

Monitoraggio Attuazione
Misure
DI PREVENZIONE DELLA
CORRUZIONE

Al 31 dicembre 2022

INDICE

STRUTTURE AFFERENTI ALLA DIREZIONE STRATEGICA

S.C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO OSPEDALIERO	pag. 6
S.C. PROFESSIONI SANITARIE	pag. 8
S.C. GOVERNO E RISCHIO CLINICO, PROG.SAN.E CONTROLLO DI GESTION E	pag.9
S.C.PIANIFICAZIONE, QUALITA', ACCREDITAMENTO, FORMAZIONE	pag.11
S.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE	pag.13

DIPARTIMENTO TECNICO AMMINISTRATIVO

S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	pag. 14
S.C.GESTIONE RISORSE UMANE	pag. 15
S.C. PROGRAMMAZIONE E GEST.ACQUISTI,GEST.MAGAZ.ECONOMALE	pag. 17
S.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE	pag. 19
S.C. INGEGNERIA CLINICA	pag. 20
S.C. GESTIONE TECNICA	pag. 22
S.C. URP ATTIVITA' AMM.OSPEDALE /TERRITORIO	pag. 24
S.C. SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	pag. 26

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

S.C.DISTRETTO 17 pag. 27

S.C.DISTRETTO 18 pag. 30

S.C.DISTRETTO 19 pag.32

S.S.D.FRAGILITA',NON AUTOSUFFICIENTE E RESIDENZIALITA' pag. 34

S.S.D.MALATTIE ENDOCRINE E METABOLICHE pag. 35

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

S.C. SPDC pag.36

S.C. ASSISTENZA PSICHIATRICA DISTRETTUALE N.17-19 pag. 37

S.S.D. STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI pag. 38

S.C. ASSISTENZA PSICHIATRICA DISTRETTUALE N.18 pag. 39

S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE pag. 40

DIPARTIMENTO PREVENZIONE

S.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA	pag. 42
SSD MEDICINA LEGALE	pag. 44
SSD EPIDEMIOLOGIA	pag. 45
S.C. SANITA' ANIMALE	pag. 46
S.C. I.A.O.A.	pag. 47
S.C. I.A.N.	pag. 48
S.C. PSAL	pag. 49

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

S.C. PEDIATRIA	pag. 50
S.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA	pag. 51
S.S.D. NEONATOLOGIA	pag. 52
S.S.D. CONSULTORI	pag. 53

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

S.C. MEDICINA NUCLEARE	pag. 54
S.C. RADIODIAGNOSTICA	pag. 55
S.C.PATOLOGIA CLINICA E LABORATORIO ANALISI	pag. 56
S.C.IMMUNOEMATOLOGIA E SERVIZI TRASFUSIONALI	pag. 57
S.S.D. LABORATORIO SPECIALISTICO TOSSICOLOGIA	pag. 59
S.S.D. SENOLOGIA DIAGNOSTICA	pag. 60

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Nel periodo in esame non si sono rilevate violazioni al Codice di Comportamento Nazionale ed Aziendale.

-Rotazione del personale

Viene motivata la mancanza di rotazione programmata in quanto difficilmente praticabile a causa della limitata dotazione organica e dalla specificità delle attività della S.C. L'attività di controllo sulle prestazioni sanitarie di degenza rese da strutture private convenzionate viene svolta utilizzando misure a prevenire il rischio.

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Non relazionato (in ogni caso la misura non è più obbligatoria)

-Acquisizione dichiarazione di assenza conflitti interessi

Restano valide, per immutate condizioni, le dichiarazioni di assenza conflitti le dichiarazioni già rese da personale con utilizzo della modulistica aziendale nei precedenti periodi

-Obbligo di astensione in caso di conflitti

-Trasparenza

Tutti i dati relativi alle strutture ospedaliere sono stati pubblicati sul sito istituzionale <http://www.asl5.liguria.it/>

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Controllo Prestazioni sanitarie di degenza rese da Strutture Private Convenzionate

I controlli sui ricoveri sono svolti da componenti del gruppo NOC aziendale, che esaminano la documentazione sanitaria facendo riferimento a Normativa nazionale, Linee Guida e delibere regionali per determinare il setting adeguato e verificano la corrispondenza tra quanto erogato e quanto fatturato; i risultati vengono verbalizzati. La dichiarazione di assenza di conflitti di interessi degli interessati è archiviata insieme ai relativi atti.

-Gestione Archivio cartelle Cliniche e Rilascio Documentazione

Il rilascio delle cartelle cliniche e de referti di PS agli aventi diritto è effettuato secondo modalità standardizzate. Il personale dell'archivio è tenuto al rispetto della normativa sulla Privacy.

Attività conseguenti al decesso ospedaliero

La gestione dell'obitorio non è più di competenza della SC in esame, è infatti appaltata con obbligo per il personale incaricato di far rispettare le disposizioni vigenti.

Sono tuttavia in vigore disposizioni emanate dalla DMPO volte a tutelare la libera scelta dell'Agenzia di Onoranze funebri da parte dei congiunti, ribadite nella Linea Guida polizia Mortuaria, aggiornata a luglio 2021.

-Concessione Autorizzazione a esercizio professione intramoenia (ALPI)

La DMPO collabora con la SC URP e Attività Amministrative Ospedale Territorio alla gestione dell'ALPI secondo quanto previsto dal regolamento aziendale

Misure di Prevenzione del Rischio

RECLUTAMENTO E ROTAZIONE DEL PERSONALE

- Assunzione di personale

La SC Professioni Sanitarie riceve direttamente dalla SC Gestione Risorse Umane i nominativi del personale sanitario che viene assunto in Azienda, le procedure di assunzione derivano da graduatorie di procedure concorsuali specifiche svolte nel corso del 2021/2022 e/o da graduatorie di avvisi a tempo determinato banditi da Asl5. In caso di partecipazione a commissioni di selezione del personale, vengono a rotazione individuati come componenti gli operatori assegnati alla Struttura delle professioni sanitarie ed i Coordinatori ad essa afferenti, verificando i casi di incompatibilità. Per quanto attiene l'assunzione di personale con contratto di somministrazione, questa Struttura non incide sulla scelta del personale da assumere, limitando la propria attività alla congruenza del curriculum del personale con il profilo del posto.

- Assegnazione all'assunzione

Le assegnazioni del personale seguono il criterio dell'occupazione dei posti vacanti dopo aver valutato il curriculum e le esperienze dei professionisti.

- Trasferimenti interni

Gli spostamenti seguono il regolamento della mobilità interna (Delibera n. 313 del 6/5/2019). Ogni mese viene inviato un report riassuntivo con l'elenco dei trasferiti al responsabile aziendale delle comunicazioni sindacali. Altri trasferimenti sono quelli disposti dal Medico Competente. Gli interventi della SC Professioni Sanitarie in materia di trasferimenti e di assunzioni seguono percorsi codificati, con regole stabili e osservate.

TRASPARENZA

- Attivazione di prestazioni aggiuntive

Vengono rese pubbliche, tramite avvisi su intranet aziendale, le iniziative tese all'organizzazione di attività aggiuntive da remunerare con l'istituto delle prestazioni orarie aggiuntive. Le prestazioni vengono richieste con il criterio della equa rotazione fra tutto il personale nel rispetto della normativa nazionale e del regolamento aziendale.

- Assegnazione incarichi di funzione

La SC Professioni Sanitarie partecipa alla verifica, all'atto della selezione del personale, del possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa e dai disposti contrattuali, utilizzando i criteri previsti dal vigente regolamento aziendale per l'attribuzione degli incarichi di funzione, sia per quanto riguarda la valutazione curricolare che per le prove di selezione.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi di Trasparenza- Monitoraggio attività assistenziali	La Struttura ha operato con la massima Trasparenza: pubblicando su intranet (Sezione Governo Clinico/Controllo di gestione) report mensili sulle varie attività di competenza. Le molteplici modalità di pubblicazioni garantiscono la completa trasparenza alle attività di pianificazione strategica, programmazione annuale: budget, performance organizzativa e individuale, misurazione e sistema premiante.
- Rotazione del personale	La dotazione organica della Struttura è limitata a fine anno a n.6 teste con attività ad elevata specializzazione che rende difficile una rotazione a medio termine sulle singole attività. Il processo di budget è stato gestito in stretta collaborazione con la Direzione Aziendale nella definizione dei diversi obiettivi di budget delle Strutture.
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità/inconferibilità	Nessun operatore si è astenuto da alcuna attività per conflitto di interesse.
- Conferimento incarichi extraistituzionali	Gli incarichi extraistituzionali sono stati conferiti in conformità con il Regolamento aziendale in materia di cui alla delib. DG n. 932 del 21.10.2016. Nella Relazione si procede quindi ad elencare puntualmente i vari incarichi conferiti dalla Struttura .
- Casi di delitti contro la PA	Nessun operatore della SC ha ricevuto condanne per delitti contro P.A. e nessun operatore ha ricevuto una sanzione disciplinare
- Tutela del dipendente che segnala illecito	Nessun dipendente ha provveduto a segnalare illeciti
- Formazione del Personale	Il personale ha partecipato solo agli eventi formativi obbligatori a distanza.
- Monitoraggio Tempi Procedimentali	Sono stati monitorati i tempi dei procedimenti di competenza dell’Azienda. Sono state prodotte le schede budget 2022 firmate dai diversi responsabili concludendo il processo programmatorio di budget del 2022 nel primo trimestre 2022. I successivi adempimenti relativi al ciclo della performance sono stati trasferiti a carico del nuovo dirigente del CCD.
- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale	I dipendenti hanno rispettato il Codice di comportamento aziendale tenendo comportamenti corretti nello svolgimento delle loro attività .

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Ciclo Gestione Performance

Nel periodo antecedente il subentro del nuovo dirigente, sono state tracciate le linee di indirizzo del budget 2022, sono stati definiti i criteri di valutazione imparziali ed è stata verificata l'assenza di conflitti di interesse dei valutatori consentendo di garantire l'imparzialità e trasparenza nella valutazione della performance organizzativa. E' stato completato il processo di budget per l'anno 2022, è stata completata la valutazione degli obiettivi di budget 2021 che è stata approvata con deliberazione n.728 del 11/08/2022

- Gestione Liste d'attesa Ambulatoriali

Questa attività afferisce momentaneamente alla Direzione Medica di Presidio.

- Gestione del Rischio Clinico

Nel 2022 l'autovalutazione sulle attività di gestione del rischio sanitario 2021 mediante lo strumento CARMINA è stata effettuata ed inviata in regione nei tempi previsti; la relazione attività Rischio Clinico anno 2021, è stata trasmessa in Regione.

Con deliberazione n. 872 del 29/9/2022 è stata eseguita la Presa d'atto relazione Attività di Gestione del Rischio Clinico anni 2020 e2021 e Piano Aziendale Rischio Clinico 2021-2023.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- **Obblighi di Trasparenza- Monitoraggio attività assistenziali**

Nel periodo di che trattasi la Struttura ha operato garantendo la massima trasparenza delle proprie attività nel rispetto del Piano Aziendale Anticorruzione, si è proceduto alle pubblicazioni dei dati e informazioni di competenza; viene pubblicato il PAF (Piano Aziendale Formativo) sulla rete Intranet aziendale così come il catalogo dei corsi aziendali e il bando per le docenze dei corsi di laurea per le professioni sanitarie;

- **Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale**

I dipendenti della SC in esame hanno rispettato il Codice di Comportamento Aziendale ed hanno tenuto comportamenti corretti nello svolgimento dei loro compiti lavorativi.

- **Rotazione del Personale**

La Struttura in esame che, consta di 1 dirigente e 13 unità di personale tra ruolo sanitario ed amministrativo, non ha procedimenti ad "alto rischio" ed inoltre le attività svolte richiedono preparazione specialistica; pertanto, nel periodo in esame, non è stato possibile, procedere ad una fattiva Rotazione degli incarichi del personale afferente alla SC si è però comunque provveduto a prevenire il rischio corruttivo di che trattasi.

- **Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse**

Sono state inviate le schede AGENAS relative al personale dirigente assegnato alla Struttura. Nessun operatore si è astenuto da alcuna attività per conflitto di interessi.

- **Conferimento Incarichi extra - istituzionale**

Gli incarichi extraistituzionali di docenze esterne sono avvenuti in conformità a quanto disposto dalla regolamentazione aziendale (delib. 932/27.10.2016) Anche per le docenze esterne si procede all'acquisizione delle Dichiarazioni di assenza di conflitti di interesse; la dichiarazione viene poi trasmessa alla SC Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per procedere alla liquidazione dei compensi. Non si sono affidati incarichi a soggetti dipendenti di questa Azienda in quiescenza o cessati dal servizio da meno di tre anni nell'ambito della formazione.

- **Casi di delitti contro la P.A.**

Non si sono segnalati casi di delitti contro la PA

- **Tutela del dipendente che segnala illecito**

Nessun dipendente della Struttura ha segnalato illeciti

- **Formazione del personale**

Si è provveduto alla Formazione del Personale in materia di normativa anticorruzione ; in particolare il 31/12/20 si è concluso un corso FAD (in collaborazione con ASL 3) dal titolo " La Legge 190 - i piani e le misure Anticorruzione" che dai dati rilevati è stato concluso dal 70% del personale discendente. Nell'anno 2021 è stato attivato il corso "metodologia per l'analisi, la valutazione e la gestione dei rischi corruttivi sulla base del PNA 2019 e delle Linee guida ANAC in modalità e-learning FAD presso piattaforma ASL3, nel 2022 il corso è stato riedito su piattaforma ASL3.

