

Allegato



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
La Spezia
Ufficio Prevenzione della corruzione

RELAZIONE SULL'ATTUAZIONE MISURE
PREVENZIONE CORRUZIONE E
TRASPARENZA

BUDGET Anno 2016

INDICE

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	pg.1-2
S.C. GESTIONE RISORSE UMANE	pg.3-5
S.C. APPROVVIGIONAMENTI, GESTIONE CONTRATTI, FUNZIONI ECONOMICHE	pg.6-8
S.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE	pg.9-10
S.C. INGEGNERIA CLINICA, PATRIMONIO IMMOBILIARE, GRANDI OPERE	pg.11-13
S.C. GESTIONE TECNICA	pg.14-16
S.C. URP, ATTIVITA' AMMINISTRATIVE OSPEDALE/TERRITORIO	pg.17-19

STAFF AZIENDALE

S.C. SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	pg.20-21
S.C. PIANIFICAZIONE, QUALITA' ORGANIZZATIVA, FORMAZIONE	pg.22-23
S.C. GOVERNO CLINICO, PROG. SANIT, RISCHIO CLINICO, CONTROLLO GEST.	pg.24-25

DIREZIONE MEDICA PRESIDIO

S.C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO OSPEDALIERO	pg.26-27
--	----------

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

S.C. FARMACEUTICA	pg.28-29
SSD GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI	pg.30-31

DIPARTIMENTO PREVENZIONE

S.C. IGIENE PUBBLICA	pg.32-33
SSD MEDICINA LEGALE	pg.34-35
SSD EPIDEMIOLOGIA	pg.36-37
S.C. SANITA' ANIMALE	pg.38-39
S.C. SICUREZZA ALIMENTARE	pg.40-41
S.C. PSAL	pg.42-43
S.C. ATTIVITA' AMMINISTRATIVE DIPART. PREVENZIONE E TRASPARENZA	pg.44

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di trasparenza

E' stato pubblicato l'organigramma della struttura .
E' stato trasmesso a RPC per la pubblicazione sul sito della trasparenza l'elenco degli incarichi di patrocinio legale conferiti nel primo semestre 2016 e i relativi preventivi di spesa.

E' stato trasmesso a RPC per la pubblicazione sul sito della trasparenza l'elenco degli incarichi di patrocinio legale conferiti nel secondo semestre 2016 e i relativi preventivi di spesa.

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Non si sono verificate violazioni del Codice e attivati procedimenti disciplinari

Non si sono verificate violazioni del Codice e attivati procedimenti disciplinari

-Rotazione del Personale

Viene motivata la mancata rotazione a causa dell'esiguo numero di operatori assegnati e loro specializzazione

Viene motivata la mancata rotazione a causa dell'esiguo numero di operatori assegnati e loro specializzazione.Tuttavia le attività sono svolte da più persone per cui il controllo è reciproco oltre al controllo costante del dirigente

-Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti interessi e cause di incompatibilità

Viene verificata sempre l' assenza conflitti da parte dei Legali fiduciari.Viene verificata anche posizione dei legali che patrocinano 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.Non si sono verificate ipotesi di conflitto che hanno reso necessaria astensione

Viene verificata sempre l' assenza conflitti da parte dei Legali fiduciari.Viene verificata anche posizione dei legali che patrocinano 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.Non si sono verificate ipotesi di conflitto che hanno reso necessaria astensione

-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 allegato 2 , riferita alla data del 30.06.2016**

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 31.12.2016**

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 e dei tempi procedurali previsti.E' stato effettuato un controllo continuo e puntuale su tutte le attività da parte del Responsabile E' stato predisposto bando di avviso per formulazione Albo dei legali di fiducia cui affidare incarichi .

Tutte le attività a lato evidenziate sono state gestite nel rispetto della legge e dei Regolamenti Aziendali e dei tempi procedurali previsti.E' stato effettuato un controllo continuo e puntuale su tutte le attività da parte del Responsabile. E' stata terminata la procedura di avviso per formulazione Albo dei legali di fiducia cui affidare incarichi, che verrà pubblicato entro febbraio 2017 .

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

-Gestione polizze assicurative non RCT

Verbale condivisione

Firmato da tutti i dipendenti della struttura e presentato

Firmato da tutti i dipendenti della struttura e presentato

La prima relazione inviata al 7 luglio 2016 era carente nei contenuti. E' stata richiesta integrazione da RPC pervenuta in data 12 agosto 2016

-Comunicazione a RPC delle Posizioni Dirigenziali assegnate a soggetti (interni/esterni) senza procedure di selezioni pubbliche

-Comunicazione al RPC dell'elenco assunti/cessati

-Obblighi di Trasparenza : Pubblicazione e aggiornamento dati per la parte di competenza

Non sono stati assegnati incarichi dirigenziali senza procedure pubbliche

Elenco trasmesso con la situazione al 31.07.2016

Manca aggiornamento organigramma aziendale (fermo a Marzo 2016) e elenco incarichi assegnati ai dipendenti 2016 primo semestre. Tali carenze sono state evidenziate nella relazione semestrale al 30.06.2016 e richieste integrazioni al responsabile della struttura

-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.

-Relazione annuale su procedimenti disciplinari

- verifiche su autocertificazioni

- Rotazione del Personale

-Monitoraggio applicazione e rispetto regolamento per il conferimento a dipendenti di incarichi extra-istituzionali

-Acquisizione Dichiarazioni di assenza di situazioni di incompatibilità/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

-Divieto di assunzione e affidamento incarichi a soggetti in quiescenza

-Obbligo di inserimento nei contratti di assunzione e conferimento

Non sono stati assegnati incarichi dirigenziali senza procedure pubbliche

Elenco trasmesso con la situazione al 31.12.2016

L'organigramma aziendale è stato aggiornato solo nel gennaio 2017 ma è stato pubblicato nell'intranet aziendale anziché nell'INTERNET sezione trasparenza .Ha provveduto RPC. Manca ancora elenco incarichi assegnati ai dipendenti nel corso del 2016 Tali carenze sono state evidenziate nella relazione semestrale al 31.12.2016 e nuovamente richieste al responsabile della struttura

Si è provveduto, dopo aver concordato con RPC, a redigere contratti di assunzione o di conferimento incarichi con la clausola in argomento

Inviato prospetto con elenco procedimenti disciplinari svolti dai responsabili strutture

Avviate procedure di verifica acquisendo il casellario giudiziario e il titolo di studio

Nel corso del 2015 il Servizio ha subito una riorganizzazione con ridefinizione degli incarichi di PO e ridefinizione di competenze tra gli uffici. Si è anche sostituito un Dirigente amm.vo , trasferito a seguito di mobilità volontaria interna, con dirigente proveniente da altra ASL regionale.

Gli Uffici provvedono, all'atto del rilascio dell'autorizzazione, a verificare il rispetto delle disposizioni regolamentari vigenti.

Gli Uffici preposti, dopo aver concordato con RPC, hanno prodotto nuova modulistica e il testo da inserire nei contratti; hanno provveduto ad acquisire le dichiarazioni e a redigere i contratti di assunzione e conferimento incarichi con la previsione in argomento.

Gli uffici preposti verificano l'insussistenza di detta condizione ostativa . Si è inoltre provveduto a redigere i contratti di assunzione e conferimento incarichi con la previsione in argomento.

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)

-Incompatibilità conseguente a condanna per delitti contro la PA

-Monitoraggio tempi procedimenti

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

- Collocamento a riposo a domanda

-Gestione Fondi Contrattuali

-Avviso Pubblico per Direttore Struttura Complessa

-Concorso pubblico per assunzione a tempo indeterminato

-Concorso pubblico per assunzione a tempo determinato

-Avviso pubblico mobilità

-Gestione part-time

-Attribuzione incarichi Posizioni Organizzative

Verbale condivisione

Si è provveduto a redigere contratti con l'inserimento della clausola in argomento

Gli Uffici stanno provvedendo ad utilizzare nuova modulistica con la previsione della dichiarazione concordata con RPC

Inviata scheda con dati al 30.06.2016

Domande gestite direttamente nel flusso della Banca dati dell'INPS. Si effettuano controlli a campione sulla ricostruzione della posizione previdenziale.

E' stata verificata la corretta imputazione dei fondi

Nel primo sem. 2016 è stata portata a termine n. 1 procedura nel rispetto della normativa vigente . Attualmente sono ancora aperti n. 4 procedimenti autorizzati dalla Regione.

