

# PIANO TRIENNALE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA 2022-2024



**ANNO 2022** 



## **INDICE**

|        | ONE PRIMA: IL PIANO TRIENNALE PER LA PREVENZIONE DELLA  |    |
|--------|---|----|
| COR    | RUZIONE E DELL'ILLEGALITA'  |    |
| 1      | LA NORMATIVA DI RIFERIMENTO   | 5  |
| 1.1    | Normativa nazionale   |    |
| 1.2    | Normativa regionale   | 6  |
| 1.3    | Altra normativa   | 6  |
| 1.4    | Definizione di corruzione   | 7  |
| 2      | SOGGETTI DESTINATARI DEL PTPCT  | 7  |
| 3      | ANALISI DEL CONTESTO  | 7  |
| 3.1    | IL CONTESTO ESTERNO   |    |
| 3.1.1  | Contesto internazionale e nazionale   | 7  |
| 3.1.2  | Possibili rischi di illeciti dovuti alla emergenza COVID 19   |    |
| 3.2    | IL CONTESTO INTERNO   |    |
| 3.2.1  | La anticorruzione in ATS Brianza durante la emergenza COVID   |    |
| 4      | LA METODOLOGIA PER L'ADOZIONE DEL PIANO   |    |
| 4.1    | LA MAPPATURA DEI PROCESSI E IL CENSIMENTO DELLE AREE DI RISCHIO   |    |
| 4.1.1  | Aree a rischio  |    |
| 4.1.2  | Modello di analisi e valutazione del rischio  |    |
| 4.1.3  | Ponderazione del rischio  |    |
| 4.2    | AGGIORNAMENTO, ADOZIONE E MONITORAGGIO DEL PTPCT  |    |
| 4.3    | ORGANI, SOGGETTI, RUOLI E RESPONSABILITÀ PER PREVENZIONE CORRUZIONE                                     |    |
| 4.4    | RISULTATI DEL MONITORAGGIO E DEI CONTROLLI DEL 2021 SU MISURE DI  |    |
|        | PREVENZIONE   | 20 |
| 4.4.1  | Area a rischio "Incarichi e nomine  | 21 |
| 4.4.2  | Area a rischio "Contratti pubblici  | 22 |
| 4.4.3  | Area a rischio "Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio",                                  | 23 |
| 4.5    | COLLEGAMENTO CON IL PIANO DELLE PERFORMANCE E CON OBIETTIVI DI BUDGET.                                  | 23 |
| 4.5.1  | Misure/obiettivi del PTPCT e collegamento con il Piano delle Performance e con gli obiettivi di budget  | 23 |
| 4.5.2  | Violazioni del Piano e responsabilità conseguenti   | 27 |
| 4.6    | LE MISURE DI PREVENZIONE DEL RISCHIO DI CORRUZIONE  | 27 |
| 4.6.1  | Trasparenza   |    |
| 4.6.2  | Codice di Comportamento   |    |
| 4.6.3  | Rotazione ordinaria del personale   |    |
| 4.6.4  | Rotazione straordinaria del personale nelle aree a rischio  |    |
| 4.6.5  | Obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi   |    |
| 4.6.6  | Svolgimento di incarichi di ufficio. Attività ed incarichi extra istituzionali                          | 31 |
| 4.6.7  | Rispetto delle disposizioni in ordine alla inconferibilità e incompatibilità degli incarichi            |    |
| 4.6.8  | Svolgimento di attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro                               |    |
| 4.6.9  | Formazione di Commissioni, assegnazione agli Uffici e conferimento di incarichi in caso di condanna per | ·  |
|        | delitti contro la Pubblica Amministrazione  |    |
| 4.6.10 | Tutela del dipendente che segnala illeciti (Whistleblowing)   | 34 |
| 4.6.11 | Selezione del personale da inviare a percorsi formativi in materia di prevenzione della corruzione e    |    |
|        | trasparenza   |    |
| 4.6.12 | Patti di integrità  |    |
| 4.6.13 | Azioni di sensibilizzazione e rapporto con la Società Civile  |    |
| 4.6.14 | Regolamenti aziendali   |    |
| 4.6.15 | Sistema di gestione per la Qualità aziendale  |    |
| 4.6.16 | Sistema di Internal Auditing  |    |
| 4.6.17 | Misure di controllo   |    |
| 4.6.18 | Effetti della attuazione delle misure anticorruzione  | 38 |



| 4.7   | DIFFUSIONE DEL PTPCT E PRESA D'ATTO DA PARTE DEI DIPENDENTI E DEGLI                                       |    |
|-------|---|----|
|       | ORGANISMI AZIENDALI   | 38 |
| SEZI  | IONE SECONDA: PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA  | 39 |
| 1     | PROGRAMMAZIONE TRIENNALE DELLA TRASPARENZA 2022 - 2024  | 39 |
| 1.1   | PROCEDIMENTO DI ELABORAZIONE DEL PROGRAMMA  | 39 |
| 1.2   | CONSUNTIVO 2021   | 40 |
| 1.2.1 | Condivisione delle informazioni nella fase emergenza Covid 19   | 41 |
| 1.2.2 | Controlli e rilievi sulla amministrazione   | 42 |
| 1.3   | DATI DA PUBBLICARE  | 43 |
| 1.3.1 | Aspetti generali  | 43 |
| 1.3.1 | Informazioni specifiche   | 45 |
| 1.4   | SISTEMA DI MONITORAGGIO   | 46 |
| 1.5   | CONTROLLI SUGLI OBBLIGHI DI TRASPARENZA DEGLI ENTI ESTERNI  | 46 |
| 1.5.1 | Obblighi di trasparenza delle associazioni, delle fondazioni e degli enti di diritto privato con bilancio |    |
|       | superiore a cinquecentomila euro  | 46 |



# SEZIONE PRIMA: IL PIANO TRIENNALE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELL'ILLEGALITA'

#### **PREMESSA**

Ormai da anni, in Italia i temi dell'integrità dei comportamenti e della trasparenza delle pubbliche a amministrazioni assumono un primario rilievo come presupposti per un corretto utilizzo delle risorse pubbliche e per l'esercizio di un adeguato controllo da parte dei cittadini. Questa affermazione vale oggi, soprattutto in un momento in cui la pandemia COVID continua ed assorbe notevoli risorse del Sistema Sanitario Nazionale.

La valenza di innovazione che la normativa anticorruzione comporta e il cambio culturale ad essa connesso richiedono continuità d'azione e stabilità e l'ATS della Brianza, con l'adozione del presente documento, si propone di:

- dare attuazione alla Legge n. 190/2012 orientandosi, nel contrasto alla corruzione, verso un sistema di
  prevenzione il più possibile integrato con gli altri strumenti strategici che adottati a livello aziendale
  (Piano delle Performance, Internal Auditing, Sistema qualità, Sistema di valutazione del personale e
  ultimo in ordine di disposizione normativa il Piano Integrato di Attività e Organizzazione PIAO);
- dare una risposta sistemica alla realizzazione di una amministrazione aperta e al servizio del cittadino.

