



SEDE DIREZIONE GENERALE – Ancona
In VIDEOCONFERENZA con le Aree Vaste

5 ° Giornata della Trasparenza

La funzione di Internal Audit quale ulteriore strumento di garanzia dell'anticorruzione trasparenza dei processi

Responsabile Prevenz. Corruzione e Trasparenza

Avv. Lucia Cancellieri

Referente aziendale

Dott.ssa Cristina Omenetti



AMMINISTRAZIONE  TRASPARENTE
(Dlgs n. 33 del 14 marzo 2013)



La nostra Azienda Sanitaria: una breve presentazione

- L'**ASUR MARCHE** è stata istituita con Legge Regionale n. 13 del 20 giugno 2003
- Sistema organizzativo ad **alta complessità**
- Azienda dotata di un'**unica personalità giuridica** pubblica
- Fa parte del **Sistema Sanitario Regionale** delle Marche
- Il suo territorio di riferimento: quello della **Regione Marche**



**REGIONE
MARCHE**



La nostra Azienda Sanitaria

L'ASUR Marche è suddivisa in **5 Aree Vaste**:



- A capo di ognuna opera un **Direttore** con autonomia gestionale e organizzativa sul territorio di competenza.
- Essendo rilevante numero di **strutture**, il percorso «trasparenza e anticorruzione» è progressivo e costante.

La nostra Azienda Sanitaria

Gli organi aziendali sono:

Direttore
Generale

Collegio
Sindacale

- Il DG è coadiuvato nell'esercizio delle funzioni da un **Direttore Amministrativo**, e da un **Direttore Sanitario**, da un **Dir. Servizi Integrazione Socio-Sanitaria** e dai **Direttori di Area Vasta**
- Le attività sanitarie sono svolte nelle **macrostrutture sanitarie** (presidi ospedalieri, dipartimenti, distretti), **macrostrutture tecniche, amministrative** e nelle **Aree di Staff**.





Prevenzione corruzione e Trasparenza

- Ai sensi della Circolare n. 1/2013 del Dipartimento della Funzione Pubblica, con determina 55/2018 nell'ASUR ci sono
- **1 RESPONSABILE unico aziendale per la Prevenzione Corruzione e Trasparenza (RPCT)** (Avv. Lucia Cancellieri da febbraio 2018)
- **REFERENTI: 1 presso la sede, 10 presso le AA.VV. (5 per la Prevenzione della Corruzione e 5 per la Trasparenza)** che, insieme ai **Dirigenti Responsabili di ogni Struttura**, secondo le direttive del responsabile unico aziendale, **coordinano** e controllano le attività relative nel territorio di competenza.

Il sistema delle responsabilità

La L. 190/2012 e il D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. individuano una pluralità di responsabilità in capo ai diversi soggetti all'interno delle amministrazioni



I PRINCIPALI DOCUMENTI

per combattere la Corruzione in Sanità

Piano triennale della Performance – D.Lgs. 150/2009

Piano triennale Prevenzione della Corruzione – L. 190/2012

Sezione Trasparenza e Integrità – D.Lgs. 33/2013

Codice di comportamento (o disciplinare) – D.P.R. 62/2013



**Ulteriore strumento
per combattere la Corruzione in Sanità**

INTERNAL AUDIT

funzione di controllo indipendente per verificare l'adeguatezza dei sistemi di controllo interno (collegio sindacale, OIV, controllo di gestione, bilancio, qualità, risk management, anticorruzione)





CONTESTO NORMATIVO

- **Legge 6 novembre 2012 n. 190** : Prevenzione della corruzione
- **D.lgs. 14 marzo 2013, n. 33** : Pubblicità e trasparenza
- **D.lgs. 25 maggio 2016, n. 97**: Revisione e semplificazione.
- **D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39** : Inconferibilità e incompatibilità
- **Delibera ANAC n. 149 del 22 dicembre 2014**: Interpretazione e applicazione
- **D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62** : Codice di comportamento dipendente pubblico
- **Legge 30 novembre 2017 n. 179** : *Disposizioni per la tutela degli autori di segnalazioni di reati o irregolarità di cui siano venuti a conoscenza nell'ambito di un rapporto di lavoro pubblico o privato (c.d. whistleblower)*
- **Piano Nazione Anticorruzione (P.N.A.)**: Delibera ANAC. n. 12 del 28/10/15
- **Aggiornamenti 2016-2019 al PNA**: n. 831/16- 1208/17-1074/2018 -**1064/19**
- **D.lgs. 18 aprile 2016, n. 50**: Nuovo Codice degli Appalti (*Correttivo: 56/2017*)

