

# RELAZIONE ANNUALE SULL'ATTIVITA' SVOLTA PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE, PER LA TRASPARENZA E L'INTEGRITA'

Anno 2017

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	1 di 21

## Indice

Introduzione .....	3
1 Organizzazione aziendale .....	4
Il Responsabile Anticorruzione e Trasparenza - RAT .....	4
L'Ufficio Anticorruzione e Trasparenza - UAT.....	4
Risorse umane .....	4
Risorse tecnologiche .....	4
Il Tavolo Aziendale Trasparenza - TAT.....	4
Il Comitato Anticorruzione e Trasparenza - CAT .....	5
2 Prevenzione della Corruzione .....	6
Autoanalisi organizzativa e indicatori .....	6
Internal Auditing.....	10
Controlli interni.....	11
Rotazione del personale .....	11
Whistleblowing.....	12
Formazione del personale .....	12
Codici di comportamento .....	13
3 Trasparenza e Integrità .....	16
Procedura aperta.....	16
Accesso Civico .....	17
Processo di attuazione del Programma Trasparenza.....	17
Piano della Performance .....	20
OIV – Organismo Indipendente di Valutazione.....	21
4 Note finali.....	21
Recapiti del RAT .....	21

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	2 di 21

## Introduzione

Il presente documento illustra i risultati dell'attività svolta durante l'anno corrente per la prevenzione della corruzione, per la trasparenza e l'integrità, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 1, comma 14, della Legge n. 190/2012.

Si segnala in primo luogo che le attività previste dalla Legge n.190/2012 e dai decreti legislativi ad essa connessi, così come le norme derivanti dalle Delibere dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC), hanno costituito un importante elemento di innovazione all'interno dell'amministrazione pubblica e hanno richiesto tempestivi adattamenti organizzativi finalizzati alla loro implementazione. Premesso che numerose e significative responsabilità sono poste a carico dello Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza, l'azione di quest'ultimo ha potuto avvantaggiarsi della fattiva collaborazione della Direzione Strategica e dei Direttori delle strutture aziendali, sia amministrative che sanitarie, coinvolte dallo spettro della Legge n. 190/2012 e dei successivi decreti correlati. A ciò ha contribuito l'indispensabile supporto dei sistemi informativi aziendali che, con la loro natura trasversale, hanno giocato un ruolo rilevante nell'implementazione del Programma per la Trasparenza.

Rispetto agli anni precedenti, nell'anno in corso sono state incrementate le attività destinate ai controlli, come di seguito specificato.

- La prima tipologia di controlli è stata realizzata secondo quanto previsto nel Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per l'Integrità 2017 (PTPCT) con particolare riferimento al paragrafo 9 "Trattamento del rischio: misure ulteriori". I controlli specifici hanno riguardato autoanalisi organizzativa con gli indicatori relativi alle procedure di approvvigionamento ed, infine, il settore della Attività Libero Professionale Intramoenia (ALPI).
- Controlli ulteriori sono stati implementati nell'ambito delle attività di Internal Auditing con particolare riguardo al servizio di odontoiatria aziendale, oggetto di indagini giudiziarie che si sono appalesate all'inizio del 2016 e che hanno comportato provvedimenti restrittivi a carico di alcuni dipendenti dell'azienda, sia sanitari sia amministrativi, oltre che del titolare della società aggiudicataria del contratto di service.

Nella certezza di avere svolto al meglio l'incarico al fine di realizzare tutti gli adempimenti richiesti, lo scrivente è consapevole che il processo di miglioramento della cultura della legalità sia soltanto all'inizio e che molto vi sia ancora da fare. Il presente documento è suddiviso nelle seguenti tre sezioni:

1. Organizzazione aziendale;
2. Prevenzione della corruzione;
3. Trasparenza e integrità.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	3 di 21

# 1 Organizzazione aziendale

## Il Responsabile Anticorruzione e Trasparenza - RAT

Con la Deliberazione n. 240 del 20 marzo 2013 questa Azienda ha nominato lo scrivente Dott. Roberto Agosti, già Direttore della Struttura Complessa Risk Management in staff al Direttore Generale, quale Responsabile della Prevenzione della Corruzione. In seguito all'entrata in vigore del D.Lgs. 33 del 14.03.2013, la Direzione ha identificato nella stessa persona il ruolo di Responsabile per la Trasparenza e l'Integrità aziendale, attribuendole sia la funzione di prevenzione della corruzione che di attuazione della normativa sulla trasparenza, prevenzione, contrasto della corruzione e della cattiva amministrazione, a norma dell'articolo 117, comma 2, lettera m) della Costituzione comprendente altresì la funzione di coordinamento informativo, statistico e informatico dei dati dell'amministrazione statale, regionale e locale, di cui all'articolo 117, comma 2, lettera r) della Costituzione.

## L'Ufficio Anticorruzione e Trasparenza - UAT

In seguito alla sopra citata Delibera, il Responsabile Anticorruzione e Trasparenza (RAT) ha organizzato l'Ufficio Anticorruzione e Trasparenza (UAT) come di seguito riportato, in ottemperanza a quanto disposto dall'articolo 2 della Legge n. 190 / 2012 (clausola di invarianza) che prevede che le amministrazioni competenti provvedano allo svolgimento delle attività previste dalla legge con le risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente.

### R i s o r s e u m a n e

Dott. Roberto Agosti, DSC<sup>1</sup> Risk Management, RAT  
Sig.ra Manuela Fornili, Assistente Amministrativo part-time

### R i s o r s e t e c n o l o g i c h e

- Attivazione delle seguenti caselle di posta elettronica:  
[anticorruzione.trasparenza@pec.asst-vimercate.it](mailto:anticorruzione.trasparenza@pec.asst-vimercate.it)  
[accesso.civico@pec.asst-vimercate.it](mailto:accesso.civico@pec.asst-vimercate.it)  
[anticorruzione.trasparenza@asst-vimercate.it](mailto:anticorruzione.trasparenza@asst-vimercate.it)
- Creazione di Data-Base  
E' stato creato un Data-Base per la gestione delle richieste di accesso civico

## Il Tavolo Aziendale Trasparenza - TAT

Tutti i Direttori delle strutture elencate nella Tabella 3 riportata più avanti, sono stati identificati in qualità di Stakeholder interni. Al fine di garantire la migliore partecipazione dei suddetti dirigenti