Anche il Piano Triennale Prevenzione della Corruzione e Trasparenza 2022-2024 dell'ATS della BRIANZA, (da ora anche PTPCT), quale applicazione concreta della vigente normativa in materia di prevenzione della corruzione e dell'illegalità e di promozione della trasparenza, è stato elaborato in coerenza con il vigente Piano Nazionale Anticorruzione 2019 e i successivi aggiornamenti e in questa premessa si afferma che è in continuità con il precedente P.T.P.C. 2021-2023 della ATS. Tale continuità deriva in primo luogo dalla necessità di essere coerenti con gli sforzi in atto per contrastare la pandemia COVID.

Il PTPCT si conferma quindi, per l'Agenzia, uno strumento di programmazione strategica per la prevenzione dei fenomeni corruttivi e, in senso lato, finalizzato a prevenire situazioni di malfunzionamento dell'attività dell'amministrazione.

Al solito come previsto nelle indicazioni nazionali, il Piano si sviluppa nella prima sezione con l'analisi del contesto esterno ed interno, l'analisi e valutazione del rischio dei processi aziendali, che in ATS della Brianza sono stati catalogati fin dal 2017, in termini di possibile esposizione a fenomeni corruttivi. Ne consegue la previsione di attività funzionali a gestire il rischio individuato o finalizzate alla programmazione di misure di prevenzione, comprensive di misure di trasparenza e accessibilità. Ovviamente, il Piano è stato inoltre integrato con le considerazioni relative all'emergenza pandemica che si è sviluppata nel biennio 2020/2021.

La seconda sezione del documento è dedicata agli obblighi di pubblicazione dei dati richiesti dalla normativa vigente nella sezione del sito web istituzionale denominato "Amministrazione Trasparente".

L'ATS della Brianza con il presente documento programmatico ha stabilito un piano di attività, con l'indicazione specifica delle aree a rischio individuate e dei rischi specifici, delle misure da applicare e monitorare per la prevenzione, dei Responsabili per l'applicazione di ciascuna misura e della tempistica. Ne consegue pertanto la redazione di uno strumento avente lo scopo di individuare misure concrete da realizzare con certezza e da vigilare in termini di effettiva applicazione ed efficacia preventiva della corruzione.

L'invito ai cittadini e gli stakeholder ad una consultazione preliminare e a fornire suggerimenti e integrazioni è stato pubblicato sul sito <a href="www.ats-brianza.it">www.ats-brianza.it</a> dal 23 dicembre 2021 al 23 gennaio 2022 alla pagina web <a href="https://www.ats-brianza.it/it/azienda/news-online/2555-consultazione-pubblica-per-RPCT.html">https://www.ats-brianza.it/it/azienda/news-online/2555-consultazione-pubblica-per-RPCT.html</a>



#### 1 LA NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Come già accennato in premessa, il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione dell'ATS della Brianza per il triennio 2022-2024, rappresenta l'evoluzione e l'aggiornamento del precedente PTPCT 2021-2023 ed è stato redatto ai sensi della vigente normativa per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità e per la trasparenza, che si intende integralmente richiamata e che costituisce a tutti gli effetti il quadro degli obblighi che l'ATS della Brianza si impegna ad applicare in tutte le attività.

Di seguito i principali provvedimenti.

#### 1.1 Normativa nazionale

- Legge n. 190 del 06/11/2012 avente ad oggetto: "Disposizioni per la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- Decreto Legislativo n. 33 del 14/03/2013 in materia di "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";
- Decreto Legislativo n. 39 del 08/04/2013 avente ad oggetto: "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, comma 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190";
- Decreto del Presidente della Repubblica n. 62 del 16/04/2013 avente ad oggetto: "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del D.lgs. n. 165 del 30/03/2001";
- Decreto Legislativo n. 50 del 18/04/2016 (Nuovo Codice degli Appalti);
- Decreto Legislativo n. 97 del 25/05/2016 recante "Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza, correttivo della Legge 6 novembre 2012 n. 190 e del Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33".
- Decreto Legislativo n. 56 del 19/04/2017 avente ad oggetto: "Disposizioni integrative e correttive al decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50";

Il Piano Nazionale Anticorruzione (PNA), è un atto di indirizzo generale rivolto a tutte le amministrazioni che adottano i PTPCT. Con il PNA sono fornite indicazioni specifiche rispetto al contenuto del PTPCT della ATS; in particolare il Piano di ATS assume un valore programmatico più forte, dovendo dettagliare gli obiettivi strategici per il contrasto alla corruzione e all'illegalità individuati. In questo caso viene evidenziato come sia strettamente coinvolta la Direzione Strategica nella stesure del PTPCT in ordine sia alle finalità da perseguire per la prevenzione della corruzione, decisione che a tutti gli effetti è elemento essenziale del piano stesso e dei documenti di programmazione strategico - gestionale.

L'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) ed in precedenza la CIVIT, ad integrazione del sistema legiferato, ha deliberato diverse Linee Guida e disposizioni per gli adempimenti delle pubbliche amministrazioni.

Di seguito si riportano i riferimenti delle Determinazioni di carattere più generale e trasversale:

• Delibera ANAC n. 1064 del 13/11/2019 avente ad oggetto: "Piano Nazionale Anticorruzione 2019"

Altre disposizioni di più recente emanazione:

- Delibera n. 468 del 16 giugno 2021, "Obblighi di pubblicazione degli atti di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi e attribuzione di vantaggi economici a persone fisiche ed enti pubblici e privati (artt. 26 e 27 d.lgs. n. 33/2013): superamento della delibera numero 59 del 15 luglio 2013 recante "Pubblicazione degli atti di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi e attribuzione di vantaggi economici a persone fisiche ed enti pubblici e privati (artt. 26 e 27, d.lgs. n. 33/2013)".
- Delibera n. 469 del 9 giugno 2021, "Linee guida in materia di tutela degli autori di segnalazioni di reati o irregolarità di cui siano venuti a conoscenza in ragione di un rapporto di lavoro, ai sensi dell'art. 54-bis, del d.lgs. 165/2001 (c.d. whistleblowing)."