NON RELAZIONATO

NON RELAZIONATO

NON RELAZIONATO

E' stato applicato il regolamento aziendale per la verifica del permanere delle condizioni e l'eventuale ripristino del tempo pieno

Nel corso del primo sem. 2016 non sono stati attribuiti incarichi di che trattasi

Firmato da tutti i dipendenti della struttura e presentato

Si è provveduto a redigere contratti con l'inserimento della clausola in argomento

Gli Uffici utilizzano nuova modulistica con la previsione della dichiarazione concordata con RPC

Inviata scheda con dati del secondo semestre al 31.12.2016

Domande gestite direttamente nel flusso della Banca dati dell'INPS. Si effettuano controlli a campione sulla ricostruzione della posizione previdenziale.

E' stata verificata la corretta imputazione dei fondi

Nel secondo sem. 2016 è stata portata a termine n. 1 procedura nel rispetto della normativa vigente . Attualmente sono ancora aperti n. 4 procedimenti autorizzati dalla Regione.

-Con la sottoscrizione del verbale da parte dei commissari e della successiva presa d'atto da parte dell'ufficio si attesta la regolarità delle procedure
-Con la sottoscrizione del verbale da parte dei commissari e della successiva presa d'atto da parte dell'ufficio si attesta la regolarità delle procedure
-Con la sottoscrizione del verbale da parte dei commissari e della successiva presa d'atto da parte dell'ufficio si attesta la regolarità delle procedure

Sono state espletate le procedure nel rispetto del regolamento

Nel corso del primo sem. 2016 non sono stati attribuiti incarichi di che trattasi

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di Trasparenza- Pubblicazione dati di competenza

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

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

- Rotazione del Personale

-Attività successive alla cessazione dal servizio

-Patti di integrità negli affidamenti

-Acquisizione dichiarazioni assenza conflitti di interesse

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

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Definizione oggetto affidamento

-Individuazione Strumento Affidamento

ESITO MONITORAGGIO al 30/06/2016

Effettuati aggiornamenti concernenti la S.C in oggetto sul sito Aziendale, relativamente a bandi di gara e contratti.Pubblicato organigramma della struttura

La Struttura non cura la redazione dei contratti per cui l'inserimento della clausola relativa al rispetto/violazione del Codice di comportamento è di competenza della SC Affari Generali e Legali. All'interno della S.C non si sono verificate violazioni del Codice

Motivata la mancata adozione anche a causa del cambio del Direttore della SC che ha dovuto mantenere i collaboratori per assicurare continuità nella gestione. Le attività sono svolte da più persone che garantiscono comunque un reciproco controllo dell'operato.

Non sono stati conclusi contratti con ex dipendenti ASL 5

Nella documentazione obbligatoria di gara di appalto sono state inserite le clausole di cui al Protocollo siglato con la Prefettura in data 5/12/2014 così come previsto dal Piano Aziendale.

Tutte le PO sono state invitate a dichiarare l'assenza di cause di incompatibilità, inconferibilità conflitti di interesse nello svolgimento degli incarichi ad essi attribuiti

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 30.06.2016

Dopo istruttoria sulle caratteristiche tecniche ricevute, viene richiesta una relazione da parte dei responsabili sanitari e del Direttore SC Ingegneria Clinica in merito all'esclusività di quanto richiesto

Vengono rigorosamente applicate le normative di legge e i regolamenti sull'utilizzo di strumenti di acquisto quali: MEPA, SUAR - CRA

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2016

Effettuati aggiornamenti concernenti la S.C in oggetto sul sito Aziendale, relativamente a bandi di gara e contratti.In preparazione programma biennale acquisti beni e servizi

All'interno della S.C non si sono verificate violazioni del Codice

Motivata la mancata adozione anche a causa del cambio del Direttore della SC che ha dovuto mantenere i collaboratori per assicurare continuità nella gestione. Le attività sono svolte da più persone che garantiscono comunque un reciproco controllo dell'operato.

Non sono stati conclusi contratti con ex dipendenti ASL 5

Nella documentazione obbligatoria di gara di appalto sono state inserite le clausole di cui al Protocollo siglato con la Prefettura in data 5/12/2014 così come previsto dal Piano Aziendale.

Acquisite e trasmesse a RPC le dichiarazioni di assenza conflitti di tutti i dipendenti della struttura che gestiscono gare, o fanno parte di commissioni di gara

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 31.12.2016

Dopo istruttoria sulle caratteristiche tecniche ricevute, viene richiesta una relazione da parte dei responsabili sanitari e del Direttore SC Ingegneria Clinica in merito all'esclusività di quanto richiesto

Vengono rigorosamente applicate le normative di legge e i regolamenti sull'utilizzo di strumenti di acquisto quali: MEPA, SUAR - CRA

-Requisiti di Qualificazione	Vengono chieste nel Bando competenze proporzionali al valore e all'oggetto della gara	Vengono chieste nel Bando competenze proporzionali al valore e all'oggetto della gara
-Nomina della Commissione Giudicatrice	Vengono verificate per i componenti le situazioni di incompatibilità ex art. 84 comma 4 D.Lgs 163/2006	Vengono verificate per i componenti le situazioni di incompatibilità ex art. 84 comma 4 D.Lgs 163/2006
-Valutazione delle offerte	Vi è rigorosa osservanza dei criteri di valutazione indicati negli atti di gara dalla commissione tecnica con conseguente rispetto da parte del RUP o del dirigente preposto all'adozione dell'atto di aggiudicazione	Vi è rigorosa osservanza dei criteri di valutazione indicati negli atti di gara dalla commissione tecnica con conseguente rispetto da parte del RUP o del dirigente preposto all'adozione dell'atto di aggiudicazione
-Verifica anomalia delle offerte	Effettuato rigoroso rispetto della normativa che regola l'istituto	Effettuato rigoroso rispetto della normativa che regola l'istituto
-Procedure Negoziato	Applicazione di Leggi e Regolamenti . Viene effettuato controllo sugli atti delle procedure di affidamento.	Applicazione di Leggi e Regolamenti . Viene effettuato controllo sugli atti delle procedure di affidamento.
-Affidamenti diretti	Vengono applicati leggi e Regolamenti Interni appositamente deliberati per tali affidamenti	Vengono applicati leggi e Regolamenti Interni appositamente deliberati per tali affidamenti
-Modifica e Revoca del Bando	Rispettate le regole e le norme di evidenza pubblica, con controllo sugli atti delle procedure previa acquisizione del parere della Direzione Generale.	Rispettate le regole e le norme di evidenza pubblica, con controllo sugli atti delle procedure previa acquisizione del parere della Direzione Generale.
-Esecuzione del Contratto	Si identifica il Direttore dell'esecuzione del contratto nel rispetto del Regolamento dei Contratti.	Si identifica il Direttore dell'esecuzione del contratto nel rispetto del Regolamento dei Contratti.
-Subappalto	Si autorizzano solo nei limiti consentiti dalla Legge con garanzia del Direttore dell'esecuzione del Contratto	Si autorizzano solo nei limiti consentiti dalla Legge con garanzia del Direttore dell'esecuzione del Contratto

Verbale condivisione

Firmato dai dipendenti della struttura e presentato a RPC

Firmato dai dipendenti della struttura e presentato a RPC

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di Trasparenza- Pubblicazione dati di competenza

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

- Rotazione del Personale

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

- Obbligo di astensione in caso di conflitti

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Emissione Fatture Attive

-Emissione Mandati di pagamento

ESITO MONITORAGGIO al 30/06/2016

Adempiuto agli obblighi di pubblicazione su sito Amministrazione Trasparente. Pubblicato organigramma della struttura. Si è dato atto che Proposta di Bilancio 2015 è stata approvata con DG 522/16.6.2016 e si è in attesa dei pareri obbligatori del Collegio Sindacale e della Conf. dei Sindaci. Il Bil. Preventivo 2016 non è stato adottato in assenza di indicazioni in merito ai finanziamenti della Regione. La Sezione "Pagamenti dell'Amministrazione" è aggiornata trimestralmente (con pubblicazione dell'indicatore di tempestività dei pagamenti). Il Portale fornitori è aggiornato costantemente con scadenza anche settimanale così come è tempestiva la trasmissione dati alla piattaforma di certificazione dei crediti.

Si è vigilato costantemente sul rispetto del Codice e non si sono verificate violazioni

Nonostante le difficoltà, le carenze di risorse qualificate e la gestione di processi complessi ad elevata specializzazione nel periodo 2014/2015 si è provveduto a riorganizzare il Servizio con l'inserimento di un dirigente amministrativo, con la revisione delle funzioni delle P.O., lo spostamento di un Collaboratore Amm.vo all'ufficio fiscale con assegnazione di P.O. Per quanto riguarda l'ufficio Fatture e l'ufficio Fornitori si è proceduto alla ridefinizione delle procedure interne anche a causa dell'introduzione della Fatturazione elettronica che ha aumentato la trasparenza dei processi.

