



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it

C.F. e P.I. 00821180577

Ufficio Prevenzione della Corruzione, Trasparenza e Privacy.

Responsabile Dr.Roberto Longari

Tel. 0746/279619 e-mail: anticorruzionetrasparenzaprivacy@asl.rieti.it

Prot. N 3487 **20 GEN. 2021**

All'OIV

Al Direttore Generale

Loro sedi

OGGETTO: monitoraggio annuale misure del PTPCT

La relazione annuale di attuazione del piano triennale di prevenzione della corruzione è redatta ai sensi della Legge 190/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione” che all’art.1, comma 14 prevede che entro dicembre di ogni anno, il dirigente individuato pubblica nel sito web dell’amministrazione una relazione recante i risultati dell’attività svolta e la trasmette all’organo di indirizzo politico. Per l’anno 2020 l’ANAC, in considerazione dell’emergenza sanitaria COVID-19, ha posticipato la pubblicazione di tale relazione annuale al 31.03.2021. La presente relazione integra la relazione sintetica che verrà pubblicata nelle modalità e nei termini stabiliti da ANAC .

La presente relazione è stata redatta dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione sulla base dei resoconti presentati da tutte le UU.OO:CC e UOSD Aziendali. Si precisa che con deliberazione del D.G. n. 1152 del 24.11.2020 presso ciascuna struttura aziendale sono stati individuati i referenti in materia di prevenzione della corruzione e di trasparenza che hanno, tra l’altro, il compito di provvedere al monitoraggio circa il rispetto, da parte di tutti i dipendenti appartenenti all’area di competenza, delle misure di prevenzione del rischio, ivi compreso l’obbligo di formazione; relazionare al RPCT, a richiesta di quest’ultimo e, comunque, con cadenza periodica (in particolare

entro il 30 giugno ed entro il 15 novembre di ogni anno), gli esiti degli adempimenti specifici e generici espletati;

Il Responsabile della Prevenzione della Corruzione

Con deliberazione n.378/DG del 03.05.2019 l'Azienda ha nominato, il Dott. Roberto Longari, già responsabile dell'Unità Operativa Semplice Dipartimentale Affari Generali e Legali, Responsabile della Prevenzione della Corruzione, Trasparenza e Referente in materia Privacy.

Il PTPCT Aziendale prevede per i dirigenti di strutture Complesse e Strutture Semplici Dipartimentali adempiano ad azioni specifiche, dettagliate nel Piano stesso, nonché alle azioni generali attinenti a:

1. La rotazione del personale;
2. Il Codice di comportamento;
3. La Formazione;
4. Il monitoraggio delle attività a rischio di corruzione disciplinate dal Piano Aziendale;
5. La Trasparenza;
6. Il Fornire collaborazione al Responsabile della Prevenzione per la realizzazione di una nuova ed eventuale mappatura dei rischi;
7. La gestione del conflitto di interesse;
8. La gestione degli incarichi esterni ed extraistituzionali;
9. La gestione del Pantouflage;
10. La presentazione al Responsabile della Prevenzione della Corruzione di una relazione dettagliata sulle attività poste in essere, sulle eventuali anomalie accertate, sulle azioni eventualmente adottate e sulle proposte di azioni correttive

Il PTPCT prevede un monitoraggio annuale di chiusura, successivo a quello effettuato nel primo semestre, per le attività a rischio individuate nella mappatura del rischio allegata al piano.

Per il primo semestre 2020 il RPCT ha deciso di coinvolgere nel monitoraggio tutte le UU.OO.CC individuate nella mappatura del rischio stesso, con il consapevole intento, oltre che di verificare lo stato di attuazione delle misure del Piano, di sensibilizzare tutti i Responsabili al concetto di prevenzione della corruzione, in linea, peraltro, con gli obiettivi di budget, condivisi con la U.O. Controllo di Gestione, che impegnano tutti i responsabili a rendicontare, con cadenza semestrale, le azioni messe in campo per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza.

Se, pertanto, i monitoraggi richiesti nel primo semestre sono stati soprattutto orientati ad una autovalutazione delle attività poste in essere nei vari processi, al fine di avere una fotografia dello stato delle attività, con una particolare attenzione al rischio individuato in relazione al processo e

agli indicatori per la valutazione della misura da attuare, nel secondo semestre sono state richieste relazioni di rendicontazione su quanto posto in essere nel corso di tutto l'anno 2020.

In generale, le UU.OO.CC. hanno risposto positivamente alla richiesta di monitoraggio, indicando i punti della mappatura del rischio da aggiornare, fornendo elementi di riflessione utili per l'elaborazione del prossimo PTPCT relativo al periodo 2021-2023.

Di seguito un riassunto, con i punti considerati dallo scrivente salienti per una riflessione costruttiva, suddivisi per UOC e UOSD. Si fa doverosamente presente che tutte le attività di seguito riportate sono state profondamente condizionate dall'emergenza sanitaria ancora in atto.

UOSD Sistema Informatico

L'UOSD dichiara che non sono state rilevate, nell'ambito delle proprie attività, anomalie che hanno impedito l'attuazione del Piano della Prevenzione della Corruzione. Pertanto con nota n. Prot. 75202 del 24.11.20, agli atti, ribadisce quanto già dichiarato per il monitoraggio semestrale.

Per quanto riguarda l'area a rischio della “**Gestione dei farmaci ed altri beni sanitari**”, essendo prevista, come misura specifica, l'informatizzazione del processo di gestione della terapia farmacologica, la U.O.S.D. ha provveduto ad effettuare i corsi di formazione a tutte le UU.OO.CC. La UOSD si era impegnata, nella dichiarazione semestrale, a sollecitare le UU.OO.CC. che non hanno ancora in uso la procedura informatizzata ad adeguarsi, offrendo, altresì, la propria collaborazione tecnica. Le esigenze legate al fronteggiamento dell'emergenza Covid non hanno permesso lo svolgimento di tale attività.

Per quanto riguarda la rotazione del personale è stata rispettata la rotazione per il personale dedicato alla campagna vaccinale 2020/2021, attraverso anche l'utilizzo di una figura amministrativa neo assunta a tempo determinato.

U.O.C. Tecnico Patrimoniale

Rotazione del personale: la U.O. ha provveduto ad ottemperare alla rotazione degli incarichi di Direttore dell'Esecuzione del contratto (DEC), così come previsto dal PTPCT 2020-2022.

Gestione del conflitto di interesse: Per ogni espletamento di una procedura di gara con l'applicazione del criterio di aggiudicazione all'offerta economicamente più vantaggiosa, all'atto del conferimento dell'incarico dei membri della Commissione giudicatrice, di nomina interna e/o esterna all'azienda, è stata acquistata la dichiarazione attestante l'insussistenza delle cause di incompatibilità, inconferibilità ed assenza di conflitto di interesse.