<sup>1</sup> DSC = Direttore Struttura Complessa

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	4 di 21

all'implementazione della norma sulla trasparenza, è stato istituito il Tavolo Aziendale Trasparenza (TAT). Il TAT è costituito da tutti i Direttori delle strutture coinvolte direttamente nella redazione e pubblicazione / aggiornamento delle informazioni previste dalla normativa corrente. Le riunioni del TAT sono indette dal RAT in base alle necessità contingenti e a eventuali modifiche normative. In alternativa, le riunioni del TAT sono organizzate nell'ambito delle riunioni del Dipartimento Amministrativo convocate dal rispettivo Direttore o dal Direttore Amministrativo aziendale. Nel corso dell'anno 2016 il TAT si è riunito nelle seguenti date:

Tabella 1: Riunioni del TAT 2017

Riunione	Data
1°	2 febbraio
2°	29 novembre

## Il Comitato Anticorruzione e Trasparenza - CAT

L'Azienda ha istituito il Comitato aziendale Anticorruzione e Trasparenza (CAT) coordinato dal Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e costituito dai seguenti membri:

Tabella 2: Composizione del CAT

COMITATO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	
1	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza
2	Direttore SC Controllo di Gestione
3	Responsabile del Team di Internal Auditing
4	Responsabile Comunicazione Aziendale
5	Dirigente Medico
6	Infermiere

Il CAT svolge funzioni consultive, di programmazione e di controllo delle attività inerenti l'applicazione della Legge n. 190/2012 e dell'articolo 11 del D.L. 150/2009, in accordo con quanto stabilito da apposito regolamento interno. Il CAT si è riunito in via informale numerose volte nel corso dell'anno.

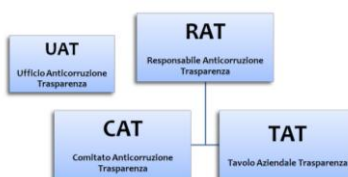


Figura 1: Responsabile Anticorruzione Trasparenza, Ufficio Anticorruzione e Trasparenza, Comitato Anticorruzione Trasparenza e Tavolo Anticorruzione Trasparenza

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	5 di 21

## 2 Prevenzione della Corruzione

In data 1 febbraio 2016, con deliberazione n. 55, la Direzione ha adottato il “Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per l’Integrità 2016” (PTPC).

### Autoanalisi organizzativa e indicatori

Con riferimento alla Determinazione ANAC n. 12 del 28 ottobre 2015, il PTPCT prevedeva la rilevazione degli indicatori relativi alle procedure di approvvigionamento nelle diverse fasi della programmazione, progettazione della gara, selezione del contraente, verifica e stipula del contratto, esecuzione del contratto e rendicontazione del contratto. Gli indicatori sotto riportati sono stati trasmessi allo scrivente entro il 30 novembre 2017 dal DUOC Approvvigionamenti.

Tabella 3: Autoanalisi organizzativa e indicatori

Fase	Indicatore	Tipo	2016	2017
			Valore	Valore
Programmazione	Valore degli appalti affidati tramite procedure non concorrenziali	Valore assoluto	7.515.500,00	1.900.000,00
Progettazione della gara	$\frac{\text{Numero di procedure negoziate con o senza previa pubblicazione del bando di affidamenti diretti / cottimi fiduciari}}{\text{Numero totale delle procedure attivate}}$	Frazione	104/65 = 1,6	139/136 = 1,02
Progettazione della gara	$\frac{\text{Numero di procedure attivate sotto soglia comunitaria soggette a varianti concluse sopra soglia}}{\text{Numero di procedure attivate sotto soglia}}$	Frazione	0/65 = 0	0/60 = 0
Progettazione della gara	$\frac{\text{Numero di affidamenti con Offerta Economicamente Più Vantaggiosa (OEPV)}}{\text{Numero totale degli affidamenti}}$	Frazione	37/157 = 23,56	3/139 = 2,15
Selezione del contraente	Numero delle procedure attivate per le quali è pervenuta una sola offerta	Valore assoluto	41	35
Verifica dell’aggiudicazione e stipula del contratto	$\frac{\text{Numero degli stessi operatori economici aggiudicatari}}{\text{Numero totale dei soggetti aggiudicatari}}$	Frazione	10/67 = 14,92	2/140 = 1,42
Esecuzione del contratto	$\frac{\text{Numero degli affidamenti con almeno una variante}}{\text{Numero totale degli affidamenti}}$	Frazione	0/67 = 0	0/136 = 0
Esecuzione del contratto	$\frac{\text{Numero degli affidamenti con almeno una proroga}}{\text{Numero totale degli affidamenti}}$	Frazione	0/67 = 0	0/136 = 0
Rendicontazione del contratto	$\frac{\text{Costo finale dei contratti conclusi}}{\text{Costo iniziale dei contratti}}$	Frazione	814.000/814.000 = 1,0	7.100.000 /7.100.000 = 1,0

Gli indicatori sopra riportati saranno oggetto di monitoraggio nel corso del 2018 al fine di evidenziare l’andamento temporale dei valori che possano suggerire ulteriori elementi di rischio corruttivo.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	6 di 21

Tabella 4: Autoanalisi organizzativa e indicatori

Numero degli affidamenti per beni e servizi assegnati con lo strumento della delibera a contrarre di qualunque importo con le ulteriori informazioni