- Protocollo di vigilanza collaborativa con il Commissario straordinario per l'emergenza COVID 19 (16/12/2020);
- Delibera n. 177 del 19 febbraio 2020, "Linee guida in materia di Codici di comportamento delle amministrazioni pubbliche"
- Delibera n. 25 del 15 gennaio 2020, "Indicazioni per la gestione di situazioni di conflitto di interessi a carico dei componenti delle commissioni giudicatrici di concorsi pubblici e dei componenti delle commissioni di gara per l'affidamento di contratti pubblici";

#### 1.2 Normativa regionale

Per la legislazione Regionale a supporto della redazione del PTPCT 2022-2024 si richiamano:

- L.R. n.13 del 2018 "Istituzione dell'Organismo regionale per le attività di controllo";
- deliberazione n° xi / 1046 seduta del 17/12/2018 determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2019
- deliberazione n° xi / 2672 seduta del 16/12/2019 determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2020
- deliberazione ORAC n. 24 del 13/12/2021 ad oggetto: "approvazione dei documenti relativi al monitoraggio delle raccomandazioni espresse da ORAC per gli enti sanitari in materia di erogazioni liberali nel periodo emergenziale e sul regolamento per le donazioni obiettivo 1 del Piano delle Attività 2021 dell'Organismo Regionale per le Attività di Controllo"

#### 1.3 Altra normativa

Sempre come strumenti a supporto della redazione del Piano si segnalano, infine:

- La norma UNI EN ISO 9001:2015 sui "Sistemi di gestione per la qualità Requisiti". Si tratta della norma che specifica i requisiti di un sistema di gestione per la qualità. L'ATS è un'Agenzia certificata.
- La norma UNI EN ISO 37001:2016 su "Sistemi di gestione della prevenzione della corruzione Requisiti e guida all'utilizzo";

Accanto a quanto sopra esposto, si richiama che il DL 80 del 9 giugno 2021, convertito in Legge 113 del 6 agosto 2021, introduce per tutte le amministrazioni il Piano integrato di attività e di organizzazione (PIAO). L'idea di fondo è quella di superare la molteplicità, e conseguente frammentazione, degli strumenti di programmazione oggi in uso ed introdotti in diverse fasi dell'evoluzione normativa.

Il Piano integrato di attività e organizzazione vuole rappresentare, quindi, una sorta di "testo unico" della programmazione, nella prospettiva di semplificazione degli adempimenti a carico degli enti e di adozione di una logica integrata rispetto alle scelte fondamentali di sviluppo delle amministrazioni. Si combinano nel nuovo piano unico gli obiettivi di posizionamento strategico e sviluppo delle attività, di programmazione e gestione degli organici, di adeguamento dei modelli organizzativi, di lavoro e di semplificazione dei processi, di miglioramento della trasparenza, di valorizzazione della parità di genere.

Come sempre, questo nuovo documento di programmazione può rappresentare l'ennesimo adempimento, oppure, una reale occasione di ripensamento delle modalità di definizione degli obiettivi, dei modelli organizzativi e delle modalità di lavoro. Al fine di cogliere le opportunità e scongiurare i rischi legati ad un'interpretazione formalistica di questo nuovo strumento, il PTCPT si pone l'obiettivo di supportare operativamente la ATS nella gestione dei suoi processi.

Alla data di redazione del PTPCT il PIAO non è stato ancora predisposto e si rimane in attesa di integrare il PTPCT in esso.



#### 1.4 Definizione di corruzione

Per la redazione del presente Piano si è accolta la nozione più ampia di corruzione in adesione alla normativa internazionale e nazionale di riferimento. In particolare si intende per corruzione il caso di abuso da parte del dipendente del potere a lui affidato al fine di ottenere indebiti vantaggi privati. Sono ricomprese le situazioni in cui, a prescindere dalla rilevanza penale, sia in evidenza un malfunzionamento (*c.d.* "maladministration") dell'amministrazione a causa dell'uso a fini privati delle funzioni o dei compiti attribuiti, che possono rivestire carattere amministrativo, tecnico o sanitario o di altro genere e riguardare ogni dipendente quale sia la qualifica ricoperta. Le situazioni rilevanti, pertanto, non si esauriscono nella violazione degli artt. 318 e seguenti del Codice Penale, ma vanno oltre la gamma dei delitti contro la pubblica amministrazione disciplinati nel Titolo II, Capo I del Codice Penale (vedasi Circolare n. 1 del 25/01/2013 del Dipartimento della Funzione Pubblica).

Il concetto di corruzione, nella fattispecie, amplia i confini della definizione imponendo una rigorosa e attenta applicazione delle procedure di verifica, in particolare all'interno della Agenzia di Tutela della Salute, la cui "mission" è prioritariamente la piena integrazione tra il sistema Sanitario, Sociosanitario, e Sociale al fine di assicurare ai cittadini un percorso di assistenza adeguato ai singoli bisogni, garantendo la continuità e l'appropriatezza di cura nelle vari fasi e garantendo altresì il principio di libera scelta.

#### 2 SOGGETTI DESTINATARI DEL PTPCT

I soggetti destinatari del Piano sono: tutti i dipendenti della ATS della Brianza, i collaboratori, i consulenti, i tirocinanti e tutti coloro che, a qualsiasi titolo e con qualsiasi tipologia di contratto od incarico, direttamente od indirettamente, in maniera stabile o temporanea, instaurano rapporti o relazioni con l'Agenzia.

Secondo la specificità normativa di settore, i principi del PTPCT e le disposizioni ad hoc si applicano a fornitori/provider/appaltatori e altri soggetti che abbiano instaurato rapporti contrattuali o convenzionali con l'ATS della Brianza.

#### 3 ANALISI DEL CONTESTO

#### 3.1 IL CONTESTO ESTERNO

#### 3.1.1 Contesto internazionale e nazionale

Riportare in questo documento il contesto nazionale ed internazionale, significa che la ATS è consapevole dei possibili rischi e le possibili aree ove potrebbero svilupparsi i fenomeni illeciti che questo piano intende contrastare.

L'attuale contesto nazionale ed internazionale in cui opera la ATS è la pandemia COVID-19 che dal 2020, ha imposto l'adozione di interventi straordinarie e di procedure in emergenza con il rischio di potenziali situazioni di mala gestione.

Nel contesto della situazione pandemica, la ATS è consapevole che le potenziali zone in cui è potrebbe essere facile l'instaurarsi di fenomeni corruttivi, possono essere individuate, ad esempio:

- nei rapporti con i fornitori di dispositivi di protezione e medici (individuazione dei fabbisogni, distribuzioni non necessarie, utilizzo di prodotti non certificati, ecc.);
- nei riconoscimenti economici per la campagna vaccinale;
- nei rapporti con strutture sanitarie e non sanitarie private e convenzionate (controlli e rimborsi di prestazioni o di attività).



## 3.1.2 Possibili rischi di illeciti dovuti alla emergenza COVID 19

Di seguito si esprime la consapevolezza che la emergenza COVID potrebbe essere un fattore che aumento il rischio di comportamenti illeciti.