Per l'ambito soggettivo di applicazione dell'art.42 del codice dei contratti pubblici la U.O. ha provveduto all'acquisizione delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, attestanti l'assenza di conflitto di interessi per i soggetti che svolgono l'attività lavorativa presso l'UOC Tecnico Patrimoniale.

Il PTPCT preveda, inoltre, per la UYOC, delle misure specifiche ulteriori in merito a:

- **La procedura sulla gestione delle dismissioni di beni dell'Azienda, in accordo con il UOSD Sistema Informatico.** La UOC Tecnico Patrimoniale dichiara di aver avviato l'istruttoria per la revisione della procedura suddetta, e di non aver potuto completare l'attività a causa della sopraggiunta emergenza Covid-19. La UOC, inoltre, pur manifestandosi disponibile alla revisione richiesta sottolinea che non si occupa direttamente di dismissioni, escluso la rottamazione delle auto di proprietà aziendale, soggette, comunque, a normativa a parte.
RPCT prende atto di quanto indicato per una rivalutazione dell'attribuzione della responsabilità del predetto adempimento.
- **La relazione semestrale sul monitoraggio e la verifica di tutti gli appalti in essere.** La UOC dichiara che:
 - **Per la fase della programmazione:** Con Deliberazione n.480 del 07/05/20 è stato adottato e pubblicato il programma triennale 2020-2022 e l'elenco annuale 2020 dei lavori pubblici della Asl di Rieti.
Come già indicato nel monitoraggio semestrale, la UO sottolinea la mancanza di una Procedura Interna e/o Regolamento che disciplini le modalità comuni di rilevazione fabbisogni per tutte le strutture Aziendali. L'RPCT provvederà ad inserirla come adempimento specifico nel prossimo PTPCT.
 - **Per la fase della progettazione:** molti interventi nel secondo semestre dell'anno 2020 hanno interessato la riconversione delle strutture aziendali per far fronte all'emergenza Covid-19. I suddetti interventi non sono stati ricompresi nella programmazione triennale sopra citata, ma rientrano tra gli interventi straordinari di cui alla legge 27/20 per potenziare il SSN. Per ogni procedura è stato nominato un RUP e un DEC, tenendo sempre conto delle professionalità e delle esperienze correlate all'oggetto dell'appalto.
Come già indicato nel monitoraggio semestrale, la UO sottolinea la mancanza di un regolamento interno per gli affidamenti in economia. L'RPCT provvederà ad inserire la proposta come adempimento specifico nel prossimo PTPCT.
 - **Per la fase della selezione del Contraente:** in ottemperanza alla L.120/20020 c.d. "Decreto semplificazioni", al fine di far fronte alle ricadute economiche negative dovute

all'emergenza COVID-19, la UO si è avvalsa, per gli affidamenti diretti, della deroga temporanea di cui all'art. 36 comma 2 e all'art.157, comma 2 del Codice degli Appalti. Gli affidamenti sono stati eseguiti nel rispetto del principio di non aggravamento del procedimento e dei termini. In caso di affidamento diretto la UO ha sempre provveduto al confronto dei preventivi di spesa forniti da due o più operatori economici.

- **Per la fase di verifica aggiudicazione e stipula del contratto:** sono stati rispettati gli obblighi di legge stabiliti per i termini di conclusione delle procedure e di responsabilità del RUP e dell'OE. I contratti degli affidamenti diretti sono stati formalizzati tramite determinazione a contrarre, controllando il possesso dei requisiti richiesti, la rispondenza dell'offerta all'interesse pubblico, le eventuali caratteristiche migliorative offerte dal contraente, la congruità del prezzo e la qualità della prestazione, il rispetto del principio di rotazione.
- **Per la fase di esecuzione del Contratto:** I DEC e i DL hanno provveduto a monitorare l'attuazione e il rispetto del cronoprogramma concordato nei contratti, attestando le attività svolte attraverso relazioni trimestrali e semestrali. Tutte le varianti, così come le richieste di subappalto, sono state autorizzate e formalizzate con atto deliberativo e determinativo. In tutti i bandi di gara, così come previsto nel PTPCT sono stati inseriti e richiesti e controfirmati i c.d. Patti di Integrità.

Sono state, altresì, aggiunte le clausole relative all'applicazione delle penali, alla risoluzione del contratto ed al recesso del contratto.

U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi

Area a rischio Gestione delle entrate, delle Spese e del Patrimonio la UOC dichiara:

L'UOC ALBS, essendo dotata di un ufficio a supporto DEC e RUP, predispone l'elenco aggiornato della nomina dei RUP, verificandone le competenze, e garantisce le rotazioni degli stessi, ai fini di una maggiore trasparenza.

In relazione alla nomina dei RUP e dei DEC, la UOC dichiara che ha dato seguito, oltre che alla specifica normativa di riferimento, a quanto già disposto nei vari atti deliberativi aziendali che regolamentano tale istituto.

Per la rotazione degli incarichi la UO ha registrato, nel corso dell'anno 2020, la cessazione dal servizio a vario titolo di diverse figure professionali con conseguente inserimento all'interno della struttura di nuove unità di personale e, a far data dal 01 luglio 2020, è stato nominato un nuovo

Direttore Responsabile della struttura. Tale turn over ha reso indispensabile una nuova organizzazione all'interno della struttura con relativa redistribuzione degli incarichi e delle funzioni.

Per le dichiarazioni di incompatibilità e di inconfiribilità , la UO ha effettuato una verifica a campione finalizzata ad accertare la veridicità delle stesse dalla quale non sono emerse difformità rispetto a quanto dichiarato.

La UOC conferma di aver posto in essere tutte le misure da attuare nelle varie fasi del processo relativo alle aree a rischio di propria competenza, sulla base delle indicazioni presenti nella nota Prot. 31357 del 01/06/2020 inviata all'ufficio scrivente.

A seguito di quanto dichiarato, l'RPCT ha invitato richieste di monitoraggio ulteriori per una valutazione più approfondita in merito al ciclo delle disponibilità liquide e sugli affidamenti diretti.

In merito alle disponibilità liquide l'UOC conferma che tutte le operazioni vengono effettuate tramite l'utilizzo della Cassa economale secondo quanto disposto dal Regolamento Aziendale sugli acquisti approvato con atto deliberativo n.1220 del 28.12.2015. Dichiara, inoltre, che il regolamento citato è oggetto di adeguamento alle disposizioni normative in materia. L'RPCT si riserva di inserire nel prossimo PTPCT, come adempimento specifico, l'aggiornamento del regolamento stesso.

Per quanto riguarda il **rapporto degli affidamenti diretti rispetto al totale delle procedure di gara** la UOC precisa che nel corso del 2020 il numero delle procedure di affidamento totali sono state 188 di cui 140 affidamenti diretti, di cui 92 ai sensi dell'art.36 del D. Lgs 50/2016 e 48 attraverso procedure negoziate sul MEPA. Il RPCT si riserva di chiedere le ragioni di un così rilevante ricorso ad affidamenti diretti, al fine di elaborare, in collaborazione con la UOC, eventuali misure di prevenzione da inserire nel prossimo PTCPT.