Sono state acquisite e trasmesse a 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

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda allegato 2, riferita alla data del 30.06.2016**

E' stato effettuato controllo a campione su 31 fatture 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

Il Portale Fornitori e la Piattaforma per la certificabilità dei crediti sono costantemente aggiornati. Si sono effettuati controlli a campione sui mandati e non si sono riscontrate particolari anomalie nei tempi di pagamento. Solo alcuni ritardi legati alla

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2016

Adempiuto agli obblighi di pubblicazione su sito Amministrazione Trasparente per quanto di competenza. Con del. 831 del 21.09.2016 è stato approvato il bilancio 2015 e pubblicato. Il bilancio preventivo 2016 non è stato adottato in assenza di indicazioni in merito ai finanziamenti della Regione. La Sezione "Pagamenti dell'Amministrazione" è aggiornata trimestralmente (con pubblicazione dell'indicatore di tempestività dei pagamenti). Il Portale fornitori è aggiornato costantemente con scadenza anche settimanale così come è tempestiva la trasmissione dati alla piattaforma di certificazione dei crediti. Si sta lavorando per adempiere i nuovi obblighi informativi derivanti dal D.Lgs. 97/2016 (FOIA)

Si è vigilato costantemente sul rispetto del Codice e non si sono verificate violazioni

Nonostante le difficoltà, le carenze di risorse qualificate e la gestione di processi complessi ad elevata specializzazione nel periodo 2014/2015 si è provveduto a riorganizzare il Servizio con l'inserimento di un dirigente amministrativo, con la revisione delle funzioni delle P.O., lo spostamento di un Collaboratore Amm.vo all'ufficio fiscale con assegnazione di P.O. Per quanto riguarda l'ufficio Fatture e l'ufficio Fornitori si è proceduto alla ridefinizione delle procedure interne anche a causa dell'introduzione della Fatturazione elettronica che ha aumentato la trasparenza dei p

Sono state acquisite e trasmesse a 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

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda allegato 2, riferita alla data del 31.12.2016**

E' stato effettuato controllo a campione su 31 fatture 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

Il Portale Fornitori e la Piattaforma per la certificabilità dei crediti sono costantemente aggiornati. Si sono effettuati controlli a campione sui mandati e non si sono riscontrate particolari anomalie. Solo alcuni ritardi legati alla complessità delle

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di Trasparenza e pubblicazione dati di competenza

-Rotazione del personale

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

-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

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

-Obbligo di astensione in caso di Conflitto di interesse /Incompatibilità/ Inconferibilità

-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/offrente/contrante , 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

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

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

- Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Definizione oggetto affidamento
Redazione documenti progettuali che restringono il mercato

-Individuazione Strumento Affidamento
Abuso del ricorso a strumenti/istituti non di evidenza pubblica frazionamento della consistenza economica degli affidamenti

Adempiuti gli obblighi di pubblicazione dei dati di competenza (Organigramma struttura, Consulenti, patrimonio immobiliare, bandi di gara) **Manca Programma triennale opere pubbliche**

NON RELAZIONATE LE MISURE OBBLIGATORIE

Sono state acquisite le dichiarazioni di assenza situazioni di incompatibilità da parte dei dipendenti che svolgono funzioni di RUP ,progettista, DL, e collaudatore

NON RELAZIONATE LE MISURE OBBLIGATORIE

Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Presentata **scheda allegato 2** su monitoraggio tempi procedimenti alla data del 30.06.2016

Non risultano casi di redazione di documenti progettuali che restringono il mercato o favoriscono determinate imprese.Rispettate le norme previste da legge e regolamento

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento

Adempiuti gli obblighi di pubblicazione dei dati di competenza (Organigramma struttura, Consulenti, patrimonio immobiliare, bandi di gara) **Manca Programma triennale opere pubbliche**

LE MISURE OBBLIGATORIE VENGONO RELAZIONATE CON LA FRASE "ADEMPIUTO " PER OGNI SINGOLO OBBLIGO.

Sono state acquisite le dichiarazioni di assenza situazioni di incompatibilità da parte dei dipendenti che svolgono funzioni di RUP ,progettista, DL, e collaudatore

LE MISURE OBBLIGATORIE VENGONO RELAZIONATE CON LA FRASE "ADEMPIUTO " PER OGNI SINGOLO OBBLIGO

Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Presentata **scheda allegato 2** su monitoraggio tempi procedimenti alla data del 31.12.2016

LE MISURE SPECIFICHE NON SONO STATE RELAZIONATE

-Requisiti di Qualificazione

Individuazione di requisiti volti a favorire determinate imprese

-Nomina della Commissione Giudicatrice

Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa per favorire determinate imprese

-Valutazione delle offerte

applicazione distorta dei criteri di valutazione stabiliti nel bando di gara per favorire determinate imprese

-Verifica anomalia delle offerte

applicazione distorta dei principi di verifica delle offerte anormalmente più basse per favorire determinate imprese

-Procedure Negoziato

Ricorso a procedure negoziate al di fuori dei casi previsti dalla legge.

-Affidamenti diretti

Ricorso all'affidamento diretto al di fuori dei casi previsti dalla legge.

- Revoca del Bando

Ricorso all'annullamento di una procedura per non aggiudicare la gara a soggetto diverso da quello atteso o per creare condizioni per concedere indennizzo all'aggiudicatario.

-Redazione cronoprogramma

Carenza progettuale nella redazione del cronoprogramma dello stesso in corso di esecuzione per favorire impresa aggiudicataria per dare extra vantaggi economici alla stessa

-Varianti in corso d'opera

Autorizzazione di varianti in corso d'opera per dare vantaggi economici all'impresa esecutrice

- Subappalto

Uso improprio dell'istituto del subappalto e dei limiti economici previsti dalle norme di legge

-Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli previsti dalla legge durante la fase di esecuzione del contratto

Verbale condivisione

Firmato dai dipendenti e presentato

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento

Sono state applicate le norme di legge e la formazione del personale

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento.Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento.Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento.Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento.Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento.Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento.Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento.Inserite nei bandi clausole volte a favorire attuazione patto integrità

Non risultano casi di tale fattispecie.Rispettate le norme previste da legge e regolamento.Vengono verificate la regolarità contributiva, il possesso dei requisiti di qualificazione e la subappaltabilità dell'opera in relazione all'importo

Vengono adottate tutte le forme di controllo , in caso di perizie suppletive viene adottata tutta la necessaria documentazione e viene redatto un atto aggiuntivo al contratto in essere.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di trasparenza atti di competenza

Il Programma triennale opere pubbliche è stato predisposto ma è in attesa di approvazione della Direzione . Sono stati caricati i dati di competenza nella BDAP.Sono state aggiornate le informazioni di competenza nel sito aziendale e nel portale dell'Osservatorio regionale .

-Rotazione del personale

Dove è stato possibile si è proceduto alla rotazione dei componenti delle commissioni di gara e nel conferimento degli incarichi di RUP ,DL e collaudatore

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

-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

Non sono state rilevate violazioni al codice di comportamento e non sono stati attivati procedimenti disciplinari

-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 inserite negli schemi di contratto le clausole di risoluzione in caso di violazioni del codice

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

Non si sono verificati casi di astensione

-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/offertore//contraente , nel triennio successivo alla cessazione del rapporto

NON RELAZIONATA

-Verifica assenza incompatibilità CONSEGUENTE 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

NON RELAZIONATA

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

NON RELAZIONATA

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Non vi sono stati procedimenti per i quali si è resa necessaria la sospensione dei termini per integrazione documentale.Presentata scheda allegato 2 su monitoraggio tempi procedimenti alla data del 30.06.2016

Non vi sono stati procedimenti per i quali si è resa necessaria la sospensione dei termini per integrazione documentale Presentata scheda allegato 2 su monitoraggio tempi procedimenti alla data del 31.12.2016

- Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Definizione oggetto affidamento

-Individuazione Strumento Affidamento

-Requisiti di Qualificazione

-Nomina della Commissione Giudicatrice

-Valutazione delle offerte

-Verifica anomalia delle offerte

-Procedure Negoziato

-Affidamenti diretti

-Modifica e Revoca del Bando

-Esecuzione del Contatto

-Subappalto

Verbale condivisione

Presentata breve nota che non relazione nessuna delle misure di prevenzione corruzione né obbligatorie né specifiche.