- **Monitoraggio Tempi Procedimentali**

Tempi Procedimentali sostanzialmente rispettati

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- **Piano Formativo Aziendale (PFA)**

Il Piano è uno strumento di programmazione, gestione e valorizzazione delle Risorse Umane che prevede all'interno vari processi ed articolazioni che discendono direttamente dalla normativa nazionale e regionale in materia. Tutto il processo avviene in applicazione della procedura aziendale PR_gov_05 Gestione della formazione

- **Gestione Corsi Interni**

La Gestione dei corsi di formazione interni avviene in applicazione delle procedure operative del "Servizio Aggiornamento e Formazione" *approvate dalla Direzione Aziendale. Il catalogo formativo* è pubblicato e costantemente aggiornato sulla rete Intranet aziendale.
- **Gestione corsi laurea universitari**

La Gestione dei corsi universitari delle Professioni sanitarie fa riferimento al Manifesto e all'Ordinamento didattico dell'Università degli Studi di Genova. Detti documenti sono pubblicati sul sito di UNIGE.
- **Gestione sponsorizzazioni di eventi formativi**

Il servizio formazione-aggiornamento nell'anno 2022 ha gestito le sponsorizzazioni di eventi formativi individuali tramite reclutamento di discenti con lettera-invito (articolo 10 della deliberazione del DG n.852 del 18.07.2019), tramite l'utilizzo della modulistica prevista (allegato 1 e 2 della citata delibera).
- **Accreditamenti e certificazione qualità**

Il processo di accreditamento viene attuato sulla base del Manuale Regionale e della relativa procedura deliberata dalla Regione Liguria; il processo di certificazione ai sensi della norma ISO 9001:2015 avviene tramite visite annuali programmate da parte dell'Ente certificatore
- **Elaborazione piani e programmi attività azienda**

Si è provveduto in collaborazione con la SC Governo Clinico , Programmazione Sanitaria, Rischio Clinico e Controllo di Gestione alla redazione del Piano Performance 2021-2022 e relativo aggiornamento 2022 e alla stesura della relazione annuale sulla Performance 2021. Tali documenti sono pubblicati sul sito internet aziendale
- **Audit di sistema**

Gli audit di sistema vengono gestiti da RSA (responsabile sistema audit) ai sensi della procedura aziendale PR_Gov_07 rev.3 approvata con Delibera del Direttore Generale n.934 del 27/10/2016 che garantisce la legittimità e la trasparenza del processo di audit di sistema.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- | | |
|---|---|
| - Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale | Si è provveduto a ricordare personalmente ai dipendenti della Struttura i doveri stabiliti dal Codice di Comportamento Aziendale ricordando la massima puntualità negli adempimenti previsti, anche in occasione di periodici incontri. Non si sono registrate casistiche disciplinari. |
| - Rotazione del Personale | Si è provveduto, per quanto possibile, ad implementare il piano delle attività ispettive 2022 che prevede la Rotazione del personale addetto e facente parte delle principali Commissioni. |
| - Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse – relazioni di parentela/affinità | I verbali di ispezione prevedono apposita clausola dichiarativa preliminare come si era già anche formalmente richiamato ai membri delle commissioni ispettive, con nota prot.78 del 3.1.2017, gli obblighi discendenti dalla pubblicazione in Regione Liguria del "rapporto preliminare sull'applicazione della normativa anticorruzione" ed in particolare la rotazione delle commissioni ispettive previste dalla DDG 893/2016, la tracciabilità documentale con verbale standardizzato di ogni ispezione, l'acquisizione delle dichiarazioni circa l'eventuale conflitto di interessi e l'obbligo di astensione, la segretezza del calendario ispezioni. In relazione al concreto obbligo di astensione in caso di conflitti di interesse, rilevato dai verbali, non vi è stata casistica di dichiarato conflitto ed astensione nel periodo in oggetto. E' stata aggiornata la modulistica interna. |
| - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconfiribilità | Non vi è stata casistica di dichiarati conflitti di interesse. |
| - Monitoraggio Tempi Procedimentali | I procedimenti risultano evasi nei tempi previsti |

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- | | |
|---|---|
| - Attività istruttorie ai provvedimenti dei comuni in materia di farmacie | Risultano attuate e svolte nei termini prescritti |
| - Erogazione medicinali e dispositivi | Sono stati costantemente sensibilizzati gli operatori al rispetto delle procedure diffuse anche attraverso i preposti farmacisti responsabili dei punti farmacia di cui alla del.n. 399 del 20 maggio 2021 |
| - Vigilanza farmacie | E' stato adottato un programma ad inizio 2022 che prevede la rotazione del personale ASL addetto, richiamati gli obblighi agli ispettori in particolare circa la corretta compilazione in tutte le sue parti del verbale già standardizzato |
| - Attività di Farmacovigilanza | Risultano monitorati i tempi ed evase tutte le pratiche pervenute |

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi di trasparenza

Vengono pubblicati l'elenco degli avvocati per ramo di competenza e il report corrispondente alla spesa concordata e presunta per gli incarichi affidati per le costituzioni in giudizio.

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Nel corso dell'anno 2022 non si sono verificate violazioni delle norme del codice di comportamento nazionale e aziendale da parte del personale operante all'interno della Struttura. E' stata presa visione della delibera n.1054 del 30.11.2022 di approvazione della revisione del vigente codice di comportamento aziendale e fatta la verifica che tutto il personale ne avesse avuto conoscenza

- Rotazione del Personale

Si conferma la difficile realizzazione della misura della rotazione a causa dell'esiguo numero di operatori assegnati. Però l'esiguità del numero degli addetti ed il fatto che le pratiche siano svolte da più persone favorisce il controllo reciproco e l'ulteriore controllo dell'operato da parte del Dirigente.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti interessi e cause di incompatibilità

Viene verificata sempre l'assenza conflitti da parte dei Legali fiduciari. Viene sempre verificato se il Legale ha in atto patrocini contro l'Azienda. Verificata anche assenza di incompatibilità tra attività istituzionale di medici dipendenti e loro attività medico legali rese a terzi. Il monitoraggio di tutti i contenziosi permette un alto livello di verifica delle situazioni di conflitto di interesse.

- Obbligo di astensione in caso di conflitti

Nel corso dell'anno 2022 non si è verificato alcun caso di incompatibilità tra l'attività istituzionale dei nostri medici dipendenti e loro attività medico legali rese a terzi.

- Monitoraggio Tempi Procedimentali

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Gestione contenzioso del lavoro civile, amministrativo e contabile /affidamento incarichi

Tutte le attività a lato evidenziate sono state gestite nel rispetto della legge e dei Regolamenti Aziendali. Il controllo sulle attività dei legali e dei medici legali è stato continuo e puntuale

-Gestione richieste risarcimento danni da RCT secondo il protocollo regionale.

Idem c/s

-Gestione polizze assicurative non RCT

Idem c/s

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Comunicazione a RPC delle Posizioni Dirigenziali assegnate a soggetti (interni/esterni) senza procedure di selezioni pubbliche
L'Amministrazione non ha assegnato posizioni dirigenziali senza procedure pubbliche di selezione
- Comunicazione al RPC dell'elenco assunti/cessati
E' stato trasmesso sia l'elenco degli assunti che dei cessati aggiornato al 31/12/2022
- Obblighi di Trasparenza :Pubblicazione e aggiornamento dati per la parte di competenza
Si è proceduto alla pubblicazione e all'aggiornamento sul sito istituzionale dei dati di competenza
- Inserimento clausola, negli atti di assunzione o conferimento incarichi, che preveda l'impegno dell'interessato a prendere visione e rispettare il Codice di Comportamento Aziendale e la Risoluzione del rapporto di lavoro in caso di violazione di detti obblighi.
I contratti di assunzione o di conferimento incarichi contengono la clausola in argomento
- Verifiche su autocertificazioni
Gli uffici provvedono alla verifica delle autocertificazioni prodotte; viene acquisito il casellario giudiziario e verificato il possesso del titolo di studio autocertificato
- **Rotazione del Personale**
Nel 2022 sono stati nominati i nuovi direttori della S.C. gestione Risorse Economiche Finanziarie, S.C. Gestione tecnica, S.C. Affari Generali e Legali. Si è verificata la rotazione anche di alcuni dipendenti con spostamento di ufficio e competenze. Vi sono stati nuovi dipendenti nel settore economico nel settore assunzioni/concorsi e territorio. In riferimento alla figura del segretario nelle commissioni di concorso viene effettuata la rotazione e il Direttore della Struttura effettua il controllo finale su tutti gli atti dei funzionari e posizione organizzative, verificando che non vi siano conflitti di interesse. La rotazione è stata effettuata anche nella composizione delle commissioni di sorteggio per i concorsi di S.C. e per gli altri concorsi e avvisi.
- Monitoraggio applicazione e rispetto regolamento per il conferimento a dipendenti di incarichi extra-istituzionali
Gli Uffici provvedono, all'atto del rilascio dell'autorizzazione, a verificare il rispetto delle disposizioni regolamentari vigenti.
- Acquisizione Dichiarazioni di assenza di situazioni di inconfiribilità/incompatibilità e di assenza conflitto di interesse all'atto dell'assunzione e del conferimento di incarichi e di inserimento di apposita clausola negli atti di conferimento
Non si sono verificate situazioni anomale che abbiano comportato l'astensione e la necessità di assegnare pratiche ad altri. All'atto di assunzione dei dipendenti e collaboratori vengono acquisite le autocertificazioni circa l'insussistenza di situazioni di incompatibilità, inconfiribilità o conflitto di interessi e nei contratti di lavoro vengono inserite specifiche clausole.
- Divieto di assunzione e affidamento incarichi a soggetti in quiescenza
Gli uffici verificano l'insussistenza di detta condizione ostativa e provvedono a redigere i contratti di assunzione e conferimento incarichi con la previsione della suddetta condizione. Unica eccezione per alcuni incarichi conferiti per la gestione dell'emergenza COVID a soggetti in quiescenza sulla base di specifica deroga normativa (D.L. n. 18/2020)
- Obbligo di inserimento nei contratti di assunzione e conferimento incarichi del divieto per il dipendente che negli ultimi tre anni ha esercitato poteri autoritativi o negoziali, di prestare attività autoritativa per tre anni successivi alla cessazione, nei confronti dei soggetti destinatari dell'attività svolta alle dipendenze di ASL 5 nell'esercizio di poteri (CLAUSOLA DI PANTOUFLAGE)
Nei contratti di assunzione e conferimento incarichi viene sempre inserita tale clausola.

- Incompatibilità conseguente a condanna per delitti contro la PA
- Gli Uffici preposti utilizzano apposita modulistica adottata in accordo con il RPC e non è stata riscontrata alcuna condizione ostativa.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Collocamento a riposo a domanda
- Le domande sono gestite direttamente nel flusso della Banca dati dell'INPS. Si effettuano controlli a campione sulla ricostruzione della posizione previdenziale.
- Gestione Fondi Contrattuali
- La costituzione dei fondi aziendali viene formalizzata annualmente con delibera sottoposta al controllo del collegio sindacale. Tutti i pagamenti di competenze accessorie pervengono all'ufficio stipendi debitamente rendiconti e firmati dai responsabili di competenza. Prima dei cambiamenti la responsabile dell'ufficio economico effettua controlli sul rispetto dei tetti di spesa e sulla capienza delle autorizzazioni di bilancio.
- **Avviso Pubblico per Direttore Struttura Complessa**
- Tutte le procedure concorsuali e di assunzioni a qualsiasi titolo sono subordinate in primis al processo delle deroghe cioè ad autorizzazioni regionali previo invio di richieste documentate e motivate. Una volta concessa l'autorizzazione regionale la scelta della procedura per ricoprire i posti è valutata unitamente alla Direzione generale. Le fasi concorsuali si svolgono in pedissequa applicazione delle normative concorsuali
- **Concorso pubblico per assunzione a tempo indeterminato**
- c.s.
- **Concorso pubblico per assunzione a tempo determinato**
- c.s.
- **Avviso pubblico mobilità**
- c.s.
- **Gestione part-time**
- L'istituto del a part time viene gestito in applicazione delle norme vigenti e del regolamento aziendale previa acquisizione dei pareri dei responsabili di competenza e dei direttori aziendali
- **Attribuzione incarichi Posizioni Organizzative**
- Con delibera n. 589 del 29.06.2022 "procedure selettive per gli incarichi di funzione di organizzazione di cui all'art.14 C.C.N.L. del Comparto sanità del 21/05/2018: presa d'atto dell'esito, conferimento degli incarichi e provvedimenti conseguenti" sono stati nominati le P.O. e con delibera n. 1064 del 06.12.2022 e delibera n. 1112 del 15.12.2023 i Coordinamenti aziendali.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi di Trasparenza- Pubblicazione dati di competenza Sono stati pubblicati ed aggiornati regolarmente sul sito istituzionale tutti i dati concernenti l'organizzazione e l'attività della S.C. di che trattasi .

