

Monitoraggio Attuazione Misure
DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

2° semestre 2019

La Spezia, 31 dicembre 2019

INDICE

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	pg 1
S.C. GESTIONE RISORSE UMANE	pg 2-3
S.C. APPROVVIGIONAMENTI, GESTIONE CONTRATTI, FUNZIONI ECONOMICHE	pg.4-6
S.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE	pg.7
S.C. GESTIONE TECNICA	pg. 8-9
S.C. URP - ATTIVITA' AMMINISTRATIVE OSPEDALE/TERRITORIO	pg.10-11
S.C. SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	pg.12

STAFF AZIENDALE

S.C. PIANIFICAZIONE, QUALITA' ORGANIZZATIVA, FORMAZIONE	pg.13-14
S.C. GOVERNO CLINICO, PROG. SANIT., RISCHIO CLINICO, CONTROLLO GESTIONE	pg.15-16

DIREZIONE MEDICA PRESIDIO

S.C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO OSPEDALIERO	pg.17-18
SSD RIABILITAZIONE	pg.19
STRUTTURA PROFESSIONI SANITARIE	pg.20

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

S.C. FARMACEUTICA pg.21-22

DIPARTIMENTO PREVENZIONE

S.C. IGIENE PUBBLICA pg.23

SSD MEDICINA LEGALE pg. 24

SSD EPIDEMIOLOGIA pg.25

S.C. SANITA' ANIMALE pg.26

S.C. IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE pg. 27

S.C. I.A.N IGIENE ALIMENTI e NUTRIZIONE pg.28-29

S.C. PSAL pg.30

S.C. ATT. AMM. DIPART.PREVENZIONE CORRUZIONE TRASPARENZA pg.31

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

S.C. SPDC e ASSIST.PSICHIATRICA pg.32

S.C. ASSIST.PSICHIATRICA e SERT DISTRETTO 17-19 pg.33

SSD NEUROPSICHIATRIA INFANTILE pg.34-35

SSD STRUTTURE INTERMEDIE pg.36

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

S.C.DISTRETTO 17	pg.37-38
S.C.DISTRETTO 18	pg.39-40-41-42
S.C.DISTRETTO 19	pg. 43-44
SSD GESTIONE RESIDENZIALITA'	pg.45
SSD CENTRO ANTIDIABETICO	pg. 46

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

S.C. MEDICINA NUCLEARE	pg. 47-
S.C. RADIOLOGIA	pg. 48
S.C.PATOLOGIA CLINICA- LABORATORIO ANALISI	pg. 49
S.C.IMMUNOEMATOLOGIA-SERV.TRASFUSIONALE	pg.50-51
SSD TOSSICOLOGIA '	pg. 52
SSD SENOLOGIA DIAGNOSTICA '	pg.53

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

S.C. PEDIATRIA	pg. 53-
S.C. OSTETRICA-GINECOLOGIA	pg. 54
SSD NEONATOLOGIA	pg. 55
SSD CONSULTORI '	pg. 56

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di trasparenza

Adempiuto. Vengono pubblicati sia l'elenco degli avvocati per ramo di competenza che i relativi curricula. È stato trasmesso a RPC, per la pubblicazione sul sito della trasparenza, l'elenco degli incarichi di patrocinio legale conferiti nel 2° semestre 2019 e i relativi preventivi di spesa. Inoltre si è provveduto, in ottemperanza al Reg. UE 2016/679, a formare il personale afferente alla SC sulle tematiche riguardanti la necessità del bilanciamento tra riservatezza e trasparenza. Per quanto riguarda la gestione del Patrimonio, sono regolarmente pubblicati gli elenchi del patrimonio disponibile ed indisponibile (fabbricati e terreni); sono altresì pubblicati gli elenchi delle locazioni attive e passive. Gli elenchi di cui sopra sono aggiornati su base annuale.

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

-Acqui

sizione 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. Nel 2° sem. 2019 non si è verificato alcun caso di incompatibilità tra l'attività istituzionale dei nostri medici dipendenti e loro attività medico legali rese a terzi.

- -Monitoraggio Tempi Procedimentali

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

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

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

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

-Gestione polizze assicurative non RCT

Adempiuto. Idem c/s

-Tempi medi di pagamenti vari ufficio Patrimonio

Adempiuto. Effettuato controllo sul tempo medio dei pagamenti che risulta conforme alle previsioni della normativa.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Comunicazione a RPC delle Posizioni Dirigenziali assegnate a soggetti (interni/esterni) senza procedure di selezioni pubbliche	Adempiuto Anche nel periodo in esame l'Amministrazione non ha assegnato posizioni 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 31.12.19
-Obblighi di Trasparenza :Pubblicazione e aggiornamento dati per la parte di competenza	Adempiuto Anche in questo semestre 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 nel periodo in esame, i contratti di assunzione o di conferimento incarichi contengono la clausola in argomento
- Verifiche su autocertificazioni	Adempiuto Gli uffici provvedono alla verifica delle autocertificazioni prodotte; viene acquisito il casellario giudiziario e verificato il possesso del titolo di studio autocertificato.
- Rotazione del Personale	Nel corso del 2° semestre 2019, non si è proceduto ad alcuna forma di Rotazione del Personale anche a causa dell'esiguità delle unità afferenti alla Struttura
-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 2019 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 31.12.2019

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Collocamento a riposo a domanda

Adempiuto La situazione è invariata rispetto al precedente semestre 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. 578 del 18/07/19 ha provveduto a distribuire, secondo la normativa vigente e gli accordi sottoscritti, i fondi contrattuali per il trattamento di risultato relativi all'anno 2018 secondo la normativa vigente in materia.

-Avviso Pubblico per Direttore Struttura Complessa

Adempiuto La SC Servizio Personale 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.

-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 dell'la 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 2° sem. 2019 nel rispetto del vigente Regolamento aziendale.

-Attribuzione incarichi Posizioni Organizzative

Adempiuto : Con delibera n. 166 del 10/10/2019 sono state prorogate fino al 31.01.2020 le P.O. e i Coordinamenti aziendali.

.S.C. "Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni Economiche" (Dott.ssa F. Ratano)

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2019

-Obblighi di Trasparenza- Pubblicazione dati di competenza

Adempiuto. Anche nel semestre di riferimento sono stati pubblicati ed aggiornati regolarmente sul sito istituzionale tutti i dati concernenti l'organizzazione e l'attività della S.C. di che trattasi .

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: I dirigenti e le Posizioni Organizzative favoriscono e promuovono comportamenti conformi con i principi impartiti dal Codice ed inoltre vengono previsti controlli periodici sulla presenza in servizio dei dipendenti in corrispondenza alla rilevazione delle timbrature. In ogni bando di gara viene inserita apposita clausola che prevede l'esclusione di coloro che non dichiarano di aderire alle regole previste dal Codice di Comportamento Aziendale. Sono state inserite nella documentazione obbligatoria di gara di appalto le clausole di cui al Protocollo siglato con la Prefettura in data 5.12.14 così come previsto dal Piano Aziendale. Si attesta altresì che, nelle procedure di gara, gli addetti si attengono strettamente a quanto stabilito dalla nota di ALISA n. 19202 del 4.09.2019 ad oggetto " Raccomandazioni delle norme comportamentali relative alle procedure di gara" Nel 2° semestre 2019 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 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. Pertanto l'insieme dei comportamenti sopra descritti favorisce la limitazione del rischio corruzione.

-Attività successive alla cessazione dal servizio

Adempiuto nel 2° semestre 2019 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

Adempito: anche in questo semestre si è attuata la Ricognizione delle scadenze dei contratti e predisposizione programmazione degli acquisti di beni e servizi e forniture in linea con la programmazione economica e la programmazione strategica- Si è provveduto a redigere Relazione in merito ad analisi costi/benefici e alla esclusività controfirmata dai Responsabili Sanitari e dal direttore della SC Ingegneria Clinica; si è proceduto alla consultazione preliminare del mercato per verificare l'infungibilità.