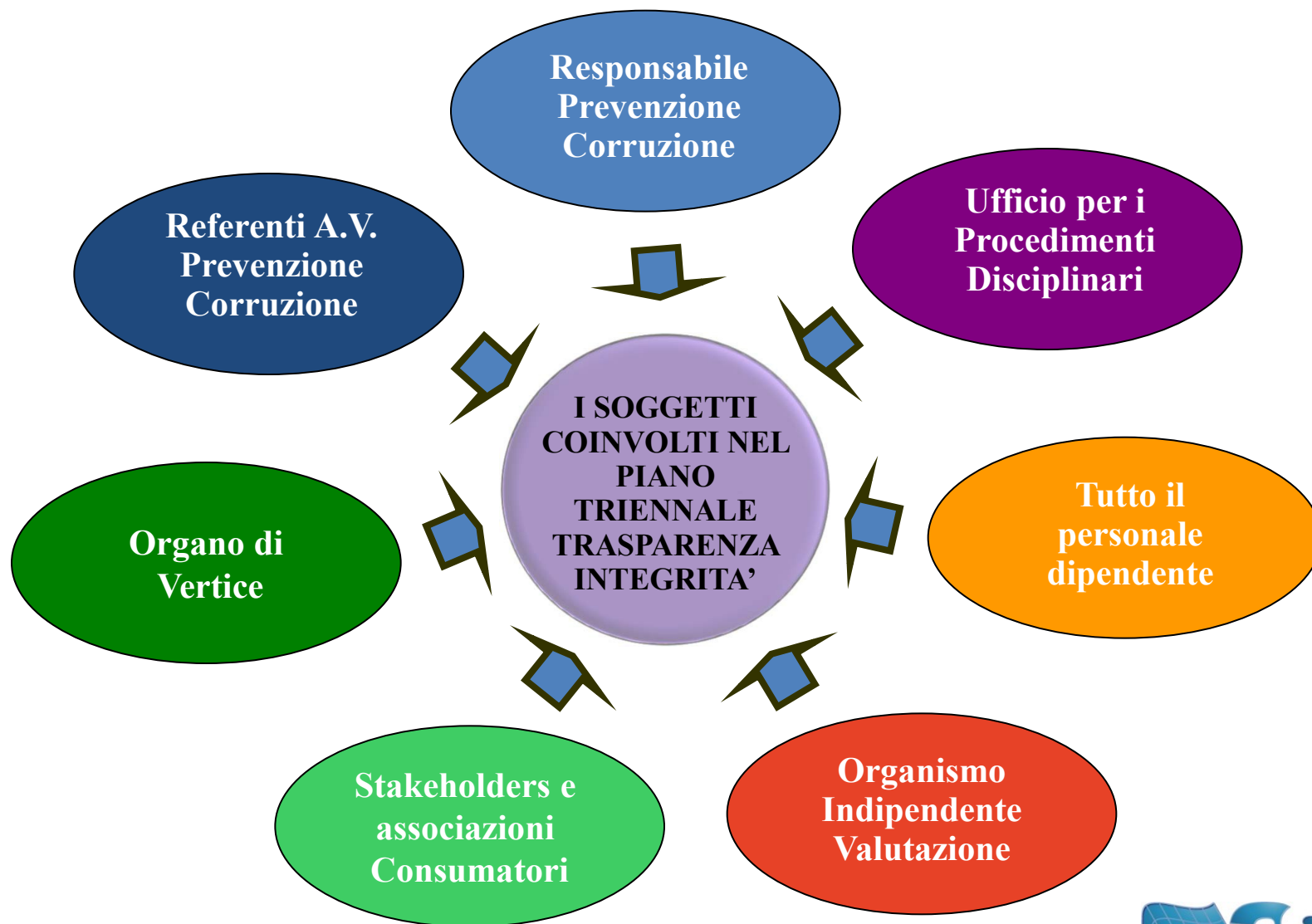


L'Anticorruzione in Sanità L'esperienza dell'ASUR IL PTPC

- Il **Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT)** è parte integrante della **pianificazione strategica** dell'ASUR; contiene la Sezione Trasparenza ed è collegato al **Piano della Performance**.
- I **soggetti coinvolti** nel processo di elaborazione e attuazione sono: la Direzione Generale, il Responsabile aziendale, la rete dei Referenti, i Dirigenti responsabili, il Comitato regionale consumatori utenti e i cittadini.
- Il Piano **aggiornato annualmente**, in un'ottica di **costante miglioramento** dell'organizzazione dell'ASUR e risponde ad esigenze di **semplicità e chiarezza** espositiva.



