

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria

Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

La Spezia

Ufficio Prevenzione della corruzione

Prot. PAT.
n° 2/2019

Monitoraggio Attuazione Misure
DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

2° semestre 2018

La Spezia, 31 Dicembre 2018

INDICE

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	pg1-2
S.C. GESTIONE RISORSE UMANE	pg3-4
S.C. APPROVVIGIONAMENTI, GESTIONE CONTRATTI, FUNZIONI ECONOMICHE	pg.5-6
S.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE	pg.7
S.C. GESTIONE TECNICA	pg. 8-9
S.C. INGEGNERIA CLINICA	pg.10-11
S.C. URP - ATTIVITA' AMMINISTRATIVE OSPEDALE/TERRITORIO	pg.12-16

STAFF AZIENDALE

S.C. SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	pg.17
S.C. PIANIFICAZIONE, QUALITA' ORGANIZZATIVA, FORMAZIONE	pg.18-19
S.C. GOVERNO CLINICO, PROG. SANIT., RISCHIO CLINICO, CONTROLLO GESTIONE	pg.20-21

DIREZIONE MEDICA PRESIDIO

S.C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO OSPEDALIERO	pg.22
--	-------

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

S.C. FARMACEUTICA pg.23

DIPARTIMENTO PREVENZIONE

S.C. IGIENE PUBBLICA pg. 24

SSD MEDICINA LEGALE pg. 25

SSD EPIDEMIOLOGIA pg.26

S.C. SANITA' ANIMALE pg. 46

S.C. IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE pg. 27

S.C. I.A.N IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE pg. 28

S.C. PSAL pg.29

S.C. ATT. AMM. DIPART.PREVENZIONE CORRUZIONE TRASPARENZA pg.30

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

S.C. SPDC e ASSIST.PSICHIATRICA e SERT DISTRETTO 18 pg.31

S.C. ASSIST.PSICHIATRICA e SERT DISTRETTO 19 pg. 32

SSD ASSIST.PSICHIATRICA e SERT DISTRETTO 17 pg.33

SSD STRUTTURE INTERMEDIE pg.34

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

S.C.PSICOLOGIA	pg.35
S.C.DISTRETTO 17	pg. 36-37
S.C.DISTRETTO 18	pg. 38-39
S.C.DISTRETTO 19	pg. 40-41
SSD GESTIONE RESIDENZIALITA'	pg.42
SSD CENTRO ANTIDIABETICO	pg. 43
SSD NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	pg.44-45

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di trasparenza

Adempiuto. Nel periodo in esame è stato pubblicato l'avviso annuale per l'iscrizione nell'Albo Generale dei Legali dell'Azienda cui affidare il patrocinio ed eventuali consulenze. E' stato trasmesso a RPC per la pubblicazione sul sito della trasparenza l'elenco degli incarichi di patrocinio legale conferiti nel 2° semestre 2018 e i relativi preventivi di spesa.

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto. Nel semestre di riferimento non si sono verificate violazioni del Codice di comportamento Nazionale e/o Aziendale da parte del personale afferente alla struttura.

-Rotazione del Personale

Adempiuto. La misura di che trattasi è purtroppo di difficile raggiungimento a causa dell'esiguo numero di dipendenti assegnati alle attività della S.C.; dette attività comunque necessitano di specifica preparazione ed esperienza. In ogni caso le attività e le pratiche più impegnative sono assegnate a più persone favorendo il controllo reciproco ed anche il Dirigente provvede a controllare personalmente i dipendenti dato l'esiguo numero di addetti, queste forme di controllo nella sostanza impediscono il verificarsi di fattispecie di natura corruttiva,

-Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti interessi e cause di incompatibilità

Adempiuto. 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

Adempiuto. Anche nel 2° sem. 2018 si è continuato a verificare l'assenza di cause di incompatibilità/inconferibilità dei legali fiduciari. Si verifica altresì l'assenza di incompatibilità tra l'attività istituzionale dei nostri medici e eventuali attività medico-legali rese a terzi; nel corso del periodo in esame si è verificato un caso di incompatibilità del tipo appena descritto e i è conseguentemente provveduto ad invitare il medico dipendente a non accettare l'incarico come perito di controparte.

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto. Tutti i procedimenti si sono svolti nel rispetto dei tempi previsti ed è stata compilata e inviata a RPC la **relativa scheda allegato 2 , riferita alla data del 31.12.2018**

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

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

Adempiuto. 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.

Adempiuto. Idem c/s Inoltre tutte le pratiche di risarcimento danni sono sottoposte al Comitato Gestione sinistri 8organo collegiale)

Gestione polizze assicurative non RCT

-Tempi medi liquidazione parcelle

Adempiuto. Idem c/s

Adempiuto. Detta tempistica risulta conforme alla normativa vigente in materia

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Comunicazione a RPC delle Posizioni Dirigenziali assegnate a soggetti (interni/esterni) senza procedure di selezioni pubbliche	Adempiuto Non sono stati assegnati incarichi dirigenziali senza procedure pubbliche di selezione
-Comunicazione al RPC dell'elenco assunti/cessati	Adempiuto: E' stato trasmesso sia l'elenco degli assunti che dei cessati aggiornato al 31.12.18
-Obblighi di Trasparenza :Pubblicazione e aggiornamento dati per la parte di competenza	Adempiuto 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.	Adempiuto Si è provveduto, dopo aver concordato con RPC, a redigere, nel periodo in esame, contratti di assunzione o di conferimento incarichi con la clausola in argomento
-Relazione annuale su procedimenti disciplinari	Adempiuto Dall'entrata in vigore del D.Lgs 75/2017, che ha limitato al rimprovero verbale la competenza in materia dei responsabili delle strutture aziendali la SC risorse umane riceve esclusivamente dall'UPD gli esiti dei procedimenti disciplinari; detti sono stati trasmessi al RPCT
- Verifiche su autocertificazioni	Adempiuto Gli uffici provvedono alla verifica delle autocertificazioni prodotte acquisendo il casellario giudiziario e verificando il possesso del titolo di studio autocertificato.
- Rotazione del Personale	Adempiuto. Nel corso del 2° semestre 2018, a seguito del trasferimento ad altra ASL di dirigente in servizio presso la SC Risorse Umane, si è dato seguito alla riassegnazione delle funzioni procedendo quindi ad una sostanziale Rotazione delle competenze tra i dipendenti
-Monitoraggio applicazione e rispetto regolamento per il conferimento a dipendenti di incarichi extra-istituzionali	Adempiuto Gli Uffici provvedono, all'atto del rilascio dell'autorizzazione, a verificare il rispetto delle disposizioni regolamentari vigenti.
-Acquisizione Dichiarazioni di assenza di situazioni di inconferibilità/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	Adempiuto Gli Uffici preposti hanno utilizzato per i contratti stipulati la modulistica prevista dal D.Lgs 39/2013.
-Divieto di assunzione e affidamento incarichi a soggetti in quiescenza	Adempiuto 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.
-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)	Adempiuto I contratti di assunzione e conferimento incarichi stipulati nel 2° semestre 2018 contengono la clausola in argomento
-Incompatibilità conseguente a condanna per delitti contro la PA	Adempiuto Gli Uffici preposti utilizzano apposita modulistica adottata in accordo con il RPC e non è stata riscontrata alcuna condizione ostativa.
-Monitoraggio tempi procedimenti	Inviata scheda con dati al 31.12.2018

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Collocamento a riposo a domanda	Adempiuto 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	Adempiuto L'azienda con Delib. 591 del 13/07/2018 ha provveduto a distribuire, secondo la normativa vigente, i fondi contrattuali per il trattamento di risultato relativi all'anno 2017.
-Avviso Pubblico per Direttore Struttura Complessa	Adempiuto La SC in esame prende atto del verbale sottoscritto dai commissari (individuati secondo la normativa vigente in materia). Si attesta la regolare esecuzione delle fasi procedurali della selezione e del rispetto della normativa concorsuale vigente e del Regolamento aziendale in materia. Nel 2° sem. 2018 risultano ancora aperti n. 2 procedimenti autorizzati dalla Regione.
-Concorso pubblico per assunzione a tempo indeterminato	Adempiuto La SC in esame prende atto del verbale sottoscritto dai commissari (individuati secondo la normativa vigente in materia). Si attesta la regolare esecuzione delle fasi procedurali della selezione e del rispetto della normativa concorsuale vigente .
-Concorso pubblico per assunzione a tempo determinato	Adempiuto La SC in esame prende atto del verbale sottoscritto dai commissari (individuati secondo la normativa vigente in materia). Si attesta la regolare esecuzione delle fasi procedurali della selezione e del rispetto della normativa concorsuale vigente e del Regolamento aziendale in materia.
-Avviso pubblico mobilità	Adempiuto Con la presa d'atto, da parte della SC scrivente, del verbale sottoscritto dai commissari si attesta la regolare esecuzione delle fasi procedurali della selezione e del rispetto della normativa concorsuale vigente e del Regolamento aziendale
-Gestione part-time	Adempiuto Il Servizio ha provveduto ad espletare le procedure attivate nel secondo semestre 2018 nel rispetto del vigente Regolamento aziendale.
-Attribuzione incarichi Posizioni Organizzative	Adempiuto : Con delibera n. 1004 del 24/12/2018 sono state prorogate fino al 30.04.2019 le P.O. relative al Dipartimento Amministrativo , di STAFF e della Direzione Medica di Presidio, delle Professioni sanitarie nonché i coordinamenti.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2018

-Obblighi di Trasparenza- Pubblicazione dati di competenza

Adempiuto. Vengono pubblicati ed aggiornati regolarmente sul sito istituzionale tutti i dati concernenti l'organizzazione e l'attività della S.C. di che trattasi. E' Stato organizzato, con la collaborazione del settore Formazione, un corso aziendale sull'accesso agli atti anche in occasione dell'approvazione del nuovo Regolamento aziendale in materia.

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: I dirigenti e le Posizioni Organizzative favoriscono e promuovono una corretta conoscenza del Codice di Comportamento. 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. Nel periodo 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

Adempiuto idem come sopra

- Rotazione del Personale

Adempiuto Risulta estremamente difficile, nella realtà in cui versa l'Azienda, applicare il principio di rotazione senza influire negativamente sulla continuità amministrativa; comunque le attività vengono svolte da più persone che garantiscono un reciproco controllo. Anche la presenza di quattro PO garantisce l'attuazione di controlli reciproci. Ogni operatore appartenente ad una Posizione è in grado di sostituire i colleghi. L'intercambiabilità delle varie posizioni garantisce inoltre l'attuazione di ulteriori controlli

-Attività successive alla cessazione dal servizio

Adempiuto NON si sono conclusi contratti di affidamento di forniture di beni o servizi con ex dipendenti di ASL 5 nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro.