Sui richiama la relazione del 2° semestre (periodo luglio – dicembre anno 2019) della Direzione Investigativa Antimafia, presentata dal Ministro dell'Interno al Parlamento nel mese di luglio 2020, che presenta un capitolo ad hoc legato alla pandemia, e di cui si riporta un riepilogo.

#### 3.2 IL CONTESTO INTERNO

#### 3.2.1 La anticorruzione in ATS Brianza durante la emergenza COVID

La pandemia ha avuto un impatto molto marcato sui processi dell'Agenzia che prevedevano un intervento sul territorio o un ambito di operatività nei settori Sanitario, Socio- Sanitario e Sociale e per alcuni di questi Processi sono state introdotte modifiche operative che hanno comportato la riorganizzazione dell'attività verso la gestione dell'emergenza SARS COVID-19. Si rileva che in considerazione delle attività poste in essere, ogni Direzione di Dipartimento, come pure le strutture in staff alla Direzione Strategica, hanno garantito le attività istituzionali "indifferibili-essenziali" in tutte le fasi epidemiche e solo alcune attività programmate, definite "differibili", sono state momentaneamente sospese per essere poi terminate o riprogrammate.

L'emergenza COVID-19 ha causato una sospensione/reindirizzo delle attività ordinarie erogate dalle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate e contrattualizzate, e sono conseguentemente diminuiti i reclami relativi a dette attività. Allo stesso tempo, si è verificato un incremento rilevante di richieste legate all'emergenza COVID, cui ATS ha risposto aumentando le attività di ascolto, orientamento della domanda e regolamentazione dell'offerta (es. gestione dell'esecuzione dei tamponi naso-faringei e dei tamponi rapidi). Le strutture dell'Agenzia, secondo le rispettive competenze e responsabilità, si sono raccordate e interfacciate con tutte le strutture coinvolte nell'emergenza sanitaria, per rispondere più adeguatamente possibile alle molteplici richieste di informazioni o di supporto espresse direttamente dai cittadini o da altri Enti (ASST, Comuni, Prefettura, altro), dai Sindaci, dai MMG e PDF.

Le attività ritenute urgenti dalla Direzione e che sono state effettuate per contrastare la pandemia sono rese pubbliche in quanto evidenziate sulla apposita pagina web "Interventi straordinari e di emergenza" di "Amministrazione trasparente" della ATS all'indirizzo:

#### https://www.ats-brianza.it/it/interventi-straordinari-e-di-emergenza.html

Anche in considerazione del trend della pandemia l'anno 2021 ha visto una decisa diminuzione di tali interventi.

Di seguito si presenta come le diverse strutture hanno affrontato l'emergenza.

#### Il Dipartimento Programmazione Integrazione Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali (PIPSS)

Seppur l'emergenza sanitaria da Covid-19 ha determinato una rimodulazione delle attività legate ai processi delle UO del Dipartimento PIPSS, queste ultime non sono mai state sospese.



Contestualmente, il Dipartimento PIPSS ha gestito direttamente attività di acquisto in emergenza relative all'emergenza sanitaria (ad esempio alberghi Covid) ed ha fornito supporto al DIPS nella gestione delle attività legate alle inchieste epidemiologiche e alla sorveglianza sanitaria.

#### Il Dipartimento Cure Primarie

Il Dipartimento Cure Primarie è stato particolarmente coinvolto e impegnato nel corso del 2020 2021 nelle attività per la gestione dell'emergenza sanitaria Covid-19, attraverso l'implementazione di acquisto in emergenza di servizi e sistemi di comunicazione e supporto nei confronti dei MMG e PLS e Medici di Continuità Assistenziale del territorio e delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) sul territorio di ATS, attraverso il reclutamento dei medici.

Una ulteriore attività importante è stato il dimensionamento delle quantità e tempistiche di distribuzione dei DPI e dei tamponi antigenici ai MMG e PLS

#### L'attività di controllo sugli erogatori

L'emergenza sanitaria ha determinato un'importante rimodulazione dell'attività prevista, con sospensione temporanea delle attività di vigilanza tradizionalmente legate al Piano dei Controlli nel 2020 la ripresa nel 2021.

#### Prevenzione veterinaria e sicurezza degli alimenti di origine animale

Nel corso del biennio 2020 2021 dopo l'iniziale avvio della programmazione si è dovuto modificare la tipologia di intervento per le sole attività ritenute essenziali e improcrastinabili a seguito della sopraggiunta emergenza COVID-19. L'attività del Dipartimento è proseguita secondo la riprogrammazione concordata con la U.O. Veterinaria Regionale.

Si è provveduto ad un riorganizzazione delle presenze del personale rimodulando l'attribuzione dello smart working al fine di consentire anche l'accesso all'utenza presso le sedi territoriali. Durante tutta l'emergenza COVID una buona parte del personale del dipartimento ha intrapreso l'attività di sorveglianza COVID in collaborazione e secondo le indicazioni del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS).

#### Prevenzione sanitaria

Nel corso del biennio 2020 2021 le attività svolte dal DIPS, sono state pesantemente rimodulate al fine di affrontare l'emergenza sanitaria nel corso della pandemia. La maggior parte delle attività svolte si è riferita alle attività di contact tracing. Si è passati dai 12 operatori, afferenti alla UOS Malattie Infettive, normalmente impegnati nelle attività di segnalazione, profilassi, gestione delle patologie infettive, ai 150 case manager presenti a gennaio 2022, con il coinvolgimento e collaborazione di operatori afferenti a tutte le UOC e UOS del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria ma anche a tutte le altre UOC di ATS Brianza.

Altra attività core svolta è stata l'istituzione di un call center per rispondere alle richieste di informazioni da parte degli utenti, gestito da operatori afferenti al DIPS, in collaborazione con medici specializzandi.

#### Dipartimento Amministrativo

L'emergenza COVID 19 ha avuto un notevole impatto sulla attività del Dipartimento Amministrativo. Di seguito è presentata una sintesi delle principali aree di interventi straordinari e di emergenza:

- 1. Conferimento di incarichi libero professionali e collaborazioni coordinate continuative a tempo determinato;
- 2. Incarico di attività straordinaria di medici di medicina generale;



- 3. Gestione delle attività di smart working,
- 4. Acquisizione di beni e di servizi aggiuntivi rispetto alla usuale programmazione,
- 5. Distribuzione massiva a titolo di donazione di dispositivi di protezione individuale e di tamponi antigenici rapidi e molecolari alle strutture soci sanitarie del territorio ed ai MMG e PLS;

Come per gli anni precedenti, anche nel 2021 nessun provvedimento è in materia di vigilanza e controllo nell'anticorruzione stato adottato dall'A.N.AC. nei confronti di ATS.

I costi del 2021 della ATS saranno esplicitati nel bilancio consuntivo 2021 che al momento della redazione del presente piano non è ancora disponibile.