UOS Sviluppo Competenza e Formazione

Come previsto dal PTPCT la UOS ha prodotto un riepilogo sui percorsi formativi, in aula e in modalità FAD, realizzati nel corso dell'anno 2020.

Gli aggiornamenti obbligatori per il personale sono stati svolti in materia di:

- Privacy;
- Responsabile Unico del Procedimento e Direttore dell'Esecuzione del Contratto in materia di Appalti soprattutto rivolto a tutti i dipendenti nominati, con atto deliberativo n. 847 del 19.09.19. tra RUP e Dec;
- Contratti Pubblici:

- obbligatorio per il personale amministrativo dell'UOC Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi, UOC Tecnico Patrimoniale, UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HT e UOSD Sistema Informatico;
- facoltativo per il restante personale amministrativo.
- Prevenzione della Corruzione, trasparenza e Privacy;
- La gestione dei fattori di rischio fisico e infortunistico- rischio basso – attuato in modalità FAD per i dirigenti e funzionari addetti alle aree a rischio sulla gestione del rischio;
- Aggiornamento documento Valutazione del Rischio aziendale- COVID 19 – aggiornamento obbligatorio in modalità webinar per tutti i Direttori e Responsabili aziendali.

Per la partecipazione ai corsi SNA, di interesse dell'ANAC, sono stati autorizzati due corsi ad un Dipendente del UOC Sviluppo Strategico.

Relativamente alla rotazione del personale, considerata l'inserimento di una nuova unità di personale all'UOS nel corso del 2019, non è stato necessario attuare altra rotazione del personale.

L' U.O. non ha evidenziato casi di conflitto di interesse.

Il PTPCT prevedeva ulteriori corsi di formazione in merito alla formazione sull'organizzazione aziendale e sul Whistleblower, che l'UOSD non è riuscita ad organizzare a causa dell'emergenza epidemica in atto per cui è stato necessario gestire tutta l'attività di formazione in modalità FAD. Pertanto si rimanda la formazione suddetta al 2021. Il rinvio al prossimo Piano sarà attuato anche per il Regolamento aziendale sull'attività di formazione, ancora in fase di revisione e redazione.

UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA

Il PTPCT ha previsto, per l'UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA, due adempimenti specifici relativi a:

- **Una relazione sul rispetto del Budget assegnato per la manutenzione delle attrezzature.**

La UOSD nella relazione, agli atti, garantisce il pieno rispetto del Budget assegnato per la manutenzione delle attrezzature elettromedicali, premettendo che gli eventuali scostamenti si possono verificare solo per gli eventuali interventi di riparazione dovuti a guasti accidentali e, quindi, non inclusi nei contratti di manutenzione stipulati. La procedura aziendale prevede comunque la richiesta della autorizzazione della Direzione Aziendale per il caso sopra descritto. Il Budget assegnato all'UOSD ha un valore complessivo pari a € 2.637.440,00. L'RPCT, considerato l'elevata somma stanziata si riserva, compatibilmente

con le risorse a disposizione, di monitorare l'utilizzo del budget assegnato all'UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA

- **Una relazione sul monitoraggio della corretta applicazione della procedura per la prevenzione degli eventi avversi, conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/elettromedicali.** La UO precisa che procedura si distingue in diversi fasi:
 - **Ingresso in prova visione di un dispositivo elettromedicale.** In questa fase è prevista una collaborazione con la Direzione Medica Sanitaria che rilascia l'autorizzazione all'ingresso e all'utilizzo in prova visione dell'apparecchiatura, solo previo parere favorevole dell'UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA. Tutte le apparecchiature vengono registrate in un file Excel. Scaduto l'intervallo temporale autorizzato di prova, le apparecchiature vengono ritirate dalla ditta fornitrice.
 - **Ingresso per Acquisizione o sostituzione di un dispositivo elettromedicale:** le apparecchiature vengono acquisite attraverso l'iter di gara finalizzato all'acquisto. Successivamente vengono collaudate e poi inventariate per l'inserimento nel programma di manutenzione. L'RPCT si riserva di approfondire, nel PTPCT 2021-2023, la procedura di inventariato.
 - **Ingresso con paziente portatore di un dispositivo elettromedicale.** Non si sono mai verificati casi critici di questa tipologia
 - **Ingresso per donazione e/o comodato d'uso di un nuovo dispositivo elettromedicale:** tale ingresso è soggetto ad un regolamento che ne stabilisce l'acquisizione, la verifica e l'inserimento nell'inventario e la manutenzione.
 - **Collaudo e accettazione delle apparecchiature:** il collaudo è condizione necessaria anche per la liquidazione delle fatture relative all'apparecchiature elettromedicali.
 - **Richiesta di intervento e/o Manutenzione straordinaria:** il personale autorizzato a fare le richieste si avvale di un sistema informatizzato a cui si accede con l'inserimento delle personali credenziali. L'UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA fornisce le indicazioni necessarie al Global Service per intervenire.

Rimozione e smaltimento (Fine / Fuori Uso): L'UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA, a seguito della richiesta di Fine /fuori uso, provvede successivamente ad una valutazione tecnica, condivisa con il personale sanitario utilizzatore, a riassegnare ad altra UO o a mandare in discarica l'apparecchiatura stessa. L'RPCT, valutando l'attività dell'Ingegneria Biomedica Clinica e HTA e in considerazione di quanto rappresentato dall'UOC Tecnico Patrimoniale (vedi sopra) inserirà quale misura specifica , nel PTPCT 2021-2023, la costituzione di un gruppo di lavoro formato da UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA, UOSD Sistema informatico e UOC Tecnico

Patrimoniale e U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi al fine di predisporre e approvare una procedura in materia di smaltimento/ fine uso dei beni aziendali.

- **Monitoraggio eventi avversi o sentinella:** la UOSD dichiara che non si sono mai verificati eventi avversi o sentinella e pertanto non è mai stato necessario fare segnalazioni al Risk Manager, così come previsto dal protocollo aziendale.

La UOSD garantisce la corretta applicazione della procedura sopra descritta, in funzione della quale ha provveduto anche ad aggiornare le procedure relative alla Prova Visione, all'acquisto degli elettromedicali e al fine uso.

UOSD Affari Generali e Legali dichiara:

- Nell'anno di riferimento l'azienda non ha conferito alcun incarico arbitrale.
- **Per la rotazione del personale** l'UOSD fa presente che non ha avuto la possibilità di attuarla sia nel settore assicurativo sia in riferimento all'ufficio Legale, sia per la settorialità ed estrema specializzazione degli ambiti specifici, sia per la oggettiva carenza di organico. È stato possibile realizzare solo un avvicendamento del personale amministrativo per l'attività delle Convenzioni.