PIANO PREVENZIONE CORRUZIONE ASUR – SOGGETTI COINVOLTI



Piano Triennale Prevenzione Corruzione



- aggiorna annualmente il **PTPC del triennio precedente**;
- è applicato in tutta **l'ASUR Marche**;
- riassume le principali **azioni** che l'Azienda progressivamente adotta, con lo scopo di ridurre il rischio corruttivo;
- opera sulla base delle disposizioni impartite dall'ANAC e dal **Piano Nazionale Anticorruzione** (atto di indirizzo - aggiornamento con Delibera n. 1064 del 13/11/2019).



Obiettivi e strumenti PTPC 2018-2020



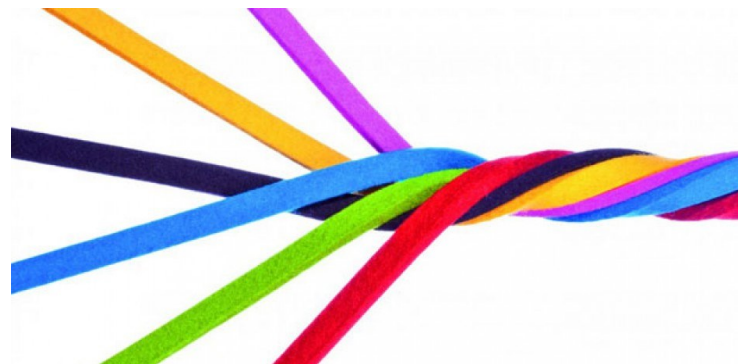
- **Ridurre le opportunità** che si manifestino casi di corruzione
- **Aumentare la capacità di scoprire** casi di corruzione
- Creare un **contesto sfavorevole** alla corruzione
- Promuovere la cultura della **legalità** e dell'**etica pubblica**

attraverso:

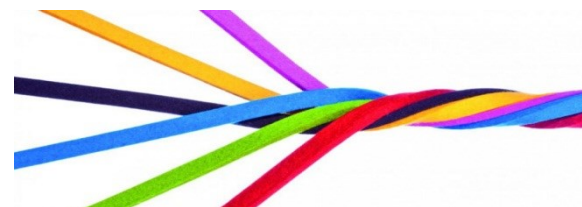
- **Verifiche periodiche** del Piano Triennale Trasparenza;
- Diffusione **Codice di comportamento**: *buone pratiche valori*
- **Tutela del dipendente** che segnala illeciti (*whistleblower*)
- **Formazione** generica e specifica dei dipendenti
- Azioni di **sensibilizzazione** (*Giornata della Trasparenza*)

Procedure e misure contenute nel PTPC

- Codici di condotta
- La gestione dei conflitti di interesse
- Rotazione degli incarichi
- Incompatibilità e inconferibilità
- Formazione obbligatoria
- Whistleblowing
- Analisi dei Rischi
- Mappatura dei processi e criteri di valutazione del rischio corruzione
- Schede di valutazione e trattamento del rischio delle seguenti macrostrutture
- La valutazione e l'analisi del rischio corruzione



Procedure e misure contenute nel PTPC



- **Area di rischio Contratti Pubblici in Sanità**
- Analisi del contesto interno ed esterno
- Procedure di Gara per la fornitura di farmaci e presidi
- Procedure di acquisto di materiale economale
- Procedure di acquisto di materiale informatico
- Procedure di gara per l'acquisto di tecnologie sanitarie
- Procedure di gara per l'area Patrimonio e Attività tecniche
- **Altro settore a rischio: la gestione dei pagamenti**
- **Area di Rischio Specifico in Sanità**
- La Corruzione in Sanità – Situazione economica
- La Rete Ospedaliera - Assistenza Territoriale



Procedure e misure contenute nel PTPC

- **AMBITI più frequenti di CORRUZIONE in Sanità**
- Incarichi e nomine
- Incarichi dirigenziali di struttura complessa
- Incarichi a soggetti esterni
- Attività ALPI e Liste di attesa
- Controlli nelle strutture accreditate
- Attività di vigilanza, controlli, ispezioni
- Spesa farmaceutica convenzionata ed interna
- Attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero





Allegati al PTPC

- A) schede mappatura delle aree
- B) tabella del livello di rischio delle attività
- C) cronoprogramma delle attività
- D) griglia obblighi di pubblicazione
- E) tabella revisioni e osservazioni

GESTIONE DEL RISCHIO



- Serie di attività (somministrazione questionari, mappatura, elaborazione tabelle di rischio) che facilitano l'emersione delle **Aree** e dei **Processi** da presidiare, mediante la realizzazione di misure di prevenzione efficaci (già esistenti o di nuove):
- Nel processo è coinvolto il **Nucleo di Valutazione Aziendale** con funzioni O.I.V. che propone ed esprime parere sulle scelte operate, relaziona sul sistema dei controlli e vigila sulle attività connesse al ciclo della Performance.



Aree a più elevato rischio corruzione: i procedimenti

(art. 1, comma 16, della Legge 190/2012)

- a) autorizzazione o concessione;*
- b) scelta del contraente* per l'affidamento di lavori, forniture e servizi (Codice dei contratti pubblici, D.lgs n. 163/2006);
- c) concessione ed erogazione di sovvenzioni, contributi*, sussidi, ausili finanziari, nonché attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati;
- d) concorsi e prove selettive* per l'assunzione del personale e progressioni di carriera (art. 24 del D.lgs. n. 150 del 2009);
- e) accordi stipulati dall'amministrazione* con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche (rapporti con il privato accreditato).



LE MISURE DI PREVENZIONE obbligatorie e ulteriori

- sono quelle che devono essere *necessariamente attivate* in quanto espressamente previste dalle norme (obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse, modalità di conferimento di incarichi istituzionali e extra-istituzionali, casi di inconferibilità e incompatibilità di incarichi dirigenziali)
- sono quelle misure che, *pur non obbligatorie* per legge, sono previste e contemplate nel P.T.P.C. come utile strumento per l'eliminazione o riduzione del rischio corruttivo, in un ottica di costante e reale miglioramento del clima aziendale sfavorevole alla corruzione.

Ulteriori misure proposte nel PTPC dell'ASUR MARCHE

- *Affrancare la sanità dalla politica*
- *Rendere trasparenti le forme di utilizzo delle risorse pubbliche*
- *Aumentare l'efficienza ed intensificare i controlli*
- *Etica quale azione di contrasto a forme di corruzione non percepite*
- *Aumentare controlli sull'esecuzione dell'appalto.*
- *Pubblicare indicatori di attività e di outcome*
- *Accreditare/mantenere accreditate le strutture sulla base delle loro effettive capacità*
- *Promuovere il Whistleblowing*
- *Rendere pubblici i pagamenti effettuati*
- *Prevenire il rischio di infiltrazione del crimine organizzato negli appalti*

L'Anticorruzione in Sanità

L'esperienza dell'ASUR



- **Trasparenza amministrativa:** principio fondamentale dell'esercizio della funzione amministrativa, **manifestazione** del principio d'imparzialità e buon andamento (art. 97 Costituzione)
- **L'art. 1 della L. n. 241/1990** (s.m. art. 1 L. n. 15/2005) la definisce principio generale attinente le modalità di **svolgimento del rapporto tra P.A. e cittadini**, insieme a economicità, efficacia, pubblicità.
- **D.Lgs. n. 97/2016:** garantire la **conoscenza reale** e il **controllo** da parte del cittadino sono previsti: **diritto di accesso** ai documenti amministrativi, **dovere** di comunicare le informazioni richieste, **partecipazione** al procedimento, **motivazione** del provvedimento.



L'Anticorruzione in Sanità L'esperienza dell'ASUR



- **Accessibilità** alle informazioni
- Attuazione dei **principi democratici e costituzionali** di eguaglianza, imparzialità, buon andamento, responsabilità, efficacia ed efficienza nell'utilizzo delle risorse pubbliche
- Condizione di **garanzia delle libertà** individuali e collettive e **livello essenziale** delle prestazioni a tutela dei cittadini
- Integrazione del **diritto ad una buona** amministrazione
- Strumento operativo di **prevenzione della corruzione**
- Strumento di valutazione e misurazione della **performance**
- **Controllo** sulle funzioni istituzionali e risorse pubbliche