-Patti di integrità negli affidamenti

Adempiuto 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

Adempiuto Periodicamente gli operatori della Struttura vengono invitati a compilare appositi moduli in merito all'assenza di cause inconfirabilità/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 inconfirabilità

Adempiuto : 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

Adempiuto : si attesta che si è provveduto al monitoraggio dei tempi procedimentali

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Definizione oggetto affidamento	Adempiuto Attuata 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 ad analisi e specifica istruttoria sulle caratteristiche tecniche ricevute con inserimento di clausola equivalente.
-Individuazione Strumento Affidamento	Adempiuto Vengono applicate le normative relative alla scelta del contraente e i regolamenti sull'utilizzo di strumenti di acquisto quali: CONSIP MEPA, SUAR
-Requisiti di Qualificazione	Adempiuto Viene fatto regolarmente sottoscrivere, per ogni procedura, il patto di integrità.
-Nomina della Commissione Giudicatrice	Adempiuto Vengono verificate per i componenti le 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	Adempiuto viene verificata l'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	Adempiuto 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	Adempiuto Applicazione di Leggi e Regolamenti . Viene effettuato controllo sugli atti delle procedure di affidamento
-Affidamenti diretti	Adempiuto Vengono applicati leggi e Regolamenti Interni appositamente deliberati per tali affidamenti (Decreto correttivo 56/2017). Si dettaglia la motivazione di scelta del contraente. Si attua il controllo sugli atti delle procedure di affidamento.
-Modifica e Revoca del Bando	Adempiuto Rispettate le regole e le norme di evidenza pubblica, con controllo sugli atti delle procedure e acquisizione del parere della Direzione Generale.
-Esecuzione del Contatto	Adempiuto Si identifica il Direttore dell'esecuzione del contratto nel rispetto del Regolamento dei Contratti 207/2010
-Subappalto	Adempiuto 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	Adempiuto 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

Adempiuto: Sono stati rispettati gli obblighi di pubblicazione su sito Amministrazione Trasparente. In particolare in riferimento all'obbligo di pubblicazione del "Bilancio di Esercizio" entro 60 gg. dalla data di approvazione" si segnala che è stato pubblicato in data 9/09/2018 il Bilancio di esercizio 2017 in forma integrale e tabellare approvato con D.G. 651 del 3.8.2018 . Il Bilancio Preventivo 2018, approvato con DG 465 del 7.06.2018, è stato prontamente pubblicato nell'apposita sezione del sito unitamente alla sua versione in formato tabellare aperto. Nella Sezione "Servizi erogati- Costi contabilizzati è stato pubblicato il Modello LA 2017. Il Modello LA 2018 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

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

- Rotazione del Personale

Adempiuto. Si rimanda alle precedenti Relazioni . Viene pertanto ribadito che, nonostante le difficoltà, le carenze di risorse qualificate e la gestione di processi complessi ad elevata specializzazione, il Servizio ha cercato comunque di adempiere con l'inserimento di un dirigente amministrativo, con la revisione delle funzioni delle P.O. e 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 e la conseguente riduzione del verificarsi di possibili fenomeni corruttivi. Inoltre da Agosto 2018, presso l'Ufficio Entrate, è entrato in servizio un Collab. Amm.vo Cat. D e questo evento ha prodotto una rotazione di fatto nel ruolo.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Adempiuto. 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- Compilate anche le Schede AGENAS da parte dei due Dirigenti in Servizio presso la S.C.

- Obbligo di astensione in caso di conflitti

Adempiuto. Non si sono rilevati casi di conflitto.

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto. 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 al periodo 01.07.2018/31.12.2018

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Emissione Fatture Attive

Adempiuto. E' stato effettuato controllo a campione su 25 fatture emesse nel 2° semestre 2018, 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

Adempiuto. Il Portale Fornitori e la Piattaforma per la certificabilità dei crediti sono costantemente aggiornati . Si sono effettuati controlli a campione sui mandati effettuati mensilmente e non si sono riscontrate particolari anomalie nei tempi di pagamento. Solo alcuni ritardi legati alla complessità delle prestazioni che non dipendono dall'operato dell'Ufficio Pagamenti. Si riscontra comunque una progressiva riduzione dei tempi grazie anche all'introduzione della fatturazione elettronica. Viene allegata tabella relativa al campione esaminato

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di trasparenza atti di competenza

Adempiuto Si è provveduto alla pubblicazione e aggiornamento delle informazioni relative ai contratti di lavori, servizi e forniture. Di propria 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 sui Contratti Pubblici nei confronti di ANAC.

-Rotazione del personale

Adempiuto. E' stata applicato (ove possibile tenuto conto di risorse umane a disposizione e relative specializzazioni) il principio di "rotazione del personale";

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto. Il Direttore ha sensibilizzato costantemente il personale al rispetto del codice. Nel 1° sem 2018 sono state rilevate violazioni da parte di un dipendente della struttura, detta violazione ha comportato il semplice richiamo scritto.

-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

Adempiuto. Sono state inserite negli schemi di contratto le clausole di risoluzione in caso di violazioni del Codice di Comportamento

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

Adempiuto. 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

Adempiuto. 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

Adempiuto. è 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/offerdente//contraente, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto

-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

Adempiuto Nel periodo in esame non sono state nominate Commissioni di gara.

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

Adempiuto 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

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Viene allegata tabella relativa al monitoraggio dei tempi dei procedimenti

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Definizione oggetto affidamento

Adempiuto 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 di importo inferiore/superiore a € 40.000

-Individuazione Strumento Affidamento	Adempiuto 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 del MEPA.
-Requisiti di Qualificazione	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui al D.Lgs 50/2016 Artt. 83 e 84.
-Nomina della Commissione Giudicatrice	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 95 del D.Lgs 50/2016 ; La commissione viene nominata nel rispetto dell'Art 77 del D.Lgs. 50/2016
-Valutazione delle offerte	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 95 D.Lgs 50/2016
-Verifica anomalia delle offerte	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 97 D.Lgs 50/2016
-Procedure Negoziato	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 36 D.Lgs 50/2016
-Affidamenti diretti	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui D.Lgs 50/2016
-Modifica e Revoca del Bando	Adempiuto : Nel caso si procede alle indicazioni in delibera della motivazione della revoca
-Redazione Cronoprogramma	Adempiuto : Viene demandato al Direttore dei Lavori /Direttore Esecuzione del contatto il rilascio del parere su eventuali proroghe in corso di esecuzione
-Varianti in corso	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 106 del D.Lgs 50/2016
-Subappalto	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 105 del D.Lgs 50/2016
-Sospensioni-proroghe termini contrattuali	Adempiuto Sono stati rispettati i criteri di cui agli artt. 106 e 107 del D.Lgs 50/2016
-Utilizzo rimedi per soluzioni controversie alternativi a quelli giurisdizionali	Adempiuto 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 e pubblicazione dati di competenza

Adempiuto Adempiuti gli obblighi di pubblicazione dei dati di competenza.

-Rotazione del personale

Adempiuto Detto principio è stato applicato ove possibile tenuto conto delle scarse risorse umane e della necessità di elevata specializzazione.

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto Il personale è stato sensibilizzato al rispetto del Codice di Comportamento Aziendale di cui alla DG n. 1155/2017.

-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

Adempiuto E' previsto l'inserimento negli schemi di contratto della clausola di risoluzione contrattuale in caso di violazione del Codice di Comportamento Nazionale ed 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

Adempiuto Non vi sono stati casi di conflitto di interessi.

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

Adempiuto Non si sono verificate dette ipotesi e pertanto nessuna 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/offrente//contraente , nel triennio successivo alla cessazione del rapporto

Adempiuto . E' previsto l'inserimento della clausola di che trattasi in tutti i bandi di gara

-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

Adempiuto: Vengono acquisite ed allegate al provvedimento di incarico le dichiarazioni di assenza conflitti conseguenti a condanna per delitti contro la PA

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

Adempiuto: Si provvede ad inserire nella documentazione obbligatoria di gara il riferimento al rispetto dei Patti di Integrità di cui al Protocollo siglato con la Prefettura di La Spezia in data 5/12/2014

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto Si conferma di essere in linea con i tempi procedurali previsti

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Definizione oggetto affidamento
Redazione documenti progettuali che restringono il mercato

Adempiuto Sono state rispettate tutte le disposizioni in materia ex D.Lgs 50/2016 (artt. 23 e 26)

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

Adempiuto Sono stati rispettati tutte le disposizioni in materia ex D.Lgs 50/2016 in particolari gli artt. 32,35 e 36 e le Linee Guida n. 3, 4 e 8

<p>-Requisiti di Qualificazione Individuazione di requisiti volti a favorire determinate imprese</p>	<p>Adempiuto Sono state rispettate tutte le disposizioni in materia ex D.Lgs 50/2016 art. n. 95 e le Linee Guida attuative</p>
<p>-Valutazione delle offerte applicazione distorta dei criteri di valutazione stabiliti nel bando di gara per favorire determinate imprese</p>	<p>Adempiuto rispettate tutte le disposizioni in materia ex D.Lgs 50/2016, art. 95</p>
<p>-Verifica anomalia delle offerte applicazione distorta dei principi di verifica delle offerte anormalmente più basse per favorire determinate imprese</p>	<p>Adempiuto rispettate tutte le disposizioni in materia ex D.Lgs 50/2016, art. 97</p>
<p>-Procedure Negoziato Ricorso a procedure negoziate al di fuori dei casi previsti dalla legge.</p>	<p>Adempiuto Sono state rispettate le norme in materia stabilite dal D.Lgs 50/2016, art. 36 e Linee Guida n. 4</p>
<p>-Affidamenti diretti Ricorso all'affidamento diretto al di fuori dei casi previsti dalla legge.</p>	<p>Adempiuto. Rispettate tutte le disposizioni in materia ex D.Lgs 50/2016 artt. 35e 30</p>
<p>- 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.</p>	<p>Adempiuto. Indicazione in delibera della motivazione di revoca, rispetto delle norme di evidenza pubblica</p>
<p>-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</p>	<p>Adempiuto I preposti alla Direzione lavori/ Direzione Esecuzione del Contratto/RUP hanno operato in linea con le norme di legge;</p>
<p>-Varianti in corso d'opera Autorizzazione di varianti in corso d'opera per dare vantaggi economici all'impresa esecutrice</p>	<p>Adempiuto rispettate tutte le disposizioni in materia ex art. 106 del D.Lgs 50/2016,</p>
<p>- Subappalto Uso improprio dell'istituto del subappalto e dei limiti economici previsti dalle norme di legge</p>	<p>Adempiuto rispettate tutte le disposizioni in materia ex art. 105 del D.Lgs 50/2016,</p>
<p>-Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli previsti dalla legge durante la fase di esecuzione del contratto</p>	<p>Adempiuto rispettati i criteri dettati in materia dall'art. 206 del D.Lgs 50/2016,</p>

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di trasparenza

Adempiuto: così come relazionato per il precedente semestre 2018, si riconferma l'avvenuto aggiornamento sul Sito Aziendale dell'elenco delle Strutture Private accreditate e 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. E' altresì pubblicata la normativa regionale di riferimento. Nella sezione "sovvenzioni, contributi, sussidi e vantaggi economici", sono stati pubblicati, rendendo anonimi i beneficiari, gli atti di concessione aventi contenuto economico superiore a 1000 €. Per quanto riguarda i criteri e le modalità di attribuzione dei vantaggi economici viene indicata la normativa di riferimento . Si sta inoltre operando al fine di pubblicare nella tabella di cui sopra l'ufficio e il funzionario responsabile dei suddetti provvedimenti ampliativi. Nell'ottica di contemperare le direttive comunitarie in materia di Protezione Dati (Reg. UE 2016/679) e gli obblighi in materia di Trasparenza la SC in esame manifesta all'uopo la volontà approntare un apposito piano formativo per il personale afferente alla Struttura.