In merito alla **gestione delle polizze** nel 2020 ha avuto corso la seconda annualità contrattuale delle polizze e aventi decorrenza dal 01.01.2019.

Il monitoraggio delle pratiche aperte, in relazione all'istanze risarcitorie pervenute, è stato regolare e mirato alla verifica di congruità delle stesse, dall'avvio, alla prosecuzione e termine dell'istruttoria.

Per la **gestione dei sinistri RCT/O**: il regolamento di organizzazione e funzionamento del Comitato Aziendale Valutazione Sinistri (CAVS) viene puntualmente applicato. Il Comitato Aziendale Valutazioni Sinistri si è riunito periodicamente e le determinazioni assunte sono state condivise con la Direzione Aziendale attraverso l'invio dei verbali.

Il **monitoraggio dei contenziosi avviati** nel corso dell'anno è effettuato attraverso la redazione della reportistica trasmessa alla Direzione Aziendale, al Controllo di Gestione, e allo Sviluppo Strategico ed Organizzativo.

È stato effettuato il **monitoraggio delle richieste di risarcimento danni** in fase stragiudiziale e in fase giudiziale attraverso la redazione della reportistica dovuta e trasmessa alla Direzione Aziendale ed al Risk Management.

In merito alle **segnalazioni relative alle ipotesi di danno erariale** conseguenti al risarcimento sono stati rispettati i termini di legge per l'invio alla Corte dei Conti.

Le **azioni di recupero crediti**, avviate nel 2019, relative alla mancata presentazione a visite prenotate la UOSD e soggette alla “Procedura aziendale finalizzata al recupero crediti per prestazioni, prenotate e non disdette, specialistiche o diagnostiche erogata dal SSN”, sono state interrotte a seguito del DPCM 23.03.20 per emergenza Covid.

Come da regolamento aziendale l’UOSD ha dato supporto e consulenza alle strutture per le richieste di **accesso agli atti**, monitorando l’esito del rilascio delle relative informazioni.

La UOSD **ha rispettato le tempistiche** per l’aggiornamento della sezione Amministrazione Trasparente del sito aziendale.

L’UOSD ha fornito, come richiesto nel PTPCT, in adempimento a misura specifica, un **report sul numero degli incarichi extraistituzionale ex art.53, evidenziando quelli più frequenti**.

La UOSD ha fornito indicazioni per l’apporto di alcune modifiche nella mappatura del rischio di cui l’RPCT prende nota.

U.O.C. Risk Management, Qualità e Audit Clinico

La UOC in base all’assetto organizzativo non ha potuto effettuare una rotazione degli incarichi.

Rileva inoltre di non aver adempimenti specifici in quanto non inserita nella mappatura dei processi di valutazione del rischio. L’RPCT, pur considerando il rischio basso dei processi inerenti l’UOC Risk Management, Qualità e Audit Clinico, intende con la collaborazione dell’UOC stessa, inserirla nella valutazione del rischio.

U.O.C. Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

La UOC dichiara

- **Per le aree rischio specifiche “Rapporti con Accreditati”**
 - Di aver seguito, per le farmacie territoriali, le linee guida della Regione (determinazione regionale n. G 10240), disponendo la presenza di una Commissione di vigilanza per ogni distretto con l’alternanza del mandato dei componenti sia per la durata del mandato sia per i ruoli all’interno della Commissione stessa. Per i due distretti dell’ASL sono state istituite con deliberazione n.533 del 14/06/2019 due commissioni di Vigilanza sulle farmacie che verranno rinnovate nel 2022.
 - Di garantire, per le farmacie Ospedaliere, le rotazioni dei farmacisti e del personale infermieristico e, per le ispezioni, del personale che effettua i rispettivi atti di vigilanza presso RSA ed unità operative ospedaliere.

A maggior garanzia di una adeguata gestione viene utilizzato un file riepilogativo dove vengono inserite le rotazioni e le eventuali segnalazioni o eventi sentinella. Questi ultimi vengono registrati a verbale e verificati con audit periodici di controllo.

Gli eventi sentinella vengono gestiti con l'ausilio del Risk Management. Dagli stessi eventi sono scaturite delle proposte di miglioramento nella gestione dei farmaci e delle scorte. Dalle stesse proposte espresse lo scrivente prenderà spunto per elaborare un obiettivo specifico per il PTPCT del prossimo anno.

- **Per le aree di rischio Generali “Gestione delle entrate, delle spese e del Patrimonio”**

Il PTPCT 2020-2022 prevedeva l'elaborazione della procedura di approvvigionamento ed erogazione di farmaci prevista nel 2020-2022 che è stata pubblicata sul sito aziendale. La procedura ha lo scopo di efficientare i processi gestionali in tutte le linee di attività al fine di garantire una corretta gestione dei prodotti in magazzino volta alla riduzione dei disallineamenti tra le giacenze reali e informatiche.

Attualmente, il monitoraggio dei magazzini farmaceutici dell'ospedale e del territorio, effettuato con cadenza semestrale attraverso l'aggiornamento dell'inventario e con l'aggiornamento mensile di una check list, risulta sospeso a causa dell'emergenza COVID-19. Sarà cura dello scrivente verificare la ripresa dei controlli attraverso il prossimo monitoraggio.

Dall'ultima valutazione effettuata del trend semestrale si evidenzia una riduzione quantitativa ed in percentuale delle rettifiche inventariali.

- **Per l'area a rischio Gestione Farmaci ed altri Beni Sanitari:**

- Per l'acquisto diretto dei farmaci e dispositivi medici la UOC dichiara che la gestione degli acquisti, al di sotto della soglia di 40.000 euro è effettuata dalla stessa con un'istruttoria che avviene previa valutazione di esclusività del bene redatta dallo specialista prescrittore in merito al prodotto non legato a gara attiva.
- Per gli approvvigionamenti di prodotti urgenti in continuità assistenziale vengono richieste un minimo di tre offerte ed avviato l'affidamento diretto al miglior offerente.

Sono stati avviati tavoli di confronto con l'UOC ALBS per la stesura di un percorso operativo gestionale al fine di ridurre al minimo gli affidamenti diretti. Lo scrivente prende atto dell'iniziativa e rinvia al prossimo PTPCT, compatibilmente alla gestione dell'emergenza Coronavirus, la valutazione dell'inserimento di tale attività come obiettivo specifico per entrambe le UU.OO.CC., come già indicato sopra.

La UOC suggerisce una modifica all'interno della mappatura del rischio per quanto riguarda la gestione dei contratti e monitoraggio degli stessi poiché non è l'UOC Politiche del Farmaco e dei dispositivi medici a gestire i contratti ma l'UOC ABLIS. Si prende atto della modifica da effettuare e si provvederà a rettificare l'indicatore "Report annuale con definizione di % dei contratti prorogati rinnovati o affidati in urgenza rispetto al totale dei contratti", attribuendolo all'UOC ABLIS. Si confida che la realizzazione del processo operativo gestionale sopra citato possa determinare un'agevolazione anche nella stesura del Report annuale della percentuale sopra richiesta.