Al fine di presentare gli elevati importi economici finanziari gestiti annualmente dalla ATS, e le relative responsabilità gestionali conseguenti, si illustra di seguito la composizione dei ricavi e dei costi, come da bilancio preventivo 2022, già pubblicato sulle pagine di Amministrazione Trasparente del sito web di ATS.

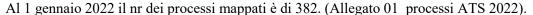
| Voce  | Preventivo 2022 Valori in Euro |
|---|--------------------------------|
| RICAVI  |                                |
| Quota Capitaria   | 1.514.021.805                  |
| Ricavi ASSI   |                                |
| Funzioni non tariffate                                    | 901.643                        |
| F.do maggiori consumi DRG                                 | -                              |
| F.do maggiori consumi AMBU                                | -                              |
| Utilizzi contributi esercizi precedenti                   | 2.690.567                      |
| Altri contributi e fondi da Regione (al netto rettifiche) | 201.440.655                    |
| Altri contributi (al netto rettifiche)                    | 1.760.296                      |
| Entrate proprie   | 3.544.641                      |
| Libera professione (art. 55 CCNL)                         | 11.160                         |
| Prestazioni S.S.R.  | -                              |
| Proventi finanziari e straordinari                        | -                              |
| Ricavi da prestazioni sanitarie                           | -                              |
| Mobilità attiva privati                                   | 27.308.037                     |
| Mobilità internazionale                                   | -                              |
| Totale Ricavi (al netto capitalizzati)                    | 1.751.678.804                  |
|   |                                |
| COSTI   |                                |
| Drg   | 570.680.764                    |
| Ambulatoriale   | 282.074.534                    |
| Neuropsichiatria  | 11.067.765                     |
| Screening   | 2.629.494                      |
| Farmaceutica+Doppio canale                                | 241.674.076                    |
| Protesica e dietetica in convenzione                      | 453.260                        |
| File F  | 155.200.148                    |
| Psichiatria   | 43.991.635                     |
| Personale   | 36.025.413                     |
| IRAP personale dipendente                                 | 2.081.918                      |
| Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP                  | 8.460                          |
| Prestazioni socio-sanitarie                               | 195.842.123                    |
| Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)                 | 332.572                        |



| Voce  | Preventivo 2022 Valori in Euro |
|---|--------------------------------|
| Medicina Generale e Pediatri  | 111.749.869                    |
| Beni e Servizi (netti)  | 16.263.601                     |
| Altri costi   | 3.714.699                      |
| Accantonamenti dell'esercizio   | 500.170                        |
| Integrativa e protesica non erogata in farmacia (compresi acq. di beni) | 18.635.708                     |
| Oneri finanziari e straordinari   | -                              |
| Prestazioni sanitarie   | 31.444.558                     |
| Mobilità attiva privati   | 27.308.037                     |
| Mobilità internazionale   | -                              |
| Totale Costi (al netto capitalizzati)                                   | 1.751.678.804                  |

#### 4 LA METODOLOGIA PER L'ADOZIONE DEL PIANO

Dal 2017 con l'approvazione della organizzazione aziendale POAS 2016 2018 è stata avviata, come programmato e pianificato, la mappatura dei processi dell'ATS, il collegamento di questi alle aree a rischio e l'analisi dei rischi di tali processi.





# 4.1 LA MAPPATURA DEI PROCESSI E IL CENSIMENTO DELLE AREE DI RISCHIO

Il lavoro di mappatura dei processi è iniziato nel 2017 ed ogni anno successivo è stata condotto in agenzia un aggiornamento della mappatura e la mappatura dei processi (ora pari a nr 382) che rappresenta la base per la costruzione del PTPCT.

Il PTPCT dell'ATS della Brianza rappresenta lo strumento attraverso il quale l'Agenzia sistematizza un processo, inserendolo in una logica di prevenzione dei fenomeni corruttivi.



Il presente Piano si basa su una preliminare fase di analisi che consiste nell'esaminare l'organizzazione, le sue regole e le sue prassi di funzionamento in termini di "possibile esposizione" al fenomeno corruttivo. Ciò avviene ricostruendo il sistema dei processi con particolare attenzione alla struttura dei controlli ed alle arre sensibili nel cui ambito possono, anche solo in via teorica, verificarsi episodi di corruzione.

Per effettuare il presente aggiornamento del PTPCT 2022/2024, stante la pandemia in corso, il RPCT ha chiesto ai responsabili di UO / dirigenti che hanno condotto l'analisi del rischio con la metodica prevista dal PNA 2019, di:

- definire ulteriori misure rispetto a quelle già individuate da inserire nel PTPCT 22/24;
- verificare / valutare quale sia stato l'impatto dell'emergenza COVID con il processo oggetto dell'analisi.

Negli anni precedenti il supporto per l'attività di aggiornamento era effettuato durante l'attività di audit, attività non condotta nel 2020 a causa della pandemia ed effettuata solo su un'attività nel 2021. Nel corso del 2022, l'intenzione del RPCT è quella di effettuare l'attività di audit (in presenza) e se possibile anche svolgere audit congiunti (in presenza) con il Responsabile dell'attività di Internal Auditing.

Nel corso degli anni precedenti il RPCT aveva attivato un percorso di verifica/aggiornamento delle aree di rischio, attività che sarà riproposta nel 2022.

#### 4.1.1 Aree a rischio

Le aree a rischio di ATS della Brianza sono le seguenti:

- a) AREE GENERALI
  - 1) acquisizione e progressione del personale
  - 2) contratti pubblici
  - 3) controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni
  - 4) gestione entrate spese e del patrimonio
  - 5) provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto immediato
  - 6) provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto immediato

#### b) AREE SPECIFICHE

- 7) esecuzione contratti lavori, servizi, e forniture
- 8) rapporti con i soggetti erogatori

Il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione ed i Responsabili di Dipartimento e delle UO di ATS, ai fini della mappatura dei processi rilevanti per il presente Piano, hanno effettuato le seguenti valutazioni preliminari:

- risultano particolarmente poste sotto attenzione le aree:
  - o "Contratti pubblici",
  - o "Esecuzione contratti lavori, servizi, e forniture"
  - o "Acquisizione e progressione del personale".

Per quanto riguarda inoltre l'area "Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni" la stessa risulta la più caratteristica e rappresentativa per quanto concerne le funzioni istituzionali dell'Agenzia.