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale I dirigenti e le Posizioni Organizzative favoriscono e promuovono comportamenti conformi con i principi impartiti dal Codice ed inoltre vengono previsti controlli periodici sulla presenza in servizio dei dipendenti in corrispondenza alla rilevazione delle timbrature. In ogni bando di gara viene inserita apposita clausola che prevede l'esclusione di coloro che non dichiarano di aderire alle regole previste dal Codice di Comportamento Aziendale. Sono state inserite nella documentazione obbligatoria di gara di appalto le clausole di cui al Protocollo siglato con la Prefettura in data 5.12.14 così come previsto dal Piano Aziendale. Si attesta altresì che, nelle procedure di gara, gli addetti si attengono strettamente a quanto stabilito dalla nota di ALISA n. 19202 del 4.09.2019 ad oggetto " Raccomandazioni delle norme comportamentali relative alle procedure di gara" Nell'anno 2022 non si sono verificati episodi di violazione del Codice di Comportamento.

- Obbligo inserimento nei contratti di appalto o fornitura della clausola di obbligo di rispetto del codice di comportamento e eventuale risoluzione del contratto idem come sopra

- Rotazione del Personale L'organizzazione della struttura, assicura un controllo delle varie fasi di attività svolte all'interno di ogni nucleo appartenente alla posizione stessa, in quanto si è provveduto ad uniformare i procedimenti simili che vengono svolti all'interno permettendo quindi ad ogni operatore di poter sostituire un collega. L'iter procedurale di esperimento delle varie procedure è sempre suddiviso tra più operatori a seconda delle rispettive competenze e vidimato dai livelli superiori. Nel 20212 nella Struttura si è svolto un turn over : alcuni dipendenti sono andati in pensione o in altre Strutture e sostituiti con nuovo personale. Anche all'interno della Struttura si sono verificati alcuni trasferimenti di uffici.

- Attività successive alla cessazione dal servizio Nel corso del 2022 non sono stati conclusi contratti di affidamento di forniture di beni e servizi

- Patti di integrità negli affidamenti Sono state inserite nella documentazione obbligatoria di gara di appalto le clausole di cui al Protocollo siglato con la Prefettura di la Spezia in data 5/12/2014 così come previsto dal Piano aziendale

- Acquisizione dichiarazioni assenza conflitti di interesse Periodicamente gli operatori della Struttura vengono invitati a compilare appositi moduli in merito all'assenza di cause inconferibilità/incompatibilità . Inoltre ogni dipendente si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o attività che possono coinvolgere interessi propri o dei suoi parenti ed affini

- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconferibilità Vedi sopra; si dichiara inoltre che nel periodo in esame non sono stati conclusi contratti di fornitura di beni o servizi con ex dipendenti ASL nel triennio successivo alla cessazione del loro rapporto di lavoro con l'Azienda.

- Monitoraggio Tempi Procedimentali Si attesta che si è provveduto al monitoraggio dei tempi procedimentali

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Definizione oggetto affidamento Si è attuata la Ricognizione delle scadenze dei contratti e predisposizione programmazione degli acquisti di beni e servizi e forniture in linea con la programmazione economica e la programmazione strategica- Si è provveduto a

redigere Relazione in merito ad analisi costi/benefici e alla esclusività controfirmata dai Responsabili Sanitari e dal direttore della SC Ingegneria Clinica; si è proceduto alla consultazione preliminare del mercato per verificare l'infungibilità.

- Individuazione Strumento Affidamento
Sono state applicate le normative vigenti in materia di scelta del contraente (Regolamento Interno Acquisti beni/servizi in economia) e i regolamenti sull'utilizzo di strumenti di acquisto quali: CONSIP MEPA, piattaforma SINTEL/neca . Si è proceduto alla pubblicazione degli avvisi sul sito aziendale e si è data pubblicità secondo la normativa vigente;
- Requisiti di Qualificazione
Inserimento nel Bando di competenze proporzionali al valore e all'oggetto; Viene fatto sottoscrivere, per ogni procedura, il patto di integrità. Inserimento nel Bando di competenze tecnico- economiche
- Nomina della Commissione Giudicatrice
Si è proceduto alla verifica, per i componenti delle Commissioni Giudicatrici, di situazioni di incompatibilità ex art. 84 comma 4 D.Lgs 163/2006. Rispetto da parte del RUP della composizione della Commissione giudicatrice e della tempistica di nomina prevista dal Codice degli appalti e dalle Linee Guida ANAC n. 5/2016
- Valutazione delle offerte
Si attesta di attuare la procedura di verifica dell'osservanza dei criteri di valutazione indicati negli atti di gara dalla commissione tecnica anche attraverso l'esame dei Verbali redatti dalla Commissione stessa pubblicati nella Sezione Trasparenza dell'Azienda .
- Verifica anomalia delle offerte
Effettuato rigoroso rispetto della normativa che regola l'istituto (richiesta all'operatore economico di spiegazioni sul prezzo e sui costi proposti nelle offerte)
- Procedure Negoziate
Sono stati applicate Leggi e Regolamenti . E' stato effettuato controllo sugli atti delle procedure di affidamento. Si è proceduto al costante aggiornamento per gli operatori preposti. Utilizzo costante delle piattaforme elettroniche (MEPA, Consip, Sintel)
- Affidamenti diretti
Sono stati applicati leggi e Regolamenti Interni appositamente deliberati per tali affidamenti (Decreto correttivo 56/2017). Si prevede adeguata e dettagliata motivazione di scelta del contraente. Si attua il controllo sugli atti delle procedure di affidamento. Costante aggiornamento per gli operatori preposti
- Modifica e Revoca del Bando
Rispettate le regole e le norme di evidenza pubblica; controllo sugli atti delle procedure e acquisizione del parere della Direzione Generale.
- Esecuzione del Contatto
Si identifica il Direttore dell'esecuzione del contratto nel rispetto del Regolamento aziendale di cui alla delibera 942/2017. Richiesta periodica di relazioni ai DEC in merito all'esecuzione del contratto
- Subappalto
Si autorizzano solo nei limiti consentiti dalla Legge con ruolo di garanzia svolto dal RUP e dal Direttore dell'esecuzione dei lavori. Fatti salvi i casi in cui si tratti di adesione a gare regionali nelle quali le autorizzazioni al sub -appalto dovranno essere rilasciate da ALISA (soggetto aggregatore Regionale)
- Adesione gare Centrali di Committenza e successiva adesione alle relative convenzioni
Programmazione ed invio alla Regione dell'elenco procedure di gara necessarie al fine dell'approvvigionamento di beni e servizi. Attenta valutazione dei fabbisogni inviati in Regione , dopo l'adesione alle gare centralizzate. Analisi ed invio degli ordinativi di fornitura realmente necessari nella fase di esecuzione del contratto.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi di Trasparenza- Pubblicazione dati di competenza

Sono stati rispettati gli obblighi di pubblicazione sul sito Amministrazione Trasparente. In particolare in riferimento all'obbligo di pubblicazione del "Bilancio di Esercizio" entro 60 gg. dalla data di approvazione" è stato pubblicato il bilancio di esercizio 2021, in forma integrale e tabellare, approvato con deliberazione n.971 del 10.11.2022. Il Bilancio Preventivo 2022, approvato con deliberazione n.763 del 26.8.2022, è stato prontamente pubblicato nell'apposita sezione del sito unitamente alla sua versione in formato tabellare aperto. Il Bilancio Preventivo 2023 non è ancora stato approvato così come concordato con Regione Liguria che solamente in data 31.12.2021 ha inviato indicazioni sulle risorse economiche disponibili. Nella Sezione "Servizi erogati- Costi contabilizzati" è stato pubblicato il Modello LA 2021 (il Modello LA 2022 non è ancora disponibile). La sezione "Pagamenti dell'Amministrazione" è aggiornata trimestralmente con pubblicazione dell'indicatore di tempestività dei pagamenti. Il portale fornitori è aggiornato con frequenza costante anche settimanale. E' tempestiva anche la trasmissione dei dati alla piattaforma di certificazione dei crediti.

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Si è costantemente vigilato sul rispetto del Codice e non si sono verificate violazioni da segnalare in via disciplinare

- Rotazione del Personale

Nel 2022 si sono realizzati cambiamenti con l'ingresso di un assistente amministrativo, inserito presso il settore entrate; un collaboratore amministrativo a rafforzamento della Struttura. Nel 2022 è divenuta operativa la riorganizzazione aziendale che ha coinvolto l'ufficio "Adempimenti fiscali, Previdenziali, Bilancio" e l'ufficio "Entrate" ora ricondotte sotto un unico incarico di funzione organizzativa "Gestione autorizzazioni, pagamenti, tesoriere".

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Sono state acquisite e trasmesse al RPC le dichiarazioni di assenza conflitti da parte del Consulente Fiscale e quelle dei due dirigenti in Servizio presso la Struttura, preposti alla gestione delle risorse finanziarie. Non si sono rilevati casi di conflitto di interessi che hanno determinato casi di astensione-

- Obbligo di astensione in caso di conflitti

Non si sono rilevati casi di conflitto.

- Monitoraggio Tempi Procedimentali

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda, in allegato**

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Emissione Fatture Attive

Sulle fatture emesse nel corso del 2022 è stato effettuato controllo a campione su 48, in particolare verificando la corrispondenza tra la documentazione trasmessa con la richiesta di fatturazione e l'esistenza della fattura, importo per valutare la corrispondenza con quanto indicato nella rendicontazione. Nel 100% dei casi è risultata la regolarità

- Emissione Mandati di pagamento

Il Portale Fornitori e la Piattaforma per la certificabilità dei crediti sono costantemente aggiornati. Il 24 ottobre è entrata in produzione il nuovo gestionale contabile AREAS. La piattaforma per la certificabilità dei crediti (PCC) è costantemente aggiornata.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi di trasparenza atti di competenza

Si è provveduto alla pubblicazione e aggiornamento di tutte le informazioni relative ai contratti di lavori, servizi e forniture di propria competenza, nei termini previsti dal D.Lgs.50/2016 e DI D.Lgs.33/2013 e ss.mm.ii, nella sezione "amministrazione trasparente" del sito istituzionale ASL5 e, per tramite del Portale dell'Osservatorio Regionale sui contratti pubblici www.appaltiliguria.it, sono stati assolti gli adempimenti nei confronti di ANAC (Legge 190/2012).Le procedure di affidamento di contratti di servizi e forniture sono espletate esclusivamente utilizzando le tecnologie dell'informazione e della comunicazione. E' in corso formazione del personale afferente ai fini dell'utilizzo della piattaforma SINTEL di ARIA S.P.A.

- Rotazione del personale

La dotazione organica è composta da n.5 unità (n. 1 direttore, n.1 Collaboratore tecnico professionale, n.1 Assistente tecnico programmatore CED, n.1 Coadiutore amministrativo). Tuttavia permangono forti criticità a causa dell'insufficiente dotazione di personale nell'ambito dell'attribuzione delle varie funzioni di competenza.. Le caratteristiche dell'attività svolta dall'SC ingegneria Clinica sono sostanzialmente vincolate al possesso di titoli e competenze specifiche. Quale misura in alternativa alla rotazione del personale è stata impostata una modalità che favorisce forte condivisione delle attività fra gli operatori, evitando così l'isolamento di certe mansioni curando la trasparenza "interna" delle attività svolte, in particolare nelle attività maggiormente esposte a rischio corruzione.

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Il nuovo Codice di comportamento aziendale, approvato con Del. n. 1054 del 30.11.2022, è stato diffuso via mail a tutto il personale afferente alla S.C. con invito di prenderne visione e con obbligo di rispettare i contenuti.

- Obbligo Inserimento negli atti di affidamento Appalti, Forniture di Servizi e Lavori della Clausola di Risoluzione del Contratto in caso di violazione del Codice Comportamento aziendale

Vedi sopra

- Obbligo di acquisizione di dichiarazione di assenza conflitti di interessi e relazioni di parentela affinità da parte dei RUP, esecutori contratto, componenti commissioni gare

Sono state acquisite le dichiarazioni di assenza di conflitti di interessi, assenza di relazioni di parentela/affinità e condanni penali per delitto contro la P.A. per i dipendenti che svolgono funzioni di RUP e DEC.

- Obbligo di astensione in caso di Conflitto di interesse /incompatibilità/ inconfiribilità

Non risultano dichiarazioni di astensione per conflitto di interesse

- Obbligo Inserimento negli atti di affidamento Appalti, Forniture di Servizi e Lavori della clausola della condizione soggettiva di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti ASL che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda nei confronti del partecipante/offerdente/contraente, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto

Nel secondo semestre 2022 non sono state indette procedure aperte di gare; non sono stati sottoscritti contratti sopra soglia comunitaria appaltati con procedura aperta; non vi sono stati procedimenti per i quali si è resa necessaria la sospensione dei termini per integrazione documentale.

- Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Definizione oggetto affidamento
Sono stati rispettati, nel periodo in esame, i criteri di cui al D.Lgs 50/2016 art.68.
- Individuazione Strumento Affidamento
Sono stati rispettati i criteri di cui al D.Lgs 50/2016 art.35
Rispetto del regolamento attuativo dell'atto aziendale in materia di adozione di determinazione dirigenziali (delibera n.221/2019).Rispetto del Codice di comportamento.
- Requisiti di Qualificazione
Affidamento di contratto di servizi e società fabbricanti, o autorizzate dagli stessi, delle apparecchiature oggetto di assistenza ovvero mediante proroga tecnica, o contratto ponte, dei precedenti contratti, con il medesimo operatore economico, in attesa di attivazione procedura di gara regionale
- Requisiti di aggiudicazione
Nel secondo semestre 2022 non sono state indette procedure aperte di gare con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa.
- Valutazione delle offerte
Sono stati rispettati i criteri del D.Lgs 50/2016 con particolare riferimento a quanto stabilito dall'art.95.
- Verifica anomalia delle offerte
Sono rispettati i criteri dettati dal D.Lgs.50/2016, in particolare quanto stabilito dell'art.97
- Procedure Negoziato
Sono rispettati i criteri dettati dal D.Lgs.50/2016, in particolare quanto stabilito art.36 , art.62 e Linee guida n. 4
- Affidamenti diretti
Sono stati rispettati i criteri dettati dal D.Lgs.50/2016, in particolare art.36 e dalle linee guida ANAC n.4
- Modifica e Revoca del Bando
Non sono stati revocati bandi di gara
- Redazione Cronoprogramma
Nomina del direttore dell'esecuzione del contratto con assegnazione allo stesso dei compiti di cui al decreto MIT del 7 marzo 2018, n.49.
Rispetto delle disposizioni dettate dalle linee guida ANAC n.3 con particolare riferimento alla verifica della conformità delle prestazioni eseguite rispetto alle prescrizioni contrattuali
- Varianti in corso
Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 106 del D.Lgs 50/2016 e dell'art.22 del Decreto MIT del 7 marzo 2018, n.49.
- Subappalto
Non sono stati affidati o in corso di esecuzione attività di subappalto
- Utilizzo rimedi per soluzioni controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto
Non sono sorte controversie

S.C. "Gestione Tecnica" (ff. Ing. Luca FOLCO)

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2022

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi di trasparenza atti di competenza

Si è provveduto alla pubblicazione e aggiornamento delle informazioni relative ai contratti di lavori, servizi e forniture di competenza nei termini previsti dal Codice dei Contratti sul Portale della Trasparenza del sito internet di ASL 5; dette pubblicazioni sono avvenute anche, per tramite del Portale dell'Osservatorio Regionale www.appaltiliguria.it. Assolti gli adempimenti nei confronti di ANAC. Sono stati trimestralmente assolti gli obblighi nei confronti del MEF (ex art. 2 del D.Lgs 229/2011)

- Rotazione del personale

L'attuale organico della Struttura dispone di n.2 dirigenti, uno a tempo determinato ed uno a tempo indeterminato è stato possibile applicare il principio di rotazione del personale nelle funzioni di Responsabile Unico del procedimento ai sensi dell'art. 31 D.Lgs. 50/2016.

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Il personale nell'esercizio delle funzioni, nelle attività affidate e nella copertura del ruolo rivestito ha seguito/osservato quando indicato nel codice di comportamento. Non sono ravvisati comportamenti non si sono verificate violazioni al Codice. Nei contratti d'appalto stipulati vengono inserite le clausole di risoluzione contrattuale in caso del Codice di Comportamento

- Obbligo Inserimento negli atti di affidamento Appalti, Forniture di Servizi e Lavori della Clausola di Risoluzione del Contratto in caso di violazione del Codice Comportamento aziendale

Vedi sopra

- Obbligo di acquisizione di dichiarazione di assenza conflitti di interessi e relazioni di parentela affinità da parte dei RUP, esecutori contratto, componenti commissioni gare

Sono state acquisite le dichiarazioni di assenza situazioni di incompatibilità, di conflitti, di parentele, di assenza condanne per delitti contro P.A. da parte dei dipendenti che svolgono funzioni di RUP, progettista, DL, e collaudatore

- Obbligo di astensione in caso di Conflitto di interesse /incompatibilità/ inconferibilità

Non risultano dichiarazioni di astensione per conflitto di interesse

- Obbligo Inserimento negli atti di affidamento Appalti, Forniture di Servizi e Lavori della clausola della condizione soggettiva di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti ASL che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda nei confronti del partecipante/offerente//contraente, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto

E' previsto l'inserimento nei bandi di gara e negli atti di affidamento di apposita dichiarazione attestante il fatto di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti ASL che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda nei confronti del partecipante/offerente//contraente, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto

- Verifica assenza Incompatibilità CONSEQUENTE A CONDANNA PER DELITTI CONTRO LA P.A. Verifica della sussistenza o meno di precedenti penali all'atto della formazione di commissioni di gare e dell'aggiudicazione

Nel periodo in esame è stata nominata una commissione di gara formata da dipendenti dell'azienda in possesso di adeguata qualifica con acquisizione da parte del RUP delle dichiarazioni previste dalla vigente normativa anticorruzione.

- Inserimento nelle gare di appalto di Patti di integrità di cui al Protocollo siglato con la PREFETTURA della Spezia in data 5/12/2014

c.s.

- Monitoraggio Tempi Procedimentali

In occasione di pubblicazione di gare di appalto si procederà all'inserimento di Patti di integrità di cui al Protocollo siglato con la PREFETTURA della Spezia in data 5/12/2014

- Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Definizione oggetto affidamento

Viene allegata tabella relativa al monitoraggio dei tempi dei procedimenti

- Individuazione Strumento Affidamento

Si dichiara di aver attuato, tutte le misure di prevenzione previste nel piano aziendale e di aver applicato le leggi e i regolamenti vigenti per l'affidamento di contratti (D.lgs. 50/2016)

- Requisiti di Qualificazione

Sono stati rispettati, i criteri di cui al D.Lgs 50/2016 artt. 32-35-36 nonché il regolamento interno per acquisto beni/servizi in economia con utilizzo di strumenti di acquisizione informatici MEPA /SINTEL.

- Nomina della Commissione Giudicatrice

Sono stati rispettati i criteri di cui al D.Lgs 50/2016 Artt. 83 e 84.

- Valutazione delle offerte

Sono stati rispettati i criteri di cui al all'art. 95 del D.Lgs 50/2016 ; La commissione viene nominata nel rispetto dell'Art 77 del D.Lgs. 50/2016

- Verifica anomalia delle offerte

Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 95 D.Lgs 50/2016

- Procedure Negoziare

Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 97 D.Lgs 50/2016

- Affidamenti diretti

Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 36 D.Lgs 50/2016 e Linee Guida ANAc n.4

- Modifica e Revoca del Bando

Sono stati rispettati i criteri di cui D.Lgs 50/2016. Viene redatta per ogni affidamento superiore ad €1.000 ed inferiore ad € 40.000 opportuna Determina a contrarre con riportate le motivazioni dell'affidamento diretto.

- Redazione Cronoprogramma

Nel caso si procede alle indicazioni in delibera della motivazione della revoca

- Varianti in corso

Viene demandato al Direttore dei Lavori /Direttore Esecuzione del contatto il rilascio del parere su eventuali proroghe in corso di esecuzione

- Subappalto

Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 106 del D.Lgs 50/2016

- Sospensioni-proroghe termini contrattuali

Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 105 del D.Lgs 50/2016

- Utilizzo rimedi per soluzioni controversie alternativi a quelli giurisdizionali

Sono stati rispettati i criteri di cui agli artt. 106 e 107del D.Lgs 50/2016

Sono stati rispettati i criteri di cui agli artt. 205-206 e 208 del D.Lgs 50/2016

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi di trasparenza

Si da' atto dell'avvenuto aggiornamento sul Sito Aziendale dell'elenco delle Strutture Private accreditate e degli gli accordi con esse intercorsi raggruppati per tipologie di prestazione (fisiokinesiterapia – diagnostica per immagini, residenzialità utenti anziani, disabili e psichiatrici); sono inoltre catalogate con possibilità di download le delibere e gli accordi relativi a contratti e convenzioni stipulate con le singole strutture, mentre in apposita sezione è disponibile l'archivio storico di tali negozi giuridici. Inoltre, è pubblicata la normativa regionale applicabile ovverosia la legge regionale 11 maggio 2017,n.9 rubricata:" *Norme in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali pubbliche e private*"

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Per quanto riguarda in particolare il rispetto del Codice da parte di Strutture Convenzionate/Accreditate si dà atto che sul punto è a suo tempo intervenuta A.LI.SA che con Delib. 73 in data 28.03.18 ha approvato uno schema tipo di accordo contrattuale da stipulare con i soggetti erogatori accreditati che prevede per il soggetto gestore l'obbligo di rispettare la normativa vigente in particolare riguardo al trattamento dati personali, prevenzione della corruzione, codici comportamento nazionale e aziendali. In occasione del rinnovo dei contratti/convenzioni stipulati da Asl5 per l'anno 2022 si è provveduto ad inserire tale clausola,

- Rotazione del personale

Il direttore della Struttura, pur non potendo realizzare appieno la misura della rotazione nella realtà fattuale e operativa della Struttura, evidenzia che in ragione della destinazione in struttura, a fine 2021 e in corso dell'anno 2022, rispettivamente di un dirigente e di un funzionario, è comunque assicurata una congrua ripartizione degli oneri lavorativi e delle responsabilità interne, con idoneo controllo reciproco delle fasi rispetto all'adozione dei provvedimenti finali. Le misure per la prevenzione della corruzione sono comunque rispettate

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti interessi e cause di incompatibilità. Verifica incompatibilità conseguente a condanne penali

Si è continuato a preservare l'imparzialità nello svolgimento dei compiti d'istituto sensibilizzando tutto il personale anche durante la fase di condivisione degli obiettivi della lotta alla corruzione e delle misure organizzative. Nell'anno 2022 non è stata presentata nessuna dichiarazione di astensione e di assenza di conflitti nei procedimenti a rischio

- Obbligo di astensione in caso di conflitti

Idem come sopra

- Divieto conferimenti incarichi a soggetti in quiescenza

La S.C. di che trattasi attua le misure di contrasto riferite a questo obbligo

- Obbligo inserimento clausola (negli atti di convenzione con strutture private) di non aver concluso contratti o conferito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi negli ultimi 3 anni

La S.C. di che trattasi attua le misure di contrasto riferite a questo obbligo. Inoltre A.LI.SA che con Delib. 73 in data 28.3.18 ha approvato uno schema tipo di accordo che prevede il divieto di *pantouflage*, ASL 5 si attiene a quanto stabilito in detto provvedimento .

- Monitoraggio Tempi Procedimentali

In riferimento al monitoraggio dei tempi procedurali, si rimanda all'apposito prospetto allegato dalla SC alla relazione. Il prospetto è contenete di ogni specifica evidenza di ogni procedimento per un totale di n. 13 (di cui n. 11 A.L.P.I.).la S.C.URP AAOT ottempera all'obbligo di prevenzione attuando le misure previste.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Accreditamento delle Strutture sanitarie Private

Relativamente al punto in questione si relaziona sul fatto che i pagamenti delle fatture emesse dai soggetti erogatori privati accreditati avvengano nel rispetto della procedura determinata a livello regionale (Note Alisa n. 8257 del 3.5.2018 e n. 24332 del 17.12.2018), sotto il controllo del Direttore della Struttura in esame e con successiva ulteriore verifiche annuale ma, per prassi anche periodiche, di Alisa.

Nel corso del 2022, con riferimento alla normativa obbligatoria dal 1 gennaio 2022, è stata attuata ed implementata la procedura di emissione ordini NSO (Nodo smistamento Ordini), relativamente a tutte le Aree sociosanitarie di competenza della S.C. URP AAOT. La procedura assicura la regolare tempistica del pagamento delle fatture in quanto al momento dell'inserimento in contabilità, le stesse vengono abbinate all'ordine e automaticamente liquidate. Non si segnalano irregolarità nei pagamenti.

- Ambito Attività libero-professionale intramoenia

Detta attività può rappresentare un ambito di rischio di comportamenti corruttivi che possono favorire posizioni di privilegio e/o profitti indebiti. Le misure di prevenzione adottate dall'Azienda in quest'area di rischio si sostanziano nell'adozione di apposito Regolamento (DG 836/2013 e smi) , attivazione di apposita struttura telematica per il servizio di prenotazione, fatturazione ed incasso dei compensi di libera professione, utilizzo di norma di soli spazi aziendali per lo svolgimento della libera professione con utilizzo di personale amministrativo dedicato per ogni sede di erogazione di attività intramoenia, verifica mensile delle prestazioni allo stato prenotato, note di credito emesse e quadratura degli incassi con il denaro versato negli incassi nelle casse dell'azienda. Tutte le misure appena citate hanno ridotto il rischio a livelli accettabili. In data 13.9.2018 è stata adottata delib. DG n. 719 che , nelle more dell'approvazione da parte di Alisa di Linee Guida specifiche in materia, ha modificato e opportunamente integrato il già citato Regolamento approvato con Delib. 836/2013.

Nel 2021 l'Azienda con deliberazione n.809 del 21.10.2021 ha modificato il regolamento Aziendale della Libera professione per aggiornarlo alle nuove linee guida d'indirizzo regionali e adeguarlo al nuovo schema di regolamento approvato con deliberazione regionale 718/2021 successivamente modificata con il provvedimento 851/2021. E' stata verificata la corretta applicazione del regolamento Aziendale.