Indicatore: 20/136=14,7%

N.	Oggetto delibera di affidamento	n. delibera	Data delibera	Fornitore aggiudicatario	Importo
1	Affidamento della fornitura di CD printable ink jet bianco con bustina occorrenti all'ASST di Vimercate.	184	06/03/2017	lmed srl	22.545,60
2	Affidamento della fornitura di una culla per neonato completa di materassino riscaldante per la S.C. Pediatria e Neonatologia del P.O. di Carate.	331	11/04/2017	Ginevri srl	5.124,00
3	Affidamento, a seguito di procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2 del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50, del contratto di fornitura di toner, cartucce e nastri per stampanti per un periodo di sei mesi.	431	12/05/2017	Mida srl	42.270,07
4	Affidamento a seguito di procedura negoziata ai sensi degli art. 63 comma 2, lett.b 2-3, e 36 comma 2 del D.Lgs. 18 Aprile 2016, n.50, della fornitura farmaco IDELVION - Fattore IX della coagulazione ricombinante	542	05/06/2017	CSL Bering SpA	152.460,00
5	Aggiudicazione RDO per l'affidamento del servizio di smontaggio, ritiro e smaltimento di n.2 autoclavi fisse a vapore installate presso l'Ospedale di Gussano.	576	21/06/2017	Lavoro e Ambiente srl	2.061,80
6	Delibera a contrarre e aggiudicazione. Affidamento diretto fornitura di Fluido Irrigation riscaldatore	702	13/07/2017	Società Medica Vallenggia SpA	40.366,87
7	Delibera a contrarre e di aggiudicazione. Fornitura in service n.1 videolaringoscopio mod. Mc Grath MAC per intubazioni difficili, per il PO di Vimercate, incluso materiale di consumo necessario al funzionamento	712	14/07/2017	Medtronic Italia SpA	8.784,00
8	Delibera a contrarre e di aggiudicazione. Fornitura di un Ottotipo modello "Easychart light medical" e di un registratore Holter ECG.	734	24/07/2017	Frastema Ophthalmics - Sorin Group Italia srl	4.026,00
9	Delibera a contrarre e aggiudicazione della fornitura di n. 3 polisonnigrafi e relativo materiale di consumo occorrenti alla UOC Pneumologia e alla UOC Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Vimercate.	784	28/07/2017	Medicair Italia srl	35.882,03
10	Delibera a contrarre e di aggiudicazione. Affidamento diretto della fornitura in comodato d'uso gratuito di un insufflatore di anidride carbonica per la SSD di Endoscopia Digestiva comprensiva del materiale di consumo dedicato per un periodo di 28 mesi.	855	30/08/2017	Cantel Medical srl	15.046,67
11	Delibera a contrarre e di aggiudicazione. Fornitura di Unità Scaldanti ad acqua per l'ASST di Vimercate, incluso il materiale di consumo	874	08/09/2017	Seda SpA	30.744,00
12	Affidamento della fornitura di strisce urine a dieci parametri occorrenti all'ASST di Vimercate	877	08/09/2017	A. Menarini Diagnostics srl	13.158,43

N.	Oggetto delibera di affidamento	n. delibera	Data delibera	Fornitore aggiudicatario	Importo
13	Delibera a contrarre e di aggiudicazione della fornitura in noleggio di un fluorangiografo occorrente alla UOC Oculistica del PO di Vimercate.	878	08/09/2017	Miloftalmica srl	5.782,80
14	Delibera a contrarre e aggiudicazione. Aggiornamento tecnologico del manipolatore uterino (sistema RUMI II) per chirurgia pelvica laparoscopica per la UOC Ostetricia e Ginecologia e affidamento diretto del contratto di fornitura di materiale di consumo dedicato per un periodo di 15 mesi	944	02/10/2017	AB Medica SpA	10.699,40
15	Aggiudicazione a seguito di procedura negoziata senza pubblicazione del bando, previa esplorazione del mercato, del contratto di fornitura in noleggio di un ecoendoscopio occorrente alla SSD di Endoscopia della ASST di Vimercate	946	02/10/2017	Olympus Italia srl	117.120,00
16	Delibera a contrarre e di aggiudicazione. Fornitura di apparecchio per la somministrazione di O2 Precision Flow Vapotherm con Aerogen Nebulizzatore e relativo materiale di consumo.	1044	25/10/2017	Burke & Burke SpA	30.069,95
17	Affidamento, a seguito di procedura negoziata ai sensi degli art. 63 comma 2, lett. b 2-3, e 36 comma 2 del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50 della fornitura farmaco ELOCTA - FATTORE IX della coagulazione ricombinante.	1085	09/11/2017	Svedish Orphan Biovitrum srl	68.656,90
18	Delibera a contrarre e di aggiudicazione. Affidamento diretto della fornitura del dispositivo medico "Gynko - guaina per isteroscopia" di cui ai verbali della Commissioni dispositivi medici dell'ASST di Vimercate.	1089	09/11/2017	Medical Swan Italia sas	19.215,00
19	Delibera a contrarre e di aggiudicazione. Affidamento diretto della fornitura del dispositivo medico "Impianto BHX Ponto" di cui ai verbali della Commissione dispositivi medici dell'ASST di Vimercate.	1094	09/11/2017	Audmet srl	14.976,00
20	Delibera a contrarre. Affidamento diretto fornitura di Cateteri Picc e Sistema di fissaggio, occorrenti all'ASST di Vimercate.	1136	22/11/2017	Bard srl - Evoluzione srl	18.645,36

Totale importo	657.634,88
----------------	------------

Per quanto riguarda gli specifici ambiti di competenza del settore sanitario, il PTPCT prevedeva il monitoraggio di alcuni indicatori relativi alle procedure di acquisizione del personale e all'attività libero professionale intramoenia (ALPI).



Il valore degli indicatori sotto riportati è stato rilevato al 30 novembre 2017.

Tabella 5: Indicatori per il settore sanitario

Area	Indicatore	Tipo	Valore
Incarichi dirigenziali di Struttura Complessa	<p><i>Numeratore</i>            Numero di Direttori di Unità Operativa Complessa Sanitaria</p> <p><i>Denominatore</i>            Numero del personale assegnato alla struttura complessa sanitaria</p>	Frazione	<p>Media = 3,58            Minimo = 0,60            Massimo = 14,29            n. DUOC = 46</p>
Incarichi dirigenziali di Struttura Complessa	<p><i>Numeratore</i>            Numero di posizioni di DUOC ad interim o con facente funzioni</p> <p><i>Denominatore</i>            Numero totale delle posizioni di DUOC</p>	Frazione	<p>10/57 = 12%            (*)</p>

(\*) Si riporta di seguito la Tabella 6 che descrive le unità operative con la tipologia di incarico, la decorrenza delle FF e le unità senza Direttore e con Direttore ad Interim.

Tabella 6: Indicatori per il settore sanitario

Unità Operativa	TIPO	TIPOLOGIA INCARICO (§)	DECORRENZA INCARICO FF
Chirurgia generale carate	UOC	FF	01/11/2017
Pediatria vimercate	UOC	FF	01/06/2017
Anatomia patologica	UOC	FF	01/09/2017
Radiologia vimercate	UOC	FF	16/08/2016
Cure palliative	UOC	FF	01/01/2016
Riabilitazione specialistica neuromotoria	UOC	FF	01/06/2016
Controllo di gestione	UOC	Vacante	
Approvvigionamenti	UOC	Interim	
Sitra	UOC	Vacante	
Tecnico patrimoniale	UOC	Vacante	

(§) FF = Facente Funzioni

Gli indicatori sopra riportati saranno oggetto di monitoraggio e approfondimento conoscitivo nel corso del 2018. Si evidenzia la presenza di sei unità operative di tipo sanitario affidate a un Direttore Facente Funzioni, una ad interim (Approvvigionamenti) e tre il cui posto di Direttore è attualmente vacante. Si tratta del Servizio Infermieristico Tecnico Riabilitativo Aziendale (SITRA) (il cui Direttore è stato oggetto di provvedimenti restrittivi da parte dell'Autorità Giudiziaria), il Controllo di Gestione (per trasferimento del Direttore ad altra ASST) e l'unità Tecnico Patrimoniale (per rassegnazione dall'incarico da parte del precedente Direttore di unità operativa).