Comunica solo di essere in linea con l'aggiornamento del PTTI per il triennio 2016/2018

NON RELAZIONATE LE MISURE SPECIFICHE: breve nota in cui si comunica di aver attuato le misure di prevenzione previste dal Regolamento dell'Azienda per l'affidamento di lavori e servizi

NON PRESENTATO

NON PRESENTATO

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di trasparenza

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

-Rotazione del personale

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

-Obbligo di astensione in caso di conflitti

-Divieto conferimenti incarichi a soggetti in quiescenza

- 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

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Assistenza Protesica

-Assistenza farmaceutica integrativa

Publicate le delibere relative a contratti convenzioni stipulate con le strutture .Mancano i dati relativi a concessioni di sovvenzioni, contributi economici, in corso di preparazione

Si dà atto che nei nuovi contratti convenzioni che verranno stipulati con le Strutture private verrà inserita specifica clausola con cui la parte si obbliga al rispetto del Codice di comportamento ASL 5; in caso di violazione si prevede la risoluzione del contratto.

Viene motivata la mancata rotazione. Difficilmente praticabile a causa della limitata dotazione organica , mancanza di un piano di formazione che consenta affiancamento e preparazione del personale.

Non relazionata, non acquisite dichiarazioni assenza conflitti) (in particolare per i procedimenti di concessione contributi,sussidi...)

Non relazionata

Non relazionata

Non relazionata

Tutti procedimenti sono stati svolti nei termini ad eccezione delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali in regime istituzionale subordinati alla disponibilità nelle agende di prenotazione. E' stata compilata e inviata a RPC la relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 30.06.2016

Viene applicata una procedura informatica guidata e vincolata ex DM 332/99 (per evitare fenomeni corruttivi tra operatore di sportello e fornitori esterni).Nel primo semestre sono stati effettuati 119 controlli a campione , tutti risultati regolari

Procedure informatiche autorizzative guidate e vincolate dalla normativa vigente. Quindi scarso rischio di corruzione. Più a rischio fornitura domiciliare di presidi incontinenza ma si sono fatti controlli a tappeto e sono emerse 20 forniture non dovute contestate alla Ditta Fornitrice.Rilevate altre 40 forniture non dovute che verranno contestate

Inviato a RPCT prospetto mancante relativo a erogazione contributi, sussidi, vantaggi economici

Non relazionata se tale clausola è stata introdotta
E' stato segnalato al Collegio arbitrale di Genova un medico di medicina generale per irregolarità prescrittive

E' stata messa in atto la misura preventiva di favorire la condivisione delle attività tra gli operatori e la trasparenza interna dei processi.

Non relazionata, non acquisite dichiarazioni assenza conflitti) (in particolare per i procedimenti di concessione contributi,sussidi...)

Non relazionata

Non relazionata

Non relazionata

E' stata compilata e inviata a RPC la relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 31.12.2016

Proseguiti i controlli anche nel secondo semestre, totale 171 divisi nei tre distretti

Proseguiti i controlli anche nel secondo semestre, contestate 426 forniture non dovute.

-Rimborso spese sanitarie o ad esse correlate

E' in uso una procedura operativa che non prevede rimborso diretto al paziente presso nostri sportelli ma rimborsi successi a mezzo bonifico su c/c bancario previo controllo e verifica del diritto.

Sono in uso procedure operative che prevedono il controllo anche a doppio livello

-Anagrafe Sanitaria

Sono in uso sistemi per la gestione informatica delle variazioni anagrafiche. Collegamento con tutti i Comuni della Provincia e con quelli Regionali (escluso uno i cui dati ci pervengono tramite Liguria Digitale). Le anomalie vengono segnalate da Liguria Digitale . Sono stati istituiti Gruppi di Lavoro coordinati dalle PO di riferimento atti a rilevare la gravità dell'errore ed eventuale richiamo dell'operatore.Rilevate nel semestre 194 anomalie e 176 verifiche e correzioni effettuate

Le attività giornaliere degli operatori sono monitorate e segnalate le anomalie.Effettuato monitoraggio anche nel secondo semestre ,rilevate 356 anomalie, 184 verifiche, 152 correzioni

-Esenzione reddito/invalidità

Il controllo dei requisiti dichiarati dagli utenti viene effettuato dall'Agenzia delle Entrate competente ed eventualmente si procede al recupero ticket per l'utente non avente diritto; inviando contestualmente ed in modo automatizzato le nuove autocertificazioni al MEF. Anche in questo caso Liguria Digitale rileva e segnala le anomalie per errori anagrafici o codici di esenzioni incompatibili con la normativa vigente. Il medesimo gruppo di lavoro di cui al punto precedente rileva la gravità dell'errore ed eventuale richiamo dell'operatore. (un caso nel Distretto 18 cui è seguita revoca di esenzione e richiamo verbale dell'operatore).

Effettuato monitoraggio anche nel secondo semestre , rilevati 500 disallineamenti, 235 aggiornamenti effettuati.

Effettuato controllo a campione per esenzione ticket per invalidità.Non evidenziate irregolarità. (Distretto 17 , 10 esenzioni controllate, Distretto 18, n. 71, Distretto 19, n. 22.)

-Trasporti Sanitari

Non relazionata

Il controllo viene effettuato per ogni fattura , si verifica l'autorizzazione, la validità della stessa e se il trasporto è effettivamente avvenuto con relativo controllo dei KM effettuati

-Recupero Crediti

Non relazionata

L'Ufficio Recupero Crediti ha effettuato controlli e verifiche sulla documentazione relativa alla richiesta di annullamento del pagamento ticket per accertare sussistenza requisiti (verificato 2014)

-Attività di libera professione

Non relazionata

E' stato effettuato il controllo della corretta fatturazione delle prestazioni erogate dai medici in regime di libera professione . Si è proceduto con estrazione dalla procedura Engineering e conseguente confronto del dato delle prestazioni erogate del 1° sem. 2016 col valore delle prestazioni fatturate nel medesimo periodo

-Prenotazione specialistica ambulatoriale ,incasso ticket

Non relazionata

-Cure estere

Non relazionata

-Rilascio autorizzazioni trasporto ambulanze

Non relazionata

-Gestione personale convenzionato

Non relazionata

La gestione del personale convenzionato si è svolta nel rispetto delle normative , sono stati fatti i controlli sulle autocertificazioni escludendo i candidati incompatibili,dalle

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi Trasparenza
- Rotazione del Personale
- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale e obbligo di avvio procedimento disciplinare in caso di violazione del codice
- 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....
- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi
- Divieto affidamento 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)
- Monitoraggio Tempi Procedimentali

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
- Possibile rischio di falsa dichiarazione di collaudo finalizzata a favorire/penalizzare il fornitore

Verbale condivisone

Firmato dai dipendenti della struttura e presentato

Publicato organigramma struttura .Da pubblicare catalogo banche dati, metadati, regolamenti per accesso telematico e riutilizzo dati

NON RELAZIONATE

NON RELAZIONATE

NON RELAZIONATE

NON RELAZIONATE

NON RELAZIONATE

NON RELAZIONATE

I tempi sono stati rispettati .Inviata a RPC scheda allegato 2 con monitoraggio tempi al 30.06.2016

NON risultano situazioni anomale . tutte le assegnazioni di beni informatici sono registrate sul sistema di Inventory aziendale

NON risultano 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

Firmato dai dipendenti della struttura e presentato

Publicato organigramma struttura .Da pubblicare catalogo banche dati, metadati, regolamenti per accesso telematico e riutilizzo dati

Nonostante l'esiguo numero di dipendenti e la specializzazione degli stessi, nel corso dell'anno sono state effettuate attività di formazione e affiancamento finalizzate alla rotazione delle attività

Si è vigilato costantemente sul rispetto del codice e non si sono verificate violazioni

E' stata inviata la dichiarazione di assenza conflitti dell'unico dirigente della struttura

Si è vigilato costantemente e non si sono verificati casi di astensione

Non sono stati affidati incarichi in violazione dell'obbligo

Non sono stati affidati incarichi in violazione dell'obbligo

I tempi sono stati rispettati .Inviata a RPC scheda allegato 2 con monitoraggio tempi al 31.12.2016

NON risultano situazioni anomale . tutte le assegnazioni di beni informatici sono registrate sul sistema di Inventory aziendale

NON risultano 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

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi di Trasparenza- Pubblicazione dati di competenza
- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
- Revisione del Codice di Comportamento Aziendale in collaborazione con RPC
- Relazione annuale sui Procedimenti disciplinari
- Rotazione del Personale
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse
- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconfenibilità
- Divieto affidamento incarichi a soggetti in quiescenza o cessati dal servizio da meno di tre anni
- Formazione
- Monitoraggio Tempi Procedimentali

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

Gestione Corsi Interni

Verbale condivisione

ESITO MONITORAGGIO al 30/06/2016

Pubblicato quanto di competenza, in particolare organigramma della Struttura

Il Direttore ha vigilato costantemente sul rispetto del codice di comportamento da parte dei propri dipendenti:non si sono verificate infrazioni disciplinari

Tale attività deve essere rinviata all'anno 2017 in quanto si è in attesa delle linee guida ANAC

Da effettuarsi entro il 30/11/2016

E' stata motivata la mancata rotazione: Dotazione organica di unità altamente specializzate . Assenza di procedure ad alto rischio per cui non si ritiene indispensabile la rotazione

Per gli incarichi di docenze esterne vengono sempre acquisite le dichiarazioni di assenza conflitti ai sensi della Legge 326/2003 e delle delibere aziendali n. 308/2013 e 932/2016.