-Individuazione Strumento Affidamento

Adempito: anche in questo semestre sono state applicate le normative vigenti in materia di scelta del contraente (Regolamento Interno Acquisti beni/servizi in economia) e i regolamenti sull'utilizzo di strumenti di acquisto quali: CONSIP MEPA, SUAR . Si è proceduto alla pubblicazione degli avvisi sul sito aziendale e si è data pubblicità secondo la normativa vigente;

-Requisiti di Qualificazione

Adempito: Inserimento nel Bando di competenze proporzionali al valore e all'oggetto; Viene fatto sottoscrivere, per ogni procedura, il patto di integrità. Inserimento nel Bando di competenze tecnico- economiche

-Nomina della Commissione Giudicatrice

Adempito Anche in questo semestre si è proceduto alla verifica, per i componenti delle Commissioni Giudicatrici, di situazioni di incompatibilità ex art. 84 comma 4 D.Lgs 163/2006. Rispetto da parte del RUP della composizione della Commissione giudicatrice e della tempistica di nomina prevista dal Codice degli appalti e dalle Linee Guida ANAC n. 5/2016

-Valutazione delle offerte

Adempito Anche per questo semestre si attesta di attuare la procedura di verifica dell'osservanza dei criteri di valutazione indicati negli atti di gara dalla commissione tecnica anche attraverso l'esame dei Verbali redatti dalla Commissione stessa pubblicati nella Sezione Trasparenza dell'Azienda .

-Verifica anomalia delle offerte

Adempito Effettuato rigoroso rispetto della normativa che regola l'istituto (richiesta all'operatore economico di spiegazioni sul prezzo e sui costi proposti nelle offerte)

-Procedure Negoziato

Adempito Sono stati applicate Leggi e Regolamenti . E' stato effettuato controllo sugli atti delle procedure di affidamento. Si è proceduto al costante aggiornamento per gli operatori preposti. Utilizzo costante delle piattaforme elettroniche (MEPA, Consip, Sintel)

-Affidamenti diretti

Adempito Anche nel 2° sem. 2019, sono stati applicati leggi e Regolamenti Interni appositamente deliberati per tali affidamenti (Decreto correttivo 56/2017). Si prevede adeguata e dettagliata motivazione di scelta del contraente. Si attua il controllo sugli atti delle procedure di affidamento. Costante aggiornamento per gli operatori preposti

-Modifica e Revoca del Bando

Adempito Rispettate le regole e le norme di evidenza pubblica; controllo sugli atti delle procedure e acquisizione del parere della Direzione Generale.

-Esecuzione del Contatto

Adempito Si identifica il Direttore dell'esecuzione del contratto nel rispetto del Regolamento dei Contratti art.3157/2017. Comunicazione ad ANAC delle Varianti . Richiesta periodica di relazioni ai DEC in merito all'esecuzione del contratto

-Subappalto

Adempito 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: Anche nel semestre in esame sono stati rispettati gli obblighi di pubblicazione sul sito Amministrazione Trasparente. In particolare in riferimento all'obbligo di pubblicazione del "Bilancio di Esercizio" entro 60 gg. dalla data di approvazione" si segnala che è stato pubblicato in data 6/09/2019 il Bilancio di esercizio 2018 definitivo in forma integrale e tabellare approvato con Delibera 78 del 03.09.2019. Il Bilancio Preventivo 2019, approvato con DG 425 del 6.06.2019, è stato prontamente pubblicato nell'apposita sezione del sito unitamente alla sua versione in formato tabellare aperto. Il Bilancio Preventivo 2020 non è ancora stato approvato così come concordato con Regione Liguria che solamente in data 24/12/19 ha inviato indicazioni sulle risorse economiche disponibili. Nella Sezione "Servizi erogati- Costi contabilizzati è stato pubblicato il Modello LA 2018 (il Modello LA 2019 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. Anche in questo semestre si è vigilato costantemente sul rispetto del Codice e non si sono verificate violazioni da segnalare in via disciplinare

- Rotazione del Personale

Adempiuto. Si ribadisce quanto espresso nelle precedenti Relazioni. Nonostante le difficoltà, le carenze di risorse qualificate e la gestione di processi complessi ad elevata specializzazione, il Servizio ha cercato comunque di adempiere procedendo di fatto a realizzare una intercambiabilità del personale afferente tale da limitare comunque il rischio corruzione.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

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

- Obbligo di astensione in caso di conflitti

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 semestre in esame**

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Emissione Fatture Attive

Adempiuto. E' stato effettuato controllo a campione su 25 fatture emesse nel 2° semestre 2019, 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. Anche nel 2° semestre 2019 si sono effettuati controlli a campione sui mandati emessi mensilmente e non si sono riscontrate particolari anomalie nei tempi di pagamento. Si sono verificati alcuni ritardi legati alla complessità delle prestazioni e non dipendenti 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 Anche nel 2° semestre 2019, si è provveduto alla pubblicazione e aggiornamento delle informazioni relative ai contratti di lavori, servizi e forniture di competenza nei termini previsti dal Codice dei Contratti sul Portale della Trasparenza del sito internet di ASL 5; dette pubblicazioni sono avvenute anche, per tramite del Portale dell'Osservatorio Regionale www.appaltiliguria.it. Assolti gli adempimenti nei confronti di ANAC. Sono stati trimestralmente assolti gli obblighi nei confronti del MEF (ex art. 2 del D.Lgs 229/2011)

-Rotazione del personale

Adempiuto. Si conferma quanto espresso nella Relazione precedente, anche nel corso del periodo di che trattasi non si è potuto pienamente applicare il principio di rotazione a causa dell'insufficiente dotazione organica della Struttura. Tuttavia si sono applicate misure alternative volte a prevenire conflitti di interesse nel conferimento degli incarichi di RUP, DL, e Collaudatore, e dal monitoraggio delle attività svolte non sono emerse irregolarità.

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto. Il Direttore ha sensibilizzato costantemente il personale al rispetto del Codice di comportamento. Sono state inserite nei contratti clausole di risoluzione contrattuale in caso di violazione del codice da parte dell'operatore economico o da parte dei suoi dipendenti. Si dichiara pertanto che nel periodo in esame si è raggiunto un'accettabile grado di osservanza delle norme del Codice nazionale ed aziendale;

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

Adempiuto. Vedi sopra

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

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, nel semestre in esame, 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 (D.lgs 50/2016)
-Individuazione Strumento Affidamento	Adempiuto Sono stati rispettati, nel periodo in esame, 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 Negoziare	Adempiuto Nel 2° semestre 2019, sono stati rispettati i criteri di cui all'art. 36 D.Lgs 50/2016 ed è stata indetta una sola procedura negoziata di importo superiore a € 40.000,00
-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 contratto 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 107del 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

In allegato alla Relazione semestrale n. 2 del 2019 viene inviata al RPCT copia della Lettera di Risoluzione del contratto inviata alla ditta Pessina Costruzioni S.p.A vincitrice dell'Appalto per la realizzazione dei lavori di costruzione del Nuovo Ospedale del Felettino

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Obblighi di trasparenza

Adempiuto: si da' atto dell'avvenuto aggiornamento sul Sito Aziendale dell'elenco delle Strutture Private accreditate e degli gli accordi con esse intersorsi 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.

-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. 73 in data 28.03.18 ha approvato uno schema tipo di accordo contrattuale da stipulare con i soggetti erogatori accreditati che prevede per il soggetto gestore l'obbligo di rispettare la normativa vigente in particolare riguardo al trattamento dati personali, prevenzione della corruzione, codici comportamento nazionale e aziendali. 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: Si ribadisce come la misura della Rotazione sia di fatto di difficile attuazione a causa della scarsa disponibilità di risorse economiche e di personale; si utilizzano però delle modalità alternative in grado di sopperire alle difficoltà sopra evidenziate:

- Si attuano meccanismi di condivisione delle varie fasi procedurali in modo che più soggetti valutino gli elementi rilevanti per la decisione finale dell'istruttoria
- Utilizzo del criterio della c.d. "Segregazione delle funzioni" affidando le varie fasi del procedimento a soggetti diversi

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

Adempiuto: Durante il periodo in esame 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. 73 in data 28.3.18 ha approvato uno schema tipo di accordo che prevede il divieto di *pantouflage*, ASL 5 si attiene a quanto stabilito in detto provvedimento .