A partire dagli ultimi mesi del 2021 viene effettuata la verifica puntuale sulla prenotazione e tempistica di versamento delle visite domiciliari nel rispetto della normativa fiscale e contabile vigente che prevede l'emissione della fattura entro e non oltre 12 giorni dalla data di effettuazione della prestazione.

- Rimborso spese sanitarie o ad esse correlate

Procedura a basso rischio. Il controllo del diritto al rimborso è garantito dalla procedure in atto. Primo controllo avviene tramite l'operatore di sportello; il secondo controllo è effettuato dal funzionario di Distretto che dispone ordinanza di rimborso; il terzo controllo viene effettuato dal Direttore di Struttura che autorizza la liquidazione. Per quanto riguarda il **Rimborso Ticket non dovuti** (rischio medio) è in corso di approvazione il testo per un'"istruzione operativa" disciplinante le modalità di rimborso. nel 2020 l'attività di recupero crediti ha avuto un arresto causa COVID-19. Nel 2021 e 2022 l'attività risulta ripresa con regolarità.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- | | |
|--|---|
| - Obblighi Trasparenza | Publicato organigramma struttura. |
| - Rotazione del Personale | Sono in corso misure di formazione ed affiancamento propedeutiche alla rotazione che potrà essere attuata a fronte dell'assunzione del personale a re-integro richiesto |
| - Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale e obbligo di avvio procedimento disciplinare in caso di violazione del codice | Si è costantemente vigilato sul rispetto del Codice e non si sono verificate violazioni |
| - Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse – relazioni di parentela/affinità da parte dei dipendenti che fanno parte di commissioni di gare o sovrintendono a procedimenti di erogazione vantaggi, sussidi, autorizzazioni, concessioni o svolgono funzioni RUP, RES, etc.... | Nessuna nuova attività avviata |
| - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi | Nel periodo in esame non si sono rilevati casi di conflitto di interessi |
| - Divieto affidamento Incarichi a soggetti in quiescenza | Nel periodo in esame non sono stati affidati incarichi a soggetti in quiescenza |
| - Obbligo di Inserimento nei contratti di Affidamento Incarichi Clausola di pantouflage (di non aver concluso contratti con ex dipendenti ASL che negli ultimi 3 anni hanno svolto poteri autoritativi) | Obbligo rispettato per il tramite della Centrale di Committenza Liguria Digitale |
| - Monitoraggio Tempi Procedimentali | Tempi sono stati rispettati (Viene allegato prospetto). |

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- | | |
|--|--|
| - Assegnazione dotazione informatica HW e SW – Assegnazione di PC e strumenti Informatici a servizi interni in assenza di autorizzazione | <u>NON risultano</u> situazioni anomale, tutte le assegnazioni di beni informatici sono registrate sul sistema di Inventory aziendale e monitoraggio beni . Sono in uso procedure per rilevazione necessità che coinvolgono il tecnico S.C SIA referente di Area e il Dirigente della S.C. |
| - Possibile rischio di falsa dichiarazione di collaudo finalizzata a favorire/penalizzare il fornitore | <u>NON risultano</u> situazioni anomale. I verbali di collaudo sono firmati dal referente della Struttura che riceve la fornitura e dal tecnico SIA che segue consegna e collaudo e successivamente verificati dal Dirigente S.C. SIA. E' stata definita la procedura P8 per formalizzare il processo di ricezione forniture. E' in corso di definizione la procedura P7 per la formalizzazione del processo di collaudo |

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Rispetto agli obblighi correlati al Rispetto del Codice di Comportamento aziendale (approvato con Delibera n. 1054 del 30 novembre 2022) , la Direzione di Distretto ha sollecitato tutti i dipendenti a prenderne visione e a rispettarne i contenuti.

I dipendenti nell'anno in corso sono stati rispettosi dei doveri comportamentali

Nel corso dell'anno in oggetto non sono state segnalate inosservanze

-Rotazione del Personale

L'esiguo numero dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non consente, come è ormai noto, una Rotazione programmata del personale; esiste però intercambiabilità tra gli impiegati addetti ai vari procedimenti amministrativi , che, considerato il rischio medio-basso degli stessi, garantisce una sufficiente alternanza tra gli addetti e limita il rischio corruttivo.

Uno degli obiettivi di budget attribuiti al Distretto anno 21 è stato la Revisione del Documento Organizzativo. La sua elaborazione e applicazione nell'anno in corso ha permesso di dettagliare ulteriormente i processi organizzativi contribuendo così al miglioramento della tracciabilità e del controllo.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

In relazione al “Regolamento aziendale sulla gestione del Conflitto di Interesse” (del. D.G. n.32 del 19.01.18) inviato ai dipendenti nel 2020, non si sono verificate situazioni d'incompatibilità o conflitto di interesse nell'anno in corso

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento di “Prescrizione Ausili Protesici”

Le misure specifiche relative a detto procedimento sono:

- a) fornitura secondo gara
- b) Validazione ausili speciali da parte di apposita commissione aziendale o regionale
- c) regolamenti e procedure.

Le misure sono state adottate nella totalità.

Si segnala l'istituzione nel 2021 di Gruppo Lavoro Protesica Regionale per l'aggiornamento delle linee guida Regionali di assistenza protesica transcodifica del nomenclatore e informatizzazione finalizzato alla produzione di percorsi omogenei unici regionali che contribuiranno al miglior monitoraggio dei processi e del rischio correlato; il gruppo sta continuando anno 2022 l'attività .

-Procedimento “Liste d'attesa per l'accesso ai trattamenti semi/residenziali disabili”

il Responsabile della “SS Disabili” conferma il rispetto delle procedure e delle misure specifiche anticorruzione relative al procedimento di inserimento di persone con disabilità in strutture Riabilitative:

- a) Lista Unica Regionale
- b) Criterio di accesso Unici Regionali
- c) Valutazione Congiunta socio-sanitaria;

Si segnala che ALISA, al momento, non ha ancora implementato i criteri di ordinamento della Lista in termini di priorità di ingresso, ma esclusivamente il mero inserimento del nominativo nella Lista Unica della Struttura identificata.

Tutte le misure sono state rispettate nel periodo in esame

Il referente per la residenzialità anziani conferma il rispetto delle procedure. Le misure specifiche anticorruzione relative

al procedimento di inserimento nelle strutture per anziani sono:

- a) Lista Unica Regionale
- b) Criterio di accesso Unici Regionali
- c) Valutazione Congiunta socio-sanitaria;

Tutte le misure sono state rispettate nel periodo in esame

Procedimento: “Qualità Strutture”

il Responsabile della “SS Disabili” e il Referente dell’area residenzialità anziani confermano il rispetto delle procedure; le misure anticorruzione di cui si attesta l’osservanza ed il rispetto sono:

- a) Presenza di Scheda Unica Regionale per Disabilità
- b) Commissione Multi- Professionale
- c) Presenza di commissioni esterne valutatrici; si attesta altresì il rispetto di quanto stabilito da ASL 5 e da ALISA in materia di composizione del gruppo di valutazione e degli strumenti di valutazione utilizzati.

Sono stati effettuati plurimi accessi nelle residenze per rivalutazioni dei pazienti, per confronto e incontro/formazione con gli operatori a garanzia della qualità dell’assistenza .

Procedimento “Accesso alle Cure Domiciliari

le misure specifiche da attuarsi per le Cure Domiciliari sono le seguenti:

- Assente Lista d’attesa – tempo di presa in carico massimo 48 h
- Accessi infermieristici e farmaci erogati su indicazione/richiesta MMG
- Verifica erogazione materiale sanitario al domicilio
- Controllo accessi domiciliari

Per l’anno 2021 e per tutto l’anno 22, in ottemperanza a quanto previsto già dalla Delibera n°185 di A.Li.sa del Maggio 2020 e compatibilmente con l’evoluzione epidemiologica nel territorio di competenza, gli accessi domiciliari sono stati progressivamente implementati nel rispetto delle precauzioni di sicurezza cercando di riallineare il numero delle prese in carico dei pazienti, per i diversi livelli assistenziali, a quello dell’anno 2019.

Si attesta che le misure specifiche di riduzione del rischio sono state adottate sulla totalità dei provvedimenti e quindi l’obiettivo di monitoraggio e riduzione dei rischi specifici sia stato attuato.

Per l’Ospedale di Comunità è stata attivata su IRISS-COT una modalità di segnalazione in cui vengono redatte scale valutative da parte del medico segnalatore e da parte dell’infermiere; il coordinatore e medico del reparto prendono atto e valutano l’idoneità, anche avvalendosi al bisogno del supporto dell’assistente sociale distrettuale, stilando apposita lista d’attesa in base a criteri di urgenza sociosanitaria, sia dal domicilio sia in dimissione ospedaliera. La modalità di valutazione multidimensionale garantisce appropriatezza di invio e trasparenza nelle procedure e tempi di chiamata.

Si attesta che le suddette misure sono state adottate sulla totalità dei procedimenti riducendo pertanto la possibilità di rischio corruzione.

Procedimento “Accesso ai benefici economici”(Dote di Cura)

L'accesso ai benefici economici è regolato da normativa regionale all'interno di un iter procedimentale che va dalla domanda del cittadino alla verifica congiunta sanitaria e sociale della presenza dei requisiti seguendo le seguenti misure:

- a) Criteri di accesso unici regionali/nazionali
- b) Valutazione congiunta socio-sanitaria in equipe integrata
- c) Successiva valutazione Unità Distrettuale garante dell'appropriatezza e dell'erogazione del beneficio
- d) Aggravamenti e rivalutazioni solo previa certificazione MMG o Ospedaliera o Specialistica o su Relazione sociale

Si attesta che le suddette misure sono state adottate sulla totalità dei procedimenti riducendo pertanto la possibilità di rischio corruzione

Procedimento “Liste d'attesa per l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale”

Le misure specifiche relative al procedimento in oggetto sono:

- informatizzazione e pubblicazione, in apposita sezione del sito web aziendale, dei tempi di attesa minimi degli esami e delle visite mediche per le strutture ospedaliere e territoriali. La rilevazione è effettuata a livello regionale.
- unificazione del sistema di gestione delle agende di prenotazione nell'ambito del Centro Unico di Prenotazione (CUP) su base regionale, facilmente accessibile tramite call center, sportelli aziendali, rete delle farmacie, prenota salute, ecc.
- utilizzo delle classi di priorità clinica per l'accesso alle liste di attesa differenziate per tempo di attesa.
- Presenza di uno sportello aziendale dedicato ai reclami da parte degli utenti.

Si attesta che le misure di prevenzione del rischio sono state adottate e l'obiettivo di monitoraggio e riduzione dei rischi specifici è stato attuato.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Gli obblighi correlati a tali disposizioni sono stati portati a conoscenza del personale inviando a ciascuno, tramite mail, copia del Codice di Comportamento Aziendale approvato con del.n.1054 del 30.11.2022: Nel 2022 non sono state segnalate inosservanze della normativa.

-Rotazione del Personale

L'esiguo numero di dipendenti della Struttura non permette una Rotazione programmata del personale; di fatto si attua una intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti amministrativi che, garantisce comunque un'alternanza soddisfacente tra gli addetti agli uffici e limita il rischio corruttivo.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Nel corso del 2022 non si sono verificate situazioni d'incompatibilità o conflitto di interesse tali da determinare astensioni dai vari procedimenti. Nel 2020, tramite mail, ai dipendenti della Struttura era stato inviato il “regolamento aziendale sulla gestione del conflitto di Interessi” approvato con delibera D.G. 32/2018

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento di “Prescrizione Ausili Protesici”

Le misure specifiche relative a detto procedimento : a) fornitura secondo gara b) Validazione ausili speciali da parte di apposita commissione aziendale o regionale c) regolamenti e procedure.

Sono state adottate sulla totalità dei provvedimenti, seguendo la procedura in tutti i passaggi prescrittivi ed autorizzativi, raggiungendo pertanto l'obiettivo della riduzione del rischio specifico

-Procedimento “Liste d'attesa per l'accesso ai trattamenti semi/residenziali disabili”

il Responsabile della “SS Disabili” conferma il rispetto delle procedure per quanto riguarda misure specifiche relative al procedimento di inserimento di persone con disabilità in Strutture Riabilitative : a) Lista Unica Regionale b) Criterio di accesso Unici Regionali c) Valutazione Congiunta socio-sanitaria; ALISA, al momento, non ha ancora implementato i criteri di ordinamento della Lista in termini di priorità di ingresso, ma esclusivamente il mero inserimento del nominativo nella Lista Unica della Struttura identificata. La Struttura attesta che le misure di prevenzione del rischio corruzione sono state adottate

Procedimento: “Qualità Strutture”

il Responsabile della “SS Disabili” conferma il rispetto delle procedure per quanto riguarda misure specifiche relative al procedimento: a) Presenza di Scheda Unica Regionale b) Commissione Multiprofessionale c) Presenza di commissioni esterne valutatrici; Si attesta altresì il rispetto di quanto deliberato da ASL 5 e da ALISA in materia di composizione del gruppo di valutazione e degli strumenti di valutazione utilizzati.