Non si sono verificate situazioni di conflitto. Gli incarichi extraistituzionali (docenze esterne) affidate in conformità alla delib. 66/2014

Nell'affidamento degli incarichi di formazione si è verificata l'assenza di tale condizione ostativa.

E' stata attivata in collaborazione con RPC la prima fase del corso FAD in materia di anticorruzione per 400 dipendenti

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 30.06.2016**

Si è proceduto alla revisione della Modulistica e procedura aziendale per la progettazione dei corsi interni e l'individuazione dei docenti (Aggiornamento della PR_FORM_04 Rev.02)

Presentato e firmato dai dipendenti della struttura

ESITO MONITORAGGIO al 30/06/2016

Pubblicato quanto di competenza, in particolare organigramma della Struttura

Il Direttore ha vigilato costantemente sul rispetto del codice di comportamento da parte dei propri dipendenti:non si sono verificate infrazioni disciplinari

Tale attività deve essere rinviata all'anno 2017 in quanto si è in attesa delle linee guida ANAC. Si è proceduto alla revisione del Codice disciplinare aziendale

Inviata a RPC in data 7.12.2016

E' stata motivata la mancata rotazione: Dotazione organica di unità altamente specializzate . Assenza di procedure ad alto rischio per cui non si ritiene indispensabile la rotazione

Per gli incarichi di docenze esterne vengono sempre acquisite le dichiarazioni di assenza conflitti ai sensi della Legge 326/2003 e delle delibere aziendali n. 308/2013 e 932/2016.

Non si sono verificate situazioni di conflitto. Gli incarichi extraistituzionali (docenze esterne) affidate in conformità alla delib. 66/2014

Nell'affidamento degli incarichi di formazione si è verificata l'assenza di tale condizione ostativa.

E' stata attivata in collaborazione con RPC la prima fase del corso FAD in materia di anticorruzione per 400 dipendenti Del.656 del 21/07/2016

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda allegato 2, riferita alla data del 31.12.2016**

Si è proceduto alla revisione della Modulistica e procedura aziendale per la progettazione dei corsi interni e l'individuazione dei docenti (Aggiornamento della PR_FORM_04 Rev.02) del. 932 del 27.10.2016

Presentato e firmato dai dipendenti della struttura

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di Trasparenza- Monitoraggio attività assistenziali

-Rotazione del personale

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità/inconferibilità

-Conferimento incarichi extraistituzionali

-Formazione di Commissioni -assegnazione agli uffici-conferimento incarichi in caso di delitti contro la PA

-Tutela del dipendente che segnala illecito

-Formazione del Personale

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Ciclo Gestione Performance

- Gestione Liste d'attesa Ambulatoriali

- Gestione del Rischio Clinico

Verbale condivisione

Publicato quanto di competenza, in particolare organigramma della Struttura , report monitoraggio attività assistenziali .

E' stata motivata la mancata rotazione:Dotazione organica di 9 unità altamente specializzate; Assenza di procedure ad alto rischio ; ingresso di nuova unità da Maggio

Non si sono verificate situazioni di conflitto. Si sono acquisite le dichiarazioni dei componenti OIV circa insussistenza di situazioni di conflitto.

La Struttura NON conferisce extraistituzionali

Nessun operatore della SC ha ricevuto condanne per delitti contro P.A.

Nessun dipendente ha segnalato illeciti

Alcuni dipendenti hanno partecipato al corso in materia di anticorruzione

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 30.06.2016

Il Direttore ha vigilato costantemente sul rispetto del codice di comportamento da parte dei propri dipendenti:non si sono verificate infrazioni disciplinari

Sono state applicate le linee guida aziendali contenute nel Piano Performance .Applicazione criteri predefiniti; acquisizione dichiarazioni assenza conflitti;formazione del personale

Le liste sono gestite con procedure informatizzate (CUP) tracciate ed oggetto di controllo costante

Costante Monitoraggio del Piano di gestione del rischio aziendale e relativi protocolli operativi

Presentato e firmato dai dipendenti della struttura

Publicata Delibera approvazione Relazione sulla Performance (del.)Pubblicati report su tempi attesi, consumi, ricoveri.

E' stata motivata la mancata rotazione:Dotazione organica di 9 unità altamente specializzate; Assenza di procedure ad alto rischio ; ingresso di nuova unità da Maggio

Non si sono verificate situazioni di conflitto. Si sono acquisite le dichiarazioni dei componenti OIV circa insussistenza di situazioni di conflitto.

La Struttura NON conferisce extraistituzionali

Nessun operatore della SC ha ricevuto condanne per delitti contro P.A.

Nessun dipendente ha segnalato illeciti

Alcuni dipendenti hanno partecipato al corso in materia di anticorruzione

Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 31.12.2016

Il Direttore ha vigilato costantemente sul rispetto del codice di comportamento da parte dei propri dipendenti:non si sono verificate infrazioni disciplinari

Approvata del. 858 del 6.10.2016 "Approvazione relazione Performance 2015". Sono state applicate le linee guida aziendali contenute nel Piano Performance .Applicazione criteri predefiniti; acquisizione dichiarazioni assenza conflitti;formazione del personale

Le liste sono gestite con procedure informatizzate (CUP) tracciate ed oggetto di controllo costante

Approvata del. 581 del 29.6.2016 "relazione attività 2015 SS Risk management e Piano rischio clinico 2016/2017 "

Presentato e firmato dai dipendenti della struttura

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Non si sono rilevate violazioni del Codice a carico del personale della S.C. Emesso rimprovero scritto verso un Direttore di S.C. per violazione di doveri di comportamento connessi all'esercizio della libera professione intramuraria. Sollecitato avvio procedimento verso infermiere per comportamento negligente nei confronti di un paziente.

Non si sono rilevate violazioni del Codice a carico del personale della S.C.

-Rotazione del personale

Motivata la mancata rotazione difficilmente praticabile a causa della limitata dotazione organica

Motivata la mancata rotazione difficilmente praticabile a causa della limitata dotazione organica

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Tutti i procedimenti sono stati svolti nei termini . Tranne una percentuale riguardante la consegna delle cartelle cliniche (i ritardi sono causati dai tempi di consegna all'Archivio da parte dei vari Reparti e dalle carenze di personale presso l'Archivio di Sarzana) E' stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 30.06.2016**

Tutti i procedimenti sono stati svolti nei termini . Tranne una percentuale riguardante la consegna delle cartelle cliniche (i ritardi sono causati dai tempi di consegna all'Archivio da parte dei vari Reparti e dalle carenze di personale presso l'Archivio di Sarzana) E' stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 31.12.2016**

-Acquisizione dichiarazione di assenza conflitti interessi

E' stata predisposta modulistica per componenti gruppo NOC che svolgono attività di vigilanza sulle Strutture Private. La dichiarazione di assenza conflitti dovrà essere acquisita ad ogni sopralluogo per i NOC partecipanti e dovrà essere allegata ai relativi atti.

Sono state acquisite e trasmesse a RPC le dichiarazioni di assenza conflitti per i dirigenti della struttura e i dipendenti che svolgono funzioni di DEC o svolgono funzioni ispettive.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Controllo Prestazioni sanitarie di degenza rese da Strutture Private

Detti controlli sono effettuati da componenti del Gruppo NOC Aziendale con riferimento alle Linee Guida e alle Delibere regionali in materia. Tutti i risultati sono stati verbalizzati.Viene acquisita ad ogni ispezione la dichiarazione di assenza conflitti da parte dei soggetti che svolgono le verifiche

Detti controlli sono effettuati da componenti del Gruppo NOC Aziendale con riferimento alle Linee Guida e alle Delibere regionali in materia. Tutti i risultati sono stati verbalizzati.Viene acquisita ad ogni ispezione la dichiarazione di assenza conflitti da parte dei soggetti che svolgono le verifiche

-Gestione Archivio cartelle Cliniche e Rilascio Documentazione

Il Rilascio delle Cartelle Cliniche e dei referti PS è effettuato secondo procedura standardizzata. Il personale addetto è tenuto al rispetto della normativa sulla gestione dei dati sensibili e la Direzione è interpellata su dubbi sul diritto dell'utente a ricevere la pratica.