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto 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. 43 in data 8.05.17 (in seguito modificata con delib. 72/2017) 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. Si conferma inoltre che , in occasione del rinnovo o di stipula di nuovi contratti effettuata direttamente da ASL 5, nel biennio 2018/19 si provvederà ad adottare lo schema di cui sopra. Inoltre, anche a seguito della revisione del codice di comportamento aziendale (DG 1155/2017) si è ritenuto necessario formare il personale afferente alla Struttura in argomento sulle tematiche dei doveri del dipendente pubblico e quindi inerenti all'applicazione del Codice .

-Rotazione del personale

Adempiuto Viene motivata la mancata rotazione completa difficilmente praticabile a causa della limitata dotazione organica, delle problematiche economiche nonché del difficile reperimento di professionalità in grado di sostituire quelle attualmente assegnatarie di funzioni con responsabilità. Viene segnalato il collocamento in quiescenza di un funzionario con PO operante nel Distretto 18 e la contemporanea attivazione di ulteriore PO "supporto amministrativo alle attività della SC URP AOT e gestione convenzioni", dette innovazioni comporteranno necessariamente una riorganizzazione del personale della Struttura e un conseguente scambio di ruoli che favorirà l'applicazione della misura anticorruzione di cui si tratta.

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

Adempiuto: Durante l'anno 2018 non è stata presentata alcuna dichiarazione di assenza conflitti. Il personale viene comunque costantemente sensibilizzato in questo senso in fase di condivisione degli obiettivi della lotta alla corruzione anche quindi su quanto disposto dalla Delibera 32 del 19.1.2018 avente ad oggetto l'approvazione del "Regolamento Aziendale per la Gestione dei Conflitti"

-Obbligo di astensione in caso di conflitti

Adempiuto. Idem come sopra

-Divieto conferimenti incarichi a soggetti in quiescenza

Adempiuto. 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

Adempiuto La S.C. di che trattasi attua le misure di contrasto riferite a questo obbligo. Inoltre A.LI.SA che con Delib. 43 in data 8.05.17 (in seguito modificata e integrata con delib. 72/2017) ha approvato uno schema tipo di accordo che prevede l'illegittimità lavorativa o professionale connessa al fenomeno del revolving doors e ASL 5 si attiene a quanto stabilito in detto provvedimento .

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto Per quanto riguarda il rispetto dei tempi procedurali la SC allega il prospetto di riferimento dal quale si evince che nella quasi totalità dei casi si raggiunge l'obiettivo; per gli sporadici casi per i quali non si è raggiunto il rispetto dei tempi procedurali si sottolinea che ciò si è verificato per cause esterne alla SC in esame

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Accreditamento delle Strutture sanitarie Private

Adempiuto: 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. Relativamente all'anno 2018 non sono pervenute segnalazioni di irregolarità

-Ambito Attività libero-professionale intramoenia

Adempiuto: 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 839/2013 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. 839/2013

-Assistenza Protetica

Adempiuto Nel periodo in questione sono state rilasciate n. 1597 autorizzazioni di assistenza protesica riferite ad ausili nuovi e riciclati (da sommarsi alle precedenti n.2168 rilasciate nel 1° sem. 2018); Sono stati effettuati controlli a campione , dai suddetti controlli è emerso che tutte le forniture non vincolate da appalto sono supportate da liberatoria del paziente. Per le forniture delle protesi acustiche non vi è il supporto della liberatoria perché le ditte fornitrici del territorio hanno adottato un proprio iter nei confronti di ASL su delega del paziente. Tale procedura non permette a operatore ASL di intervenire sulla scelta del fornitore. Le forniture a mezzo Banco Protesi o Fornitore Ufficiali ASL non necessitano di liberatoria perché il paziente in questi casi non ha diritto di scelta. Le anomalie riscontrabili, in quanto prive di liberatoria sottoscritta dal beneficiario, sono relative a prescrizioni rilasciate dall'Ist. Gaslini o altri Ospedali di 3° livello fuori Regione che inviano direttamente la richiesta di preventivo al fornitore di propria fiducia , preventivo poi consegnato al paziente.

-Assistenza farmaceutica integrativa

Adempiuto Procedura a basso rischio – Nella procedura in esame risultano improbabili abusi sulla valutazione dei requisiti, infatti già l'operatore di sportello esegue verifica requisiti acquisendo documentazione sulla patologia riconosciuta da specialista SSN; quindi si verifica un secondo controllo del medico funzionario che dà autorizzazione. Relativamente ai controlli sui presidi per incontinenza e assorbenza si è ritenuto altresì di procedere a un monitoraggio mensile mediante una procedura informatica autoprodotta dalla SC URP AOT.

-Rimborso spese sanitarie o ad esse correlate

Adempiuto Procedura a basso rischio. Il controllo del diritto al rimborso è garantito dalla procedura 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 procede alla liquidazione. Per quanto riguarda il **Rimborso Ticket non dovuti** (rischio medio) anche in questo caso il controllo del diritto al rimborso è garantito dalla procedura stessa: primo controllo effettuato da operatore di sportello, il secondo controllo è effettuato dal funzionario di Distretto che dispone ordinanza di rimborso, il terzo controllo viene garantito dal Direttore di Struttura che effettua la liquidazione. Non viene ritenuto necessario svolgere ulteriori controlli

-Anagrafe Sanitaria

Adempiuto Procedura a rischio medio . I sistemi di verifica in atto permettono la rilevazione di anomalie anagrafiche da parte di Liguria Digitale. Dal monitoraggio relativo al periodo 1.07.18 / 30.11.18, si sono rilevate 204 anomalie su posizioni attive e n. 178 lavorazioni/verifiche (nel 1° sem. 2018 si erano rilevate n. 169 anomalie); dai controlli non sono emersi situazioni riconducibili a veri e propri abusi ma piuttosto anomalie riconducibili ad errori di digitazione dovute spesso a problematiche di natura informatica; a seguito di richiesta della Guardia Finanza (n. 24878 del 16.1.18) sono stati verificati n. 8 cittadini iscritti all'AIRE dal controllo, è risultata correttamente nessuna assegnazione del medico di medicina generale.

-Esenzione Ticket reddito/invalidità

Adempiuto Procedura rischio medio. Il controllo dei requisiti dichiarati dagli utenti viene effettuato dal MEF con conseguente invio di dati ad ASL per il recupero ticket relativo utenti non aventi diritto. Anche in questo caso Liguria Digitale rileva e segnala le anomalie per errori anagrafici o codici di esenzioni incompatibili con la normativa vigente. Per i casi segnalati da MEF sono in atto procedure tese al recupero dei ticket dovuti relativi a farmaci o prestazioni specialistiche di cui l'utente ha goduto indebitamente in esenzione. Liguria Digitale inoltre segnala settimanalmente alle P.O. Distrettuali le anomalie sugli invii dei dati, che per presunti errori anagrafici o codice esenzione incompatibili con la normativa vigente, non vengono allineati al sistema Tessera Sanitaria ; dette anomalie vengono elaborate da un gruppo di lavoro che, verificata la documentazione agli atti, procede all'inserimento manuale dell'esenzione ticket o alla correzione dei dati errati. Per le esenzioni da reddito è stato effettuato un ulteriore controllo per verificare la presenza degli della necessaria documentazione (sono stati estratti a campione n. 43 nominativi tra tutte le autocertificazioni inserite dai 3 Distretti) La documentazione agli atti è risultata completa e correttamente registrata in procedura.