- **Controllo sulla prescrizione farmaci** attività ispettiva nei reparti sui medicinali e i dispositivi medici.

Non essendo stato possibile completare l'integrazione con il sistema gestionale amministrativo contabile utilizzato dalla farmacia, in merito all'informatizzazione della gestione delle terapie in reparto dalla prescrizione, alla preparazione fino alla somministrazione al paziente, la UOC evidenzia l'impossibilità di effettuare valutazioni relative all'appropriatezza prescrittiva. Per quest'ultima problematica si rimanda ad una possibile collaborazione con la Commissione per l'appropriatezza prescrittiva istituita con Deliberazione 208/DG del 28.02.2020

La UOC ha comunque supervisionato l'andamento della spesa farmaceutica procedendo ad eventuali ulteriori verifiche di scostamenti significativi.

U.O.C. Amministrazione del Personale Dipendente, a Convenzione e Collaborazioni

- **Per le aree di rischio comuni ed obbligatorie/aree di rischio generale: acquisizione e progressione del personale aree generali incarichi e nomine la UOC dichiara:**
 - Per il processo del **Reclutamento e cessazione del Personale** la UOC dichiara di procedere in maniera costante alla adozione delle misure indicate con la costante pubblicazione nelle apposite sezioni del sito aziendale di tutte le attività relative alle varie fasi del reclutamento dalla pubblicazione del bando di concorso al controllo dei requisiti dichiarati dai candidati.

A tal proposito lo scrivente deve tuttavia specificare che l'attività della UOC Amministrazione del Personale, con riferimento alla materia in questione e all'anno 2019 è stato oggetto di segnalazione all'OIV e al Direttore Generale in relazione a talune disfunzioni rilevate.

Pertanto, pur prendendo atto, di quanto esposto da detta UOC per l'anno 2020, questo RPCT ritiene di dover individuare ulteriori meccanismi atti a prevenire rischi corruttivi nelle materie *de quo*, inserendo nel prossimo Piano anticorruzione misure che prevedano vincoli stringenti in materia di

assunzioni, che fissino il termine massimo entro cui l'Azienda deve concludere i procedimenti di accertamento dei requisiti per l'accesso agli impieghi e che subordinino l'assunzione all'esito degli accertamenti, nonché la previsione di specifici vincoli al rispetto della normativa in materia di conferimento incarichi ex art. 15 septies del d.lgs. 502/92.

Per quanto riguarda la **nomina delle Commissioni esaminatrici** la UOC specifica che esse vengono nominate, secondo legge, attraverso un sorteggio dall'elenco nazionale predisposto dal Ministero della Salute per la nomina dei Direttori di struttura complessa mentre per le selezioni relative a dirigenti delle varie discipline sanitarie e amministrativi i nominativi delle Commissioni vengono sorteggiati da elenchi forniti dalle altre Aziende Sanitarie. I segretari delle commissioni vengono scelti all'interno dell'Azienda, nel rispetto del principio di rotazione delle cariche.

L'UOC rappresenta che, dal marzo 2020, in risposta all'emergenza sanitaria, ad oggi ancora in corso, è stata utilizzata la procedura della **Manifestazione di interesse** finalizzata al reclutamento immediato del personale sanitario, in varie discipline, per urgenti esigenze assistenziali sanitarie.

Per quanto riguarda la fase del processo inerente la **cessazione dei dipendenti**, la UOC invia mensilmente un report di rendicontazione alla Direzione Regionale Lazio- Salute e Politiche Sociali.

La UOC dichiara di aver inserito all'interno dei contratti di assunzione la **dichiarazione relativa al conflitto di interesse e alla ricezione del codice di comportamento**. Ha provveduto a verificare l'inserimento della clausola di incompatibilità successiva alla cessazione del rapporto di lavoro.

La UOC dichiara che non risultano dichiarazioni di cause di incompatibilità.

- Per il processo **del Conferimento incarichi CO.CO.CO./CO.CO.PRO. /Borse di studio** la UOC, su indicazione della Regione, ha provveduto ad attivare n.6 Contratti di Collaborazione Continuativa con Medici collocati nella graduatoria finale dell'Avviso indetto dalla Protezione Civile per fronteggiare l'emergenza COVID. Alcuni dei dipendenti che al 2019 erano in servizio con tale tipologia di rapporto contrattuale hanno beneficiato delle procedure di stabilizzazione, trasformando il proprio contratto in tempo indeterminato.
- Per il processo **Progressione di carriera /fasce retributive/posizione organizzative** per l'anno 2020 è stata conclusa con deliberazione 111/DG del 29/12/2020 l'attribuzione delle progressioni orizzontali. Per quelle verticali è stato predisposto un avviso di selezione interna finalizzata al passaggio di n.32 unità con qualifica OSS categoria b a quello bs.

- Per il processo **Selezione dei Direttori di struttura Complessa** la UOC è stata impegnata nel corso dell'anno 2020 nell'espletamento di n.13 procedure selettive riguardanti l'attribuzione di incarichi di UOC. Tale procedura di attribuzione segue le linee di indirizzo regionali recante i criteri e le procedure per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa del ruolo sanitario nelle Aziende ed Enti de SSN, stabilite dalla normativa.

La mappatura del rischio del PTPCT 2020-2022 prevede un “Controllo a campione di almeno 1 procedimento/anno ai fini della valutazione dell'aderenza alle procedure esistenti” l'RPCT, scrivente, prendendo atto delle selezioni comunicate, intende prendere visione nel corso del primo semestre 2021 degli atti relativi al controllo a campione previsto.

- Per il Processo **Conferimento incarichi dirigenziali**

La Regione Lazio ha approvato l'Atto di Autonomia Aziendale della Asl Rieti, proposto con deliberazione n. 835 del 12.11.2018 e pertanto l'azienda ha provveduto a:

- Adottare il Piano di Attuazione dell'Atto Aziendale;
- Adottare il Regolamento in tema di conferimento, revoca e graduazione degli incarichi dirigenziali;
- Attribuire gli incarichi provvisori di Direttore di Dipartimento;
- Attribuire gli incarichi definitivi di Direttore di Dipartimento

La UOC suggerisce delle modifiche alla mappatura del rischio sia per le misure da attuare sia per gli indicatori in quanto non congruenti a quelle effettivamente disposte dalla normativa. Lo scrivente RPCT prende atto delle modifiche da apportare e rimanda ad incontro con il Responsabile U.O.C. Amministrazione del Personale Dipendente, a Convenzione e Collaborazioni per una condivisione delle correzioni da inserire.