Area	Indicatore	Tipo	Valore
Attività Libero Professionale Intramoenia (ALPI)	Verifica dell'autorizzazione all'esercizio dell'ALPI	Valore assoluto	Non pervenuto
Attività Libero Professionale Intramoenia (ALPI)	Verifica dei volumi di attività previsti dall'autorizzazione all'esercizio dell'ALPI	Valore assoluto	Non pervenuto

Per quanto riguarda il settore ALPI, si rimanda alle evidenze dell'attività intrapresa dal comitato di Internal Auditing che ha svolto durante l'anno in corso.

Si segnala inoltre che il tema dei controlli riguardante il settore ALPI è oggetto di attenzione da parte della Regione Lombardia che dovrebbe emanare un documento di orientamento per tutti gli RPCT del Servizio Sanitario Regionale.

## Internal Auditing

Con Deliberazione n. 111 del 17 febbraio 2016 il RAT è stato incaricato di svolgere una attività di audit straordinario riguardante il Servizio Odontoiatrico Aziendale, in conseguenza delle indagini giudiziarie che si sono appalesate all'inizio dell'anno e che hanno comportato provvedimenti restrittivi a carico di alcuni dipendenti dell'azienda, sia sanitari sia amministrativi, oltre che del titolare della società aggiudicataria del contratto di service.

L'attività di Internal Auditing riguardante il settore odontoiatrico è stata particolarmente complessa e ha assorbito molte risorse in termini di tempo. Sono stati oggetto di indagine sia gli aspetti amministrativi che quelli sanitari inerenti l'organizzazione del servizio odontoiatrico nonché i rapporti fra l'Azienda e il titolare del service rispetto alle norme previste dal Contratto in essere. E' stato inoltre verificato il meccanismo di controllo sia amministrativo che sanitario previsto dal Contratto, evidenziando lacune organizzative e potenziali conflitti di interesse che potrebbero aver contribuito al manifestarsi dei presunti comportamenti illeciti oggetto delle indagini giudiziarie.

A valle delle criticità riscontrate e a conclusione dell'attività di audit straordinario, sono state identificate iniziative di miglioramento che sono in parte già state formalizzate in documenti aziendali da utilizzare per il nuovo capitolato di gara. Si segnala che, nonostante il clima di tensione determinato dai provvedimenti restrittivi a carico di alcuni colleghi di lavoro, tutto il personale coinvolto ha dimostrato un buon grado di collaborazione.

Nel corso del 2017 è proseguita l'attività di controllo sul servizio odontoiatrico con particolare riferimento alla verifica delle credenziali tecniche e professionali del personale odontoiatrico proposto dal titolare del service per essere impiegato presso i diversi ambulatori odontoiatrici. Tale attività è stata coordinata dallo scrivente RPCT in collaborazione con i consulenti odontoiatrici aziendali dell'Università di Pavia. Nel corso del 2017 sono state eseguite 53 operazioni di controllo sull'idoneità del personale odontoiatrico proposta dal titolare del service.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	10 di 21

## Controlli interni

Sulla base di quanto previsto nel PTPCT con riferimento alle modalità di esecuzione dei controlli interni, il RAT ha eseguito il controllo delle attività di reclutamento del personale. In particolare è stata attuata l'attività di vigilanza diretta tramite sopralluogo programmato per assistere all'espletamento delle operazioni concorsuali per:

- conferimento di n. 1 incarico quinquennale di Direttore di UOC Farmacia

E' stato redatto apposito verbale, inviato al Direttore Generale.

## Rotazione del personale

In merito alla tematica della rotazione del personale, il PTPC ha stabilito che, nel corso del 2017, ciascun Direttore delle Strutture Complesse indicate nella Tabella 3 svolgesse le seguenti attività:

- Identificazione del personale (dirigente, funzionario, collaboratore) direttamente coinvolto nei procedimenti relativi alle aree di rischio;
- Pianificazione della rotazione del suddetto personale con altro personale appartenente alla SC;
- Attuazione dell'eventuale affiancamento fra il personale soggetto alla rotazione.

Il coordinamento delle suddette attività è stato affidato al DSC Risorse Umane il quale ha provveduto a verificare la fattibilità della rotazione all'interno dell'Azienda. In data 20 novembre 2014, il DSC Risorse Umane ha inviato una comunicazione allo scrivente (Protocollo aziendale AODV-2014-0030060) nella quale si afferma che:

*“... nell'immediato, un'effettiva rotazione del personale nell'ambito del Dipartimento Tecnico Amministrativo non sia attuabile senza una concreta programmazione dei possibili spostamenti di lungo periodo, e che tenga conto dell'effettiva valutazione dei rischi di corruzione già a disposizione di codesto Ufficio”.*

Il tema della rotazione del personale sarà pertanto nuovamente affrontato nelle attività di prevenzione della corruzione previste per l'anno 2018 anche in considerazione delle importanti ripercussioni sull'organico aziendale conseguenti all'implementazione della riforma del Servizio Sanitario Regionale che entrerà in vigore dal 1 gennaio 2016. La riorganizzazione aziendale costituisce un'opportunità per attuare la misura di prevenzione della corruzione legata alla rotazione del personale.

In conseguenza dell'esito delle vicende giudiziarie riguardanti alcuni dirigenti amministrativi della ASST di Vimercate, è stata recentemente attuata una rotazione fra le posizioni di direttore della UOC Affari Generali e Legali, la UCO Approvvigionamenti e la UOC Risorse Umane.

La situazione attuale, relativamente alla copertura delle posizioni apicali, è riportata nella Tabella 6.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	11 di 21

## Whistleblowing

Nel corso del 2017 non sono pervenute al RAT segnalazioni di presunti fatti illeciti.