-Trasporti Sanitari	<p>Adempiuto Procedura rischio medio. Le misure di prevenzione già in atto emergono dai dati relativi alle prestazioni di SSD 118. Viene effettuato controllo a campione verificando l'esistenza dell'autorizzazione, effettuazione viaggio e corretto addebito chilometrico. Anche per il 2° semestre 2018 sono stati estratti a campione n. 1 trasporto primario e n. 2 trasporti secondari. Nella Relazione seguono i report relativi ai trasporti estratti distinguendo trasporti primari e secondari. Dall'analisi finale risulta più che soddisfacente il monitoraggio delle posizioni debitorie in grado di intercettare comportamenti illegittimi</p>
-Recupero Crediti	<p>Adempiuto Procedura rischio basso L'Ufficio Recupero Crediti ha effettuato controlli a campione di alcune pratiche rilevate come crediti non dovuti e in quanto tali oggetto di autotutela</p>
-Attività di libera professione	<p>Adempiuto Procedura rischio medio. Viene verificato che tutte le prestazioni erogate siano fatturate e pagate. A fine di ogni semestre l'ufficio "Libera Professione" estrae il Report delle prestazioni erogate in libera professione con pagamento differito da inviare alla SC Gestione Economica e Finanziaria. Si è inoltre attenzionato il personale afferente all'A.L.P. sulle modalità di gestione delle note di credito per favorire l'attività di controllo da parte dei soggetti preposti</p>
-Prenotazione specialistica ambulatoriale ,incasso ticket	<p>Adempiuto Procedura rischio medio. Nel 2° sem. 2018 non sono arrivate dai vari ambulatori segnalazioni di mancato rispetto delle priorità richieste dal medico prescrittore. Inoltre la ricetta elettronica e la dematerializzata hanno ridotto per l'operatore di sportello la possibilità di modificare la prescrizione nonché, per il medico prescrittore, la possibilità di emettere ricette non conformi alla posizione anagrafica e di esenzione del paziente. <u>INCASSO Ticket</u>, in riferimento alla possibile appropriazione indebita di somme incassate a titolo di pagamento ticket si dà atto dell'avvio della procedura "Resa del Conto" che ha incrementato (fino 100%) il controllo sulla corrispondenza tra gli importi incassati in contanti ed relativi versamenti su c/c bancario gestito dal Tesoriere</p>
-Cure estere	<p>Adempiuto Procedura rischio basso. Viste le misure di prevenzione già in atto anche nel semestre in esame non si sono riscontrate anomalie</p>
-Rilascio autorizzazioni trasporto ambulanze	<p>Adempiuto Procedura rischio medio. Tenuto conto che il procedimento riguarda i trasporti sanitari programmati, il dirigente verificatore, a seguito di individuazione del campione estratto in modalità <i>random</i>, verifica la corrispondenza tra scheda di viaggio e autorizzazione stampata dall'applicativo aziendale</p>
-Gestione personale convenzionato	<p>Adempiuto Procedura rischio Basso. Le <u>Zone carenti assistenza</u> Primaria e Pediatrica a libera scelta e turni vacanti di continuità assistenziale vengono calcolati ai sensi dei vigenti Accordi Collettivi Nazionali e Accordi Integrativi Regionali (ACN e AIR). Vengono predisposti prospetti di calcolo da dove emergono eventuali carenze che a loro volta vengono comunicati anticipatamente ai componenti di parte aziendale e sindacale dei Comitati Aziendali che verificano eventuali anomalie. Stabilite le effettive carenze si richiede la pubblicazione alla Regione entro la data dalla stessa stabilita. Quindi in attesa dell'assegnazione da parte di Regione Liguria possono essere assegnati incarichi provvisori direttamente dall'Azienda; in questo iter non sono state rilevate incongruenze. Nella Relazione segue la disamina dei seguenti procedimenti di cui si attesta, da parte della SC, l'effettuazione di attività di controllo in materia di rischio corruzione:</p> <p>-Procedimento sottoscrizione contratto individuale personale: <i>non rilevate incongruenze</i></p> <p>- Procedimento di controllo del rispetto della normativa ACN vigente (autocertificazioni ecc.): <i>Non sono risultate dichiarazioni false</i></p>

-Procedimento di rilascio certificazioni varie al personale convenzionato e Predisposizioni atti dirigenziali per cessazioni/pensionamenti: *Non sono risultate certificazioni errate*

-Predisposizione graduatoria aziendale di continuità assistenziale , emergenza territoriale specialisti ambulatoriali, veterinari e altre professioni sanitarie: *si è proceduto con il controllo a campione della documentazione presentata ed eventuali congruenze sono corrette prima della pubblicazione.*

-Procedimenti pagamenti attività correlate a competenze mensili ai MMg e PLS e registrazione negli applicativi di gestione: *rischio mitigato da fatto che le voci stipendiali sono inserite in modo automatico da Liguria Digitale , solo le voci accessorie sono inserite da operatore ma sono soggette a validazione del Responsabile della SC*

-Procedimento verifica fondi contrattuali MMG e PLS su segnalazione ufficio Ragioneria: *Non risultano effettuate segnalazioni nel periodo.*

- Procedimenti disciplinari personale convenzionato: *nel 1° sem. 2018 non si sono verificate segnalazioni.*

- Attività di segreteria Comitati aziendali MMg e PLS e Comitato Consultivo Zonale SUMAI : *Esistono misure preventive del rischio in atto ; a fine seduta viene redatto verbale firmato da tutti i partecipanti.*

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi Trasparenza

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

- Rotazione del Personale

Adempiuto. Nel corso del 2018 sono state adottate 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

Adempiuto 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....

Adempiuto Compilato e raccolto Mod. 6 (pubblicato sul sito istituzionale) finalizzato alla dichiarazione assenza conflitto di interessi per partecipazione a Commissioni di gara

- Obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi

Adempiuto Nel periodo in esame non si sono rilevati casi di conflitto di interessi

-Divieto affidamento Incarichi a soggetti in quiescenza

Adempiuto . 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)

Adempiuto. Obbligo rispettato per il tramite della Centrale di Committenza Liguria Digitale

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto 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

Adempiuto NON risultano 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

Adempiuto 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

Adempiuto Nel periodo di riferimento 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; Nel 2° sem. 2018 è stato pubblicato inoltre un avviso per l'istituzione di albo per le guide di tirocinio per personale dipendente dalla ASL e dalle Strutture residenziali convenzionate UNIGE sede di tirocinio degli studenti del corso di Laurea in Infermieristica;

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto I dipendenti della SC in esame hanno rispettato il Codice di Comportamento tenendo un comportamento eticamente corretto nel rispetto del DPR 62/2013

- Rotazione del Personale

Adempiuto La Struttura in esame che, consta di 1 dirigente e 14 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, per motivi oggettivi di scarsità di personale altamente specializzato, procedere alla Rotazione degli incarichi dei dipendenti

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Adempiuto Sono state inviate le schede AGENAS relative al personale dirigente assegnato alla Struttura. Per gli incarichi di docenze esterne, il servizio "Formazione" provvede ad acquisire le Dichiarazioni di assenza di conflitti e le stesse vengono inviate alla SC. Risorse Economiche e Finanziarie prima della liquidazione dei compensi

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

Adempiuto Non si sono verificate, nel periodo, situazioni di conflitto.

-Conferimento Incarichi extra - istituzionale

Adempiuto 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.

-Divieto affidamento incarichi a soggetti in quiescenza o cessati dal servizio da meno di tre anni

Adempiuto Non si sono affidati incarichi a soggetti in quiescenza o cessati dal servizio da meno di tre anni

-Casi di delitti contro la P.A.

Adempiuto Nessun operatore della Struttura è stato oggetto di procedimento disciplinare

-Tutela del dipendente che segnala illecito

Adempiuto Nessun dipendente della Struttura ha segnalato illeciti

-Formazione del personale

Adempiuto E' stata attivata in collaborazione con RPC la terza fase del corso FAD " L'Anticorruzione in Sanità", articolato in varie fasi a partire dal 2016 al 2018.

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto Relazionato. Inoltre è stata allegata la tabella relativa al Monitoraggio dei tempi

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

Piano Formativo Aziendale (PFA)

Adempiuto 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

Adempiuto : La Gestione dei corsi 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

Adempiuto 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.

Accreditamenti e certificazione qualità

Adempiuto: 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

Adempiuto: Si è provveduto in collaborazione con la SC Governo Clinico , Programmazione Sanitaria, Rischio Clinico e Controllo di Gestione alla redazione del Piano Performance 2018 e alla stesura della Relazione annuale sulla Performance anno 2017. Tali documenti sono pubblicati sul sito internet aziendale

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di Trasparenza- Monitoraggio attività assistenziali

Adempiuto. La Struttura ha operato garantendo la massima Trasparenza: pubblicando su intranet (Sezione Governo Clinico/Controllo di gestione) report mensili sulle varie attività di competenza. E' stata adottata la delibera DG 589/11.7.2018 relativa all'approvazione dei risultati del Budget 2017 conseguiti dalle varie Strutture (per alcune si è ad oggi in attesa di riesame da parte dell'OIV). Si è costituito un nuovo OIV e si è pubblicata sul sito aziendale della Trasparenza la relativa Delib. n. 1019 del 24.12.2018. Si è completato il processo di Budget 2018 con la relativa assegnazione degli obiettivi e con Delb. N. 559 del 27.6.18, sono state approvate le schede di budget e detta delibera è pubblicata sul sito Aziendale Amministrazione trasparente sotto il Titolo "Budget 2018" . Si provvede inoltre a pubblicare periodicamente sul sito la documentazione inerente a : 1) Sistema di misurazione e valutazione della performance- 2) Piani delle performance 3) Relazioni sulle performance- 4) Ammontare complessivo dei premi distribuiti e relativi dati. Le molteplici modalità di pubblicazioni garantiscono la completa trasparenza alle attività di pianificazione strategica.

-Rotazione del personale

Adempiuto anche nel semestre in esame si continua a rilevare l'esiguità della dotazione organica (14,2 unità) che necessita di personale ad alta specializzazione rendendo quindi difficoltosa la rotazione sulle singole attività; si rileva l'assenza di procedure ad alto rischio ; tuttavia il Budget 2018 è stato gestito da operatori diversi rispetto al 2017; il processo di budget è comunque gestito in stretta collaborazione della Direzione Generale, Sanitaria e Amministrativa; comunque l'esigenza di ricorrere all'utilizzo di risorse umane diversificate consente di fatto l'attuazione del principio di Rotazione.

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

Adempiuto Nessun operatore si è astenuto da alcuna attività per conflitto di interesse. Si è provveduto altresì all'invio delle schede AGENAS in materia di anticorruzione

-Conferimento incarichi extraistituzionali

Adempiuto 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 a n. 3 dipendenti .

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

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

-Tutela del dipendente che segnala illecito

Adempiuto Nessun dipendente ha provveduto a segnalare illeciti

-Formazione del Personale

Adempiuto Il personale ha partecipato agli eventi formativi organizzati dall'Azienda e anche ad eventi extra-aziendali

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto La Struttura ha provveduto al monitoraggio del procedimento relativo alla Gestione Liste d'attesa con cadenza mensile ed ha elaborato la relativa reportistica. Monitorato altresì il ciclo di gestione della performance, la presentazione della Relazione sulla Performance , Rendicontazione sistema di Budget 2017 e all'attribuzione dei relativi risultati (approvati con delib. 589 dell'11.7.2018); sono state elaborate le schede di Budget 2018 (Viene allegata tabella dei tempi procedurali).

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto I dipendenti hanno rispettato il Codice di comportamento aziendale tenendo comportamenti corretti nello svolgimento delle loro attività – Nessun dipendente della Struttura è stato oggetto di procedimenti disciplinari

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Ciclo Gestione Performance

Adempiuto Si sono rispettate le disposizioni aziendali relative al ciclo della Performance (Delib. 419 del 25.5.2018 relativa all'approvazione del piano performance 2017/2019) E' stata approvata la Relazione alla Performance 2017 con delib. 568 del 29.06.2018 , sono state seguite le disposizioni nazionali in materia al fine di prevenire il rischio di favorire qualche struttura nella corresponsione dei premi relativi alla performance. Nominato il nuovo OIV (Delib. n. 1019 del 24.12.2018). E' stato approvato il Regolamento per il funzionamento dell'OIV (Delib. n. 1111 del 13.12.17) Si sono approvati, in collaborazione con la SC Risorse Umane, gli accordi integrativi Aziendali per il Comparto e la Dirigenza in materia di fondo di produttività e di retribuzione di risultato. Si è svolta attività di formazione del personale del Comparto e della Dirigenza sui nuovi metodi di valutazione del personale, valutazione finalizzata alle progressioni economiche orizzontali.