- Per il **Processo Autorizzazione ex art.53 Dlgs 165/2001** la UOC procede al costante aggiornamento degli incarichi extra-istituzionali conferiti da altri enti privati o pubblici, inserendoli nel portale della PerlaPa -sezione “anagrafe delle prestazioni” e pubblicandolo tempestivamente nel sito aziendale nella sezione Amministrazione Trasparente.
- Per il processo **Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche** la UOC monitora le procedure amministrativo-contabili attraverso degli audit interni come indicato nella Deliberazione n.169/DG del 14.02.2018. Le verifiche hanno avuto esito positivo per gli anni 2018 e 2019 e saranno proposte per l'anno in corso.

- Per il processo **Attività libero professionale dei professionisti sanitari** la UOC monitora mensilmente, in collaborazione con il Responsabile ReCup e la Direzione Medica Ospedaliera, il processo secondo le modalità previste nel Regolamento aziendale, approvato con deliberazione n.864/DG del 20/09/2015, e s.m.i., che disciplina la Libera Professione.
L'RPCT scrivente, ritenendo il processo sopra descritto di particolare importanza in termini di prevenzione della Corruzione provvederà a chiedere per il prossimo PTPCT la rendicontazione dei controlli effettuati e a valutare, in collaborazione con il Responsabile U.O.C. Amministrazione del Personale Dipendente, a Convenzione e Collaborazioni eventuali misure da adottare.

Per la **Rotazione del Personale** l'UOC garantisce la rotazione per le linee di attività nelle aree di maggior rischio, attraverso anche l'assunzione del numero del personale dipendente dedicato all'espletamento delle procedure concorsuali e della rilevazione presenze.

UOC Direzione Medico Ospedaliera dichiara

La direzione Medica doveva, così come previsto nel PTPC, come obiettivo specifico, relazionare sull'attività del trasporto protetto. Sono state verificate le attività e le prestazioni espletate in conformità dei documenti contrattuali. Il DEC dichiara che il servizio è stato svolto in conformità delle norme e dei contratti in essere, nonostante il succedersi dei gestori dei servizi, che nel corso del 2020 sono state 3. Da ultimo con delibera 859/DG del 15.12.2020 il servizio è stato affidato alla "Croce Bianca". Il numero dei trasporti effettuati è così riepilogato:

- 382 trasferimenti presso altri Presidi;
- 267 Esami diagnostici, consulenze,
- 552 trasporto materiale biologico e farmaci;
- 284 trasporti per tamponi;

U.O.C. Economico Finanziaria

La UOC fa presente che:

Il codice di comportamento è stato consegnato dall'UOC Amministrazione del Personale a tutti i dipendenti neo assunti.

La rotazione del personale è stata effettuata assegnando le mansioni del personale prossimo alla pensione e in maternità ad altro personale della UOC.

Non risultano situazioni di conflitto di interesse.

Per quanto riguarda il monitoraggio dell'andamento dei costi rispetto al budget assegnato, lo stesso viene effettuato sia mediante l'applicazione contabile aziendale che consente la verifica di eventuali scostamento costo/budget attraverso il sistema autorizzativo, sia trimestralmente in corrispondenza dell'invio dei modelli CE di rilevazione trimestrali dei costi.

In particolare con riferimento al CE al 30.09.2020 inviato in regione L'UOC dichiara che i costi sono in linea con la programmazione dell'anno 2020, ad eccezione delle spese effettuate per la pandemia Covid-19, per la quale la Regione Lazio ha in programma l'adozione di specifici atti di programmazione sanitaria e finanziaria.

Rispetto alle dichiarazioni nel monitoraggio semestrale sono state effettuate tutte le operazioni e, in particolar modo: per il processo "Ciclo Attivo" e Ciclo Passivo" è stato effettuato il controllo delle partite creditorie e debitorie secondo quanto indicato nel XXII monitoraggio PAC al 15.08.20; per il "Ciclo Disponibilità Liquide" l'ultima riconciliazione di cassa è stata effettuata con riferimento ai flussi di cassa al 31.09.20.

- Per il processo **Gestione del Patrimonio**

Il controllo dei magazzini, specificatamente le risultanze della Gestione Magazzini per il 2019 è stato rilevato in contabilità al 31.12.2019. Le risultanze del 2020 sono ancora in corso e potranno essere comunicate solo successivamente al 31.12.20. Sarà cura dell'RPCT scrivente chiedere il dato aggiornato nel monitoraggio del primo semestre 2021. La verifica tra la contabilità e procedura cespiti (inventario) è stata effettuata al 31.12.2019 mentre il controllo tra le due procedure per il 2020 sono ancora in corso. chiedere il dato aggiornato nel monitoraggio del primo semestre 2021. A tal proposito si rinvia ad una valutazione successiva con i Responsabili competenti per un aggiornamento del regolamento sulla gestione dei cespiti.

UOS Controllo di Gestione

La UOS Controllo di Gestione rileva che l'emergenza sanitaria legata al Covid-19 ha interessato tutte le strutture dell'Azienda per le rispettive competenze e la riorganizzazione dell'offerta dei servizi. Con i DPCM legati al contenimento del contagio e alla tutela della salute di tutti cittadini sono state predisposte la riduzione e/o la chiusura delle attività ambulatoriali presso tutti i presidi pubblici e privati accreditati fatta eccezione per le urgenze. Tale riduzione dei servizi si è inevitabilmente riflessa sui risultati della Performance Organizzativa 2020 di tutte le strutture sanitarie.

Per quanto riguarda l'obiettivo relativo al **"Governo delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali"** c'è stata una sospensione delle rilevazioni, riprese solo a giugno.

Alla luce della riorganizzazione delle attività alcune UOS sono state costrette, a richiedere rinegoziazioni e/o sterilizzazioni.

Ufficio Procedimenti Disciplinare dichiara che nel corso del 2020 non sono pervenute segnalazioni che prefigurano responsabilità disciplinari o penali legate ad eventi corruttivi.

Nel corso dell'anno sono stati attivati due procedimenti disciplinari per fatti penalmente rilevanti a carico di due dipendenti. Tale procedimenti sono stati sospesi in attesa del procedimento penale. Gli stessi non rientrano nelle fattispecie penali legate ad eventi corruttivi, indicate dall'ANAC.

Nel corso del 2020, sono stati avviati complessivamente 14 procedimenti disciplinari, per violazione anche del codice di comportamento, compresi i due fatti penalmente rilevanti sopra citati.

UOS Accoglienza. Umanizzazione e rapporti con i cittadini

In adempimento a quanto richiesto nel PTPCT ha inviato un report degli encomi e dei reclami pervenuti e gestiti nell'anno 2020.