L'Anticorruzione in Sanità - L'esperienza ASUR

Sezione Trasparenza

E' la sezione specifica contenuta nel PTPC, dove si esplicitano le principali **azioni** sia **strategiche** sia **operative**, le **modalità** ed i **responsabili** della **pubblicazione** sul sito istituzionale al link **“Amministrazione Trasparente”** dei documenti, delle informazioni e dei dati obbligatori, concernenti l'**organizzazione**, l'**attività** dell'ASUR, oltre alle **modalità d'accesso**, allo scopo di **tutelare** i diritti e promuovere la **partecipazione** dei cittadini, consentire il **controllo** sul perseguimento delle **funzioni** istituzionali e sull'utilizzo delle **risorse** pubbliche.





L'Anticorruzione in Sanità – L'esperienza dell'ASUR

Il monitoraggio e la vigilanza sugli obblighi di trasparenza

❖ **L'Autorità nazionale anticorruzione (ANAC)**

❖ **L'Organismo interno valutazione (OIV)**

❖ **Il Responsabile Trasparenza (RPC)**

❖ **I Referenti di Area Vasta**

❖ **CRCU e cittadini**





I compiti del R.P.C.:

Trasparenza/Anticorruzione e Codice di comportamento

Il Responsabile unico aziendale dell'ASUR:

- propone il **Piano triennale Anticorruzione**;
- propone il **Codice di Comportamento**, adottato dall'Ente;
- verifica l'**efficace attuazione** del Piano triennale e della loro idoneità, provvede all'**aggiornamento** degli stessi;
- definisce le procedure per **selezionare e formare i dipendenti**
- controlla e assicura la regolare **attuazione dell'accesso civico**.
- segnala i casi di **inadempimento degli obblighi** di pubblicaz., ai fini dell'eventuale attivazione del procedimento disciplinare.

Codice di Comportamento

...ma sono tutti coinvolti: dirigenti e dipendenti

integrata e completa **DPR n. 62/2013**

- ⇒ estensione degli obblighi di condotta, a tutti i collaboratori o consulenti, anche di imprese fornitrici di beni e servizi
- ⇒ obbligo di inserire negli incarichi e nei contratti **clausole di risoluzione** o **decadenza** in caso di violazione degli obblighi derivanti dal codice
- ⇒ **rispetto dei principi** di integrità, correttezza, buona fede, diligenza, proporzionalità, obiettività, trasparenza, equità e ragionevolezza, indipendenza e imparzialità, astensione in caso di conflitto di interessi
- ⇒ obbligo di **rispettare le misure necessarie alla prevenzione** degli illeciti nell'amministrazione previste nel Piano per la prevenzione delle corruzione e divieto di chiedere o accettare compensi, regali.

Responsabilità - dirigenti e dipendenti

Legge 190/2012 - Art. 1 comma 14

Tutti i **dirigenti** sono **responsabili** della realizzazione della trasparenza e dell'applicazione del Codice di comportamento.

La **violazione**, da parte dei dipendenti dell'amministrazione, delle misure di prevenzione previste dal **Piano** costituisce **illecito disciplinare**.



L'Accesso civico semplice e generalizzato

(art. 5 del D.Lgs. n. 33/2013)

- Il diritto di “chiunque”, anche non portatore di un interesse qualificato, di **richiedere e ottenere documenti, informazioni e dati detenuti** dalle pubbliche amministrazioni, anche non soggetti ad obblighi di pubblicità, nel rispetto dei limiti relativi alla tutela di interessi pubblici e privati giuridicamente rilevanti (modello di riferimento della riforma Madia: F.O.I.A.).
- La richiesta di accesso pubblico:
 - **è riconosciuta a chiunque**
 - **è gratuita**
 - **non deve essere motivata**





Etica Anticorruzione e Trasparenza nel S.S.N.



- *Etica, Legalità, Imparzialità e Trasparenza:*
unite per il contrasto della corruzione.
- *Educazione civica e Formazione dipendenti:*
alleati fondamentali per educare gli operatori.
- *Necessità di un cambiamento culturale:*
il cittadino al centro e il sistema pubblico al servizio.
- *Nuove norme a sostegno di questo processo:*
condivisione delle azioni per un fine comune: *il benessere sociale e la salute.*



Sii tu stesso
il cambiamento
che vuoi vedere
nel mondo.

M.Gandhi

www.viaggiarelibera.com

*Grazie per
l'attenzione*