- Gestione Liste d'attesa Ambulatoriali

Adempiuto Le liste sono gestite con procedure informatizzate dotate di automatismi che non permettono, in linea di massima, inserimenti o spostamenti senza diritto di urgenza. Tutte le operazioni sono tracciate e monitorate costantemente per non consentire favoritismi.

- Gestione del Rischio Clinico

Adempiuto: anche in questo secondo semestre 2018, si è provveduto al costante Monitoraggio del Piano di gestione del rischio clinico attraverso i referenti aziendali. Si sono organizzati eventi formativi sui diversi audit clinici aziendali

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto. Nel periodo di interesse non sono emerse violazioni al Codice di Comportamento Nazionale ed Aziendale.

-Rotazione del personale

Adempiuto Viene motivata la mancanza di rotazione programmata in quanto non realizzabile a causa della limitata dotazione organica e dalla specificità delle attività della S.C.

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

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

-Acquisizione dichiarazione di assenza conflitti interessi

Adempiuto. Restano valide, per immutate condizioni, le dichiarazioni di assenza conflitti le dichiarazioni già rese da personale con utilizzo della modulistica aziendale nei precedenti periodi (vengono allegati i moduli di assenza conflitti dei soggetti che svolgono attività DEC)

-Obbligo di astensione in caso di conflitti

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Controllo Prestazioni sanitarie di degenza rese da Strutture Private Convenzionate

Adempiuto. I controlli sono effettuati da componenti del Gruppo Aziendale che esaminano la documentazione sanitaria in riferimento alle Linee Guida e alle Delibere regionali in materia al fine di determinare il setting adeguato e la corrispondenza tra quanto erogato e quanto fatturato. Tutte le risultanze di detti controlli sono verbalizzate. 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

Adempiuto. Il Rilascio delle Cartelle Cliniche e dei referti PS è soggetto a procedura standardizzata al fine di assicurare omogeneità di trattamento. Il personale addetto è tenuto al rispetto della normativa sulla Privacy e qualora insorgessero dubbi sul diritto del richiedente, diverso dal fruitore della prestazione, a ricevere la documentazione clinica, viene fatto intervenire il Direttore Medico del Presidio che, se del caso, acquisisce il parere della SC Affari Generali e Legali.

Attività conseguenti al decesso ospedaliero

Adempiuto. 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. Vengono raccolte presso gli obitori, in contenitori all'uopo predisposti, le eventuali segnalazioni di comportamenti inappropriati. Dette segnalazioni sono inoltrate alla Direzione Medica;

-Concessione Autorizzazione a esercizio professione intramoenia

Adempiuto. La Direzione collabora con S.C. "URP – Attività Amm.ve Ospedale Territorio" alla gestione della ALPI esclusivamente per la verifica di spazi e orari disponibili.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

ADEMPIUTO. Si è provveduto a ricordare verbalmente a tutti i dipendenti, nelle periodiche occasioni di incontro, i doveri di cui al Codice di Comportamento Aziendale ricordando la massima puntualità negli adempimenti previsti.

- Rotazione del Personale

ADEMPIUTO. In questo 2° semestre 2018 si è ulteriormente provveduto ad implementare il piano delle attività ispettive che prevede la Rotazione del personale addetto e facente parte delle principali Commissioni.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse – relazioni di parentela/affinità

ADEMPIUTO I verbali di ispezione prevedono apposita clausola dichiarativa preliminare da sottoscrivere come dichiarazione di assenza situazioni incompatibilità. Inoltre sono stati formalmente richiamati ai membri delle Commissioni Ispettive (con nota n. 78 del 3.1.17) gli obblighi discendenti dalla pubblicazione in Regione Liguria del "Rapporto Preliminare sull'applicazione della normativa anticorruzione" ed in particolare della rotazione delle Commissioni ispettive previste dal DDG 893/2016 : tracciabilità documentale con verbale standardizzato di ogni ispezione, acquisizione di dichiarazioni circa l'eventuale conflitto di interesse, eventuale obbligo di astensione e la segretezza del calendario delle ispezioni.

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

ADEMPIUTO Non vi è stata casistica di dichiarati conflitti di interesse nel 2° sem. 2018. Si è inoltre provveduto, nelle more di una specifica direttiva aziendale, ad impartire disposizioni interne (nota 460/ft del 31.05.18) in materia di ricevimento di "Informatori Scientifici"

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

ADEMPIUTO. I procedimenti risultano evasi nei tempi previsti

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Attività istruttorie ai provvedimenti dei comuni in materia di farmacie

ADEMPIUTO. Per il periodo oggetto di esame, dette attività istruttorie risultano attuate e svolte nei termini prescritti e la quasi totalità delle pratiche sono state verificate da due funzionari farmacisti.

-Erogazione medicinali e dispositivi

ADEMPIUTO. Sono stati costantemente sensibilizzati gli operatori al rispetto delle procedure attraverso i preposti farmacisti responsabili dei punti farmacia di cui alla DDG 222/2015;

-Vigilanza farmacie

ADEMPIUTO. Anche in questo 2° sem., per quanto riguarda la vigilanza (Farmacie, Parafarmacie, Grossisti e Interna) ad inizio 2018 è stato adottato un programma che prevede la rotazione del personale ASL 5 addetto; Sono stati richiamati gli obblighi agli ispettori, in particolare circa la corretta compilazione, in tutte le sue parti del verbale già standardizzato.

-Attività di Farmacovigilanza

ADEMPIUTO. Nell'ambito della farmacovigilanza risultano monitorati i tempi ed evase tutte le pratiche pervenute nel semestre in esame.

-Ricezione ricette e attività per liquidazione spesa convenzionata

ADEMPIUTO. Anche per questa attività risulta adottato un piano per la rotazione del personale amministrativo addetto alla ricezione dei tabulati mensili, predisposti dal CED della ASL 3 Genovese, sempre verificati da un operatore oltre al Direttore del Dipartimento Farmaceutico.

-Ricevimento Informatori scientifici

ADEMPIUTO. In attesa di specifica direttiva aziendale con nota interna 460/ft del 31.5.18 sono state impartite ai dipendenti della Struttura disposizioni in tema di ricevimento degli informatori scientifici

S.C. Igiene Sanità Pubblica “ Dott.Francesco MADDALO”

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2018

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto Sono stati segnalati a tutti i dipendenti della struttura gli obblighi correlati a tali disposizioni

-Rotazione del Personale

Adempiuto La rotazione viene effettuata compatibilmente alla disponibilità del personale e al grado di specializzazione richiesto per l'espletamento delle varie attività da svolgere. Nel caso delle attività ispettive mediante rotazione di almeno uno nelle coppie di operatori che svolgono attività particolarmente a rischio (vigilanza, ispezioni ,campionamenti impianti natatori, etc..).

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Adempiuto 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

Adempiuto Acquisizione di eventuali dichiarazione di astensione con assegnazione dell'istanza ad altro operatore.

Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto: Inviare Schede “2” Tempi rispettati

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

S.S. Medicina sportiva -Strutture Sanitarie-Sociosanitarie e Sociali –Farmacie /Parafarmacie

-autorizzazione e vigilanza strutture sanitarie ,socio-sanitarie, sociali e veterinarie

-ambulatori medicina sportiva

-Autorizzazioni e vigilanza farmacie, parafarmacie, magazzino farmaci

Da evidenziare che a seguito della LR 9/2017 l'attività di vigilanza della SS “Strutture Sanitarie-Sociosanitarie e Sociali – Farmacie /Parafarmacie Medicina Sportiva” viene programmata su elenchi provenienti da ALISA utilizzando di maggior urgenza e importanza strategica; pertanto si è ridotta di molto la discrezionalità nello svolgimento delle attività di che trattasi.. Inoltre dall'aprile 2017 le acque potabili sono passate alla competenza della SC IAN . 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 precostituiti (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 sportiva5) esame collegiale delle pratiche 6) massima trasparenza mediante pubblicazione delle procedure sul sito aziendale.

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 balneazione

Per le due tipologie di attività della S.S. sono state messe in atto, anche nell'anno 2018, 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 precostituiti (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

Altri procedimenti a rischio nella struttura

-rilascio nulla osta igienico-sanitari

-Rilascio pareri per SCIA

-Rilascio certificazioni ambulatoriali (patenti, porto d'armi, pass invalidi, sana e robusta costituzione, idoneità per servizio antincendio boschivo e dipendenti trasporto pubblico

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 precostituiti (check list) 3) Predisposizione criteri per rilascio pareri autorizzativi e per interventi di controllo e vigilanza 4) esame collegiale delle pratiche in riunione congiunta dipartimentale 5) Assegnazione pratiche a due operatori 6) Tracciabilità processi

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Gli obblighi previsti dal Codice sono stati portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura (tramite mail a ciascun dipendente). Nel periodo in esame il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non sono state segnalate violazioni della normativa in materia

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto si attua intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti amministrativi e ciò, considerato il rischio medio/basso degli stessi, garantisce una soddisfacente applicazione delle misure tendenti a prevenire il rischio corruttivo.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto: Nel corso del 1° sem. e del 2° sem. 2018 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 “Riconoscimento invalidità civile /handicap/disabilità”

Adempiuto: Nel corso del 1° e del 2° semestre 2018 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.

Procedimento: “Rilascio Patenti Speciali”

Adempiuto: Nel corso del 1° e del 2° semestre 2018 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

Procedimento: “Rilascio Pareri Medico-Legali”

Adempiuto: Nel corso del 1° e del 2° semestre 2018 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

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Tutto il personale si è attenuto alle Regole del Codice di Comportamento al quale è stata data opportuna diffusione. Copia del Codice è stata consegnata alle due nuove unità infermieristiche assegnate alla SSD nel corso dell'anno 2018 .

-Rotazione del Personale

Adempiuto Come più volte ribadito , anche nel periodo in esame, la rotazione prevista non è di fatto consentita a causa dell'esiguità delle risorse umane ulteriormente aggravata dal ridimensionamento del personale avvenuto nel periodo a causa del pensionamento di un'altra infermiera della SSD .