L'attuale situazione aziendale evidenzia un iniziale atteggiamento di fiducia da parte del personale che intende segnalare situazioni dubbie o sospette per comportamenti illeciti. Tuttavia permane una discreta resistenza alla segnalazione legata principalmente a fattori di tipo culturale e, in parte, a situazioni di contesto lavorativo che non favoriscono le segnalazioni.

## Formazione del personale

Le pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. n. 165/ 2001 debbono programmare adeguati percorsi di formazione in tema di corruzione e trasparenza, tenendo presente una strutturazione su due livelli:

- Livello generale, rivolto a tutti i dipendenti: riguarda l'aggiornamento delle competenze (approccio contenutistico) e le tematiche dell'etica e della legalità (approccio valoriale);
- Livello specifico, rivolto al responsabile della prevenzione, ai referenti, ai componenti degli organismi di controllo, ai dirigenti e funzionari addetti alle aree a rischio: riguarda le politiche, i programmi, le tematiche settoriali e i vari strumenti utilizzati per la prevenzione, in relazione al ruolo svolto da ciascun soggetto nell'amministrazione.

In qualità di responsabile scientifico, il RAT ha programmato un modulo formativo di quattro ore di livello generale che è stato erogato in forma di evento residenziale accreditato per il personale amministrativo, sanitario e legale. L'evento formativo è stato accreditato nell'area ECM Etico/deontologica – Legale. Il corso di formazione è stato erogato in quattro edizioni per un totale di **168** partecipanti fra direttori, dirigenti, impiegati e personale del comparto. I partecipanti hanno dimostrato un buon gradimento, come evidenziato dai questionari di *customer satisfaction*. I contenuti del corso hanno ricompreso non solo la Legge 190/2012 ma anche la normativa riguardante il D.Lgs 33/2013 e il D.Lgs. 39/2013, nel frattempo pubblicati rispettivamente il 14 marzo e l'8 aprile 2013. Sono state evidenziate le ricadute organizzative in termini di riorganizzazione del sito Internet aziendale e di trasparenza dei dati amministrativi. S'intende riproporre lo stesso evento formativo per l'anno 2018, considerando che l'aggiornamento del personale sui temi in questione debba costituire un elemento di formazione permanente.

Come previsto nel PTPC 2017, è stato organizzato un modulo formativo di livello specifico rivolto ai dirigenti e ai funzionari addetti alle aree a rischio. Tale corso di formazione è stato ripetuto in quattro edizioni per un totale di **236** partecipanti fra direttori, dirigenti e impiegati delle strutture riportate in Tabella 3. S'intende sviluppare il percorso formativo di livello specifico per il personale afferente alle aree a maggior rischio con successivi eventi di formazione che saranno realizzati nel 2018.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	12 di 21

### Formazione sulla corruzione - 2017

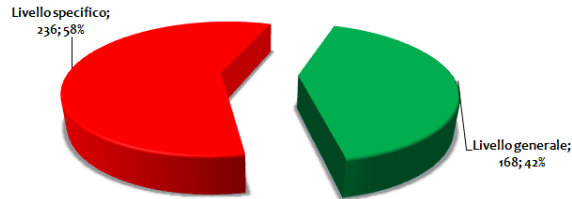


Figura 2: Partecipanti al corso generale e al corso specifico.

## Codici di comportamento

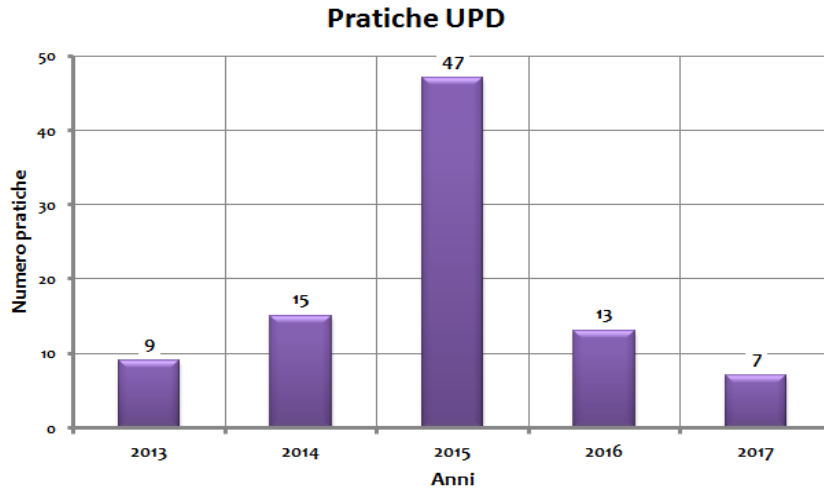
Con la Delibera n. 57 del 22 gennaio 2014 è stato adottato il “Codice di comportamento dei dipendenti dell’Azienda di Desio e Vimercate”. Il codice aziendale recepisce il Decreto del Presidente della Repubblica del 16 aprile 2013, n. 62, il cui Codice Generale è stato integrato e adeguato per rispecchiare al meglio la realtà aziendale di un’Azienda Ospedaliera multi presidio. Il codice aziendale è stato redatto dal RAT in forma di bozza, approvata con Delibera n. 1092 del 23 dicembre 2013, successivamente pubblicata sul sito internet aziendale e aggiornata nella versione definitiva con il recepimento delle osservazioni pervenute. Si tratta di un documento aziendale dinamico, vale a dire che è soggetto a revisione e aggiornamento periodico in rapporto a nuove disposizioni di legge, nonché a suggerimenti dei dipendenti dell’Azienda. E’ fatto obbligo a chiunque spetti di osservare e di far osservare il codice aziendale.

La conoscenza e l’osservanza delle prescrizioni contenute nel documento rappresentano un requisito indispensabile all’instaurazione ed al mantenimento dei rapporti con l’Azienda e con i terzi in un contesto di assoluta trasparenza.

In presenza di anomalie e/o comportamenti incongrui ed errati, il Codice consente la proposizione di azioni correttive mirate secondo le previsioni indicate nel documento. L’Azienda si impegna ad organizzare ed a verificare il complesso delle proprie attività in modo tale che i destinatari del Codice non commettano reati o illeciti che contrastino con l’interesse pubblico mettendo in pericolo l’immagine e la credibilità dell’Azienda stessa.

Come previsto nel PTPCT 2017, il RAT ha concordato con il Presidente dell’UPD il format per la trasmissione dall’UPD al UAT delle pratiche. Sono di seguito riportati i dati riguardanti le pratiche UPD 2017.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	13 di 21



Si può notare che nel 2017 il numero delle pratiche è simile a quello del 2013 e del 2014.