Il Rilascio delle Cartelle Cliniche e dei referti PS è effettuato secondo procedura standardizzata. Il personale addetto è tenuto al rispetto della normativa sulla gestione dei dati sensibili e la Direzione è interpellata su dubbi sul diritto dell'utente a ricevere la pratica.

-Attività conseguenti al decesso ospedaliero

Nel 2016 è stata modificata la modalità di consegna al Comune della documentazione, oggi effettuata direttamente e NON più tramite gli incaricati delle esequie. La supervisione della Gestione dell'Obitorio non è più competenza di DMPO ma il servizio è stato appaltato.

Nel 2016 è stata modificata la modalità di consegna al Comune della documentazione, oggi effettuata direttamente e NON più tramite gli incaricati delle esequie. La supervisione della Gestione dell'Obitorio non è più competenza di DMPO ma il servizio è stato appaltato.

-Concessione Autorizzazione a esercizio professione intramoenia

Questa Direzione collabora con S.C. "URP – Attività Amm.ve Ospedale Territorio" alla gestione della ALPI solo per ciò che riguarda la verifica di spazi e orari disponibili.

Questa Direzione collabora con S.C. "URP – Attività Amm.ve Ospedale Territorio" alla gestione della ALPI solo per ciò che riguarda la verifica di spazi e orari disponibili.

Verbale condivisione

Firmato da tutti i dipendenti della struttura e presentato

Dipartimento FARMACEUTICO (Dott. A. Sarteschi)

ESITO MONITORAGGIO al 30/06/2016

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2016

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale	Non relazionato	Sono stati fatti incontri e riunioni con i dipendenti per richiamare tutti al rispetto del codice di comportamento
- Rotazione del Personale	Alternanza del personale garantita nel Settore Vigilanza e anche nel Settore della ricezione ricette (seppur con gravi carenze di personale)	Si è cercato di adottare per quanto possibile la rotazione del personale in particolare per il Settore Vigilanza e anche nel Settore della ricezione ricette (seppur con gravi carenze di personale)
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse – relazioni di parentela/affinità	Inserita apposita clausola nei verbali di ispezione da sottoscrivere come dichiarazione di assenza situazioni incompatibilità (allegato verbale)	Acquisite e inviate a RPC tutte le dichiarazioni di assenza conflitti interessi da parte del personale che effettua ispezioni
-Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconfertilità	Non verificatesi astensioni	Non verificatesi astensioni
-Monitoraggio Tempi Procedimentali	Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la <u>relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 30.06.2016</u>	Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la <u>relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 30.11.2016</u>

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Attività istruttorie ai provvedimenti dei comuni in materia di farmacie	MISURE ULTERIORI NON RELAZIONATE	MISURE ULTERIORI NON RELAZIONATE
-Erogazione medicinali e dispositivi		
-Vigilanza farmacie	MISURE ULTERIORI NON RELAZIONATE	MISURE ULTERIORI NON RELAZIONATE
-Attività di Farmacovigilanza		
-Ricezione ricette e attività per liquidazione spesa convenzionata	MISURE ULTERIORI NON RELAZIONATE	MISURE ULTERIORI NON RELAZIONATE

Verbale condivisione

Presentato e firmato dai dipendenti della struttura

Sono stati svolti 4 incontri con tutti i dipendenti della struttura nel secondo semestre per illustrare gli obblighi in materia di anticorruzione

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
- Rotazione del Personale
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse relazioni di parentela/affinità
- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità interferibilità
- Monitoraggio Tempi Procedimentali

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Appalto “Logistica farmaceutica esternalizzata”

- Gare Dispositivi Medici
- Valutazione tecnica HTA propedeutica all'acquisto di dispositivi medici richiesti dai reparti come nuove introduzioni in uso nell'Azienda

- Non si sono verificate infrazioni disciplinari
 - Nonostante il limitato numero di dipendenti si provvede alla rotazione dei farmacisti ispettori
 - Adempiuto. Si è provveduto a modificare la modulistica di riferimento (verbali di ispezione) in conformità ai nuovi modelli ex artt. 5,6,7 del codice comportamento forniti da RPC
 - Non si sono verificate situazioni di conflitto
 - Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 30.06.2016
- Non si sono verificate infrazioni disciplinari
 - Nonostante il limitato numero di dipendenti si provvede alla rotazione dei farmacisti ispettori
 - Adempiuto. Si è provveduto a modificare la modulistica di riferimento (verbali di ispezione) in conformità ai nuovi modelli ex artt. 5,6,7 del codice comportamento forniti da RPC
 - Non si sono verificate situazioni di conflitto
 - Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti e è stata compilata e inviata a RPC la relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 31.12.2016

Nel semestre di riferimento sono state effettuate Attività di controlli e verifiche presso il magazzino affidatario finalizzate alla regolare erogazione del servizio.Tali ispezioni hanno evidenziando 22 non conformità, valutate da apposita commissione che commina le penali.(inviati i registri delle ispezioni effettuate

Nel semestre di riferimento sono state effettuate Attività di controlli e verifiche presso il magazzino affidatario finalizzate alla regolare erogazione del servizio.Tali ispezioni hanno evidenziando 2 non conformità, valutate da apposita commissione che commina le penali.(inviati i registri delle ispezioni effettuate)

Nel 1° Sem. 2016 la Struttura in argomento non è stata coinvolta in Gare

Nel 2° Sem. 2016 la Struttura in argomento non è stata coinvolta in Gare

Il percorso autorizzativo per le nuove introduzioni di dispositivi medici ha iter consolidato (Medico richiedente, Dir. Dipartimento, Dir. Sanitaria, SSd Gestione Disp.Medici, Provveditorato) Nel periodo in esame si sono rilevate 2/3 richieste non conformi ma ESCLUSIVAMENTE in riferimento alla modulistica adottata che comunque si è provveduto ad aggiornare

Il percorso autorizzativo per le nuove introduzioni di dispositivi medici ha iter consolidato (Medico richiedente, Dir. Dipartimento, Dir. Sanitaria, SSd Gestione Disp.Medici, Provveditorato) Nel periodo in esame si sono rilevate rare non conformità riferite alla modulistica adottata che comunque si è provveduto ad aggiornare

Verbale condivisione

Presentato e firmato dai dipendenti della struttura

Presentato e firmato dai dipendenti della struttura

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
- Rotazione del Personale
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse
- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconfirbilità

Monitoraggio Tempi Procedimentali

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

- S.S. Medicina sportiva e acque potabili**
- autorizzazione e vigilanza strutture sanitarie ,socio-sanitarie, sociali e veterinarie
 - ambulatori medicina sportiva
 - Autorizzazioni e vigilanza farmacie, parafarmacie, magazzino farmaci

S.S. Attiv.distrettuali, strutture ricettive ,balneazione, ristorazione scolastica

- Rilascio pareri igienico sanitari per strutture ricettive e balneari , per servizi educativi prima infanzia
- vigilanza e campionamento su impianti natatori e idrici

Altri procedimenti a rischio nella struttura

ESITO MONITORAGGIO al 30/06/2016

Sono stati illustrati a tutti i dipendenti della struttura da parte dei singoli responsabili di SS. Gli obblighi relativi al rispetto del codice di comportamento nazionale e aziendale. Il Direttore della S.Complex e i Dirigenti dei vari settori hanno vigilato costantemente sul rispetto delle norme di condotta .Non si sono verificati fatti di rilievo disciplinare.

La rotazione viene effettuata nei limiti del possibile mediante rotazione di almeno una coppia di operatori che svolgono attività particolarmente a rischio (vigilanza, ispezioni campionamenti impianti natatori, etc..)

Tutti gli operatori addetti a procedimenti a rischio sottoscrivono il modulo predisposto da RPC (Mod. 5) relativo alla dichiarazione di assenza conflitti di interesse. Non si sono verificate situazioni che hanno reso necessaria l'astensione

E' stata inviata la **scheda allegato 2** relativa al monitoraggio tempi dei procedimenti alla data del **30.06.2016**.

Per le tre tipologie di attività della S.S. Medicina sportiva e acque potabili sono state messe in atto le misure di prevenzione corruzione previste nel Piano Aziendale e cioè :
1) Applicazione procedure e istruzioni operative standardizzate "Regolamento attività della Commissione sanitaria ai sensi della Legge 20/99 2) Modulistica specifica per ogni attività e verbali preconstituiti (check list) 3) Predisposizione criteri per rilascio pareri autorizzativi e per interventi di controllo e vigilanza 4) Regolamento per il funzionamento delle attività della medicina sportiva 5) esame collegiale delle pratiche 6) massima trasparenza mediante pubblicazione delle procedure sul sito aziendale.