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Adempiuto Tutti i dipendenti, compresa la nuova infermiera assegnata alla SSD, hanno confermato l'assenza di conflitti di interesse per tutte le pratiche di competenza

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

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

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

I procedimenti della struttura non hanno particolari obblighi temporali

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Sorveglianza Epidemiologica locale

Adempiuto Il monitoraggio del procedimento di sorveglianza epidemiologica da parte del Policlinico S. Martino (in qualità di controllore esterno) NON è Stato richiesto per il periodo in esame in quanto detta convenzione non è stata rinnovata per l'anno 2018

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto Non si sono verificate violazioni nel corso del semestre in esame. Si attesta inoltre che con mail del 19.1.18 è stato trasmesso ad ogni dipendente della Struttura il nuovo Codice di Comportamento Aziendale (Delibera D.G. n. 1155/2017)

-Rotazione del Personale

Adempiuto Le attività di controllo ufficiale sugli stabilimenti riconosciuti sono state assegnate, secondo criteri di rotazione, con nota prot. 6-V del 3/01/2018 (viene allegata scheda aggiornata secondo criteri di rotazione). La scheda in argomento è stata aggiornata in data 25.5.18 a seguito di trasferimento di un veterinario dirigente ad altra ASL

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Adempiuto 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. Per gli stabilimenti riconosciuti nei quali le verifiche hanno carattere routinario viene utilizzato un modello cumulativo firmato a inizio anno da ciascun tecnico / veterinario per dichiarare assenza conflitti . Anche detto modello è stato validato dall'Ufficio del RPCT ed è conforme al Regolamento approvato con la sopra citata delib. 32/2018

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

Adempiuto: Non ci sono stati casi di astensione

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

-Rilascio pareri igienico sanitari preventivi

Adempiuto Nel primo sem. 2018 stati rilasciati 5 pareri di cui n. 3 pareri per riconoscimento stabilimenti CE e 28 Nulla Osta per macellazioni ad uso privato. Sono stati rispettati i tempi dei procedimenti. Nel 2° sem. 2018 sono stati rilasciati 3 pareri preventivi e n. 3 per riconoscimento stabilimenti CE e n. 58 nullaosta per macellazione per uso privato; Anche nel secondo semestre sono stati rispettati i tempi procedurali.

-classificazione zone molluschicoltura

Adempiuto Nel primo semestre era stato avviato il piano di campionamento per la classificazione di nuove zone per ostriche. Nel 2° sem. 2018 detta attività è stata proseguita.

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

Adempiuto Nel 2° sem sono state rilasciate n. 3 certificazioni per export

-Gestione esposti

Adempiuto Nel 1° semestre 2018 sono pervenuti 2 esposti espletati nei tempi previsti; nel 2° sem. sono pervenuti 2 esposti evasi nei tempi previsti

Tossinfezioni

Adempiuto Nel 1° semestre 2018 sono stati effettuati, per episodi tossinfettivi segnalati dalla SC Igiene Pubblica, 10 interventi nei tempi previsti

Accesso Atti

Adempiuto Nel 2° sem. sono stati effettuate 2 richieste di accesso evase nei tempi previsti

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto Non si sono verificate violazioni nel corso del semestre in esame. Si attesta inoltre che con mail del 19.1.18 è stato trasmesso ad ogni dipendente della Struttura il nuovo Codice di Comportamento Aziendale (Delibera D.G. n. 1155/2017)

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto si attua intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti e questo garantisce una soddisfacente applicazione delle misure tendenti a prevenire il rischio corruttivo.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Adempiuto 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)

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

Adempiuto: Non ci sono stati casi di astensione

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

-Notifica Inizio Attività delle imprese Alimentari (escluse quelle che trattano prodotti di origine animale)

Adempiuto: Procedura Standardizzata a livello nazionale. Le pratiche vengono presentate esclusivamente e quindi istruite ed evase tramite la lo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

- Controllo Acque Potabili
Decreto Legislativo n. 31/2001 e successive modifiche

Adempiuto. Verifica del Rispetto della normativa in merito alle acque destinate al consumo umano a tutela del consumatore; le acque vengono analizzate dal laboratorio Arpal; in caso di non conformità si adottano misure a tutela della salute pubblica; la SC rilascia pareri igienico – sanitari per nuove concessioni o rinnovi di derivazioni d'acqua ad uso potabile

- Rilascio di parere preventivo di conformità

Adempiuto: Procedure effettuate nel rispetto della normativa vigente (Reg. CE 852/2004) per esercizi pubblici e/o stabilimenti soggetti a registrazione/riconoscimento che trattano alimenti di origine non animale.

- Sorveglianza ed Indagini in caso di intossicazioni e tossinfezioni alimentari

Adempiuto: sono state attuate le procedure

-Certificazione e rilascio attestato commestibilità dei funghi epigei

Adempiuto sono state attuate le procedure

-Rilascio di certificati per l'esportazione di Alimenti

Adempiuto sono state attuate le procedure

-Attività di ispezione – emissione sanzioni

Adempiuto sono state attuate le procedure e le istruzioni operative codificate , controlli effettuati in coppia

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

NON Relazionato

-Rotazione del Personale

ADEMPIUTO: A causa dell'esiguo numero di operatori e dovendo necessariamente intervenire in coppia si è cercato di applicare comunque il principio di Rotazione affidando le pratiche relative ad una stessa azienda, ad operatori diversi per ogni pratica.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

ADEMPIUTO Per ogni sopralluogo di ispezione vengono acquisite dichiarazioni assenza conflitti allegate ai singoli verbali.

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

ADEMPIUTO 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.

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

ADEMPIUTO I tempi sono stati rispettati .

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

-Attività di Vigilanza, Controllo, Ispezione

ADEMPIUTO Acquisite dichiarazioni assenza conflitti per ogni sopralluogo allegate a verbale; il verbale di accesso viene redatto secondo modello indicato dalla Regione Liguria; si applicano le procedure previste per lo svolgimento dell'attività di vigilanza. Tutte le prescrizioni di cui sopra riducono in maniera sostanziale i fenomeni a rischio corruzione

-Autorizzazioni

ADEMPIUTO E' stata applicata la procedura per il rilascio dei pareri di autorizzazione in deroga. Sono state aggiornate le procedure in deroga per i permessi a fiamma e tramacco. I pareri relativi alle autorizzazioni sanitarie e socio sanitarie vengono rilasciati in sede di Commissione ex Lege 20/99 composta da funzionari ASL , dei Distretti e dei Comuni sede della Struttura.

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

ADEMPIUTO I giudizi di idoneità vengono rilasciati in sede di Commissione di valutazione composta da tre componenti sanitari ai sensi della L. 312/2015 . il lavoratore e l'Azienda possono nominare un consulente di parte che partecipa alla visita collegiale.

-Procedimenti NIP

ADEMPIUTO I pareri vengono espressi collegialmente in sede di commissione dipartimentale a seguito di apposita procedura ed alla presenza delle Strutture interessate per competenza;

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di Trasparenza

ADEMPIUTO: Sono stati attuati gli adempimenti in materia di Trasparenza relativamente alla SC in argomento e anche in riferimento al Dipartimento di Prevenzione nel suo complesso.

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale e Nazionale

ADEMPIUTO: Gli obblighi relativi a questo adempimento sono stati illustrati al personale così come il testo della Delib. DG 1155 /20.12.2017 relativa all'approvazione del Nuovo Codice di Comportamento Aziendale. Sia nel 1° che nel 2° semestre 2018 tutto il personale si è dimostrato rispettoso della normativa di che trattasi.

-Rotazione del Personale

ADEMPIUTO: Data l'esiguità dei dipendenti della SC (n. 4 unità) non si può operare una Rotazione Programmata. In ogni caso si è proceduto, anche per il verificarsi di collocamento in aspettativa ex L. 104/92 di una dipendente, ad adottare la massima intercambiabilità in capo al resto delle dipendenti facendo ricorso anche a personale aziendale esterno alla S.C.; pertanto i rischi corruttivi sono stati contenuti. Dal 01/10/2018 è stata assegnata all'Ufficio Sanzioni una nuova unità cat. D1

-Acquisizione Dichiarazioni Assenza cause di incompatibilità e obbligo di astensione

ADEMPIUTO Nel periodo di riferimento non si sono verificate situazioni di incompatibilità o conflitto di interesse . Sono state acquisite autocertificazioni rese dalle impiegate relativamente all'assenza di situazioni di conflitto di interessi.

-Monitoraggio Semestrale dei tempi procedimentali

ADEMPIUTO Effettuato monitoraggio rispettati i tempi procedimentali compilata scheda 2 al 31.12.2018

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

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

ADEMPIUTO Nei procedimenti di specie sono state adottate tutte le misure specifiche di prevenzione del rischio previste nel Piano: Applicazione regolamento aziendale approvato con delib. 75 del 9/02/2018 e succ. mod. da delibera 735 del 20.9.2018; accoglimento o meno scritti difensivi e decisioni su riduzione o aumenti sanzioni prese collegialmente in commissione. Nel corso del semestre è stata assegnata ad uno Studio Legale esterno l'attività relativa all'emissione delle ordinanze- ingiunzioni e della riscossione coattiva; detta esternalizzazione riduce sensibilmente il rischio corruttivo data l'estraneità dell'operatore rispetto alle dinamiche/conoscenze aziendali; dal 01/10/2018 è inoltre stata assegnata all'Ufficio Sanzioni una nuova unità (cat. D1.)

-Procedimento di gravidanza a rischio- Astensione anticipata dal lavoro

ADEMPIUTO: Il Direttore della Struttura al momento della firma effettua ordinariamente il controllo su tutte le pratiche per verificare la documentazione agli atti e la regolarità della procedura e dei tempi. E' stata operata la Rotazione del Medico che firma i Provvedimenti e anche dell'impiegata addetta allo sportello;

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

ADEMPIUTO Essendo questa un'attività a rischio (concessione benefici economici) sono state controllate dal dirigente tutte le liquidazioni bimestrali ed è stata verificata la correttezza dell'Istruttoria (pareri e pronuncia CMO-verifica esistenza in vita del beneficiario)

-Gestione Procedure autorizzative per riconoscimento Nuovi Inseidamenti Produttivi SUAP

ADEMPIUTO Viene applicata procedura codificata dipartimentale ; parere espresso in seduta collegiale

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Gli obblighi disposti dal Codice sono stati portati a conoscenza del personale della Struttura (tramite mail a ciascun dipendente). Nel periodo in esame il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non sono state segnalate violazioni della normativa in materia

-Rotazione del Personale

Adempiuto. Anche se non viene effettuata una rotazione programmata del personale, data l'esiguità del medesimo, esiste di fatto intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti. Quindi si attua, anche considerato il rischio/medio basso dei procedimenti, una soddisfacente alternanza tra i dipendenti.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del 1° e 2° sem. 2018 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflicto d'interesse tali da comportare la necessità di astensione dai vari procedimenti. Si attesta 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 “ Certificazioni sanitarie attestanti il possesso dei requisiti per poter usufruire di benefici economici” (es. pensioni invalidità)

Adempiuto: Le certificazioni sanitarie prodotte vengono registrate su supporto elettronico (MFP E PSM) e la maggior parte dei pazienti vengono seguiti dal servizio sociale per le richieste di invalidità e/o accompagnamento. Tali certificazioni vengono verificate dagli organi sanitari esterni con competenza medico legale. Non si evidenziano ipotesi di comportamenti a rischio corruzione .

