, ha proceduto all'analisi generale delle strutture che hanno conseguito risultati in linea con quelli attesi e si è soffermato sui casi in cui si sono registrati scostamenti.</p>	<p>POSITIVO</p>
<p>PRESENZA NELLA RELAZIONE DEI RISULTATI RELATIVI A TUTTI GLI OBIETTIVI (SIA DI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA CHE INDIVIDUALE) INSERITI NEL PIANO</p>	<p>Nella Relazione sono riportati i risultati relativi agli obiettivi di performance organizzativa con una descrizione quali-quantitativa dei risultati conseguiti in relazione agli obiettivi strategici, riportata per fasce di valutazione.</p>	<p>POSITIVO</p>
<p>VERIFICA CHE NELLA MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCE SI SIA TENUTO CONTO DEGLI OBIETTIVI CONNESSI ALL'ANTICORRUZIONE E ALLA TRASPARENZA</p>	<p>La Relazione contiene il riferimento alla verifica dei risultati per gli obiettivi connessi agli adempimenti della prevenzione della corruzione e della trasparenza.</p>	<p>POSITIVO</p>

<p>VERIFICA DEL CORRETTO UTILIZZO DEL METODO DI CALCOLO PREVISTO PER GLI INDICATORI</p>	<p>Nella Relazione non risulta esplicitato il metodo di calcolo previsto per gli indicatori.</p> <p>Il calcolo degli indicatori secondo la formula stabilita in fase di programmazione avviene, per gli obiettivi sia in maniera automatizzata che diretta. I metodi di calcolo utilizzati negli indicatori appaiono corretti. L'OIV prende atto delle misurazioni effettuate dal Controllo di Gestione e suggerisce per il futuro la necessità di individuare gli scostamenti tra il valore atteso e il valore rilevato/misurato.</p>	<p>POSITIVO</p>
<p>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)</p>	<p>I dati riportati sono stati prodotti e verificati dal Controllo di Gestione attraverso i sistemi informativi interni ed anche sulla scorta delle relazioni presentate a consuntivo dai dirigenti apicali in applicazione del vigente SMVP.</p>	<p>POSITIVO</p>
<p>EFFETTIVA EVIDENZIAMENTO, PER TUTTI GLI OBIETTIVI E RISPETTIVI INDICATORI, DEGLI EVENTUALI SCOSTAMENTI RICONTRATI FRA RISULTATI PROGRAMMATI E RISULTATI EFFETTIVAMENTE CONSEGUITI, CON INDICAZIONE DELLA RELATIVA MOTIVAZIONE</p>	<p>Nella Relazione relativa al 2024 si registrano diversi scostamenti tra il programmato e il conseguito, essi sono stati oggetto di misurazione da parte del Controllo di Gestione, anche sulla scorta delle giustificazioni/motivazioni fornite dai Responsabili. In tal senso l'OIV ha proceduto alla valutazione mediante l'analisi e l'interpretazione dei "valori misurati" dal Controllo di Gestione, contestualizzando le eventuali cause dello scostamento tra i risultati effettivamente raggiunti e quelli programmati.</p>	<p>POSITIVO</p>

<p>ADEGUATEZZA DEL PROCESSO DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DEI RISULTATI DESCRITTO NELLA RELAZIONE ANCHE CON RIFERIMENTO AGLI OBIETTIVI NON INSERITI NEL PIANO</p>	<p>Il processo di misurazione e valutazione si è concluso in maniera conforme a quanto previsto nel SMVP vigente, in tal senso l'OIV evidenzia il non rispetto della prevista tempistica relativamente alla fase della rendicontazione finale.</p>	<p>POSITIVO</p>
<p>CONFORMITA' DELLA RELAZIONE ALLE DISPOSIZIONI NORMATIVE VIGENTI E ALLE LINEE GUIDA DEL DFP</p>	<p>La Relazione risulta essere redatta in maniera conforme alle disposizioni vigenti</p>	<p>POSITIVO</p>
<p>SINTETICITA' DELLA RELAZIONE</p>	<p>La Relazione è redatta secondo criteri di sinteticità tali da garantire una facile lettura e una fruibilità immediata per tutti gli stakeholder</p>	<p>POSITIVO</p>
<p>CHIAREZZA E COMPrensibilità DELLA RELAZIONE; PRESENZA INDICE, POCHI RINVII AD ALTRI DOCUMENTI RIFERIMENTI NORMATIVI</p>	<p>La Relazione è redatta con un linguaggio chiaro e comprensibile, nei limiti della intrinseca complessità dei temi trattati. La Relazione si apre con un indice/sommario dei contenuti, non ha sostanzialmente rinvii ad altri documenti e i riferimenti normativi sono solo quelli pertinenti e strettamente necessari.</p>	<p>POSITIVO</p>

Allegato al verbale n. 27 del 01/07/2025.

Letto, confermato e sottoscritto

Presidente OIV Dr.ssa Monica Castro



Componente OIV Dr. Alfonso Scichilone