Procedimento “Accesso ai benefici economici”Dote di cura

L'accesso ai benefici economici è regolato da normativa regionale all'interno di un percorso che va dalla domanda del cittadino alla verifica congiunta sanitaria e sociale della presenza dei requisiti seguendo le seguenti misure:

- Criteri di accesso unici regionali/nazionali
- Valutazione congiunta socio-sanitaria in equipe integrata
- Successiva valutazione Unità Distrettuale garante dell'appropriatezza e dell'erogazione del beneficio
- Aggravamenti e rivalutazioni solo previa certificazione MMG o Ospedaliera o Specialistica o su Relazione sociale

Si attesta che le suddette misure sono state adottate sulla totalità dei procedimenti

Procedimento “Accesso Cure Domiciliari”

Le misure specifiche da attuarsi sono le seguenti:

- Presa in carico massimo 48 h – assente Lista di attesa
- Accessi infermieristici e farmaci erogati su indicazione/richiesta MMG
- Verifica erogazione materiale sanitario al domicilio
- Controllo accessi domiciliari

Nel 2021, in ottemperanza, a quanto previsto dalla delibera 185/2020 di ALISA e compatibilmente con l'evoluzione epidemiologica nel territorio di competenza, gli accessi domiciliari sono stati progressivamente implementati nel rispetto delle precauzioni di sicurezza.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Tutti gli obblighi correlati alle disposizioni in materia sono state portate a conoscenza dei dipendenti; è stata inviata tramite mail copia del Codice di Comportamento Aziendale . nel periodo in esame il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non sono state segnalate inosservanze della normativa in materia

-Rotazione del Personale

L'esiguità dei dipendenti non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto però intercambiabilità tra gli impiegati nei vari procedimenti amministrativi garantisce una soddisfacente alternanza tra gli addetti ;

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

E' stato inviato tramite mail a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Deli. 32/2018). Nel corso 2022 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse da dover determinare astensione dai vari procedimenti.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento di “Prescrizione Ausili Protesici”

Le misure specifiche relative a detto procedimento sono : a) fornitura secondo gara b) Validazione ausili speciali da parte di apposita commissione aziendale o regionale c) regolamenti e procedure nel periodo in esame dette misure sono state rispettate in tutti i passaggi prescrittivi ed autorizzativi ed adottate sulla totalità dei provvedimenti raggiungendo l'obiettivo della riduzione del rischio specifico

-Procedimento “Liste d'attesa per l'accesso ai trattamenti semi/residenziali disabili”

Il Responsabile della “SS Disabili” conferma il rispetto delle procedure per quanto riguarda misure specifiche relative al procedimento di inserimento di persone con disabilità in Strutture Riabilitative e segnatamente: a) Lista Unica Regionale b) Criteri di accesso Unici Regionali c) Valutazione Congiunta socio-sanitaria;

Procedimento: “Qualità Strutture”

il Responsabile della “SS Disabili” conferma, per il periodo di riferimento, il rispetto delle procedure per quanto riguarda misure specifiche relative al procedimento e precisamente: a) Presenza di Scheda Unica Regionale b) Commissione Multi- Professionale c) Presenza di commissioni esterne valutatrici; Si attesta altresì il rispetto di quanto stabilito da ASL 5 e da ALISA in materia di composizione del gruppo di valutazione e degli strumenti di valutazione utilizzati.

Procedimento “Accesso alle Cure Domiciliari”

le misure specifiche da attuarsi sono le seguenti:

- Assente Lista d'attesa – tempo di presa in carico massimo 48 h
- Accessi infermieristici e farmaci erogati su indicazione/richiesta MMG
- Verifica erogazione materiale sanitario al domicilio
- Controllo accessi domiciliari

Nel 2020 l'alto numero di casi di Covid e l'elevata circolazione del virus hanno reso necessario apportare significative modifiche organizzative nell'ambito dei servizi territoriali, che sono state mantenute anche nel 2021, modulandole, però in base all'evoluzione delle condizioni della pandemia e delle relative normative.

Si attesta che le suddette misure sono state adottate sulla totalità dei procedimenti

Procedimento “Accesso ai benefici economici ” (Dote di cura)”

l'accesso ai benefici economici è regolato da normativa regionale all'interno di un iter procedimentale che va dalla domanda del cittadino alla verifica congiunta sanitaria e sociale della presenza dei requisiti seguendo le seguenti misure:

- e) Criteri di accesso unici regionali/nazionali
- f) Valutazione congiunta socio-sanitaria in equipe integrata
- g) Successiva valutazione Unità Distrettuale garante dell'appropriatezza e dell'erogazione del beneficio
- h) Aggravamenti e rivalutazioni solo previa certificazione MMG o Ospedaliera o Specialistica o su Relazione sociale

Si attesta che nel periodo in argomento, le suddette misure sono state adottate sulla totalità dei procedimenti raggiungendo pertanto l'obiettivo della riduzione del rischio corruzione

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Il personale dipendente ha in precedenza ricevuto, copia del Codice di Comportamento Aziendale. Nel periodo di in esame i dipendenti si sono dimostrati rispettosi dei doveri comportamentali e non sono state segnalate inosservanze della normativa in materia

-Rotazione del Personale

L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; si pratica però l'intercambiabilità tra gli impiegati dei vari procedimenti

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Nel corso del 2022 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse tali da dover determinare astensione dai vari procedimenti.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento di “Prescrizione Ausili Protesici –RSA Aziendale”

la Prescrizione di ausili protesici in RSA Aziendale viene effettuata da fisiatra e geriatra ASL secondo le procedure aziendali previste. La validazione è effettuata da apposita Commissione

-Procedimento “Liste d’attesa per l’accesso ai trattamenti semi residenziali e residenziali anziani di mantenimento”

Seguito il rispetto delle procedure, le misure specifiche anticorruzione relative al procedimento di inserimento nelle strutture per anziani sono:

- Lista unica regionale
- Criteri di accesso unici regionali
- Valutazione congiunta sociosanitaria

Procedimento: “Qualità Strutture”

Le procedure per stabilire la qualità delle strutture è stata seguita:

- Presenza di scheda unica regionale
- Commissione multiprofessionale
- Presenza di commissioni esterne valutatrici

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
Nel corso dell'anno 2022 i dipendenti si sono mostrati rispettosi dei doveri comportamentali e non sono state segnalate inosservanze.

- Rotazione del Personale
Anche se non viene effettuata una rotazione programmata del personale, data l'esiguità del medesimo, si attua però un'intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti. Si ha quindi una soddisfacente alternanza tra i dipendenti tale da limitare il possibile rischio di corruzione

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione
Nel corso dell'anno 2022 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse tali da comportare la necessità di astensione dai vari procedimenti. Si attesta che è stato portato a conoscenza a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Procedimento di “ Certificazioni sanitarie attestanti il possesso dei requisiti per poter usufruire di benefici economici” (es. pensioni invalidità)
Le certificazioni sanitarie prodotte vengono registrate su supporto elettronico; Le certificazioni vengono verificate dagli organi sanitari esterni con competenze medico-legali .

- Procedimento “Inserimento pazienti in carico alla SC in Strutture terapeutico- riabilitative residenziali pubbliche o private accreditate”
Nel corso dell'anno 2022 si è tenuta regolarmente la riunione mensile fra i rappresentanti delle S.C. Territoriali, delle S.S. Dipartimentali e del SPDC e delle strutture accreditate deputata alla valutazione delle esigenze dei pazienti, che permette di comporre lista di attesa per gli ingressi secondo le priorità d'urgenza. Di tali riunioni viene prodotto regolare verbale.

- Procedimento: “Prescrizione e somministrazione di terapia farmacologica”
La terapia psicofarmacologica è distribuita, sia in dimissione che successivamente ad una visita ambulatoriale, dalla farmacia ospedaliera.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
Gli obblighi correlati alle disposizioni del Codice sono stati portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura .Nel periodo in esame il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non si sono verificate violazioni alla normativa in argomento.

- Rotazione del Personale
Non è stata effettuata rotazione programmata del personale, ma è effettiva un'intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti amministrativi, che garantisce un'alternanza soddisfacente tra gli addetti agli uffici

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione
Nel corso del 2022 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse tali da determinare astensioni ai vari procedimenti secondo quanto previsto dal “Regolamento Aziendale sulla Gestione del Conflitto di Interessi” (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Procedimento di “ Certificazioni sanitarie attestanti il possesso dei requisiti per poter usufruire di benefici economici” (es. pensioni invalidità)
I dipendenti della Struttura registrano le certificazioni sanitarie richieste su supporto elettronico (PoinT), le stesse vengono verificate dagli organi sanitari esterni con competenze medico-legali; Le richieste d'invalidità e/o accompagnamento sono formulate con il supporto del servizio sociale.

- Procedimento “Inserimento pazienti in carico alla SC o SSD in Strutture terapeutico-riabilitative residenziali pubbliche o private accreditate”
Nel corso dell'anno 2022 , si sono riuniti 8 volte i rappresentanti delle S.C. territoriali, delle S.S. dipartimentali e del SPDC e delle strutture accreditate ai fini di poter valutare i programmi di inserimento dei pazienti; si è provveduto a comporre le liste di attesa tenendo conto dei criteri dell'urgenza residenziale. Di tali riunioni viene prodotto regolare verbale.

- Procedimento: “Prescrizione e somministrazione di terapia farmacologica”
La terapia psico-farmacologiche è distribuita direttamente e le prescrizioni farmacologiche sono monitorate dal servizio farmaceutico con report trimestrali.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Gli obblighi correlati alle disposizioni del Codice sono stati portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura. Nel periodo in esame il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non si sono verificate violazioni alla normativa in argomento.

- Rotazione del Personale

L'esiguo numero di dipendenti non ha consentito una Rotazione programmata del personale afferente alla Struttura.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Nel corso del 2022 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse pertanto non è stato necessario procedere ad astensioni dai vari procedimenti. E' stato inviato tramite mail a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Procedimento di "Certificazioni sanitarie attestanti il possesso dei requisiti per poter usufruire di benefici economici" (es. pensioni invalidità)

I dipendenti della Struttura registrano le certificazioni sanitarie richieste su supporto elettronico (PoinT), le stesse vengono verificate dagli organi sanitari esterni con competenze medico-legali; Le richieste d'invalidità e/o accompagnamento sono formulate con il supporto del servizio sociale.

- Procedimento "Inserimento pazienti in carico alla SC o SSD in Strutture terapeutico-riabilitative residenziali pubbliche o private accreditate"

Nel corso dell'anno 2022 si sono riuniti i rappresentanti delle S.C. Territoriali, delle S.S. Dipartimentali, del SPDC e Strutture accreditate per valutare le esigenze dei pazienti con eventuale composizione delle liste di attesa che tengono conto dei criteri di urgenza. Le riunioni sono riprese secondo le indicazioni di A.Li.Sa. nel pieno rispetto dei criteri di sicurezza. Di tali riunioni viene prodotto regolare verbale.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
Nel 2022 i dipendenti si sono mostrati rispettosi dei doveri comportamentali e non sono state segnalate inosservanze della normativa

- Rotazione del Personale
Anche se non viene effettuata una rotazione programmata del personale, data l'esiguità del medesimo, si attua però un'intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti. Si ha quindi una soddisfacente alternanza tra i dipendenti tale da limitare il possibile rischio di corruzione

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione
Nel corso del 2022 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse tali da comportare la necessità di astensione dai vari procedimenti. Si attesta che è stato portato a conoscenza a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Procedimento di “ Certificazioni sanitarie attestanti il possesso dei requisiti per poter usufruire di benefici economici” (es. pensioni invalidità)
Le certificazioni sanitarie prodotte vengono registrate su supporto elettronico; Le certificazioni vengono verificate dagli organi sanitari esterni con competenze medico-legali . Le richieste di invalidità o accompagnamento sono formulate con il supporto del servizio sociale.

- Procedimento “Inserimento pazienti in carico alla SC in Strutture terapeutico- riabilitative residenziali pubbliche o private accreditate”
Nel corso dell'anno 2022 si sono riuniti mensilmente i rappresentanti del CSM e dei SerT, del SPDC Gli inserimenti in Strutture Terapeutiche riabilitative residenziali pubbliche o private accreditate vengono programmati con apposite riunioni mensili fra i rappresentanti dei CSM o dei SerT, del SPDC e delle strutture accreditate . In dette riunioni vengono valutate le esigenze dei pazienti e viene stilata una lista di attesa che tengono conto dei criteri dell'urgente. . Le riunioni sono riprese secondo le indicazioni di A.Li.Sa. nel pieno rispetto dei criteri di sicurezza. Di tali riunioni viene prodotto regolare verbale.
.

- Procedimento: “Prescrizione e somministrazione di terapia farmacologica”
La terapia psicofarmacologica è distribuita direttamente con controllo della prescrizione immediato su supporto elettronico(Point) e monitoraggio dal servizio farmaceutico con report trimestrali.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Gli obblighi derivanti dalle disposizioni del Codice sono portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura (tramite mail a ciascun dipendente. Nel corso dell'anno 2022 non sono state segnalate inosservanze della normativa.