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

Adempiuto: 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 (se necessario) Di tali riunioni viene prodotto regolare verbale. Il rispetto del procedimento sopra esposto riduce notevolmente la possibilità di realizzazione di fattispecie corruttive

Procedimento: “Prescrizione e somministrazione di terapia farmacologica”

Adempiuto: Nel corso del periodo in esame il servizio farmaceutico ha effettuato, come di prassi, regolare monitoraggio delle prescrizioni farmacologiche con report trimestrale. Ha effettuato distribuzione diretta dei farmaci. L'iter appena esposto riduce enormemente la possibilità di realizzazione di fattispecie corruttive

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Gli obblighi correlati alle disposizioni del Codice sono stati portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura (tramite mail a ciascun dipendente). Nel periodo in esame il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non sono state segnalate violazioni alla normativa in argomento.

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità del numero di dipendenti afferenti alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto si attua però intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti amministrativi e ciò, considerato il rischio medio/basso degli stessi, garantisce un sufficiente rispetto della misura anticorruzione di che trattasi.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del periodo in esame non si sono verificate situazioni di incompatibilità/confitto d'interesse pertanto non è stato necessario procedere ad astensioni dai vari procedimenti. Si ribadisce 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 “ Certificazioni sanitarie attestanti il possesso dei requisiti per poter usufruire di benefici economici” (es. pensioni invalidità)

Adempiuto: Nella Struttura l'utente può chiedere certificazioni specialistiche, con finalità medico-legali, al fine di attestare il loro disturbo di salute. Dette certificazioni sono rilasciate secondo procedura, senza spesa aggiuntiva e nel rispetto dei dati clinici e prognostici che emergono dalle cartelle cliniche del richiedente. Non si profilano ipotesi di comportamenti corruttivi.

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

Adempiuto: Detto inserimento avviene su proposte provenienti dalla SC scrivente e discusse collegialmente con scadenza mensile insieme ai responsabili delle altre assistenze psichiatriche territoriali e SPDC , insieme al Responsabile della SSD Strutture Intermedie (Dr. PM Passani); la discussione e le decisioni sugli inserimenti sono ovviamente effettuate utilizzando criteri condivisi e trasparenti. Non si profilano ipotesi di comportamenti corruttivi.

Procedimento: “Prescrizione e somministrazione di terapia farmacologica”

Adempiuto: Le prescrizioni farmacologiche avvengono utilizzando il prontuario aziendale e secondo criteri di appropriatezza prescrittiva.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Nell'anno 2018 gli obblighi disposti dal Codice sono stati portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura (tramite mail a ciascun dipendente). Nel corso del 2° semestre 2018 il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non sono state segnalate violazioni della normativa in materia

-Rotazione del Personale

Adempiuto: L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla SSD in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto si è attuata però intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti amministrativi e ciò, considerato il rischio medio/basso degli stessi, garantisce una soddisfacente applicazione delle misure tendenti a prevenire il rischio corruttivo.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del periodo in esame non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflicto 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 “ Certificazioni sanitarie attestanti il possesso dei requisiti per poter usufruire di benefici economici” (es. pensioni invalidità)

Adempiuto: Nella Struttura l'utente può chiedere certificazioni specialistiche, con finalità medico-legali, attestanti il loro disturbo di salute. Dette certificazioni sono rilasciate secondo una procedura definita, senza spesa aggiuntiva e nel rispetto dei dati clinici e prognostici che emergono dalle cartelle cliniche del richiedente. Non si sono quindi verificate ipotesi a rischio corruzione

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

Adempiuto: Detto inserimento avviene su proposte provenienti dalla SSD scrivente e discusse collegialmente con scadenza mensile insieme ai responsabili delle altre assistenze psichiatriche territoriali e SPDC , insieme al Responsabile della SSD Strutture Intermedie (Dr. PM Passani); la discussione e le decisioni sugli inserimenti sono ovviamente effettuate utilizzando criteri condivisi e trasparenti eliminando di fatto il rischio del verificarsi di fattispecie corruttive

Procedimento: “Prescrizione e somministrazione di terapia farmacologica”

Adempiuto: Le prescrizioni farmacologiche avvengono utilizzando il prontuario aziendale e secondo criteri di appropriatezza prescrittiva. Anche in questo caso non si evidenzia la realizzazione di fattispecie corruttive.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Gli obblighi disposti dal Codice sono stati portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura (tramite mail a ciascun dipendente). Nel periodo in esame non sono state segnalate inosservanze della normativa in materia.

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità del personale afferente alla Struttura (4 dipendenti più il Responsabile) non consente una Rotazione programmata del personale

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del periodo in esame non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse. 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). *Relativamente alla misura in argomento è stato segnalato che nel 2° semestre 2018 il Responsabile della SSD era stato segnalato, a seguito di sorteggio regionale, per ricoprire il ruolo di valutatore in una Commissione di Gara per l'aggiudicazione del Progetto REMS. Tra i partecipanti a detta gara vi era la COOP "Campo del Vescovo", in costante rapporti con la SSD di che trattasi, pertanto il Responsabile Dr. Passani , ha rinunciato all'incarico di valutatore al fine di evitare il verificarsi di potenziali situazioni di conflitto di interesse.*

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento "Inserimenti residenziali"

Adempiuto: Detti inserimenti avvengono tramite Commissione del Dip. Salute Mentale con la partecipazione degli enti gestori ; viene redatto un verbale per ogni riunione mensile con l'obiettivo di "monitorare e gestire le liste di attesa" (sono stati allegati a scopo esemplificativo alcuni verbali) . Pertanto si attuano le necessarie misure di riduzione del rischio specifico

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Gli obblighi disposti dal Codice sono stati portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura. Nel periodo in esame non sono state segnalate inosservanze della normativa in materia.

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del 2° sem. 2018 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento “ Acquisto Test Psicologici”

Adempiuto: Detti acquisti rappresentano un'attività a basso rischio corruzione in quanto i test ordinati sono editi in esclusiva.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: A tutti i 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 di che trattasi

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto si realizza intercambiabilità tra gli impiegati ai vari procedimenti amministrativi, che, considerato il rischio medio-basso degli stessi, garantisce una sufficiente alternanza tra gli addetti e riduce sensibilmente il rischio del verificarsi di fenomeni corruttivi.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto E' stato inviato tramite mail a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Del. 32/2018). Nel corso del 2° sem. 2018 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 Protetici”

Adempiuto Anche nel periodo in esame, 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 raggiungendo l'obiettivo della riduzione del rischio specifico

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

Adempiuto: 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; 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.

Procedimento: “Qualità Strutture”

Adempiuto: 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 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 "Liste d'attesa per l'accesso ai trattamenti riabilitativi ambulatoriali (CUP)"

Adempiuto: Sono state attuate tutte le misure specifiche di riduzione del rischio corruzione e precisamente: a) Prenotazione CUP 100% b) Procedure prenotazione diretta presso Centri convenzionati. Il rischio del verificarsi di fenomeni di corruzione è ridotto al minimo

Procedimento "Liste d'attesa per l'accesso alle visite riabilitative non CUP e conseguente trattamento"

Adempiuto: Nel periodo di riferimento non è stata ancora resa fruibile l'Agenda Computerizzata ma il Responsabile della "SS Riabilitazione/Protesica" attesta che le misure di riduzione del rischio corruzione sono state comunque adottate con gli strumenti a disposizione (Agenda Cartacea)

Procedimento "Accesso ai trattamenti Riabilitativi Domiciliari"

Adempiuto: nel periodo di riferimento il Responsabile della S.S. "Riabilitazione Protesica" attesta che sono state adottate, sulla totalità dei procedimenti trattati, le misure specifiche di riduzione del rischio corruttivo e specificatamente:

- a) Procedure Triage e criteri di priorità per definire le Liste di attesa
- b) Accessi riabilitativi erogati sulle indicazioni e ricetta di MMG
- c) Controllo accessi domiciliari
- d) Supervisione del medico fisiatra Responsabile

Stante l'adozione delle misure sopra elencate il rischio corruzione è ridotto al minimo

Procedimento "Accesso ai benefici economici"

Adempiuto: 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 quindi al minimo il rischio del verificarsi di fenomeni di corruzione.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: A ciascun dipendente è stata inviata tramite mail copia del Codice di Comportamento Aziendale. Nel periodo in esame il personale è risultato rispettoso dei doveri comportamentali e non sono state segnalate violazioni della normativa in materia

-Rotazione del Personale

Adempiuto Il numero limitato dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto è attuata l'intercambiabilità tra gli impiegati dei vari procedimenti amministrativi , che, considerato il rischio medio-basso degli stessi, garantisce comunque una sufficiente alternanza tra gli addetti.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto 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 del periodo in esame 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 Protescici”

Adempiuto 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”

Adempiuto: 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 riduzione del rischio specifico è stata attuata

Procedimento: “Qualità Strutture”

Adempiuto: 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. La riduzione del rischio specifico è stata attuata

Procedimento "Liste d'attesa per l'accesso ai trattamenti riabilitativi ambulatoriali (CUP)"

Adempiuto: Sono state attuate tutte le misure specifiche di riduzione del rischio corruzione e precisamente: a) Prenotazione CUP 100% b) Procedure prenotazione diretta presso Centri convenzionati. Il Responsabile SS Riabilitazione /Protesica attesta che le misure sono state attuate sulla totalità delle procedure

Procedimento "Liste d'attesa per l'accesso alle visite riabilitative non CUP e conseguente trattamento"

Adempiuto: Per il periodo di riferimento, si segnala che ancora non è utilizzabile l'Agenda Computerizzata; comunque il Responsabile della "SS Riabilitazione/Protesica" attesta che le misure di riduzione del rischio corruzione sono state comunque adottate con gli strumenti a disposizione (Agenda Cartacea)

Procedimento "Accesso ai trattamenti Riabilitativi Domiciliari"