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

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 al 2° semestre 2019 non sono pervenute segnalazioni di irregolarità. Il possibile rischio "dell'irregolare pagamento di fatture" ai vari Soggetti erogatori accreditati viene monitorato costantemente e, per il periodo in esame, non si segnalano irregolarità nel pagamento di fatture (viene allegata a titolo esplicativo una tabella riassuntiva estratta dall'applicativo OLIAMM)

-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. Nel semestre in esame è proseguita l'attività di verifica della corretta applicazione del Regolamento aziendale .

Rimborso spese sanitarie o ad esse correlate

Adempiuto Procedura a basso rischio. Il controllo del diritto al rimborso è garantito dalla procedure in atto. Primo controllo avviene tramite l'operatore di sportello; il secondo controllo è effettuato dal funzionario di Distretto che dispone ordinanza di rimborso; il terzo controllo viene effettuato dal Direttore di Struttura che autorizza la liquidazione. Per quanto riguarda il **Rimborso Ticket non dovuti** (rischio medio) è in corso di approvazione il testo per un'"istruzione operativa" disciplinante le modalità di rimborso.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

- Obblighi Trasparenza

Adempiuto Pubblicato organigramma struttura.

- Rotazione del Personale

Adempiuto. Nel corso del 2019 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 che trattasi la Struttura ha operato garantendo la massima trasparenza delle proprie attività nel rispetto del Piano Aziendale Anticorruzione, si è proceduto alle pubblicazioni dei dati e informazioni di competenza; viene pubblicato il PAF (Piano Aziendale Formativo) sulla rete Intranet aziendale così come il catalogo dei corsi aziendali e il bando per le docenze dei corsi di laurea per le professioni sanitarie;

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

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

- Rotazione del Personale

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, procedere ad una fattiva Rotazione degli incarichi del personale afferente alla SC si è però comunque provveduto a prevenire il rischio corruttivo di che trattasi.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

Adempiuto Sono state inviate le schede AGENAS relative al personale dirigente assegnato alla Struttura.

-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; la dichiarazione viene poi trasmessa alla SC Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per procedere alla liquidazione dei compensi

-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 Non si sono segnalati casi di delitti contro la PA

-Tutela del dipendente che segnala illecito

Adempiuto Nessun dipendente della Struttura ha segnalato illeciti

-Formazione del personale

Adempiuto : Si è provveduto alla Formazione del Personale in materia di normativa anticorruzione ; in particolare il 31/12/19 si è concluso un corso FAD (in collaborazione con ASL 3) dal titolo " La Legge 190 - i piani e le misure Anticorruzione" che dai dati rilevati è stato concluso dal 70% del personale discendente.

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

Adempiuto: Tempi Procedimentali sostanzialmente rispettati

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 2019. 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 con la massima Trasparenza: pubblicando su intranet (Sezione Governo Clinico/Controllo di gestione) report mensili sulle varie attività di competenza. Si è completato il processo di Budget 2019 con la l' assegnazione degli obiettivi approvati con delibera 483 del 24.6.2019, detta delibera è pubblicata sul sito Aziendale Amministrazione trasparente sotto il Titolo "Budget 2019" . 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 sottolineare la scarsa dotazione organica (8,8 unità); la Struttura in esame peraltro 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 2019 è stato gestito da operatori diversi rispetto agli anni precedenti; il processo di budget è comunque gestito in stretta collaborazione con la Direzione Generale, Sanitaria e Amministrativa; 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/inconferibilità

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 .

- Casi 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. E' stato altresì monitorato il ciclo di gestione della performance, si sta attualmente monitorando del budget 2019; l'OIV ha attestato il corretto svolgimento del ciclo della Performance nella seduta del 27.11.2019. (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 – Un dipendente della Struttura ha ricevuto una sanzione disciplinare

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. Attualmente, una parte del personale afferente alla Struttura, sta procedendo al monitoraggio degli obiettivi di budget 2019.

- Gestione Liste d'attesa Ambulatoriali

Adempiuto Questa attività è svolta da un dirigente medico della Struttura ma è stata trasferita sotto il governo della Direzione Medica di Presidio. Per quanto riguarda il periodo di riferimento, le liste sono state 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 semestre , 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 in esame non si sono rilevate violazioni al Codice di Comportamento Nazionale ed Aziendale.

-Rotazione del personale

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

-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). Si inviano in allegato al report del periodo in esame le Dichiarazioni sottoscritte dalla Responsabile incaricata nel periodo di riferimento

-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 stati effettuati da componenti del Gruppo NOC 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, per il periodo in esame, sono state 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 e trasparenza dei trattamenti. Il personale dell'Archivio addetto alle mansioni di che trattasi 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 coinvolto 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. Per il personale aziendale sono in vigore disposizioni volte a tutelare la libera scelta dei congiunti nei confronti delle Agenzie di Onoranze Funebri. Presso le Camere mortuarie è a disposizione degli Utenti l'elenco delle Onoranze funebri operanti sul territorio. Vengono raccolte presso gli obitori, in contenitori all'uopo predisposti, le eventuali segnalazioni di comportamenti inappropriati. Dette segnalazioni sono inoltrate alla Direzione Medica che potrà intervenire; Nel periodo in esame non risultano segnalazioni da parte degli utenti. Si segnala che è in fase di revisione il mansionario per gli operatori delle Camere Mortuarie. Inoltre, anche in accordo con il RPCT, ed a seguito di segnalazione di una situazione di potenziale conflitto di interessi, è intenzione della SC di introdurre ulteriori misure di Prevenzione della Corruzione ;

-Concessione Autorizzazione a esercizio professione intramoenia (ALPI)

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 presso le sedi aziendali

20

“SSD Riabilitazione” Dr. Nello DIOFILI

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

ESITO MONITORAGGIO al 31/12/2019

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 2° semestre 2019 non si sono riscontrate inosservanze al Codice di Comportamento.

-Rotazione del Personale

Adempiuto: L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla Struttura non permette la Rotazione programmata del personale. L'intercambiabilità del personale addetto ai vari procedimenti amministrativi garantisce una soddisfacente applicazione della misura

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del semestre in esame non si sono verificate situazioni di incompatibilità/confitto 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 “–Liste di attesa per accesso ai trattamenti riabilitativi ambulatoriali” (CUP)

Adempiuto: Si attuano specifiche riduzioni del rischio: 1) Prenotazioni CUP nel 100% dei casi 2) Procedure di prenotazione diretta presso i centri convenzionati – Si attesta che le misure di che trattasi sono state adottate nella totalità dei casi attuando pertanto la riduzione specifica del rischio di corruzione

Procedimento “–Liste di attesa per accesso ai trattamenti riabilitativi ambulatoriali “non CUP”e conseguente trattamento

Adempiuto: Si attuano specifiche riduzioni del rischio: 1) Anche in assenza della prevista Agenda Computerizzata si attuano comunque misure limitative del rischio seppur utilizzando l'Agenda Cartacea

Procedimento “Accesso ai trattamenti riabilitativi domiciliari”

Adempiuto: Si attuano specifiche riduzioni del rischio e segnatamente : a) procedure per triage e presenza di criteri di priorità per definire lista di attesa; b) Accessi riabilitativi erogati su indicazione e ricetta del MMG c) Controllo accessi domiciliari d) Supervisione medico fisiatra responsabile. Si attesta che le misure di che trattasi sono state adottate nella totalità dei casi attuando pertanto la riduzione specifica del rischio di corruzione

Misure di Prevenzione del Rischio

- Trasparenza nell'assegnazione del personale dipendente IDONEO che chiede di essere spostato ad altro settore/servizio

Adempiuto. Per quanto concerne la mobilità interna volontaria, la Struttura si è comportata secondo il Regolamento vigente, utilizzando l'interpello per i nuovi posti vacanti(Pneumologia bando 7/3/19 prot. n. 146- Angiografia Bando del 7/3/419 prot. n. 145) . Il bando ha seguito regolare iter di pubblicazione. Tutti i criteri di valutazione sono anticipatamente dichiarati nel Regolamento sopracitato. Seguirà la pubblicazione delle graduatorie. Inoltre tutti gli spostamenti del personale afferente alla SPS sono inviati mensilmente alle OOSS e alla SC Controllo di gestione precisando le motivazioni che hanno determinato il trasferimento, rispettando pertanto il criterio generale della massima trasparenza.