- Rotazione del Personale

La specificità delle figure professionali (medici e psicologhe) e soprattutto delle mansioni in argomento (neurologia ,neuropsicologia, psicopatologia, autismo, ecc...) e lo stretto rapporto che si instaura con i piccoli utenti e famiglie, non consente una rotazione programmata del personale. Per quanto concerne gli altri dipendenti, si fa presente che le terapisti della riabilitazione ed anche gli educatori professionali, svolgono un ruolo di tale specificità e specializzazione che non sarebbe possibile effettuare una rotazione del personale

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Nel corso dell'anno 2022 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse da dover determinare astensione dai vari procedimenti. Si attesta comunque che è stato inviato tramite mail a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Procedimento di “Prescrizione Ausili Protesici ”

Nella Struttura è presente un prescrittore e tutte le prescrizione vengono poi validate da un medico validatore esterno alla Struttura. Le misure di prevenzione della corruzione sono attuate e verificate da Responsabile della SS “Riabilitazione Protesica”. Dallo scorso anno i medici specialisti in NPI hanno la possibilità di prescrivere ausili informatici per la comunicazione ai bambini non in grado di comunicare verbalmente; tali ausili sono acquistabili ed acquistati soltanto presso la ditta vincitrice dell'apposita gara di appalto ed ogni prescrizione viene autorizzata dal Responsabile del servizio.

- Procedimento “Criteri per i trattamenti riabilitativi –Liste di attesa per accesso ai trattamenti ambulatoriali”

Si è costituita dal settembre 2019, su richiesta di ALISA una “lista di attesa unica” per la riabilitazione che tiene conto di diversi fattori (patologia , età...ecc.). Si sono quindi stilati dei criteri minimi di assistenza che regolamentano l'offerta minima al cittadino da parte del Servizio. A seguito di queste nuove modalità il paziente è inserito in un sistema informatico interno visibile e controllabile da ALISA. Tale lista sarà consultabile dal cittadino che intende conoscere la propria posizione nella lista stessa ed i tempi previsti per l'ottenimento del trattamento. Hanno priorità assoluta i minori entro i 5 anni con disturbo dello spettro autistico, danno neurologico o ritardo dello sviluppo psicomotorio

- Procedimento: "Inserimento in strutture"

Nell'anno 2022 tutti gli inserimenti in Struttura "Terapeutico-riabilitativa" o "Socio-Educativa" sono stati decisi, come previsto da apposita procedura, in Equipe Integrata /UVM (Unità Valutazione Multidisciplinare) ed autorizzati dal responsabile del distretto, dal direttore Sociale del distretto di appartenenza del minore e dal Responsabile della NPI "

- Procedimento "Prescrizione e somministrazione Terapia Farmacologica"

Tutte le prescrizioni effettuate dai medici della Struttura NPI vengono inviate alla Farmacia Ospedaliera che si occupa di dispensare direttamente i farmaci. Si possono verificare rare anomalie alla procedura sopra descritta (3 / 4 a trimestre) nei casi in cui i pazienti terminino i farmaci in periodi di chiusura della farmacia dell'Ospedale (es. venerdì pomeriggio); in detti casi viene prodotta una ricetta dematerializzata ed il paziente viene indirizzato ad una farmacia del territorio. Non si sono mai verificate vere e proprie anomalie prescrittive nel periodo in esame.

- Procedimento "Accesso ai trattamenti riabilitativi domiciliari"

I rari casi di trattamenti riabilitativi domiciliari per i minori (solitamente in condizione di gravissima disabilità e comunque non avvenuti nel 2022) sono conosciuti da vari operati della NPIA e dal Servizio Sociale della Struttura e dei Comuni; la prescrizione è a firma del NPIA di riferimento, confermata dal Direttore della NPIA ed autorizzata dal Direttore del Distretto.

- Procedimento "Accesso ai benefici economici"

I benefici economici vengono assegnati sulla base della normativa vigente in materia, tramite compilazione di apposita modulistica da parte dell'interessato. Ogni caso viene poi discusso in Equipe Integrata ed autorizzato dal Direttore di Distretto e dal Direttore Sociale. La discussione collegiale limita fortemente il rischio corruttivo

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- | | |
|--|---|
| - Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale | Sono stati segnalati a tutti i dipendenti della struttura gli obblighi correlati a tali disposizioni |
| - Rotazione del Personale | La rotazione ordinaria con l'ingresso di due unità mediche ha consentito una efficace rotazione dello stesso. Non si è reso necessario il ricorso alla rotazione straordinaria non essendosi verificati i necessari presupposti.. |
| - Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse | Tutti gli operatori addetti a procedimenti a rischio sottoscrivono il modulo predisposto da RPC (Mod. 5) relativo alla dichiarazione di assenza conflitti di interesse. Detta documentazione sarà inserita agli atti per ogni fascicolo |
| - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità/inconferibilità | Acquisizione di eventuali dichiarazione di astensione con assegnazione dell'istanza ad altro operatore. |
| - Monitoraggio Tempi Procedimentali | Non è pervenuta nessuna relazione |

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

- | | |
|--|--|
| <i>-pratiche per inconvenienti igienici</i> | Le misure previste sono state attuate e tutte le pratiche in uscita sono state controllate dal Direttore S.C. |
| <i>-valutazione igienico-sanitaria manufatti in amianto, valutazioni analitiche dello stato di consistenza ed eventuali provvedimenti conseguenti</i> | c.s. |
| <i>-pareri per SCIA inizio attività con correlate problematiche di settore</i> | c.s. |
| <i>-parere igienico-sanitario relativo a locali/attrezzature per le seguenti attività: strutture turistico-ricettive e balneari, attività artigianali alla persona, impianti sportivi e/o ludici, ricreativi</i> | In applicazione del D.Lgs.222/2016 e legislazione di settore non sono stati rilasciati pareri nel 2022 |
| <i>-parere igienico-sanitario per autorizzazione servizi socio educativi prima infanzia approvazione tabelle dietetiche e menù</i> | Non sono stati rilasciati pareri nel 2022 |
| <i>-vigilanza e campionamento su: impianti natatori, su impianti idrici a seguito di legionellosi</i> | Le misure previste sono state attuate e tutte le pratiche in uscita sono state controllate dal Direttore S.C. |
| <i>- parere igienico-sanitario preventivo per apertura e/o accreditamento scuole dell'infanzia, scuole primarie, enti/scuole di formazione</i> | c.s. |
| <i>-Attività certificativa ambulatoriali: idoneità/detenzione armi. Guida veicoli a motore e natanti. Visite per sana e robusta costituzione per rilascio pass auto per invalidi</i> | L'attività certificativa ambulatoriale è rilasciata dalla S.S.D. medicina legale cin coerenza con il DPCM 12/01/2017 |

- *controlli su strutture sanitarie, socio-sanitarie e sociali di ospitalità collettiva, strutture veterinarie, ambulanze, unità di trasporto sangue e sedi fisse*

Le misure previste sono state attuate

-*medicina sportiva*

c.s.

-*controlli su farmacie parafarmacie magazzini farmaceutici*

non sono state effettuati controlli a seguito di segnalazioni nel 2022

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Gli obblighi previsti dal Codice sono stati portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura (tramite mail a ciascun dipendente). Nel corso dell'anno 2022 non sono state segnalate inosservanze della normativa di cui trattasi

- Rotazione del Personale

Nel corso del 2022 è stata adottata una strategia di intercambiabilità informatizzata tra gli addetti ai vari procedimenti amministrativi atta a garantire una soddisfacente alternanza tra gli addetti ai vari uffici

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Nel corso dell'anno 2022 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse da dover determinare astensione dai vari procedimenti. Inviato tramite mail a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Procedimento “Riconoscimento invalidità civile /handicap/disabilità”

Nel corso dell'anno 2022 i giudizi, usando una procedura informatizzata, sono stati espressi da un organo collegiale; i componenti delle commissioni appartengono ad amministrazioni diverse ed operano in rotazione programmata. I giudizi sono stati controllati dall'INPS. Per quanto sopra esposto il rischio del verificarsi di situazioni a rischio corruzione si limita fortemente

- Procedimento: “Rilascio Patenti Speciali”

Nel corso dell'anno 2022 i giudizi, usando una procedura informatizzata, sono stati espressi da un organo collegiale, i componenti delle commissioni appartengono ad amministrazioni diverse ed operano in rotazione programmata mensilmente. Anche in questo caso la procedura di che trattasi limita fortemente il rischio corruzione.

- Procedimento: “Rilascio Pareri Medico-Legali”

Nel corso dell'anno 2022 i giudizi sono stati espressi da un organo collegiale con componenti di Strutture differenti e possibilità di controllo da parte delle Amministrazioni Committenti.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

A dicembre 2022 è stato reso fruibile il nuovo Codice di Comportamento Aziendale, che ha sostituito il precedente. Il nuovo codice è stato inviato a tutto il personale afferente alla struttura

- Rotazione del Personale

Si conferma che, anche nel periodo in esame, la rotazione programmata prevista non è di fatto consentita a causa dell'esiguità delle risorse umane.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Nel 2022 una unità precedentemente inserita come personale covid è stata assunta, inoltre per due volte alla settimana vi è a disposizione uno statistico. Per le nuove unità non si è reso necessario acquisire le dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi/incompatibilità/inconferibilità perché già inserite in azienda.

- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconferibilità

Non si sono rilevati casi di conflitto di conseguenza neanche obblighi di astensione.

- Monitoraggio Tempi Procedimentali

L'unico procedimento ad alto rischio è stato temporaneamente sospeso, per cui non si è proceduto ad alcun avanzamento

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Sorveglianza Epidemiologica locale

Il monitoraggio del procedimento di sorveglianza epidemiologica da parte del Policlinico S. Martino (in qualità di controllore esterno) relativo all'anno 2022 non è stato richiesto. Nel 2022 non si è proceduto ad alcun avanzamento sulle attività oggetto di controllo.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Non ci sono stati casi di richiamo per mancato rispetto del Codice di comportamento. Tutto il personale è stato aggiornato sulle misure di prevenzione corruzione.

- Rotazione del Personale

Nel corso del 2022 la rotazione del personale è stata assicurata grazie alla assunzione di un nuovo medico veterinario.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Per quanto riguarda i controlli programmabili sono state acquisite le relative dichiarazioni allegate ai documenti di programmazione; per i controlli su operatori/aziende fuori piano di programmazione si è proceduto a compilare ed allegare la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi alle singole Relazioni di Controllo Ufficiale .

- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità/inconferibilità

Non ci sono stati casi di astensione

- **Monitoraggio Tempi Procedimentali**

Non eseguito in quanto soppresso da D.Lgs 97/2016

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

-Rilascio pareri preventivi (per strutture ricoveri animali, vendita, allevamento etc...)

-Rilascio attestazioni per spostamento animali

-Rilascio certificazioni / idoneità

-Esecuzione controlli ufficiali ispettivi nelle strutture

Si è provveduto ad aggiornare e a mettere a disposizione del personale le normative , le istruzioni operative su disco condiviso; in modo che si operi secondo procedure codificate e conformi alla normativa. Le attività sono svolte e/o supervisionate da parte del referente di settore e del Direttore di SC ; in ogni atto in uscita è presente la firma del Direttore di Struttura come riscontrabile da protocollo

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Non si sono verificate violazioni del codice nel corso dell'anno 2022

- Rotazione del Personale

Durante il mese di febbraio 2020 è stata operata una nuova rotazione del personale addetto alle attività dei Controlli Ufficiali, secondo scadenza triennale, fino al 2023 non è necessaria un'ulteriore rotazione. L'assunzione di n. 2 unità di medici veterinari nel corso del 2022 consente un adeguato ricambio nell'attività di controllo.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Sono state acquisite le nuove dichiarazioni di assenza di conflitti di interesse (in conformità col Nuovo Reg. sul Conflitto di Interessi approvato con Delib. 32/2018) da tutti i veterinari responsabili dei singoli stabilimenti unitamente a quelli dei tecnici della prevenzione operanti nella SC.

- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità/ inconferibilità

Non sono stati segnalati casi di astensione

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

- Rilascio pareri igienico sanitari preventivi

Sono stati rilasciati n.9 pareri preventivi per attività registrate +n.13 parere preventivo per stabilimenti CE + n. 85 nullaosta per macellazioni uso privato, tutti con rispetto dei tempi procedurali

- classificazione zone molluschicoltura

Nell'anno 2022 sono proseguite le attività previste dal Piano di Monitoraggio e Sorveglianza, secondo le tempistiche previste

- Rilascio certificazioni per esportazione alimenti, idoneità al consumo, macellazione distruzione alimenti

Rilasciata n. 0 certificazione ufficiale non commestibilità alimenti per distruzione volontaria.