U.O.S. Governo Amministrativo Erogatori Accreditati

Per l'area a rischio **Rapporti con gli accreditati**, facendo seguito a quanto rimasto in sospeso nel monitoraggio semestrale, si rappresenta che

- in merito al report annuale sullo stato dei contratti in essere, la UOS rappresenta che, a seguito dello stato pandemico dichiarato nel 2020, l'attività di contrattualizzazione è stata svolta in emergenza per la definizione dei rapporti con i soggetti erogatori che hanno manifestato la disponibilità all'assistenza di pazienti affetti da Covid-19. La UOS ha provveduto all'aggiornamento della pagina dedicata Amministrazione Trasparente sezione Bandi di Gara e contratti.
- Per l'attività di liquidazione delle fatture emesse dagli erogatori privati accreditati di competenza della Azienda, nonché degli erogatori ospedalieri regionali pubblici e privati accreditati adottate la UOS dichiara che ai fini di garantire la terzietà ed imparzialità nelle diverse fasi di controllo dei documenti contabili sono stati alternati i dipendi responsabili dell'istruttoria e dei controlli propedeutici alla liquidazione (come da allegato agli atti).

Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche

Il Direttore del Dipartimento ribadisce quanto comunicato nella relazione inviata per il primo semestre con nota prot. n. 31318 del 1 giugno 2020.

U.O.C. Distretto 1 Rieti, Antrodoto, S. Elpidio

Per le Misure Generali ha rispettato:

- **Gli obblighi di Trasparenza**, provvedendo a pubblicare i documenti e le informazioni nel rispetto dei tempi previsti dalla normativa. Le pagine del sito sono state tempestivamente aggiornate;
- **Il Codice di comportamento**, provvedendo alla sua massima diffusione, inviandolo a tutti i referenti delle sedi afferenti al Distretto 1 con l'invito ad osservare le prescrizioni in esso contenute;
- **Rotazione del Personale** del personale dei servizi di front office della medicina di base, dell'ufficio di assistenza ausili monouso e dell'assistenza protesica delle sedi di Rieti, Antrodoto e S. Elpidio, provvedendo anche ad una riorganizzazione degli stessi. Tutto il personale è stato rotato nelle diverse sedi e nei diversi uffici

Per le misure Ulteriori

Per la fase **del processo delle Liquidazioni fatture all'interno del processo del Ciclo Passivo** il Distretto dichiara di attuare la misura prevista nella mappatura del rischio. Tale procedimento garantisce la diversificazione degli operatori sia per gli ordini sia per i controlli finalizzati alla liquidazione comunque rese previo nulla osta del Medico responsabile.

Per il processo **delle concessioni ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: riconoscimento esenzione ticket sanitari**. Tutti i procedimenti di esenzione sono strutturati in modo tale da garantire l'avvicendamento degli operatori di sportello che ruotano su più uffici e su 3 sedi. Il procedimento osservato prevede dunque una ripartizione degli adempimenti tra più operatori. I procedimenti sono inoltre soggetti a monitoraggio giornaliero, attuato tramite un report elaborato dall'operatore dopo la chiusura dello sportello, nonché tramite audit periodici con gli operatori. l'attività viene svolta osservando le disposizioni vigenti. La procedura interna predisposta dal Distretto1 è in corso di aggiornamento. L'RPCT si riserva di valutare tale procedura nel corso del 2021

Per il processo della **Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche, procedure per il rilascio di protesi e ausili, scarpe ortopediche, busti, carrozzine, letti speciali, ecc.)**. L'attività è svolta osservando la normativa vigente. Il controllo per la concessione del

presidio viene effettuato su ogni singolo procedimento al momento del rilascio dell'autorizzazione da parte del Dirigente Medico della struttura. Il procedimento attualmente osservato è articolato in due fasi che prevede, dunque, una ripartizione degli adempimenti tra più figure professionali e tra più operatori. I procedimenti sono inoltre soggetti a monitoraggio giornaliero, attuato tramite report elaborato dall'operatore dopo la chiusura dello sportello, nonché tramite audit periodici con gli operatori. La procedura interna predisposta dal Distretto1 è in corso di aggiornamento. L'RPCT si riserva di valutare tale procedura nel corso del 2021

Tra le misure attuate per superare il rischio di condizionamenti esterni è stato è disposta una distinzione tra il personale che si occupa del procedimento di ordine e quello che si occupa della liquidazione delle fatture.

Per il processo della **Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: liquidazione prestazioni sanitarie di alta specializzazione fruite all'estero**. L'attività è svolta osservando la normativa vigente. Il procedimento è subordinato alla consegna della certificazione di Medico Specialista di struttura pubblica in cui si attesta che l'assistito deve fruire di specifica prestazione sanitaria presso un Centro specifico all'estero. La certificazione suddetta viene inviata al Centro Regionale Lazio per ottenere il parere congiuntamente al modello TRS. Il centro di riferimento regionale rilascia l'autorizzazione sulla base della quale viene redatto il modello S2 sottoscritto dal Dirigente della struttura da consegnare all'utente per fruire di prestazioni sanitarie in centri europei

Il centro regionale rilascia l'autorizzazione anche per la prestazione fruita in un centro extraeuropeo. La liquidazione delle spese sostenute per le prescrizioni sanitarie fruite all'estero viene effettuata su richiesta del rimborso dell'utente, previa verifica della spesa effettivamente sostenute e documentate.

La procedura interna predisposta dal Distretto1 è in corso di aggiornamento. Tale revisione prevede, inoltre, un processo di riorganizzazione del personale al fine di applicare il principio di rotazione del personale L'RPCT si riserva di valutare tale procedura nel corso del 2021.

Per il processo della **Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: inserimento di persone anziane/disabili in strutture residenziali e semiresidenziali** la misura attuativa prevede la redazione di un regolamento / procedura aziendale sull'organizzazione e gestione delle UVM, ancora in elaborazione. Attualmente le UVMD sono due per ciascuna sede distrettuale. I componenti delle Unità Valutative sono in corso di aggiornamento per vi del turn over del personale. Lo scrivente RPC osserverà la conclusione del regolamento per poi verificare la concreta attuazione dello stesso.

U.O.C. Distretto 2

Per quanto riguarda gli obblighi inerenti la trasparenza, la Uoc Distretto salario Mirtense, nel corso del 2020, ha puntualmente provveduto all'aggiornamento dei contenuti del sito aziendale- sezione Amministrazione Trasparente- e alla pubblicazione dei procedimenti amministrativi e degli atti di concessione.

Per affrontare l'Emergenza Covid-19 ha, inoltre, posto in essere ulteriori attività che rendessero più trasparente le modalità di accesso e di informazione all'utenza, con ogni forma pubblicistica attuabile sia in merito alle misure di prevenzione e sicurezza sanitarie che le informazioni riguardanti le mutate normative per esenzioni, documentazioni e benefici vari (proroghe, estensioni di validità)

Ha attuato la Rotazione del personale avvalendosi dell'aumento del personale dipendente, attuando la ridistribuzione delle attività maggiormente sensibili.

Sono state costantemente monitorate tutte le attività che prevedono le concessioni e l'erogazione di riconoscimenti come esenzione ticket per patologie, reddito e disoccupazione ecc.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Il Dipartimento di Prevenzione è stato impegnato in prima linea nell'emergenza sanitaria legata alla pandemia Covid 19.