- Trasparenza nella scelta del coordinamento delle professioni sanitarie

Adempiuto. Si è provveduto all'assegnazione del nuovo incarico di coordinamento per SC Oncologia rispettando le procedure indicate

Per il ruolo nuovo Dec logistico alberghiero si sono attuate tutte le modalità necessarie e sono stati rispettati tutti i passaggi autorizzativi anche le verifiche sulla qualità del servizio sono state effettuate come da capitolato ; Variazioni eventuali di spesa effettuate con le modalità già elencate e nel rispetto dei passaggi autorizzativi. Come previsto da capitolato si è proceduto alla verifica della qualità del servizio offerto la relativa documentazione è consultabile presso la SPS

Per quanto riguarda il monitoraggio dei Mad il sistema informatizzato consente la supervisione e la verifica nominale del paziente interessato.

Partecipazione dei dipendenti ad eventi sponsorizzati : dopo l'autorizzazione della Direzione Strategica si invia al Rap di area e al coordinatore il mandato di individuare il nominativo tenendo conto delle esigenze di servizio e il principio di rotazione tra i colleghi interessati.

Progetti prestazioni aggiuntive: il progetto segue l'iter previsto dal regolamento aziendale, viene data comunicazione a tutto il personale tramite bando pubblicato sulla rete intranet aziendale, viene rendicontata la prestazione; in particolare nel 2° sem. 2019 il progetto è stato abbinato alle sostituzioni estive del personale infermieristico titolare di Legge 104/92.

Lavano vestizione dei dipendenti: si prosegue con la modalità dichiarata nella scheda con consegna e registrazione della fornitura

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

ADEMPIUTO. Si è provveduto a ricordare personalmente ai dipendenti della Struttura i doveri stabiliti dal Codice di Comportamento Aziendale ricordando la massima puntualità negli adempimenti previsti.

- Rotazione del Personale

ADEMPIUTO. In questo periodo si è provveduto, per quanto possibile, ad implementare il piano delle attività ispettive 2019 che prevede la Rotazione del personale addetto e facente parte delle principali Commissioni. Con delib. 461 del 19/06/19 si è provveduto ad aggiornare (per la parte aziendale) la composizione della Commissione Farmaceutica perseguendo, per quanto possibile, la logica e lo spirito della Rotazione del Personale nell'ottica della Prevenzione dei possibili fenomeni corruttivi.

- 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/inconferibilità

ADEMPIUTO Non vi è stata casistica di dichiarati conflitti di interesse nel 2° sem. 2019. Si è inoltre provveduto, nelle more di una specifica direttiva aziendale, ad impartire disposizioni interne (vedi nota 460/ft del 31.05.18), in materia di ricevimento di "Informatori Scientifici" ; dette disposizioni sono state attuate anche nel periodo di che trattasi;

-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. 2019, 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 è stato adottato, anche nel 2° semestre 2019, un piano per la rotazione del personale amministrativo addetto alla ricezione dei tabulati mensili , predisposti dal CED della ASL 3 Genovese; tutto l'iter viene verificato da un operatore oltre che dal 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

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 nei limiti del possibile tenuto conto dell'insufficienza 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

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. Ai fini della massima divulgazione della normativa regionale è stato predisposto un link sulla pagina aziendale del Dipartimento di prevenzione per consentire l'accesso immediato alla relativa pagina di ALISA. 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.

-ambulatori medicina sportiva

-Autorizzazioni e vigilanza farmacie, parafarmacie, magazzino farmaci

Per le due tipologie di attività della S.S. sono state messe in atto, anche nel periodo in esame, 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

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

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

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

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 secondo semestre 2019 il personale ha rispettato le prescrizioni del codice

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non permette la Rotazione programmata del personale; di fatto si attua intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti amministrativi garantendo così una soddisfacente applicazione delle misure finalizzate a prevenire il rischio corruttivo.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto: Nel corso del 2° sem. 2019 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse da dover determinare astensione dai vari procedimenti. Inviato tramite mail a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento “Riconoscimento invalidità civile /handicap/disabilità”

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

Procedimento: “Rilascio Patenti Speciali”

Adempiuto: Nel corso del 2° semestre 2019 i giudizi, usando una procedura informatizzata, sono stati espressi da un organo collegiale, i componenti delle commissioni appartengono ad amministrazioni diverse ed operano in rotazione programmata mensilmente. Anche in questo caso la procedura di che trattasi limita fortemente il rischio corruzione.

Procedimento: “Rilascio Pareri Medico-Legali”

Adempiuto: Nel corso del semestre 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. La collegialità del giudizio e la partecipazione di personale appartenente ad Enti vari limita il rischio del verificarsi di fenomeni di corruzione.

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

-Rotazione del Personale

Adempiuto Si conferma che, anche nel periodo in esame, la rotazione programmata prevista non è di fatto consentita a causa dell'esiguità delle risorse umane. Ad oggi, le due infermiere operative sono assegnate alla SSD temporaneamente; di fatto viene comunque garantita intercambiabilità tra il personale infermieristico

- 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/inconferibilità

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

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, nel corso del periodo in esame, è stato assunto un nuovo veterinario specialista ambulatoriale che assicura l'attività in coppia con altro veterinario. La Rotazione è stata garantita anche nel settore Anagrafi e Profilassi", si è effettuata una soddisfacente rotazione geografica negli allevamenti ovicaprini ed una sufficiente, ancorché migliorabile, rotazione geografica negli allevamenti bovini.

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

-Rilascio attestazioni per spostamento animali

-Rilascio certificazioni / idoneità

-Esecuzione controlli ufficiali ispettivi nelle strutture

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto Non si sono verificate violazioni del codice nel corso del 2° semestre 2019.

-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. Si attesta che la prossima Rotazione verrà effettuata a gennaio 2020 in anticipo rispetto alla scadenza triennale. La quasi totalità delle attività viene espletata da coppie di operatori .

- 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.

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

Adempiuto: Non sono stati segnalati casi di astensione

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

-Rilascio pareri igienico sanitari preventivi

Adempiuto Nel 2° sem. 2019 stati rilasciati 7 pareri preventivi, n.8 Nulla Osta o pareri per patiche riconoscimento stabilimenti CE e n. 84 Nulla Osta per macellazioni ad uso privato. Sono stati rispettati i tempi dei procedimenti.

-classificazione zone molluschicoltura

Adempiuto Nel secondo semestre 2019 sono state eseguite tutte le attività del Piano Monitoraggio e sorveglianza MBV secondo le tempistiche previste nella programmazione.