Per le due tipologie di attività della S.S. sono state messe in atto le misure di prevenzione corruzione previste nel Piano Aziendale e cioè : 1) Applicazione norme di legge e regolamenti regionali e comunali 2) Modulistica specifica per ogni attività e verbali preconstituiti (check list) 3) Predisposizione criteri per rilascio pareri autorizzativi e per interventi di controllo e vigilanza 4) esame collegiale delle pratiche 5) Assegnazione pratiche a due operatori 6) Tracciabilità

Sono state messe in atto le misure di prevenzione corruzione previste nel Piano Aziendale e cioè : 1) Applicazione norme di

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2016

Sono stati illustrati a tutti i dipendenti della struttura da parte dei singoli responsabili di SS. Gli obblighi relativi al rispetto del codice di comportamento nazionale e aziendale. Il Direttore della S.Complex e i Dirigenti dei vari settori hanno vigilato costantemente sul rispetto delle norme di condotta .Non si sono verificati fatti di rilievo disciplinare.

La rotazione viene effettuata nei limiti del possibile mediante rotazione di almeno una coppia di operatori che svolgono attività particolarmente a rischio (vigilanza, ispezioni campionamenti impianti natatori, etc..)

Tutti gli operatori addetti a procedimenti a rischio sottoscrivono il modulo predisposto da RPC (Mod. 5) relativo alla dichiarazione di assenza conflitti di interesse. Non si sono verificate situazioni che hanno reso necessaria l'astensione

E' stata inviata la **scheda allegato 2** relativa al monitoraggio tempi dei procedimenti alla data del **31.12.2016**.

Per le tre tipologie di attività della S.S. Medicina sportiva e acque potabili sono state messe in atto le misure di prevenzione corruzione previste nel Piano Aziendale e cioè :
1) Applicazione procedure e istruzioni operative standardizzate "Regolamento attività della Commissione sanitaria ai sensi della Legge 20/99 2) Modulistica specifica per ogni attività e verbali preconstituiti (check list) 3) Predisposizione criteri per rilascio pareri autorizzativi e per interventi di controllo e vigilanza 4) Regolamento per il funzionamento delle attività della medicina sportiva 5) esame collegiale delle pratiche 6) massima trasparenza mediante pubblicazione delle procedure sul sito aziendale.

Per le due tipologie di attività della S.S. sono state messe in atto le misure di prevenzione corruzione previste nel Piano Aziendale e cioè : 1) Applicazione norme di legge e regolamenti regionali e comunali 2) Modulistica specifica per ogni attività e verbali preconstituiti (check list) 3) Predisposizione criteri per rilascio pareri autorizzativi e per interventi di controllo e vigilanza 4) esame collegiale delle pratiche 5) Assegnazione pratiche a due operatori 6) Tracciabilità

Sono state messe in atto le misure di prevenzione corruzione previste nel Piano Aziendale e cioè : 1) Applicazione norme di legge e regolamenti regionali e comunali 2) Modulistica

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

-Rotazione del Personale

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse
- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità, inconfirbilità
- Divieto affidamento incarichi a soggetti in quiescenza o cessati dal servizio da meno di tre anni
- Monitoraggio Tempi Procedimentali

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

- Pratiche invalidità Civile Handicap
- Pratiche Rilascio Patenti speciali
- Pratiche pareri medico/legali

Verbale condivisione

Firmato dai dipendenti della struttura e presentato a RPC

NON RELAZIONATO

E' stata attuata la rotazione dei componenti e dei segretari nelle Commissioni di invalidità civile, modificate nella composizione e nelle sedi a seguito del nuovo bando pubblico.

Acquisite e inviate a RPC dichiarazioni assenza conflitti interesse da parte dei componenti delle Commissioni di invalidità civile . Non si sono verificati casi di astensione per incompatibilità

Verificata tale condizione al momento del conferimento incarico

Non inviata scheda monitoraggio tempi relativa al primo semestre

NON RELAZIONATO

E' stata attuata la rotazione dei componenti e dei segretari nelle Commissioni di invalidità civile, modificate nella composizione e nelle sedi a seguito del nuovo bando pubblico.

Acquisite e inviate a RPC dichiarazioni assenza conflitti interesse da parte dei componenti delle Commissioni di invalidità civile .Non si sono verificati casi di astensione per incompatibilità

Verificata tale condizione al momento del conferimento incarico

E' stata compilata e inviata a RPC la scheda allegato 2 , riferita al monitoraggio tempi dei procedimenti alla data del 30.11.2016

Applicate le misure di prevenzione rischi previste nel registro rischi: 1) informatizzazione procedure 2) giudizi espressi collegialmente 3) controllo da parte di altri enti esterni 4) rotazione componenti commissioni

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Inviato codice a tutti i dipendenti della struttura e discusso in apposita riunione del 30.06.2016 (di cui si allega verbale)

Inviato codice a tutti i dipendenti della struttura e discusso in apposita riunione del 30.06.2016 (di cui si allega verbale)

-Rotazione del Personale

Motivata la mancata rotazione per l'esiguo numero di dipendenti (4 unità) e la specificità delle mansioni assegnate

Motivata la mancata rotazione per l'esiguo numero di dipendenti (4 unità) e la specificità delle mansioni assegnate

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Si allega verbale riunione straordinaria del 30/6/16 in cui tutti i dipendenti contestualmente attestano e firmano dichiarazione di assenza conflitti nei procedimenti di competenza che comunque non si riferiscono a procedimenti di concessione benefici o vantaggi economici

Inviata a RPC dichiarazioni di assenza conflitti da parte della Dirigente del servizio su modulo predisposto da RPC.Gli altri dipendenti hanno prodotto autocertificazione di assenza conflitti

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

Non si sono verificati conflitti che hanno reso necessaria astensione

Non si sono verificati conflitti che hanno reso necessaria astensione

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

E' stata compilata e inviata a RPC la scheda allegato 2 , riferita al monitoraggio tempi dei procedimenti alla data del 30.06.2016

E' stata compilata e inviata a RPC la scheda allegato 2 , riferita al monitoraggio tempi dei procedimenti alla data del 31.12.2016

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Sorveglianza Epidemiologica locale

Si allega monitoraggio procedimento sorveglianza epidemiologica da parte di IRCCS San Martino (in qualità di controllore esterno) relativo al semestre gennaio- giugno 2016, con indicazione % verifiche effettuate(7% sui ricoveri, 4,4% tumori ambiente correlati)

Si allega monitoraggio procedimento sorveglianza epidemiologica da parte di IRCCS San Martino (in qualità di controllore esterno) relativo al semestre Luglio- dicembre 2016 con indicazioni % verifiche effettuate(25% sui ricoveri, 7% tumori ambiente correlati)

Si allega anche documento di controllo a campione della correttezza nella registrazione delle diagnosi tumori ambiente-correlati (5%), aborti spontanei per anomalie fetali (10%) con indicazione controlli effettuati e errori riscontrati nel primo semestre 2016

Si allega anche documento di controllo a campione della correttezza nella registrazione delle diagnosi tumori ambiente-correlati (7%), aborti spontanei per anomalie fetali (17%)con indicazione numero controlli effettuati e errori riscontrati nel secondo semestre 2016

Verbale condivisione

Firmato dai dipendenti e presentato

Firmato dai dipendenti e presentato

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
- Rotazione del Personale
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse
- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconfirilità

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Presentata scheda monitoraggio tempi procedimenti al 30.06.2016

Presentata la scheda monitoraggio tempi procedimenti riferita al secondo semestre 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

Verbale condivisione

Firmato e presentato.Allegati anche verbale interno di riunione

Firmato e presentato.Allegati anche verbale interno di riunione

MANCA RELAZIONE PRIMO SEMESTRE

Sono state fatte riunioni con i dipendenti in cui sono stati illustrati i contenuti del piano anticorruzione e gli obblighi del rispetto del codice di comportamento.

Si sta programmando la rotazione nel triennio in quanto è necessario attivare attività di formazione. In alcuni settori è già iniziata.