- Gestione esposti

Nel 2021 sono pervenuti n.10 esposti cui si è risposto nei tempi previsti

- Tossinfezioni

Adempiuto

- Accesso Atti

Nel 2022 sono stati richiesti n.1 accessi agli atti.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale	In data 7 dicembre 2022 si è provveduto a trasmettere a tutti gli operatori afferenti alla struttura il nuovo Codice di Comportamento aziendale al fine di indirizzare le azioni del controllo ufficiale ai principi di imparzialità.
-Rotazione del Personale	Nella predisposizione dei programmi di attività mensile è stata posta particolare attenzioni all'assegnazione delle pratiche ed all'alternanza delle mansioni da svolgere
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse	Sono state richieste ed acquisite le dichiarazioni degli operatori coinvolti nei controlli ufficiali.
-Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità/inconferibilità	Non si sono verificate situazioni di incompatibilità o conflitti di interesse
Monitoraggio Tempi Procedimentali	Non pervenuta relazione

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

- <i>Notifica di inizio attività di imprese alimentari</i>	E' stato effettuato un controllo giornaliero delle pratiche che pervengono dal SUAP dei comuni della Spezia e provincia e predisposto un sopralluogo per la verifica dei requisiti igienico-sanitari e strutturali
- <i>Controllo Acque potabili</i>	Nel 2022 è stato mantenuto il cronoprogramma “controlli esterni” degli anni precedenti, tenendo conto della identificazione dei punti significativi delle reti acquedottistiche, così come suggerito dai D.Lgs. 31/2001 e 28/2016
- <i>Rilascio di parere preventivo (normativa CE 852/20049 per esercizi pubblici e stabilimenti che trattano alimenti NON di origine animale</i>	Le richieste di pareri pervenute presso la Struttura hanno rispettato quanto previsto dalla modulistica ufficiale standardizzata e supervisionati dal Direttore della Struttura
- <i>Sorveglianza ed indagini in caso di intossicazioni e tossinfezioni alimentari</i>	Non si sono verificati casi
- <i>Certificazione e rilascio attestato commestibilità dei funghi epigei</i>	La struttura è stata dotata di idonea procedura e modulistica per uniformare i comportamenti
- <i>Rilascio certificati per l'esportazione di alimenti</i>	Per le richieste di certificazioni è stata utilizzata la modulistica standardizzata prevista dalla procedura aziendale, è stata fatta verifica , ove previsto, dell'integrità delle confezioni e dei lotti nella packing list.
- <i>Vidimazione menù scolastici e/o di strutture residenziali</i>	Vista l'emergenza Coronavirus non è pervenuta nessuna richiesta di vidimazione.
- <i>Attività di ispezione-emissione sanzioni</i>	Non si sono verificate situazioni di incompatibilità o conflitti di interesse

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- | | |
|--|--|
| - Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale | NON Relazionato |
| - Rotazione del Personale | Considerato l'esiguo numero di operatori e dovendo necessariamente intervenire in coppia <u>si è cercato di applicare comunque il principio di</u> |
| - Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse | Per ogni sopralluogo di ispezione vengono acquisite dichiarazioni assenza conflitti allegata ai singoli verbali. Tutti gli operatori compilano la dichiarazione di assenza conflitti d'interesse. Il coordinatore successivamente provvede a controllare a campione le pratiche per verificare la presenza di tale modello di dichiarazione. |
| - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità/inconferibilità | Idem c/s |
| - Monitoraggio Tempi Procedimentali | I tempi sono stati rispettati . |

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

- | | |
|---|---|
| - Attività di Vigilanza, Controllo, Ispezione | I pareri sono espressi dagli operatori con il criterio della rotazione, e in ogni caso controfirmati dal direttore della S.C. I pareri per le pratiche dipartimentali sono inviati al Dipartimento della prevenzione per l'espressione del parere che coinvolge anche quelli di altre S.C. |
| - Autorizzazioni | I pareri della SC PSAL sono espressi dagli operatori SC PSAL col criterio di rotazione e in ogni caso controfirmati dal direttore della SC.
I pareri per le pratiche dipartimentali sono inviati al Dipartimento di prevenzione per l'espressione di un parere unico che coinvolge anche i pareri delle altre SC |
| - Ricorsi ex art. 41 DL 81/08 per modifica o conferma giudizi di idoneità del medico competente | I ricorsi vengono valutati da un collegio medico legale istituito presso l'ASL , costituito da tre medici, uno della SC PSAL, un Medico legale Asl5 e il terzo componente è un medico specialista Asl5, che varia a secondo della patologia preminente del ricorrente. |

Misure di Prevenzione del Rischio

- Prescrizione Farmaci
La Struttura prescrive, sia in dimissione che in ambulatorio, farmaci che possono essere forniti dalla farmacia interna.

- Prescrizioni latti
La Struttura opera per il sostegno e la promozione dell'allattamento al seno. Quando necessario si formula la prescrizione alla dimissione del neonato indicando semplicemente se tipo 1 o tipo 0. Il Servizio economato fornisce la formula Humana 1 e 0 secondo l'esito delle gare effettuate dal Servizio stesso.

- Liste d'attesa
La programmazione avviene tramite prenotazione CUP o prenotazione (agende ARP) per i controlli. La programmazione sia interna che per i pazienti inviati dai PLS prevede l'accesso programmato e senza liste d'attesa

- Rapporti con gli informatori scientifici
Gli incontri con gli informatori sono sporadici, casuali e senza appuntamento. Vertono sull'informativa dei prodotti. Non vengono utilizzati campioni omaggio in reparto.

- Partecipazione a corsi e/o congressi esterni ad ASL
I corsi effettuati sono stati forniti da ASL5 oppure gratuiti della SIN, SIMP, SIP senza sponsor

Misure di Prevenzione del Rischio

- Prescrizione Farmaci
La Struttura prescrive, sia in dimissione che in ambulatorio, farmaci che possono essere forniti dalla farmacia interna.

- Liste d'attesa procedure chirurgiche
Adesione alla procedura regionale di valutazione della gravità clinica secondo le tre classi di rischio. Si è proseguito nel programmare intervento chirurgico entro un mese per le classi A (interventi oncologici)

- Rapporti con gli informatori scientifici
Si è provveduto a dare comunicazione agli informatori sulla necessità di concordare preventivamente con il direttore della struttura .

- Partecipazione a corsi e/o congressi esterni ad ASL
Si è data massima diffusione del piano anticorruzione concordando preventivamente a quali eventi formativi partecipare in base alla valenza strategica dei contenuti dell'Azienda

Misure di Prevenzione del Rischio

- Prescrizione Farmaci
La Struttura prescrive, sia in dimissione che in ambulatorio, farmaci che possono essere forniti dalla farmacia interna. Anche nel semestre di riferimento si è adempiuto alla misura

- Prescrizioni latti
La Struttura opera per il sostegno e la promozione dell'allattamento al seno. Quando necessario si formula la prescrizione alla dimissione del neonato indicando semplicemente se tipo 1 o tipo 0. Il Servizio economato fornisce la formula Humana 1 e 0 secondo l'esito delle gare effettuate dal Servizio stesso.

- Liste d'attesa
La programmazione sia interna che per i pazienti inviati dai PLS prevede l'accesso programmato e senza liste d'attesa

- Rapporti con gli informatori scientifici
gli incontri con gli informatori sono sporadici, casuali e senza appuntamento. Vertono sull'informativa dei prodotti

- Partecipazione a corsi e/o congressi esterni ad ASL
i corsi effettuati sono stati forniti da ASL5 stessa oppure gratuiti della SIN,SIMP,SIP senza sponsor

Misure di Prevenzione del Rischio

- | | |
|---|--|
| - Prescrizione Farmaci | Nel corso del 2022 le misure di prevenzione sono state rispettate |
| - Liste d'attesa | Nel corso del 2022 le misure di prevenzione sono state rispettate |
| - Rapporti con gli informatori scientifici | Le misure di trasparenza sono state rispettate per non dare adito a comportamenti non adeguati |
| - Partecipazione a corsi e/o congressi esterni ad ASL | E' stata fatta vigilanza affinché la normativa in materia di anticorruzione fosse rispettata |

S.C. " Medicina Nucleare "(Dr. Andrea Ciarmiello) ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2022

Misure di Prevenzione del Rischio

- *Attività a rischio di corruzione* Non sono state espletate attività a rischio corruzione.

- Rotazione del personale Non vengono svolte nella Struttura attività che richiedono la rotazione del personale

- *Libera Professione* La libera professione viene effettuata in percentuale minimale rispetto a quella istituzionale (< 5%)

S.C. “Radiodiagnostica” (Dr. Teseo STEFANINI) **ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2022**

Misure di Prevenzione del Rischio

**Rispetto del codice di comportamento
Rotazione del personale
Trasparenza
Conflitti
d’interesse/incompatibilità/astensione**

Sono state osservate tutte le norme e le indicazioni previste nel 2022

Acquisti sotto soglia

Sono state completate procedure di gare regionali per l’acquisizione di Apparecchiature radiologiche rispettando le norme anticorruzione E’ stata mantenuta la partecipazione Commissione Asl5 - Dispositivi Medici

Misure di Prevenzione del Rischio

- Acquisto reagenti sotto soglia
Non sono stati acquistati nuovi reagenti sotto soglia

- Stesura capitolati per gare sotto soglia e valutazione di offerte ricevute
Nel secondo semestre 2021 non sono state effettuate gare sotto soglia nel secondo semestre 2022 sono stati redatti due capitolati per determinazione dell'esame urine e di esami immunometrici in quanto i rispettivi service risultavano scaduti. Il capitolato è stato redatto dai referenti del settore che eseguono tali esami

- Attività Ambulatoriale
L'attività ambulatoriale per prelievi è stata affidata ai vari distretti che provvedono in autonomia alle liste di prenotazioni.

- Libera Professione
L'attività libero professionale svolta in equipe è stata notevolmente ridotta. Risulta inferiore al 3%

Misure di Prevenzione del Rischio

- Prenotazione Visite Ambulatorio Medicina Trasfusionale – Agenda Visite di Controllo per Poliglobulia Emocromatosi/Salassi/Erethroferesi terapeutiche

Il monitoraggio dell'anno 2022 non ha evidenziato criticità. L'attività in argomento viene svolta in accordo con il personale medico ed infermieristico utilizzando le prenotazioni in agenda lsesweb secondo quanto ritenuto necessario in occasione della visita medica. Le visite/prestazioni rendicontate con accettazione diretta sono effettuate in tutti i casi in cui non vi siano ulteriori disponibilità in agenda lsesweb e la necessità clinica dell'utente interessato, si seguono in ogni caso linee guida e raccomandazioni condivise. Il personale che effettua le prenotazioni, se possibile, ruota. Nel 2021 l'attività è proseguita con l'applicazione delle procedure aziendali per la prevenzione COVID - 19

- Prenotazione Ambulatorio Medicina Trasfusionale – Agenda Terapia Trasfusionale

Il monitoraggio dell'anno 2022 non ha evidenziato criticità. L'agenda lseweb per i pazienti che devono fare la terapia trasfusionale viene gestita dalla struttura. Esiste un protocollo operativo che viene seguito da tutto il personale interessato.. Tutto il personale, compatibilmente con le esigenze organizzative, ruota tenendo presente il bisogno di “fidelizzazione” che l'utente “fragile” spesso presenta.

- Prenotazione Ambulatorio Medicina Trasfusionale – Agenda Controlli

Il monitoraggio dell'anno 2022 per il periodo 1 gennaio-9 marzo non ha evidenziato criticità relativamente al rischio in esame. Il periodo successivo, condizionato dall'emergenza COVID 19, è stato caratterizzato dalla sospensione dell'attività ambulatoriale, i controlli dei pazienti sono stati gestiti insieme ai Medici curanti con la collaborazione dei Distretti. Il sistema gestionale Eliot permette di ricevere i risultati degli esami e decidere le terapie da effettuare. La rotazione del personale viene effettuata per quanto possibile

- Gestione della terapia Trasfusionale Domiciliare

Dal 01/01/2022 è stata sospesa la terapia trasfusionale domiciliare per mancato rinnovo. I pazienti che afferivano a tale prestazione, pur con estrema difficoltà, quando necessario, vengono trasfusi in regime ambulatoriale e vengono accompagnati in ambulanza c/o il nostro ambulatorio

- Prime Visite – Visite urgenti

Nel 2022, per meglio razionalizzare la suddetta attività, le prime visite sono 2 al giorno con priorità Urgente e Breve, prenotabili dal MMG e dal Medico del SIMIT.

- Accesso donatori di sangue
L'accesso dei Donatori di sangue anche nel 2022 si è svolto come descritto nel 2020/2021 su prenotazione

- Partecipazione alle Gare sotto soglia per l'acquisizione di strumenti/materiale del valore < 40.000 €
Nel 2021 è stata chiesta la sostituzione di una centrifuga per sacche di sangue., nel 2022 è stata richiesta la sostituzione dello scongelatore per plasma .

- Acquisizione di strumentazione e diagnostici immunematologia e biologia molecolare
Nessuna criticità nel periodo di riferimento.

S.S.D "Laboratorio Specialistico Tossicologia"
(Dr. P. BUCCHIONI)

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2022

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

La Struttura è in linea con il rispetto del Codice di Comportamento

-Rotazione del Personale

La rotazione del personale è stata attuata nei limiti del possibile. La validazione tecnica e la successiva validazione clinica, garantiscono che il referto sia verificato diverse figure professionali. L'invio tramite posta certificata e criptata garantisce che tali dati non siano intercettati da personale non addetto.

Misure di Prevenzione del Rischio

-Gare acquisto sotto soglia

non si sono presentate criticità rispetto alla misura in argomento né sono pervenuti ricorsi o richieste di chiarimenti da parte delle Aziende in riferimento al Procedimento "Gare Acquisto sotto soglia"

-Indagini a valenza medico-legale

non si sono verificate criticità o anomalie rispetto alla misura in questione.

S.S.D. "Senologia diagnostica" (Dr. A. CIARMIELLO)

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2022

Misure di Prevenzione del Rischio

Rispetto del codice di comportamento nazionale ed aziendale

Rotazione del personale

Trasparenza

Conflitti d' interesse/incompatibilità/astensione

Nei limiti e nelle caratteristiche della S.S.D. sono stati osservate tutte le norme e le indicazioni previste .

In particolare le attività hanno visto :

- attività screening, attività CUP e di II livello senologico