Adempiuto: nel periodo di riferimento il Responsabile della S.S. "Riabilitazione Protesica" attesta che sono state adottate, sulla totalità dei procedimenti trattati, le misure specifiche di riduzione del rischio corruttivo e segnatamente :

- a) Procedure per Triage e criteri di priorità per definire le Liste di attesa
- b) Accessi riabilitativi erogati sulle indicazioni e ricetta di MMG
- c) Controllo accessi domiciliari
- d) Supervisione del medico fisiatra responsabile

Procedimento "Accesso ai benefici economici "Dote di cura"

Adempiuto: 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:

- 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

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Nel periodo in esame 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 corso del 2018 il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non sono state segnalate inosservanze della normativa in materia

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguo numero dei dipendenti facenti capo alla Struttura di che trattasi non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto però, tra gli impiegati nei vari procedimenti amministrativi si attua intercambiabilità dei ruoli e questo, considerato il rischio medio-basso dei procedimenti, garantisce una soddisfacente alternanza tra gli addetti e quindi l'attuazione di una fattiva rotazione

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto E' stato inviato tramite mail a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Del. 32/2018). Nel corso del periodo in esame 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 Protetici”

Adempiuto Nell'anno 2018 **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 seguite 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”

Adempiuto: 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; 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. Si è raggiunto quindi l'obiettivo della riduzione del rischio specifico

Procedimento: “Qualità Strutture”

Adempiuto: 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 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. La riduzione del rischio specifico è stata attuata

Procedimento "Liste d'attesa per l'accesso ai trattamenti riabilitativi ambulatoriali (CUP)"

Adempiuto: Sono state attuate nella totalità dei procedimenti le misure specifiche di riduzione del rischio corruzione e precisamente: a) Prenotazione CUP 100% b) Procedure prenotazione diretta presso Centri convenzionati. La riduzione del rischio specifico è stata attuata

Procedimento "Liste d'attesa per l'accesso alle visite riabilitative non CUP e conseguente trattamento"

Adempiuto: Nel periodo di riferimento non è stata ancora resa fruibile l'Agenda Computerizzata ma il Responsabile della "SS Riabilitazione/Protesica" attesta che le misure di riduzione del rischio corruzione sono state comunque adottate con gli strumenti a disposizione (Agenda Cartacea)

Procedimento "Accesso ai trattamenti Riabilitativi Domiciliari"

Adempiuto: nel periodo di riferimento il Responsabile della S.S. "Riabilitazione Protesica" attesta che sono state adottate, sulla totalità dei procedimenti trattati, le misure specifiche di riduzione del rischio corruttivo e specificatamente:

- a) Procedure Triage e criteri di priorità per definire le Liste di attesa
- b) Accessi riabilitativi erogati sulle indicazioni e ricetta di MMG
- c) Controllo accessi domiciliari
- d) Supervisione del medico fisiatra Responsabile

Le misure anticorruzione sono state rispettate.

Procedimento "Accesso ai benefici economici"

Adempiuto: 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

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Nel periodo in esame a tutti i 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

Adempiuto L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla S.S.D. in esame non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto si realizza però intercambiabilità tra le varie competenze degli addetti ai vari procedimenti amministrativi e clinici, che, considerato il rischio medio-basso degli stessi, garantisce una sufficiente alternanza tra gli addetti.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto 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 del 2018 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflicto d'interesse tali da determinare astensione dai vari procedimenti.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento di “Prescrizione Ausili Protesici –RSA Aziendale”

Adempiuto: 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 ; detto iter abbatte di molto in rischio del verificarsi di comportamenti corruttivi

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

Adempiuto: Seguita la procedura per l'accesso alla graduatoria tramite l'effettuazione di valutazione AGED sociosanitaria ed inserimento nel portale SPD dei dati. La lista si forma automaticamente e non è modificabile ; quindi il personale amministrativo contatta il cittadino secondo l'ordine di graduatoria ; sono previste deroghe secondo criteri previsti dalla norma regionale o sono motivate nei verbali UVM; e equipe integrata agli atti in segreteria. Anche in questo procedimento l'iter procedimentale riduce al minimo l'ipotesi di comportamenti corruttivi

Procedimento: “Qualità Strutture”

Adempiuto: la qualità delle Strutture viene valutata semestralmente con apposita scheda regionale , disponibile agli atti della segreteria. La valutazione viene fatta da più operatori (geriatra-infermiere-Assistente Sociale) in contraddittorio con il Gestore o suo delegato .

Procedimento “Dimissioni Protette”

Adempiuto: l'accesso ai percorsi di dimissione protetta avviene tramite valutazione sociosanitaria congiunta in ospedale(PAL disponibili agli atti di segreteria) , condivisa col coordinatore infermieristico o il medico di reparto. I percorsi vengono assegnati in ordine di priorità di richiesta ed in base ai tempi di dimissione dai reparti . Qualora non vi sia posto disponibile si assegna alla RSA che permette la dimissione ospedaliera più tempestiva al fine di ottenere la minor degenza possibile e per evitare il protrarsi del ricovero. Il rispetto dell'iter sopra esposto tende ad abbattere il verificarsi di fenomeni di corruzione

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: i doveri comportamentali previsti dal Codice sono stati diffusi tra il personale dipendente della Struttura (tramite mail). Nel periodo in esame i dipendenti si sono dimostrati rispettosi della normativa del Codice.

-Rotazione del Personale

Adempiuto: I dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento risultano in numero esiguo rispetto alle esigenze effettive e ciò non consente una Rotazione programmata del personale; si verifica però di prassi una sostanziale intercambiabilità tra il personale addetto ai vari servizi e ciò garantisce comunque un'alternanza soddisfacente nelle varie attività

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del 2° sem. 2018 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflicto d'interesse tali da determinare astensioni dai vari procedimenti. Si conferma 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 “Prescrizione Protesica ”

Adempiuto: L'attività svolta, cioè le verifiche sui materiali fatte dal diabetologo nel collaudo dei materiali ad un mese dalla fornitura permette di escludere che vi siano stati favoritismi nei confronti delle ditte fornitrici;

-Procedimento “Liste di attesa ”

Adempiuto: Si ribadisce quando attestato nella precedente relazione cioè che le prenotazioni delle visite diabetologiche avvengono tramite CUP, per le prime visite, e poi direttamente sulle agende informatizzate di ASL 5. In entrambi i casi il percorso del paziente rimane tracciato sulle Cartelle Diabetologiche e le verifiche a campione fatte sulla procedura hanno permesso di escludere favoritismi o altre irregolarità.

Procedimento “Prescrizione Farmaceutica”

Adempiuto: si ribadisce che il Servizio farmaceutico di ASL 5 invia ogni tre mesi il report delle prescrizioni effettuate da ciascun medico della SSD in argomento con il dettaglio dei farmaci e delle Farmacie private che hanno dispensato il farmaco stesso. Si procede inoltre a periodica analisi congiunta con audit interno dei medici della SSD , questa procedura ha permesso di escludere favoritismi di alcune ditte fornitrici nei confronti di altre.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: nel periodo in esame, gli obblighi derivanti dalle disposizioni del Codice sono portati a conoscenza del personale afferente alla Struttura (tramite mail a ciascun dipendente). Nel periodo in esame il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non si sono verificate inosservanze della normativa in materia

-Rotazione del Personale

Adempiuto: l'esiguità dei dipendenti medici e psicologi (n. 3 unità oltre al Direttore) facenti capo alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; l'estrema specializzazione del resto del personale (logopedisti, fisioterapisti / neuropsicomotriciste, ed educatori professionali) impedisce di fatto ogni rotazione od intercambiabilità dei dipendenti afferenti alla Struttura.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso dell'anno 2018 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 Protetici ”

Adempiuto: Nella Struttura è presente un prescrittore e tutte le prescrizioni 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 Protetica”. Dallo scorso anno la Struttura ha la possibilità di prescrivere ausili informatici per la comunicazione ai bambini non altrimenti in grado di comunicare; 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”

Adempiuto: Le liste di attesa sono due una per il Servizio della Spezia e una per quello di Sarzana . Le liste sono redatte dal medico che ha visitato il paziente e quindi lo inserisce in lista con la relativa diagnosi, indicazione di trattamento e data dell'inserimento. Le liste, visibili a tutto il personale, sono controllate dal Responsabile della Struttura e dalla coordinatrice dei terapisti della riabilitazione. Da settembre 2018, su richiesta di ALISA è stata organizzata una nuova lista unica aziendale che tiene conto dell'età del minore, della diagnosi e della data di inserimento nella lista medesima. 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.

Procedimento: “Inserimento in strutture”

Adempiuto: Nell'anno 2018, 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"

Adempiuto: 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"

Adempiuto: I rari casi di trattamenti riabilitativi domiciliari per minori (in condizioni di gravissima disabilità) sono ben conosciuti dai vari operatori della Struttura NPI e dal Serv. Sociale della Struttura e del Distretto; la prescrizione dei trattamenti è a firma del neuro - psichiatra di riferimento ed è controfirmata dal Responsabile della Struttura NPI ed autorizzata dal Direttore di Distretto.

Procedimento "Accesso ai benefici economici"

Adempiuto: 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

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto- Tutto il personale è stato aggiornato sugli obblighi in merito alla normativa del Codice Aziendale; nel corso del periodo in esame non ci sono stati casi di richiamo per mancato rispetto del codice di Comportamento

-Rotazione del Personale

Adempiuto . Nella SS "Igiene Urbana" la Rotazione è stata assicurata poiché, a seguito del pensionamento di un dirigente veterinario, gli altri dirigenti , per un giorno alla settimana ciascuno, hanno dovuto provvedere alle attività della Struttura rimasta priva di dirigente; nella SS "Anagrafi e Profilassi" si è effettuata una soddisfacente rotazione geografica negli allevamenti ovicaprini ed una sufficiente, ancorché migliorabile, rotazione geografica negli allevamenti bovini. Nel settore "Igiene Zootecnica" è stata effettuata la rotazione solamente in pochi casi, poiché, questa sezione, ha risentito, a livello di personale, di poca disponibilità a causa del maggior impegno profuso per la sezione "Igiene Urbana";

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Adempiuto 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

Adempiuto: 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...)

Adempiuto Vengono aggiornate e messe 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

-Rilascio attestazioni per spostamento animali

-Rilascio certificazioni / idoneità

Si sottolinea però che ciascuna delle 4 misure di prevenzione della corruzione ulteriori/specifiche di competenza della SC andrebbe relazionata puntualmente e più approfonditamente .

-Esecuzione controlli ufficiali ispettivi nelle strutture