Figura 3: Andamento delle pratiche UPD dal 2013 a oggi.

Il grafico seguente mostra la distribuzione delle pratiche UPD per l'anno 2016 nei diversi ospedali dell'Azienda in rapporto alle differenti unità operative alle quali appartiene il personale che ha ricevuto contestazioni riguardanti il comportamento in servizio.

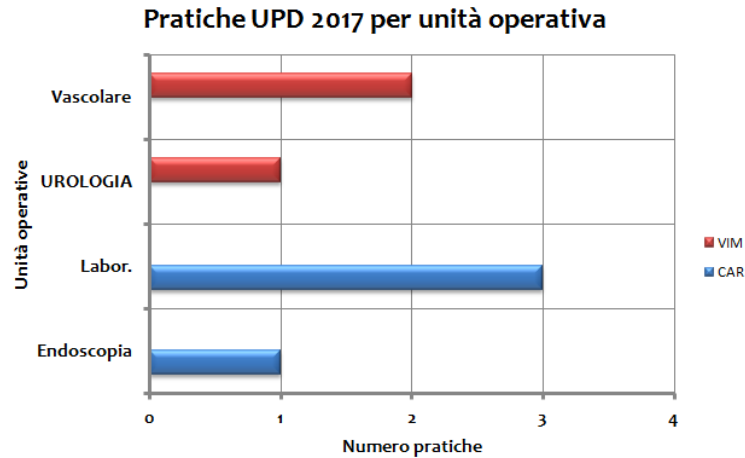


Figura 4: Ospedali e unità operative.

Nel grafico seguente è rappresentata la distribuzione fra dirigenza medica e personale del comparto rispetto alle diverse sedi dell'Azienda.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	14 di 21

### Pratiche UPD: Dirigenza e Comparto 2017

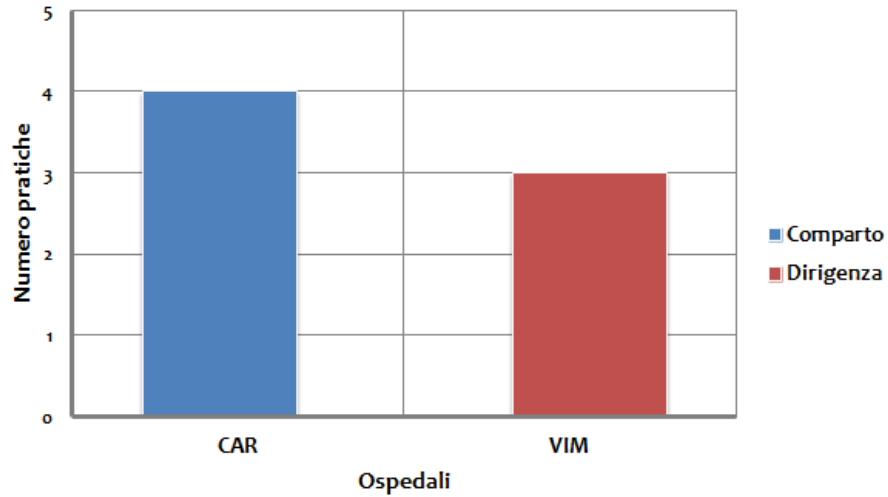


Figura 5: Sedi aziendali, dirigenza medica e comparto.

Il seguente grafico illustra i tipi di comportamento contestato.

### Comportamenti contestati - 2017

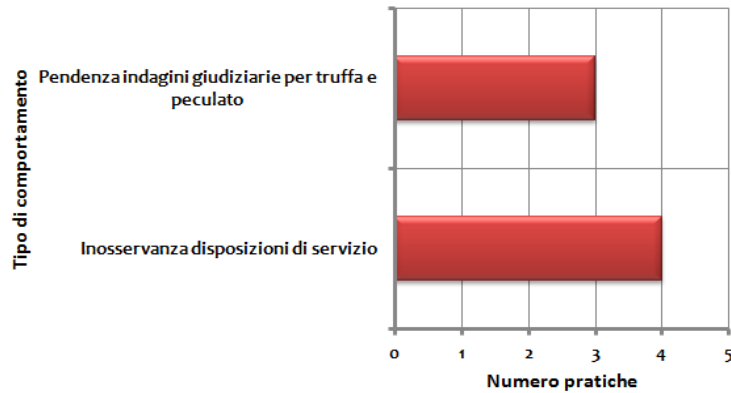


Figura 6: Tipologia di comportamenti contestati.

Il grafico seguente illustra la tipologia e il numero delle sanzioni applicate.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	15 di 21

### Tipo e numero delle sanzioni - 2017

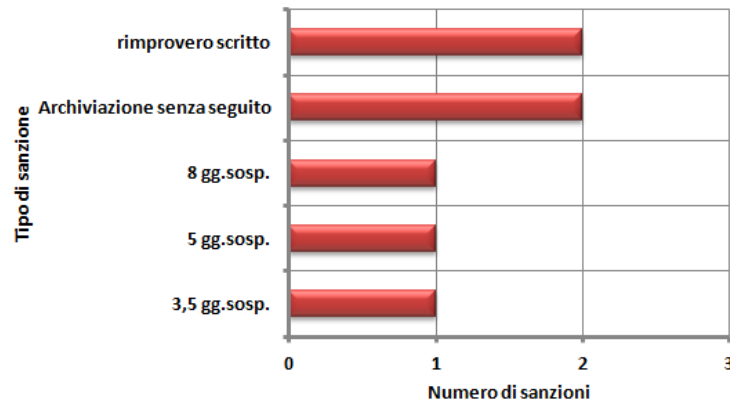


Figura 7: Tipo e numero di sanzioni

Nel corso dell'anno 2017 sono state attivate sette pratiche disciplinari su 2102 dipendenti, pari allo 0,3% dei dipendenti. Quattro pratiche su sette, pari al 57%, sono risultate a carico del personale del comparto. In tre casi la contestazione è correlata alla pendenza di indagini giudiziarie.

## 3 Trasparenza e Integrità

### Procedura aperta

Il documento è stato redatto in conformità a quanto previsto dalla Delibera ANAC sopra citata ivi compreso il coinvolgimento sia degli stakeholder interni all'Azienda che di quelli esterni.