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

Adempiuto Nel 2° sem 2019 non è stata rilasciata alcuna certificazione per export

-Gestione esposti

Adempiuto Nel 2° semestre 2019 sono pervenuti 10 esposti espletati nei tempi previsti;

Tossinfezioni

Adempiuto

Accesso Atti

Adempiuto Nel 2° sem. 2019 sono stati effettuate n. 4 richieste di accesso evase nei tempi previsti

27

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 problematiche di grave carenza del personale della Struttura in argomento non consentono una Rotazione programmata del personale;

- 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/ inconferibilità

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: anche nel semestre di riferimento, nonostante la pesante carenza di personale, si è effettuato il controllo giornaliero e conseguente istruttoria delle pratiche presentate esclusivamente tramite lo Sportello Unico Attività Produttive (SUAP). Si predispose quindi un sopralluogo per la verifica dei requisiti igienico sanitari e strutturali in base alla valutazione dei rischi relativi alle varie tipologie di impianto e prodotti

- 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; vengono effettuati campionamenti d'acqua presso i 200 punti di prelievo per la verifica del rispetto dei parametri microbiologici e chimici in collaborazione con 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: Le procedure sono effettuate nel rispetto della normativa vigente (Reg. CE 852/2004) . Le richieste di pareri hanno rispettato quanto previsto dalla modulistica ufficiale standardizzata e supervisionati dal Direttore

- Sorveglianza ed Indagini in caso di intossicazioni e tossinfezioni alimentari

Adempiuto: nel periodo di riferimento si è verificato un caso di sospetta intossicazione alimentare e si è conseguentemente provveduto alla verifica dei requisiti strutturali ed igienico-sanitari presso l'attività sede dell'episodio e, ove possibile si è provveduto al campionamento delle matrici alimentari incriminate.

-Certificazione e rilascio attestato commestibilità dei funghi epigei

Adempiuto Per la richiesta di commestibilità dei funghi epigei è stata utilizzata la modulistica standardizzata prevista dalla procedura aziendale con verifica in loco del prodotto da parte del personale afferente alla S.C.

-Rilascio di certificati per l'esportazione di Alimenti

Adempiuto sono state attuate le procedure e utilizzata la modulistica standardizzata prevista dalla procedura aziendale con verifica, laddove prevista, dell'integrità delle confezioni e dei lotti identificati nelle *Packing List*.

-Attività di ispezione – emissione sanzioni

Adempiuto sono state attuate le procedure e le istruzioni operative codificate; controlli effettuati in coppia. Non si sono verificate situazioni di incompatibilità. Come già esposto , data l'esiguità del personale, non è possibile effettuare una rotazione programmata del personale ispettivo;

-Vidimazione menù scolastici e/o Strutture residenziali

Adempiuto: Le richieste di vidimazione dei menù pervenute presso la Struttura sono state visionate sia a livello quantitativo che qualitativo secondo le Linee di indirizzo nazionale e regionale in merito alla ristorazione collettiva; supervisionate dal Direttore

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

NON Relazionato

-Rotazione del Personale

ADEMPIUTO: Anche nel semestre in esame, considerato l'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. Il Coordinatore effettua controlli a campione.

- Acquisizione Dichiarazioni Assenza conflitti di interesse

ADEMPIUTO Per ogni sopralluogo di ispezione vengono acquisite dichiarazioni assenza conflitti allegare ai singoli verbali. Tutti gli operatori compilano la dichiarazione di assenza conflitti d'interesse. Il coordinatore successivamente provvede a controllare a campione le pratiche per verificare la presenza di tale modello di dichiarazione.

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

ADEMPIUTO Idem c/s

-Monitoraggio Tempi Procedimentali

ADEMPIUTO I tempi sono stati rispettati .

Misure Ulteriori di Prevenzione del Rischio

-Attività di Vigilanza, Controllo, Ispezione

ADEMPIUTO: 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. Tutti gli operatori che hanno avuto accesso all'azienda hanno provveduto a compilare la dichiarazione attestante l'assenza di conflitti di interesse.

-Autorizzazioni

ADEMPIUTO Anche per questo semestre è 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 per Strutture Sanitarie e Sociosanitarie vengono rilasciati valutando le schede di autocertificazione di cui alla LR 9/2017

-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. Le procedure anche per questo semestre sono state rispettate .

-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; gli uffici afferenti hanno collaborato alla realizzazioni degli obblighi sulla Trasparenza di competenza del Dipartimento di Prevenzione nel suo complesso;

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale e Nazionale

ADEMPIUTO: Gli obblighi relativi a questo adempimento sono stati portati a conoscenza del personale così come il testo della Delib. DG 1155 /20.12.2017 relativa all'approvazione del Nuovo Codice di Comportamento Aziendale. In questo semestre tutto il personale si è dimostrato rispettoso della normativa di che trattasi.

-Rotazione del Personale

ADEMPIUTO: Data l'esiguità dei dipendenti della SC non si può operare una Rotazione Programmata. In ogni caso si è proceduto, anche per il collocamento in aspettativa di una dipendente e per la presenza di unità in sostituzione beneficiaria della L. 104/92, ad adottare la massima intercambiabilità in capo al resto delle dipendenti, attuando necessariamente una rotazione di fatto che ha fortemente limitato il rischio corruzione.

-Acquisizione Dichiarazioni Assenza cause di incompatibilità e obbligo di astensione

ADEMPIUTO Nel secondo semestre 2019 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.

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 (Dg 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 ci si è avvalsi della collaborazione di Studio Legale esterno per 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;

-Procedimento di gravidanza a rischio- Astensione anticipata dal lavoro

ADEMPIUTO: Al momento della firma del provvedimento di astensione anticipata dal lavoro si 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 .

-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 Insediamenti Produttivi NIP

ADEMPIUTO Viene applicata procedura codificata dipartimentale ; parere espresso collegialmente

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 secondo semestre 2019 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, si attua però un'intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti. Si ha quindi una soddisfacente alternanza tra i dipendenti tale da limitare il possibile rischio di corruzione

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del 2° sem. 2019 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/confitto d'interesse tali da comportare la necessità di astensione dai vari procedimenti. Si attesta che è stato portato a conoscenza a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

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

Adempiuto: Le certificazioni sanitarie prodotte vengono registrate su supporto elettronico; Le certificazioni vengono verificate dagli organi sanitari esterni con competenze medico-legali . Le richieste di invalidità o accompagnamento sono formulate con il supporto del servizio sociale.

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

Adempiuto: Nel corso del semestre in esame si sono riuniti mensilmente i rappresentanti del CSM e dei SerT, del SPDC Gli inserimenti in Strutture Terapeutiche riabilitative residenziali pubbliche o private accreditate vengono programmati con apposite riunioni mensili fra i rappresentanti dei CSM o dei SerT, del SPDC e delle strutture accreditate . In dette riunioni vengono valutate le esigenze dei pazienti e viene stilata una lista di attesa che tengono conto dei criteri dell'urgente. Di tali riunione viene prodotto regolare verbale.

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 .Nel periodo in esame il personale si è dimostrato rispettoso dei doveri comportamentali e non si sono verificate violazioni alla normativa in argomento.

-Rotazione del Personale

Adempiuto Anche nel periodo in esame, l'esiguo numero di dipendenti non ha consentito una Rotazione programmata del personale afferente alla Struttura; di fatto si attua però intercambiabilità tra gli addetti ai vari procedimenti amministrativi e ciò, considerato il rischio medio/basso degli stessi, garantisce comunque sufficiente rispetto della misura della Rotazione .

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del 2° sem. 2019 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse pertanto non è stato necessario procedere ad astensioni dai vari procedimenti. E' stato inviato tramite mail a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Delib. 32/2018).

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

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

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

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

Adempiuto: Nel corso del 2° semestre 2019 si sono riuniti mensilmente i rappresentanti delle S.C. Territoriali, delle S.S. Dipartimentali, del SPDC e Strutture accreditate per valutare le esigenze dei pazienti con eventuale composizione delle liste di attesa che tengono conto dei criteri di urgenza. Delle suddette riunioni viene redatto regolare verbale.

Procedimento: “Prescrizione e somministrazione di terapia farmacologica”

Adempiuto: la terapia psico-farmacologiche è distribuita direttamente e le prescrizioni farmacologiche sono monitorate dal servizio farmaceutico con report trimestrali.

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

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 2° semestre 2019 non si sono riscontrate inosservanze al Codice di Comportamento.