• nell'ambito dell'area "Contratti pubblici" risulta opportuno rilevare che la vigente normativa applicata in materia di appalti, sia nazionale sia regionale, prevede l'obbligo di adesione a convenzioni regionali, convenzioni CONSIP, gare aggregate tra aziende e acquisti diretti MEPA. Tale sistema ha di fatto limitato il numero e la tipologia di gare singole interamente gestite dalla stazione appaltante e, quindi, ha ridotto i rischi di corruzione in materia di appalti. Le procedura di gare a tutti gli effetti sono gestite esclusivamente sulle piattaforme telematiche regionali (SINTEL) e nazionali (MEPA) con processi predefiniti, dal 1° gennaio 2019 l'obbligo è previsto solo per contratti di importo superiore a 5.000 euro. Rispetto alle



considerazioni sopra esposte, anche se nel periodo pandemico sono state previste delle deroghe per le procedure sopra soglia indette fino al 30/06/2023, si rileva che nella prassi nulla è cambiato.

- Si rileva come l'Area "Attività libero professionali e liste di attesa" sia poco significativa, in quanto l'attività libero professionale è svolta in maniera residuale dai Dirigenti di ATS. Non risulta di particolare attenzione di ATS la parte relativa alla gestione delle "liste d'attesa", in quanto riferibile direttamente alle attività proprie delle ASST. Le liste di attesa della ATS sono residue e riferibile a sanità animale e igiene urbana veterinaria Tuttavia si evidenzia che il monitoraggio delle "liste d'attesa" sanitarie e socio sanitarie rientra fra le funzioni di vigilanza svolte dalla ATS rispetto agli erogatori contrattualizzati.
- L'Area denominata "Rapporti con i soggetti erogatori" ha assunto un ruolo particolarmente rilevante, considerata la funzione svolta oggi da ATS a seguito della riforma regionale.

Il RPCT in preparazione di un momento formativo che ha avuto come oggetto l'analisi dei rischi, ha chiesto ai diversi Dipartimenti di individuare per almeno un loro processo caratteristico, i relativi rischi specifici. I rischi che potevano essere selezionati erano quelli individuati nel PTPCT 2019/2021. I rischi principali selezionati per i diversi processi sono stati quelli riportati nella tabella seguente alla quale sono stati aggiunti alcuni rischi rilevati nel corso del 2020 e 2021 durante la compilazione delle schede di analisi dei rischi. Nella tabella sono individuate anche le fasi che descrivono sinteticamente le attività che compongono i processi che afferiscono alle diverse aree a rischio, anche queste fasi sono state verificate nel corso del 2019 come fatto per i rischi durante il momento formativo. In merito alla descrizione dei processi, la stessa è rimandata alle procedura aziendali predisposte dalle UO. Al 31.12.2021 indicativamente la metà dei processi è stato descritto con una o più procedure. Gradualmente l'attività di descrizione dei processi verrà estesa anche a quelli mancanti.

| AREA A  | FASI  | POTENZALI RISCHI   |
|---|---|--|
| RISCHIO   |   |  |
| acquisizione e<br>progressione del<br>personale | fabbisogno, avvio delle<br>procedure concorsuali,<br>definizione e costituzione<br>della commissione<br>esaminatrice, valutazione | <ul> <li>Frammentazione di UO e aumento delle posizioni da ricoprire, se assenti i presupposti programmatori e/o una motivata verifica delle effettive carenze organizzative, nella fase di definizione del fabbisogno;</li> <li>Conferimento di incarichi ad interim con assenza di pubblicazione di bando per conferimento incarico dirigenziale;</li> <li>Previsione dei requisiti di accesso eccessivamente dettagliati al stringenti ed insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alle posizioni da ricoprire;</li> </ul>   |
|   |   | <ul> <li>Inosservanza delle regole procedurali a garanzia di trasparenza e dell'imparzialità della selezione;</li> <li>Inosservanza delle regole procedurali.</li> </ul>   |
| contratti pubblici                              | <ul> <li>Pianificazione/programm<br/>azione, progettazione,</li> </ul>  | <ul> <li>Condizioni di gara che limitano di fatto la libera concorrenza e creano disparità di trattamento;</li> <li>Accordi collusivi tra le imprese partecipanti a gara volti a manipolare gli esiti, utilizzando il meccanismo del subappalto come modalità per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti dello stesso;</li> <li>Definizione dei requisiti di accesso alla gara finalizzati a favorire un'impresa;</li> <li>Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa;</li> <li>Abuso del provvedimento di revoca del bando di gara;</li> <li>Elusione delle regole di affidamento degli appalti mediante l'improprio utilizzo del modello procedurale dell'affidamento delle concessioni al fine di agevolare un particolare soggetto;</li> <li>Utilizzo della procedura negoziata e abuso dell'affidamento diretto al fine di favorire un'impresa;</li> <li>Presenza costante degli stessi attori coinvolti nel processo di approvvigionamento (violazione del principio di rotazione per le gare ad invito);</li> <li>Affidamento diretto senza clausole contrattuali e senza delibera a contrarre.</li> </ul> |





## ATS Brianza

| AREA A                             | FASI  | POTENZALI RISCHI   |
|------------------------------------|---|--|
| RISCHIO                            |   |  |
| esecuzione                         | Esecuzione e rendicontazione dei                            | Presenza di conflitto di interessi tra DEC e fornitore;  |
| contratti lavori,                  |   | <ul> <li>Mancata vigilanza sull'adempimento contrattuale</li> <li>Mancata applicazione delle penali al fine di favorire il fornitore</li> </ul>    |
| servizi e                          | ervizi e  |  |
| forniture                          |   |  |
| gestione entrate,                  | <ul> <li>Previsione,<br/>accertamento/impegno/li</li> </ul> | Assenza di verifica preventiva della prestazione prima della liquidazione della fattura:   |
| spese e                            | quidazione, ordinazione,                                    | Sovrafatturazione o fatturazione di prestazioni non svolte;  |
| patrimonio                         |   | Pagamenti effettuati senza il rispetto della cronologia, al fine di favorire di un   |
|                                    |   | soggetto e creare condizioni di disparità;   |
|                                    |   | Registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere;  |
|                                    |   | Ritardo nella erogazione dei compensi dovuti rispetto ai tempi previsti da contratto   |
|                                    |   | Indice di tempestività dei pagamenti positivo  |
|                                    |   | Errori nella riconciliazione dell'incasso  |
|                                    |   | Insolvenza dei crediti   |
|                                    |   | Incompletezza dati fatturazione     Allocazione non corretta dei ricavi  |
|                                    | Analisi del fabbisogno                                      | Accelerazioni e/o ritardi nel rilascio delle autorizzazioni e nella realizzazione delle  |
| rapporti con i                     | del territorio,   | attività ispettive;  |
| soggetti                           | autorizzazione,   | Composizione opportunistica dei team individualizzati  |
| erogatori                          | accreditamento,   | Disomogeneità esecuzione delle attività ispettive stesse e la redazione dei relativi   |
|                                    | negoziazione,<br>predisposizione e                          | verbali;   |
|                                    | sottoscrizione contratti.                                   | <ul> <li>Riconoscimenti economici indebiti per prestazioni inappropriate o non erogate;</li> <li>Assenza o inadeguatezza del controllo.</li> </ul> |
|                                    | Programmazione,   | Assenza di standardizzazione e codifica sistema qualità delle procedure relative   |
| controlli,                         | pianificazione, attività di                                 | alla vigilanza, controllo e ispezione;   |
| verifiche,<br>ispezioni e          | vigilanza/controllo/  | Disomogeneità esecuzione delle attività ispettive stesse e la redazione dei relativi   |
| sanzioni                           | Ispezione, eventuali irrogazione di sanzioni,               | verbali  • Mancata equità nelle fasi di programmazione e pianificazione  |
|                                    | monitoraggio  | Mancata irrogazione di provvedimento sanzionatorio   |
|                                    | dell'attuazione di quanto                                   | Controllo effettuato da personale in situazione di conflitto di interesse.   |
|                                    | richiesto in sede di<br>verifica.                           |  |
|                                    | • Concessione ed  | Riconoscimenti economici indebiti per contributi ed sovvenzioni a vario titolo;  |
| provvedimenti                      |   | Abuso nel rilascio di concessioni ed erogazioni a favore di Enti pubblici.   |
| ampliativi della                   | sovvenzioni; acquisto                                       | ·  |
| sfera giuridica<br>dei destinatari | prestazioni socio-<br>sanitarie in base alle                |  |
| con effetto                        | disposizioni regionali.                                     |  |
| economico                          | 1 0   |  |
| diretto                            |   |  |
| immediato                          |   |  |
| provvedimenti                      | • Rilascio certificazioni,                                  | Abuso nel rilascio di provvedimenti per la autorizzazione alla realizzazione,     autorizzazione all'accessizio accessiditemento intituzionelo     |
| ampliativi della                   | rilascio autorizzazioni apertura esercizi                   | autorizzazione all'esercizio, accreditamento istituzionale.  |
| sfera giuridica                    | commerciali, licenze,                                       |  |
| dei destinatari                    | nulla osta.   |  |
| privi di effetto<br>economico      |   |  |
| diretto                            |   |  |
| immediato                          |   |  |