In coerenza con la mission aziendale, sono stati identificati gli stakeholder esterni nelle principali associazioni di pazienti che operano nei diversi ospedali che compongono l'Azienda stessa (circa 28 associazioni). Il Programma triennale per la trasparenza è stato presentato in una audizione pubblica che si è tenuta il 27 gennaio 2017 presso l'Auditorium dell'Ospedale Civile di Vimercate. I rappresentanti delle Associazioni che hanno partecipato alla riunione hanno dimostrato interesse per l'argomento e per le relative implicazioni che li riguardano direttamente.

Gli stakeholder interni, identificati nei Direttori delle strutture a maggior rischio di corruzione, riportate nella Tabella 3 di cui sopra, sono stati coinvolti direttamente attraverso la convocazione della prima riunione del TAT.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	16 di 21



## Accesso Civico

In ottemperanza a quanto previsto dagli articoli 5 e 43 del D. Lgs. N. 33/2013, l'Azienda ha organizzato la procedura di accesso civico come segue:

- attivazione di una casella di posta elettronica certificata: [accesso.civico@pec.asst-vimercate.it](mailto:accesso.civico@pec.asst-vimercate.it)
- creazione di un data base per la gestione delle pratiche di accesso civico.

L'Ufficio Anticorruzione e Trasparenza tiene traccia di tutte le comunicazioni relative alla gestione delle richieste di accesso civico e conserva agli atti i documenti in formato digitale aperto (PDF). Nel corso del 2016 sono pervenute al RAT 4 richieste di accesso civico, tutte non pertinenti (richieste di cartelle cliniche e informazioni sui pagamenti di fatture). Al momento della pubblicazione di questo documento non vi sono pratiche aperte di accesso civico.

## Processo di attuazione del Programma Trasparenza

Sulla base di quanto previsto dal D. Lgs. N. 33/2013 e dalla Delibera CIVIT del 29.05.2013, successivamente trasformata nella Delibera n. 50 del 4 luglio 2013, è stata definita la tipologia dei documenti da pubblicare unitamente al nome del responsabile della loro pubblicazione e ai tempi previsti per aggiornare il sistema delle pubblicazioni. Infatti, in considerazione del discreto impatto organizzativo conseguente all'applicazione della norma e tenendo presente la disponibilità delle risorse in essere, è stato stabilito un crono-programma condiviso per la pubblicazione dei documenti in tutte le sezioni e sottosezioni indicate dalla normativa.

I grafici che seguono illustrano il numero di accessi alla Sezione "Amministrazione Trasparente" eseguiti da utenti esterni alla rete aziendale.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	17 di 21

### Accessi Internet per macrofamiglia

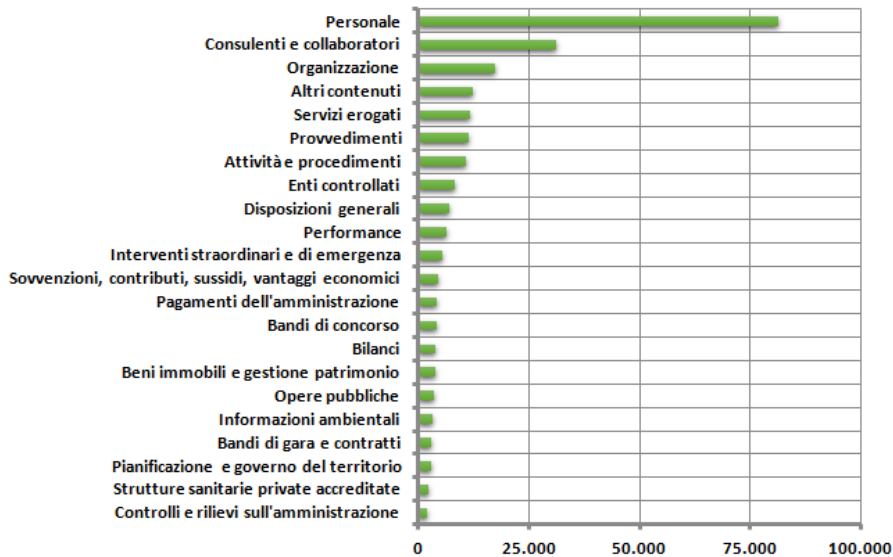
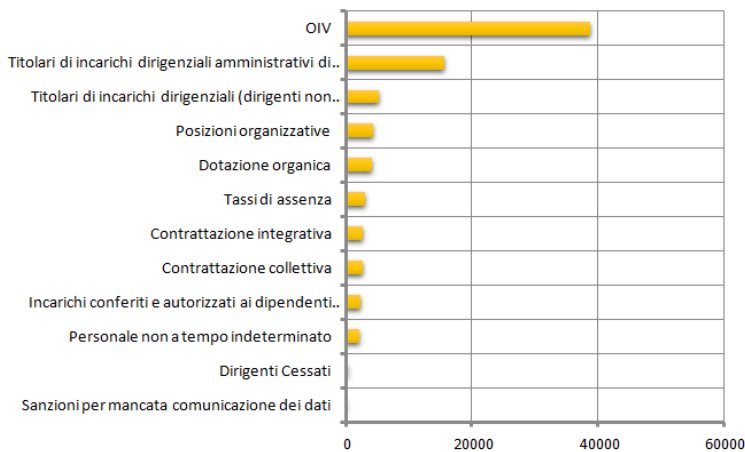


Figura 8: Numero degli accessi Internet per sottosezioni di livello 1 (Macrofamiglie)

La Figura 8 mostra il numero degli accessi Internet raggruppati per sottosezioni di livello 1 (Macrofamiglie di documenti). Nel corso del 2016 sono stati registrati 39288 accessi alla Sezione “Amministrazione Trasparente” mentre nel 2017 tali accessi sono saliti a 238724 con un incremento pari al 607%. Questo risultato testimonia l’aumento dell’interesse generale per le informazioni contenute nella Sezione “Amministrazione Trasparente”.

### Accessi Internet alla sotto sezione Personale



Nel corso del 2017 sono stati registrati 238724 accessi alla sezione “Amministrazione Trasparente” con la distribuzione illustrata nella Figura 8. Come si può notare, 81498 accessi (pari a circa il 34% del totale) ha riguardato la sottosezione del “Personale”. Il grafico a fianco illustra la distribuzione degli accessi nelle sottosezioni di livello 2 dedicate al “Personale”.