-Rotazione del Personale

Adempiuto: come già relazionato in precedenza, l'esiguità dei dipendenti medici e psicologi (n. 3 unità oltre al Direttore) non rende possibile una Rotazione programmata del personale; l'estrema specializzazione del restante personale, logopedisti, fisioterapisti / neuropsicomotriciste, educatori professionali, e la relazione instaurata con il bambino impedisce di fatto ogni rotazione od intercambiabilità dei dipendenti afferenti alla Struttura. Analoga situazione si verifica per i medici e gli psicologi specialisti ambulatoriali anche questi estremamente specializzati in specifiche patologie (autismo, deficit dell'attenzione/iperattività, disturbi dell'apprendimento..)In ogni caso, ad oggi, non si sono identificati elementi tali da poter dar adito al verificarsi di casi a "rischio corruzione"

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Nel corso del semestre 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 "Prescrizione Ausili Protetici "

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

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

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

Procedimento: "Inserimento in strutture"

Adempiuto: Nel secondo semestre 2019, 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, dal Serv. Sociale della Struttura e dei Comuni; 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. La discussione collegiale limita fortemente il rischio corruttivo

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 che è stato sensibilizzato al rispetto di detta normativa. Nel periodo in esame non sono state segnalate inosservanze della normativa in materia.

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità del personale dipendente (4 educatrici e 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.

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, anche nel semestre in esame, sono state attuate le necessarie misure di riduzione del rischio specifico. Si sottolinea che è stata rafforzata la Commissione Residenzialità attraverso un corso di formazione ECM

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Gli obblighi correlati al Rispetto del Codice di Comportamento aziendale (approvato con delib. 1155 del 20.12.17) sono stati portati del personale afferente alla Struttura. Nel periodo in esame i dipendenti afferenti al Distretto 17 sono stati rispettosi dei doveri comportamentali e non sono state segnalate violazioni alla disciplina di cui al Codice di Comportamento aziendale e nazionale.

-Rotazione del Personale

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

- 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 2° sem. 2019 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse da dover determinare astensione dai vari procedimenti.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento di “Prescrizione Ausili Protesici”

Adempiuto Le misure specifiche relative a detto procedimento sono :a) fornitura secondo gara b) Validazione ausili speciali da parte di apposita commissione aziendale o regionale c) regolamenti e procedure
Nel periodo in esame 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, le misure specifiche anticorruzione relative al procedimento di inserimento di persone con disabilità in Strutture Riabilitative sono: a) Lista Unica Regionale b) Criterio di accesso Unici Regionali c) Valutazione Congiunta socio-sanitaria; Si segnala che ALISA, al momento, non ha ancora implementato i criteri di ordinamento della Lista in termini di priorità di ingresso, ma esclusivamente il mero inserimento del nominativo nella Lista Unica della Struttura identificata. Tutte le misure sono state rispettate nel periodo in esame

Procedimento: “Qualità Strutture”

Adempiuto: il Responsabile della “SS Disabili” conferma il rispetto delle procedure anche nel 2° sem. 2019; le misure anticorruzione di cui si attesta l'osservanza ed il rispetto sono : a) Presenza di Scheda Unica Regionale b) Commissione Multi- Professionale c) Presenza di commissioni esterne valutatrici; si attesta altresì il rispetto di quanto stabilito da ASL 5 e da ALISA in materia di composizione del gruppo di valutazione e degli strumenti di valutazione utilizzati.

Procedimento "Accesso alle Cure Domiciliari

Adempiuto: le misure specifiche da attuarsi sono le seguenti:

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

Si attesta che nel periodo in esame , le suddette misure sono state adottate sulla totalità dei procedimenti

Procedimento "Accesso ai benefici economici "(Dote di Cura)

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 pertanto la possibilità di rischio corruzione

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: Ogni dipendente è stato informato tramite invio di copia del Codice di Comportamento Aziendale (approvato con Delibera DG 1155 del 20.12.17) Nel periodo in esame il personale è risultato rispettoso dei doveri comportamentali e non sono state segnalate inosservanze della normativa in materia

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguo numero di dipendenti della Struttura non permette una Rotazione programmata del personale; di fatto i dipendenti sono intercambiabili nello svolgimento dei vari procedimenti amministrativi, questo, considerato il rischio medio-basso degli stessi, garantisce comunque una sufficiente alternanza tra gli addetti con conseguente limitazione del rischio corruttivo.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto E' stato inviato a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Deli. 32/2018). Nel corso del 2° sem. 2019 non si sono evidenziate situazioni di incompatibilità/conflicto d'interesse tali da dover determinare astensione dai vari procedimenti.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento di “Prescrizione Ausili Protetici”

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 Struttura attesta che le misure di prevenzione del rischio corruzione sono state adottate

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.

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

Procedimento "Accesso Cure Domiciliari"

Adempiuto: le misure specifiche da attuarsi sono le seguenti:

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

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

-Assistenza Protesica

Adempiuto: Nel periodo in questione sono state rilasciate n. 1999 autorizzazioni di assistenza protesica riferite ad ausili nuovi e riciclati. Sono stati effettuati controlli a campione (verificate 15 forniture); 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.

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 assorbenti si è ritenuto altresì di procedere a un monitoraggio mensile mediante una procedura informatica autoprodotta dalla SC URP AOT. Nel settembre 2019 la gara d'appalto regionale per i presidi d'incontinenza è stata vinta da una nuova ditta subentrante alla precedente è pertanto in corso di valutazione un sistema per la valutazione di un costante monitoraggio

-Rimborso Spese Sanitarie o ad esse correlate

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

Gestione Anagrafe Sanitaria

Adempiuto Procedura a rischio medio . I sistemi di verifica in atto permettono la rilevazione di anomalie anagrafiche da parte di Liguria Digitale.
Nel periodo sono emerse n. 304 anomalie su posizioni attive. Dai controlli non sono emerse anomalie riconducibile ad abusi, ma semplici anomalie dovute ad errori materiali (problemi di digitazione- distrazioni dell'operatore – mancanza di allineamento informatico). Termini Rispettati

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. Sono stati altresì effettuati ulteriori controlli a seguito di richiesta della Guardia di Finanza (su 10 assistiti titolari di esenzione). Termini Rispettati

- Prenotazione Specialistica Ambulatoriale ,Incasso Ticket

Adempiuto Procedura rischio medio. Nel 2° sem. 2019 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. INCASSO Ticket. 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

-Cure estere

Adempiuto Procedura rischio basso: dal controllo periodico sono risultate n. 10 richieste di cure all'estero (8 con esito positivo 2 negativo) L'attività è gestita con l'ausilio dell'applicativo NSIS in rete con regione Liguria e Ministero. Pertanto gli ulteriori controlli limitano il rischio corruttivo

- Rilascio autorizzazioni trasporto ambulanze

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 *random*, verifica la corrispondenza tra scheda di viaggio e autorizzazione stampata dall'applicativo aziendale

-Gestione personale convenzionato

Adempiuto Procedura rischio Basso. Le Zone carenti assistenza 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, per i quali non si sono rilevate incongruenze;

41

Procedimento di sottoscrizione contratto individuale
Personale convenzionato

Adempito Procedura rischio Basso- In attesa di assegnazione, da parte della Regione, degli incarichi definitivi, l'Azienda assegna incarichi provvisori per i quali non sono state rilevate incongruenze

-Procedimento Rilascio Certificazioni varie al personale convenzionato

Adempito Procedura rischio Basso- la procedura di rilascio di certificazioni su richiesta del medico stesso a fini ENPAM e/o assicurativi utilizzando dati presenti nella procedura in uso all'azienda non ha prodotto ad oggi certificazioni errate

-Procedimenti di predisposizione graduatoria aziendale di continuità assistenziale, emergenza territoriale e specialisti ambulatoriali, veterinari ed altre professioni sanitarie

Adempito Procedura rischio Basso- la procedura per le graduatorie medici specialisti ambulatoriali utilizza il programma *WEB Grad* che limita notevolmente il rischio di errore di calcolo. Per le graduatorie aziendali dei medici di "continuità assistenziale", una volta predisposta la graduatoria, questa è sottoposta all'autorizzazione del Comitato Aziendale per la Medicina Generale, pertanto si correggono eventuali incongruenze, prima della pubblicazione. Per entrambe le suddette graduatorie si adotta la modalità *Stand still* di pubblicazione provvisoria 15gg/30ggal fine di attendere presentazione di eventuali ricorsi/ricieste di integrazione o rettifica. Comunque l'Ufficio Competente procede altresì a controllo a campione.