Lo scorso anno, alla luce dell'emergenza pandemica, la tabella delle aree a rischio era stata integrata con la seguente area:

| AREA A<br>RISCHIO | FASI  | POTENZALI RISCHI   |
|-------------------|---|--|
|                   | Monitoraggio /     man dia and and and and and and and and and an | <ul> <li>Approvvigionamento di beni / servizi non trasparente;</li> <li>Appropriazione indebita del materiale acquistato;</li> <li>Utilizzo inappropriato dei dati sanitari – diffusione degli stessi</li> </ul> |

#### 4.1.2 Modello di analisi e valutazione del rischio

Nel corso dello scorso triennio 2017-2019, l'agenzia ha analizzato, con la metodica prevista nell'allegato 5 del PNA 2013, con cadenza annuale, inizialmente i processi inseriti nelle aree a rischio, e successivamente quelli delle aree non a rischio. Nel corso dell'anno 2020 è stata definita la nuova metodica di effettuazione dell'analisi del rischio, così come richiesto nel PNA 2019 e nel rispetto delle indicazioni inserite nell'allegato 1 "indicazioni metodologiche per la gestione dei rischi corruttivi. Nel 2020 sono stati analizzati in via sperimentale con la nuova metodica nr 9 processi e al termine dell'analisi condotta col supporto del RPCT o di un suo collaboratore è stata fatta una mini intervista ai Responsabili/Dirigenti per:

- definire ulteriori misure rispetto a quelle già individuate da inserire nel PTPCT 21/23;
- verificare / valutare quale sia stato l'impatto dell'emergenza COVID con il processo oggetto dell'analisi.

Nel corso del 2021 è continuata l'attività di analisi del rischio con la nuova metodica (nr. 43 processi) e sono stati verificati i nr 9 processi analizzati nel 2020. E' stata confermata la mini intervista per la definizione di ulteriori misure e la valutazione dell'impatto Covid sul processo. L'unico Dipartimento, con processi inseriti nelle aree a rischio, non coinvolto nell'attività di analisi, in quanto ancora parzialmente coinvolto nell'emergenza pandemica, è stato quello di Igiene e Prevenzione Sanitaria. Obiettivo dell'anno 2022 è continuare con l'attività di analisi del rischio principalmente sui processi inseriti nelle aree a rischio e attivare l'analisi per i processi del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria.

Nei paragrafi successivi si illustra l'analisi effettuata con la metodica richiesta nell'allegato 1 del PNA 2019, che, ricordiamo, prevede la:

- a) analisi del rischio;
- b) ponderazione del rischio.

#### Analisi del rischio

L'analisi del rischio ha un duplice obiettivo, analizzare i fattori abilitanti della corruzione e stimare il livello di esposizione dei processi e delle relative attività al rischio. A tale scopo sono stati individuati i seguenti fattori abilitanti:

- livello di interesse esterno
- discrezionalità nel prendere decisioni
- eventi corruttivi rilevati nel settore nel passato
- grado di attuazione delle misure di trattamento
- impatto economico

In merito al livello di esposizione al rischio, sono stati individuati i processi appartenenti alle aree di rischio, in primis quelli legati alla vigilanza, su cui porre l'attenzione. Per ogni processo analizzato sono stati individuati uno o più eventi rischiosi. Rispetto all'evento rischioso è stata valutata la probabilità del verificarsi dell'evento e sono stati valutati gli indicatori di stima del rischio. Il risultato di queste analisi rappresenta la valutazione complessiva del rischio.



#### 4.1.3 Ponderazione del rischio

La ponderazione del rischio ha come obiettivo, sulla base del rischio complessivo individuato, di definire le azioni da intraprendere per ridurre l'esposizione al rischio e di definire le priorità di trattamento dei rischi.

La valutazione del rischio così come sopra descritta, ha consentito di giungere alla determinazione del livello di rischio. Tale livello, determinato moltiplicando il valore medio delle probabilità per il valore medio degli indicatori di stima, è un valore numerico nella scala 1-9.

Si riporta di seguito la ponderazione del valore complessivo del rischio (Range 1-9):

| RANGE | PONDERAZIONE DEL RISCHIO |
|-------|--------------------------|
| 1 - 3 | Rischio marginale        |
| 4 – 5 | Rischio accettabile      |
| 6 - 9 | Rischio rilevante        |

La stima delle probabilità ha tenuto conto, tra gli altri fattori, dei sistemi di controllo per la riduzione del rischio già vigenti nell'ATS della Brianza. Pertanto, la stima delle probabilità è stata effettuata non tanto con riferimento all'esistenza in astratto di un rischio o del possibile controllo, ma alla concreta efficacia dei controlli, per ogni singolo processo analizzato nell'ATS, in relazione al rischio considerato.