Figura 9: Numero degli accessi Internet per “Personale”

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	18 di 21

### Accessi Internet per macrofamiglia - 2016 - 2017

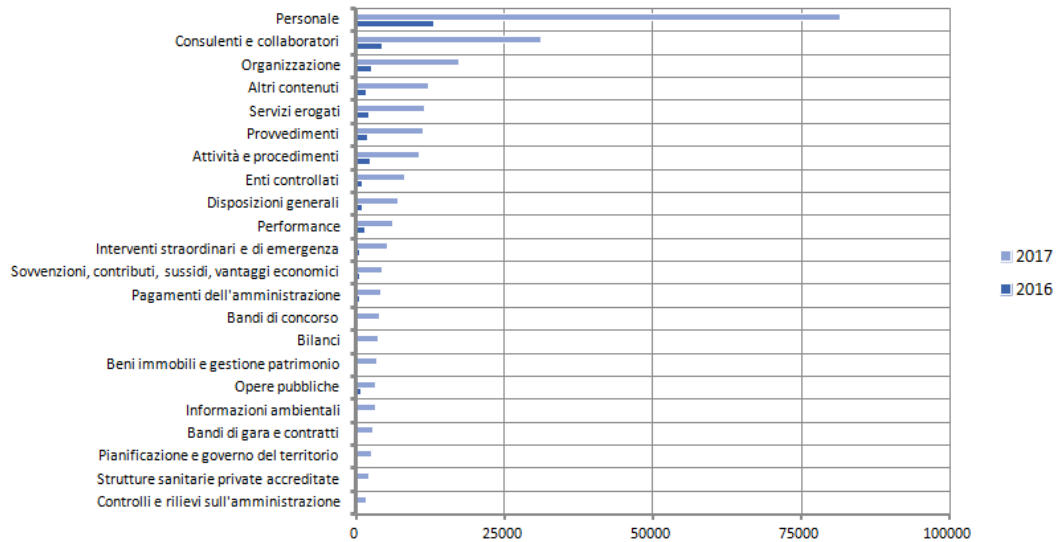


Figura 10: Numero degli accessi Internet per macrofamiglia: confronto 2016 - 2017

Il grafico riportato in Figura 10 mostra che, per quanto riguarda le categorie di informazioni, l'interesse generale non si è modificato nel corso dei due anni.

## Piano della Performance

La performance è un concetto che assume il significato di contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato) che un soggetto (organizzazione, unità organizzativa, gruppo di individui, singolo individuo) apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi e, in ultima istanza, alla soddisfazione dei bisogni per i quali l'organizzazione è stata costituita.

Il Piano della Performance e la Relazione sulla Performance costituiscono documenti di valore strategico per la comunicazione, sia esterna che interna, finalizzata alla chiara condivisione degli obiettivi strategici e dei risultati ottenuti nonché dei criteri di valutazione del personale nell'ottica di sviluppare e migliorare il benessere organizzativo e la fiducia degli utenti.

Nel rispetto delle norme e dei regolamenti vigenti in materia, sono stati definiti i punti fondamentali in grado di garantire il livello minimo di informazione per quanto riguarda la trasparenza, la valutazione e il merito. Sentiti sia il Direttore della SC Controllo di Gestione che il Direttore della SC Risorse Umane, sono stati definiti i livelli che si ritiene opportuno pubblicare e quelli facoltativi, secondo il modello rappresentato nel grafico seguente.

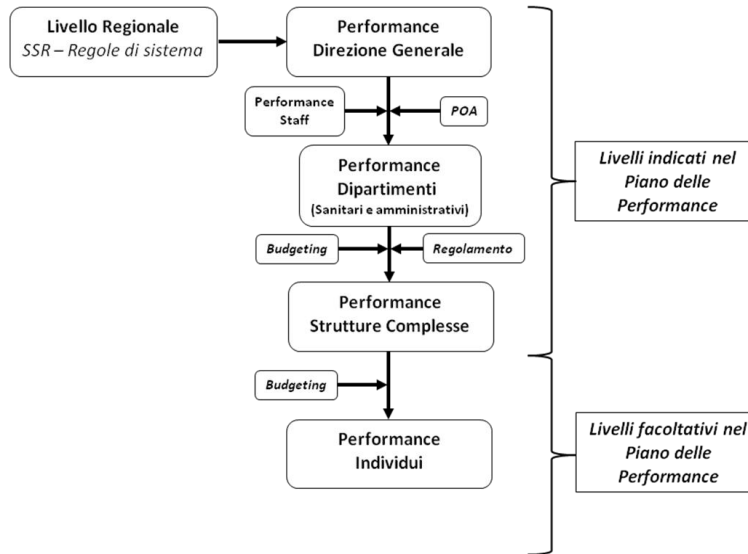


Figura 11: Rappresentazione grafica del modello per la valutazione delle performance

Analogamente a quanto accaduto nel 2015, la relazione sulle performance relativa all'anno 2016 contiene significativi incrementi del livello di trasparenza rispetto alle relazioni degli anni precedenti. In particolare sono evidenziati gli obiettivi di budget e il grado di raggiungimento da parte di ogni singola struttura.

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	20 di 21

## OIV – Organismo Indipendente di Valutazione

Con riferimento agli obblighi certificativi richiesti dall'ANAC agli OIV, in data 27 aprile 2017 l'OIV dell'Azienda ha attestato il raggiungimento degli obiettivi stabiliti dalla corrente normativa ed in particolare:

*"La veridicità e l'attendibilità, alla data dell'attestazione, di quanto riportato nell'Allegato 2 rispetto a quanto pubblicato sul sito dell'ASST di Vimercate".*

## 4 Note finali

### Recapiti del RAT

Indirizzo postale: Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Vimercate - Direzione Generale  
Struttura Complessa Qualità e Risk Management  
Via Santi Cosma e Damiano, 10 – 20871 Vimercate (MI)

Telefono: 039.6654618 ufficio

Telefono: 039.6654088 – 039.6654382 segreteria

Fax: 039.6654629

Tel. mobile : 334.6470270

Sito internet: [www.asst-vimercate.it](http://www.asst-vimercate.it)

E-mail aziendale: [anticorruzione.trasparenza@asst-vimercate.it](mailto:anticorruzione.trasparenza@asst-vimercate.it)

E-mail risk manager: [roberto.agosti@asst-vimercate.it](mailto:roberto.agosti@asst-vimercate.it)

Il Responsabile della Prevenzione  
della Corruzione e della Trasparenza  
Dott. Roberto Agosti

Data redazione	Redatto da	Revisione	Pagina
15/12/2017	Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza	00	21 di 21