-Procedimenti finalizzati al pagamento delle attività correlate e competenze mensili ai MMG e PLS e registrazione Applicativi di Gestione (IRIS PERSWEB , ANAGRAFE Sanitaria, ecc.) dei Medici Convenzionati

Adempito. Le voci stipendiali sono inserite in modo automatico da Liguria Digitale in quanto desunte dal vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN) , solo le voci economiche accessorie sono inserite da operatori del Dip. Cure Primarie e comunque sono soggette alla validazione e autorizzazione dei Responsabili della Struttura

-Procedimento verifica consistenza fondi contrattuali MMG e PLS e predisposizione deliberazioni per eventuali liquidazioni

Adempito Procedura rischio Basso: Sono in atto misure dell'ufficio Ragioneria relazione su eventuali discrepanze- Nel periodo non risultano segnalazioni da parte della Ragioneria su discrepanze relative all'accantonamento dei fondi messi a disposizione da Regione Liguria (i calcoli sono effettuati da Liguria Digitale per tutte le ASL liguri)

-Procedimenti Disciplinari Personale Convenzionato(come da ACN di Categoria)

Adempito Procedura rischio Medio: Sono in atto misure di prevenzione e controlli che vengono attivati immediatamente su segnalazioni interne o di terzi – Nel secondo semestre 2019 non si sono rilevate segnalazioni. Conseguentemente non è stato effettuato alcun controllo

-Attività di segreteria "Comitati Aziendali MMG e PLS" e " Comitato Consultivo Zonale SUMAI

Adempito: L'attività di che trattasi non presenta alcuna possibilità di rischio corruzione (Rischio assente) – Si tratta di attività di mera convocazione del comitato e redazione del Verbale della riunione.

42

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

Adempiuto: 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 (di cui alla Delib n. 1155 del 20.12.17). Nel secondo semestre 2019 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 non consente una Rotazione programmata del personale; di fatto però intercambiabilità tra gli impiegati nei vari procedimenti amministrativi garantisce una soddisfacente alternanza tra gli addetti ;

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

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 2° sem. 2019 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflitto d'interesse da dover determinare astensione dai vari procedimenti.

Misure Specifiche di Prevenzione del Rischio

-Procedimento di “Prescrizione Ausili Protesici”

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

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

Adempiuto: il Responsabile della “SS Disabili” conferma, anche nel 2° semestre 2019, il rispetto delle procedure per quanto riguarda misure specifiche relative al procedimento di inserimento di persone con disabilità in Strutture Riabilitative e segnatamente: a) Lista Unica Regionale b) Criteri di accesso Unici Regionali c) Valutazione Congiunta socio-sanitaria; 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, per il periodo di riferimento, il rispetto delle procedure per quanto riguarda misure specifiche relative al procedimento e precisamente: a) Presenza di Scheda Unica Regionale b) Commissione Multi- Professionale c) Presenza di commissioni esterne valutatrici; Si attesta altresì il rispetto di quanto stabilito da ASL 5 e da ALISA in materia di composizione del gruppo di valutazione e degli strumenti di valutazione utilizzati.

Procedimento "Accesso alle Cure Domiciliari"

- Adempiuto: le misure specifiche da attuarsi sono le seguenti:
- Assente Lista d'attesa – tempo di presa in carico massimo 48 h
 - Accessi infermieristici e farmaci erogati su indicazione/richiesta MMG
 - Verifica erogazione materiale sanitario al domicilio
 - Controllo accessi domiciliari

Si attesta che nel 2° semestre 2019, le suddette misure sono state adottate sulla totalità dei procedimenti

Procedimento "Accesso ai benefici economici" (Dote di cura)

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

44

Misure Obbligatorie di Prevenzione del Rischio

-Rispetto del Codice di Comportamento Aziendale

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

-Rotazione del Personale

Adempiuto L'esiguità dei dipendenti facenti capo alla Struttura in argomento non consente una Rotazione programmata del personale; si pratica però l'intercambiabilità tra gli impiegati dei vari procedimenti amministrativi, che, considerato il rischio medio-basso degli stessi, permette fattivamente l'alternanza tra gli addetti. Si limita conseguentemente la possibilità di rischio corruttivo.

- Conflitto di interesse: incompatibilità /astensione

Adempiuto Si è inviato a tutti i dipendenti il Regolamento Aziendale in materia di Gestione del Conflitto di Interessi (Deli. 32/2018). Nel corso del 2° sem. 2019 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/conflicto d'interesse tali da dover 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

-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.

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 (PAI 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 dimissibilità 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.

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).

-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. 2019 non si sono verificate situazioni di incompatibilità/confitto 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 in sede di collaudo degli stessi permette di escludere che vi siano favoritismi nei confronti delle ditte fornitrici; Anche nel semestre di riferimento si è proceduto a dette verifiche

-Procedimento “Liste di attesa ”

Adempiuto: Anche per questo semestre, 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: 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 di Prevenzione del Rischio

Libera Professione

Adempiuto. Anche per il semestre in esame la Struttura conferma l'attuazione delle misure di prevenzione del Rischio individuate in sede di mappatura. Il monitoraggio delle misure evidenzia un contenimento dei tempi d'attesa per la classe di priorità B e D30 nei termini previsti dall'attuale normativa; il monitoraggio Report TMA è fornito dalla Direzione Sanitaria. Si evidenzia un incremento dell'attività in libera professione a causa dell'eccessiva lunghezza dei tempi d'attesa.

Misure di Prevenzione del Rischio

Prenotazioni CUP "U" e "B" con accettazione diretta presso la Radiodiagnostica

Adempiuto. Si attesta che nel dicembre 2019 è stata creata una "Task Force" con l'intento di risolvere il problema delle urgenze con codici di priorità "B" ed "U". Detta soluzione aiuterà a risolvere i problemi e ad attuare misure correttive relativamente all'annoso problema delle Liste di attesa. Anche per il periodo in esame sono state comunque mantenute le seguenti misure correttive già intraprese e segnatamente:

- Partecipazione alle riunioni Dipartimentali di ALISA inerenti l'individuazione condivisa a livello regionale delle patologie e dei codici di priorità per patologia
- Trasformazione dell'accettazione della Radiologia di La Spezia da punto di accettazione CUP a punto di prenotazione per tutti gli esami delle agende ARP e delle urgenze "B" ed "U" CUP
- Ridefinizione delle Agende Interne .
- Creazione di Agende ARP a Sarzana per la specialistica ambulatoriale Urologica e Pneumologica TC
- Valutazione di tutte le segnalazioni URP dell'appropriatezza delle richieste e del codice di priorità assegnato. Dopo valutazione eventuale inserimento nelle agende interne mantenendo la tracciabilità del percorso.