MANCA RELAZIONE PRIMO SEMESTRE

Sono state acquisite le dichiarazioni di assenza conflitti e allegate ad ogni relazione di controllo ufficiale (alcuni modelli vengono trasmessi al RPC)

MANCA RELAZIONE PRIMO SEMESTRE

Il principale rischio è di favorire singoli operatori per vantaggi propri. Al fine di prevenire tale rischio sono state attuate le seguenti misure:1) informazione ai dipendenti sulle normative , procedure da applicare e istruzioni operative per garantire omogeneità ai comportamenti .Le normative sono disponibili a tutti su disco condiviso e costantemente aggiornate.2) controllo da parte del Direttore sulle singole procedure 3)Sono state adottate e pubblicate sul sito aziendale le procedure gestionali e operative dei vari procedimenti di competenza e individuati i responsabili di procedimento

MANCA RELAZIONE PRIMO SEMESTRE

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
- Rotazione del Personale
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse
- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconferibilità
- Monitoraggio Tempi Procedimentali

E' stato rispettato da tutti i dipendenti

Sono state adottate misure di rotazione sia per il personale veterinario che tecnico

E' stato predisposto modello per autocertificare annualmente l'assenza di conflitti relativamente ai 27 stabilimenti dove l'attività di controllo si svolge in modo continuativo.

Presentata la scheda monitoraggio tempi procedimenti riferita al primo semestre 2016

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

- Rilascio pareri igienico sanitari preventivi
- classificazione zone molluschicoltura
- Rilascio attestati idoneità a riconoscimento funghi
- Esecuzione controlli ufficiali
- Rilascio certificazioni per esportazione alimenti, idoneità al consumo, macellazione distruzione alimenti
- Gestione esposti

NON RELAZIONATE

NON RELAZIONATE

Verbale condivisione

Sono state effettuate alcune riunioni con il personale per illustrare i contenuti del piano anticorruzione E' stato firmato il verbale dai dipendenti e presentato

Sono state effettuate alcune riunioni con il personale per illustrare i contenuti del piano anticorruzione E' stato firmato il verbale dai dipendenti e presentato

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale
- Rotazione del Personale
- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse
- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse /incompatibilità inconferibilità
- Monitoraggio Tempi Procedimentali

In sede di riunione per la firma del verbale di condivisione delle misure di anticorruzione è stato spiegato ai dipendenti il contenuto del codice di comportamento e le conseguenze della violazione.

Viene effettuata la rotazione personale almeno in parte (sopraluoghi effettuati in coppia , almeno uno soggetto a rotazione)

Per ogni sopraluogo di ispezione vengono acquisite dichiarazioni assenza conflitti alleghate ai singoli verbali Fanno verbali di accesso che contengono dichiarazione assenza conflitti di interesse

Non verificatisi casi
E' stata compilata e inviata a RPC la scheda allegato 2, riferita al monitoraggio tempi dei procedimenti alla data del 30.06.2016

In sede di riunione per la firma del verbale di condivisione delle misure di anticorruzione è stato spiegato ai dipendenti il contenuto del codice di comportamento e le conseguenze della violazione

Viene effettuata la rotazione personale almeno in parte (sopraluoghi effettuati in coppia , almeno uno soggetto a rotazione)

Vengono acquisite le dichiarazioni che vengono alleghate alle singole pratiche.Il coordinatore verifica che ci sia tale documento (alleghate alcune dichiarazioni a titolo esemplificativo)

E' stata acquisita una dichiarazione di astensione trasmessa a RPC
E' stata compilata e inviata a RPC la scheda allegato 2, riferita al monitoraggio tempi dei procedimenti alla data del 31.12.2016

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

- Attività di Vigilanza, Controllo, Ispezione

Adottate le misure previste nel Piano : Rotazione personale (sopraluoghi effettuati in coppia almeno uno soggetto a rotazione) , Acquisite dichiarazioni assenza conflitti per ogni sopraluogo alleghate a verbale , Verbale di accesso redatto secondo modello Regione Liguria , (del. 359 del 24.11.2015) applicazione procedure codificate secondo il sistema qualità

E' stato adottato il modello di verbale di accesso redatto dalla Regione Liguria (allegato e trasmesso)
E' stata revisionata la procedura già utilizzata per svolgere l'attività di vigilanza (allegata)

E' stata elaborata la procedura per il rilascio dei pareri di autorizzazione in deroga (allegata) aggiornata la procedura per i permessi a fiamma e tramacco (allegata)

Si sta elaborando una procedura per rilascio pareri di autorizzazioni in deroga.

I giudizi di idoneità vengono rilasciati in sede di Commissione di valutazione composta da tre componenti (partecipano anche medico di fiducia o consulente)

I giudizi di idoneità vengono rilasciati in sede di Commissione di valutazione composta da tre componenti (partecipano anche medico di fiducia o consulente)

- Ricorsi art. 41 DL 81/08 per modifica o conferma giudizi di idoneità del medico competente

I pareri vengono espressi in sede di commissione collegiale dipartimentale a seguito di apposita procedura (allegata)

I pareri vengono espressi in sede di commissione collegiale dipartimentale a seguito di apposita procedura(allegata)

- Procedimenti NIP

Verbale condivisione

Firmato dai dipendenti della struttura e presentato a RPC

Firmato dai dipendenti della struttura e presentato RPC

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di Trasparenza

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale e Nazionale

-Rotazione del Personale

-Acquisizione Dichiarazioni Assenza cause di incompatibilità e obbligo di astensione

-Monitoraggio Semestrale dei tempi procedurali

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

-sanzioni Amministrative in materia di igiene pubblica- polizia veterinaria- acque PSAL e Farmacie

-Procedimento di gravidanza a rischio- Astensione anticipata dal lavoro

-Riconoscimento benefici per danneggiati da trasfusioni ex legge 210/92

-Gestione Procedure autorizzative procedure autorizzative per riconoscimento Nuovi Insediamenti Produttivi NIP

Verbale condivisione

ESITO MONITORAGGIO al 30/06/2016

Sono stati pubblicati tutti gli atti di competenza (organigramma, prospetto benefici erogati ex legge 210, nuova organizzazione dipartimentale etc....)

Gli Obblighi sono stati illustrati al personale che si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali. Il Dirigente ha vigilato costantemente sul rispetto del codice. Non sono state segnalate inosservanze alle norme

La dotazione organica del servizio è molto esigua e rende difficoltosa la rotazione. Tuttavia un'attività a rischio (concessione benefici legge 210) è stata assegnata ad altra dipendente. Si cerca di favorire sempre più l'interscambiabilità garantendo l'affiancamento e la formazione con l'obiettivo che tutte le dipendenti sappiano svolgere tutte le attività della struttura

Non si sono verificate situazioni di conflitto nel corso del primo sem. 2016. Sono state acquisite le dichiarazioni da parte delle impiegate addette ai vari procedimenti (Allegate)

Effettuato monitoraggio rispettati i tempi procedurali compilata **scheda 2 al 30.06.2016**

Nei procedimenti di specie sono state adottate tutte le misure specifiche di prevenzione del rischio previste nel Piano: Applicazione regolamento aziendale 2015, definizione importo da mettere in ordinanza in seduta di commissione, controllo a campione di n. 20 pratiche tutte risultate regolari

Il Direttore struttura, al momento della firma ha effettuato controllo su tutte le pratiche per verificare la documentazione agli atti e la regolarità della procedura e dei tempi

Essendo questa un'attività a rischio (concessione benefici economici) sono state controllate tutte le 80 pratiche

Viene applicata procedura codificata dipartimentale; parere espresso in seduta collegiale

Firmato da tutti i dipendenti della struttura

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2016

Sono stati pubblicati tutti gli atti di competenza (organigramma, prospetto benefici erogati ex legge 210, nuova organizzazione dipartimentale etc....)

Gli Obblighi sono stati illustrati al personale che si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali. Il Dirigente ha vigilato costantemente sul rispetto del codice. Non sono state segnalate inosservanze alle norme

La dotazione organica del servizio è molto esigua e rende difficoltosa la rotazione. Tuttavia un'attività a rischio (concessione benefici legge 210) è stata assegnata ad altra dipendente. Si cerca di favorire sempre più l'interscambiabilità garantendo l'affiancamento e la formazione con l'obiettivo che tutte le dipendenti sappiano svolgere tutte le attività della struttura

Non si sono verificate situazioni di conflitto nel corso del primo sem. 2016. Sono state acquisite le dichiarazioni da parte delle impiegate addette ai vari procedimenti (Allegate)

Effettuato monitoraggio rispettati i tempi procedurali compilata **scheda 2 al 31.12.2016**

Nei procedimenti di specie sono state adottate tutte le misure specifiche di prevenzione del rischio previste nel Piano: Applicazione regolamento aziendale 2015, definizione importo da mettere in ordinanza in seduta di commissione, controllo a campione di n. 28 pratiche tutte risultate regolari

Il Direttore struttura, al momento della firma ha effettuato controllo su tutte le pratiche per verificare la documentazione agli atti e la regolarità della procedura e dei tempi

Essendo questa un'attività a rischio (concessione benefici economici) sono state controllate tutte le pratiche di liquidazione

Viene applicata procedura codificata dipartimentale; parere espresso in seduta collegiale

Firmato da tutti i dipendenti della struttura