Questa situazione ha comportato la rimodulazione di tutte le attività istituzionali e un rallentamento generale sulle misure attuative contenute nella gestione del rischio.

Per tale ragione la rotazione del personale dei Tecnici della Prevenzione e dei coordinatori stabilita nel PTPCT 2020-2023 è stata sospesa. L'RPCT si riserva di inserire di nuovo tale adempimento nel prossimo PTPCT considerando sia che la rotazione prevedeva una programmazione da attuare nel lungo periodo sia per l'aumento dei tecnici della Prevenzione con le nuove assunzioni durante il secondo semestre del 2020.

L'UOC PSAL dichiara che ha garantito la rotazione periodica degli operatori(tecnici di prevenzione e dirigenti medici) sia nelle attività di vigilanza che nell'assegnazione delle pratiche; realizzato il monitoraggio continuo delle eventuali situazioni di incompatibilità o conflitto di interesse rispettato l'omogeneità e trasparenza dei controlli attuati secondo utilizzo di check list standardizzate e supervisionate dal dirigente preposto e l'approfondimenti eventuali segnalazioni o eventi sentinella.

L'UOC ha garantito, nonostante le Unità neo assunte siano state destinate all'emergenza Covid, l'adempimento specifico previsto nel PTPCT 2020-2022 della rotazione dei tecnici della Prevenzione e in particolare dei Coordinatori dei Tecnici di Prevenzione.

Come preannunciato nella relazione semestrale l'UOC ha elaborato due procedure per una migliore gestione del rischio inerenti le inchieste per le malattie professionali e la deroga ex art.65 D.lgs 81/08 (agli atti), mentre è in fase di ultimazione la procedura per la standardizzazione dell'attività di richiesta di accertamenti medici (Medicina Certificativa)

L'RPC prende atto delle proposte di modifica della mappatura del rischio presentate dall'UOC.

L'UOC ISP ha garantito l'applicazione del criterio di rotazione del personale e l'alternanza dell'assegnazione delle pratiche. Ha monitorato eventuali situazioni di incompatibilità o di conflitto di interesse, facendo sottoscrivere le dichiarazioni di "assenza di potenziali conflitti di interesse", soprattutto al nuovo personale assegnato alla struttura. L'80 % del personale ha svolto il corso obbligatorio sulla prevenzione della Corruzione per l'anno 2020.

Rimane, invece, da concludere la proposta presentata nel monitoraggio semestrale, circa l'archiviazione informatica degli atti nel portale Archiflow.

L'UOC SA IAPZ ha garantito la rotazione territoriale del personale con supervisione da parte del direttore di struttura e ove possibile l'applicazione del principio dell'alternanza di coppia. Le istanze pervenute e le attività ispettive e di controllo sono state affidate ai dirigenti Veterinari in modo causale senza rispettare gli ambiti territoriali di competenza. La carenza di personale non garantisce, per alcuni servizi, la rotazione territoriale e le prestazioni relative all'area sono state assegnate ai singoli dirigenti Veterinari in relazione alle specifiche competenze professionali possedute alla presenza in servizio. La rotazione ordinaria del personale coinvolto nelle attività ispettive è stata garantita con una programmazione degli interventi mediante una programmazione annuale di lavoro (agli atti).

La UOC ha provveduto a far compilare le attestazioni di assenza di conflitto di interesse e ad adottare specifiche azioni correttive nei confronti degli operatori che abbiano dichiarato un potenziale conflitto di interesse.

La UOC ha messo in atto la procedura di archiviazione tramite il sistema Archiflow al fine di migliorare la gestione del rischio corruttivo.

L'82 % del personale ha svolto il corso obbligatorio sulla prevenzione della Corruzione per l'anno 2020.

L'RPC prende atto delle proposte di modifica della mappatura del rischio presentate dall'UOC SA IAPZ

L'UOC I.P.T.C.A. ha garantito la rotazione territoriale presso le strutture di macellazione anche con l'alternanza di turni del personale con supervisione da parte del direttore di Struttura, e ove possibile, considerata la carenza di organico, l'applicazione del principio dell'alternanza di coppia. Le istanze pervenute e le attività ispettive e di controllo, programmate ed ad hoc, sono state affidate ai Dirigenti Veterinari in modo causale.

Tutto il personale assegnato alla struttura ha sottoscritto le dichiarazioni sostitutive relative all'assenza di potenziali conflitto di interesse, impegnandosi a comunicare tempestivamente al Direttore di Struttura ogni eventuale variazione in merito. Nei confronti degli operatori che hanno dichiarato la presenza di un potenziale conflitto di interesse sono state adottate specifiche azioni correttive. E' stato controllato costantemente il rispetto dei tempi procedurali come misura di prevenzione del rischio corruttivo.

L'RPC prende atto delle proposte di modifica della mappatura del rischio presentate dall'UOC I.P.T.C.A.

L'UOSD IAN rileva un potenziale rischio nella gestione della Pronta disponibilità dei Tecnici della Prevenzione che operano in turno con coppie anomale composte da operatori di servizi diversi. Secondo il Responsabile dell'UOSD IAN, la mancanza della sovrapposizione delle competenze può determinare un difetto di garanzia del pieno controllo delle scelte procedurale e degli atti compiuti. Sono state, compatibilmente con l'emergenza COVID 19, applicate le procedure stabilite nel PTPCT 2020-2022 quali:

- l'affidamento delle ispezioni, dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale (ove possibile);
- audit interni sull'applicazione delle procedure e analisi delle non conformità, che vengono discussi con cadenza bimestrale con lo scopo di analizzare alcune situazioni reali a rischio corruttivo che si possono verificare, discutendo sui comportamenti che possono favorire l'emergere di criticità;
- Redatto apposito registro delle sanzioni, disponibile agli operatori in cartella condivisa.
- È stato effettuato un attento monitoraggio dei tempi procedurali previsti dalla norma e non sono stati rilevati ritardi

L'RPC T prende atto delle riunioni programmate, citate nella relazione inoltrata, fissate per 30 giugno e per il 16 novembre, per tutto il personale di servizio nell'UOSD IAN, finalizzata

all'analisi e alla discussione dei "Case Studies" emersi, per chiedere copia dei verbali redatti e valutare le eventuali situazioni di rischio corruzione.

Il corso di formazione sulla prevenzione della corruzione è stato svolto da tutti gli operatori efferenti al servizio.

UOSD Medicina Sportiva

Inserita all'interno del Dipartimento di Prevenzione la UOSD ha ripreso le proprie prestazioni, sospese a causa Covid-19, a settembre 2020. Pur rientrando in una valutazione a basso rischio di corruzione, tutte le attività sono state svolte nel rispetto dei principi di anticorruzione e trasparenza.

La UOSD non ha rilevato nessun caso di incompatibilità e non risultano incarichi esterni ed extraistituzionali.

Distinti saluti.

Rieti, 20 gennaio 2021

RPCT ASL Rieti

Dott. Roberto Longari