Acquisti sotto soglia

Adempiuto. La Struttura ha partecipato alla Commissione che provvede alla stesura del capitolato per dispositivi medici di Radiologia I definito entro agosto 2019 e passato a successiva verifica tramite dialogo tecnico. Rivalutazione dei costi di tutte le Ditte offerenti con richiesta di sconti su tutti i materiali. (in collaborazione con Servizio Provveditorato)

Misure di Prevenzione del Rischio

- Acquisto reagenti sotto soglia
Adempiuto. Nel secondo semestre 2019 non sono stati acquistati nuovi reagenti sotto soglia

- Stesura capitolati per gare sotto soglia e valutazione di offerte ricevute
Adempiuto. Nel secondo semestre 2019 non sono state fatte Commissioni per la scrittura di capitolati tecnici e la valutazione di offerte

- Attività Ambulatoriale
Adempiuto. Non esiste una lista d'attesa per l'accesso al Servizio . E' sempre in atto l'accettazione diretta presso i principali Centri prelievo del territorio

- Libera Professione
Adempiuto: L'attività libero-professionale si è mantenuta sui livelli precedenti < 5% dell'attività istituzionale

Misure di Prevenzione del Rischio

- Prenotazione Visite Ambulatorio Medicina Trasfusionale – Agenda Visite di Controllo per Poliglobulia Emocromatosi/Salassi/Ereitroaferesi terapeutiche
Adempito. Si è provveduto ad effettuare il monitoraggio nel semestre e non sono emerse criticità relativamente al rischio in esame. L'attività in argomento viene svolta in accordo con il personale medico ed infermieristico utilizzando le prenotazioni in agenda lsesweb secondo quanto ritenuto necessario in occasione della visita medica. Le visite/prestazioni rendicontate con accettazione diretta sono effettuate in tutti i casi in cui non vi siano ulteriori disponibilità in agenda lsesweb e la necessità clinica dell'utente interessato, si seguono in ogni caso linee guida e raccomandazioni condivise. Il personale che effettua le prenotazioni, se possibile, ruota.
- Prenotazione Ambulatorio Medicina Trasfusionale – Agenda Terapia Trasfusionale
Adempito. Si è provveduto ad effettuare il monitoraggio nel semestre e si conferma che, come in precedenza, non si sono rilevate. L'agenda lsesWeb relativa ai pazienti in terapia trasfusionale viene gestita direttamente dalla Struttura. Esiste un protocollo operativo descritto nel SGQ che viene seguito da tutto il personale della Struttura. Data la particolare sensibilità di detta gestione rivolta a un'utenza "fragile" che impone la necessità di effettuare la trasfusione nelle 72 ore successive dalla constatazione dell'esigenza trasfusiva non vi sono liste d'attesa e viene data la massima disponibilità ai bisogni del paziente. Le prenotazioni vengono effettuate su indicazione del personale medico responsabile della terapia trasfusionale ed inserite in lsesWeb dal personale infermieristico. Il personale, compatibilmente con l'organizzazione interna, ruota tenendo comunque conto del bisogno di "fidelizzazione" che l'utente "fragile" spesso presenta
- Prenotazione Ambulatorio Medicina Trasfusionale – Agenda Controlli
Adempito: Il monitoraggio nel 2° semestre 2019 non ha evidenziato criticità. Le problematiche riguardano pazienti fragili che presentano richieste trasfusive spesso non differibili. La rotazione del personale viene effettuata per quanto possibile e le prenotazioni sono effettuate in base alla valutazione clinica del caso secondo linee guida e raccomandazioni condivise.
- Gestione della terapia Trasfusionale Domiciliare
Adempito: Il monitoraggio nel semestre in esame ha dimostrato aderenza agli obiettivi del progetto mantenendo costante il numero delle prestazioni effettuate. Viene attentamente valutato l'inserimento del paziente nel progetto e tale giudizio viene condiviso dall'equipe medica ed infermieristica. Il percorso è descritto in una procedura dedicata nel SGQ e sempre preceduto da segnalazione dei medici curanti (MMG ed ospedalieri). Questa attività viene svolta da medici ed infermieri del SIMIT su base volontaria e prevede una precisa rotazione degli stessi. Questa attività è rivolta a soggetti fragili e si effettua sulla base di precise indicazioni cliniche.
- Prime Visite – Visite urgenti
Adempito: Le prenotazioni sono effettuate dal CUP. Dal monitoraggio nel periodo precedente era emerso che il numero dei posti disponibili non soddisfaceva le richieste. Pertanto per ovviare a questo problema dovuto alla carenza di personale Medico, spesso, le prestazioni non procrastinabili e le prime visite (soprattutto per i pazienti candidati a terapia trasfusionale) sono state effettuate anche in accettazione diretta; questo anche per evitare accessi inappropriati al Pronto Soccorso. Questa scelta è stata condivisa dall'equipe medica. Dal mese di ottobre 2019 è stata ripristinata l'offerta di prima visita ad una/die, inoltre su disposizione della "Task Force" aziendale istituita in data 12/11/2019 (vedi Delib. ALISA n. 185 del 12.06.2019), sono state inserite 2 prime visite con priorità B (breve) ogni giorno da lunedì a venerdì
- Accesso donatori di sangue
Adempito: Non esistono criticità, l'accesso è libero. L'idoneità alla donazione viene attribuita secondo i criteri di cui al D. 28/12/2015

- Partecipazione alle Gare sotto soglia per l'acquisizione di strumenti/materiale del valore < 40.000 €

Adempiuto: Nessuna gara espletata nel primo semestre 2019

- Acquisizione di strumentazione e diagnostici immunematologia e biologia molecolare

Adempiuto: Nessuna criticità nel periodo di riferimento. Sono state rispettate le normative stabilite in seguito a espletamento di Gara regionale per la diagnostica di immunoematologia e biologia molecolare, attraverso un attento monitoraggio dei consumi diagnostici

Misure di Prevenzione del Rischio

- Gare acquisto sotto soglia

Adempiuto. Nel 2° semestre 2019 di non si sono presentate criticità rispetto alla misura in argomento né sono pervenuti ricorsi o richieste di chiarimenti da parte delle Aziende in riferimento al Procedimento " Gare Acquisto sotto soglia"

- Indagini a valenza medico-legale

Adempiuto. Nel 2° semestre 2019 non si sono verificate criticità o anomalie rispetto alla misura in questione, né sono state rilevate non conformità e/o contestazioni da parte delle Commissioni Mediche per il rilascio dell'idoneità alla guida , in relazione al Procedimento " Indagini a valenza medico- legale"

Misure di Prevenzione del Rischio

- Prescrizione Farmaci in degenza Ambulatori e PS
Adempiuto. Nel semestre la Struttura ha adempiuto al controllo e non si sono verificate criticità o anomalie. Compatibilmente con gli orari di apertura, i pazienti vengono inviati alla farmacia dell'ospedale.

- Prescrizioni latti in dimissione dalla patologia neonatale
Adempiuto. Anche nel 2° semestre 2019, la Struttura ha adempiuto al controllo e non si sono verificate criticità o anomalie. Quando necessario è stato prescritto il latte indicandone il tipo ma non la marca. Si fa presente che dal 18-6-19 questa attività è di competenza della SSD Neonatologia.

- Rapporti con gli informatori scientifici
Adempiuto: si è provveduto a controllare che in questa attività non emergessero comportamenti che portassero ad anomalie o criticità. Inoltre, nei locali di pertinenza della Struttura, sono esposti cartelli per ricordare ai medici ed agli informatori farmaceutici, il divieto di uso dei campioni omaggio in reparto e negli ambulatori

- Partecipazione a corsi e/o congressi esterni ad ASL
Adempiuto: si provvede ad effettuare il controllo della misura tramite il percorso informatizzato di richiesta di partecipazione ad eventi extra- sede. Anche per la richiesta di previa autorizzazione, in caso di sponsorizzazione o partecipazione ad eventi extra-istituzionali, vale quanto sopra esposto. Detti percorsi informatizzati sono stati più volte ricordati e chiariti ai medici della Struttura con comunicazioni varie. Ne è conseguita una velocizzazione della procedura aziendale per il riconoscimento dell'aggiornamento che però, a parere del Direttore della SC, ancora "resta tortuosa e rende difficile l'aggiornamento"

Misure di Prevenzione del Rischio

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

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

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

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

- Partecipazione a corsi e/o congressi esterni ad ASL
Adempiuto. I corsi effettuati nel periodo sono stati forniti da ASL 5 stessa oppure gratuiti della SIN senza sponsor.