I rischi che verranno trattati in primis, saranno individuati con i seguenti fattori:

- livello di rischio
- obbligatorietà della misura di prevenzione
- impatto organizzativo ed economico.

Per l'anno 2021, in continuità con l'anno 2020 i processi oggetto di misure preventive hanno tenuto conto sia della rischiosità emersa dall'analisi che della valutazione congiunta effettuata con i Direttori di Dipartimento durante l'attività di analisi; ciò ha comportato in alcuni casi la decisione di inserire nuove misure preventive, mentre in altri il confermare quanto già in atto.

Si allega l'analisi del rischio effettuata dai Responsabili delle UO di ATS della Brianza con il coordinamento del Responsabile per la prevenzione della Corruzione e Trasparenza (Allegato 2 elenco analisi rischio 2021).

#### 4.2 AGGIORNAMENTO, ADOZIONE E MONITORAGGIO DEL PTPCT

Il PTPCT deve dare evidenza al processo seguito per la sua effettiva adozione. Si rilevano, a tal fine, le soluzioni adottate per assicurare il forte coinvolgimento della Direzione Strategica, sia nella definizione del contenuto del PTPCT e delle misure adottate, sia nelle indicazioni date all'amministrazione tutta (dirigenti e dipendenti) sulla necessaria e piena attuazione, con il concorso di tutti i soggetti interessati, delle misure di prevenzione. Tali soluzioni devono, pertanto, essere descritte nello stesso PTPCT, che contiene anche disposizioni sulla procedura da adottare per gli aggiornamenti e per la verifica dell'attuazione delle misure.

Il D.lgs. n. 92/2016, nel modificare il D.lgs. n. 33/2013 e la L. n. 190/2012, ha fornito indicazioni sul contenuto del PTPCT. In particolare, il Piano assume un valore programmatico ancora più incisivo, dovendo necessariamente prevedere gli obiettivi strategici per il contrasto alla corruzione fissati dall'Organo di Indirizzo. L'elaborazione del PTPCT presuppone il diretto coinvolgimento del vertice delle Pubbliche Amministrazioni e degli Enti in ordine alla determinazione delle finalità da perseguire per la prevenzione della corruzione, decisione che è elemento essenziale e indefettibile del Piano stesso e dei documenti di programmazione strategico – gestionali.

Per la definizione del Piano, negli ultimi anni il RPCT organizzava dei focus con i Dipartimenti o effettuava durante l'attività di audit dei momenti di definizione delle azioni con i Responsabili, mentre dal 2021, data la



pandemi in corso, ha effettuato delle interviste durante l'effettuazione delle analisi del rischio sperimentali che hanno permesso di integrare il Piano con nuove proposte. Infine, ha condiviso con le strutture di confermare le misure di prevenzione inserite nel precedente Piano integrandolo con richieste normative pervenute ad hoc (Allegato 03 area a rischio misure azioni 2022).

I portatori di interessi esterni sono stati coinvolti dal Responsabile Prevenzione della Corruzione nella Consultazione pubblica per l'aggiornamento del PTPCT 2022/2024 tenutasi sul sito dell'ATS dal 23/12/2021 al 23/01/2022.

E' opportuno evidenziare che la metodologia di monitoraggio, aggiornamento ed adozione del PTPCT dell'ATS della Brianza, si conferma quale metodologia ordinaria per la valutazione e gestione del rischio di corruzione della Agenzia, con la partecipazione attiva e costante dei soggetti coinvolti.

La responsabilità del monitoraggio del PTPCT è attribuita di norma al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione, che ogni anno deve predisporre una relazione sull'attività di monitoraggio svolta e gli esiti rilevati.

Ai sensi dell'art. 1, comma 14 della L. n. 190/2012 ed in base alle indicazioni fornite da ANAC annualmente, il RPCT è tenuto a pubblicare sul sito aziendale una relazione annuale che offre a tutti gli effetti il rendiconto sull'efficacia delle misure di prevenzione definite dal PTPCT.

Sulla base delle risultanze del monitoraggio del PTPCT 2021/2023 e di quanto sopra esposto, il RPCT ha individuato le iniziative più adeguate da includere nel presente documento programmatico, tenendo conto anche dei seguenti fattori:

- normative sopravvenute che impongono ulteriori adempimenti;
- normative sopravvenute che modificano le finalità istituzionali dell'amministrazione;
- nuovi indirizzi o direttive contenute nel PNA.

# 4.3 ORGANI, SOGGETTI, RUOLI E RESPONSABILITÀ PER PREVENZIONE CORRUZIONE

L'ATS è consapevole che i soggetti che concorrono alla prevenzione della corruzione ed alla trasparenza al proprio interno, con i relativi compiti e funzioni sono:

- > Direttore Generale organo di indirizzo e vertice amministrativo, che nell'ambito della anticorruzione:
  - designa il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza;
  - adotta il PTPCT e i suoi aggiornamenti;
  - adotta tutti gli atti di indirizzo di carattere generale, che siano direttamente o indirettamente finalizzati alla prevenzione della corruzione;
  - definisce obiettivi strategici in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza;
  - decide in ordine all'introduzione di modifiche organizzative per assicurare al RPCT funzioni e poteri idonei allo svolgimento del ruolo con autonomia ed effettività;
  - riceve la relazione annuale del RPCT, può chiamare quest'ultimo a riferire sull'attività e riceve dallo stesso segnalazioni su eventuali disfunzioni riscontrate inerenti l'attuazione delle misure di prevenzione e di trasparenza.
- Collegio Sindacale organo di controllo, che nell'ambito della anticorruzione:
  - attua funzioni di controllo sull'amministrazione della ATS;
  - esercita la funzione di vigilanza;
- Nucleo di Valutazione delle Prestazioni i- organo di controllo, che nell'ambito della anticorruzione:
  - Attesta la regolare pubblicazione dei dati ed informazioni indicati annualmente da ANAC



- Esprime la valutazione sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni;
- partecipa al processo di gestione del rischio, con ruolo consultivo (parere obbligatorio per il Codice di Comportamento).
- verifica la coerenza tra gli obiettivi di trasparenza e quelli indicati nel Piano Performance,
- verifica la coerenza tra il PTPCT con gli obiettivi stabiliti nei documenti di programmazione strategico gestionali e, altresì, che nella misurazione e valutazione delle performance si tenga conto degli obiettivi connessi all'anticorruzione ed alla trasparenza.
- Responsabile della prevenzione della Corruzione, il quale, in base a quanto previsto dal POAS dell'Agenzia e dalla Legge n. 190/2012:
  - predispone e verifica l'attuazione del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT);
  - coordina il processo di gestione del rischio corruttivo, specificando i compiti dei vari attori coinvolti
    nella gestione del rischio interno (Direzione Strategica, Strutture di audit interno, NVP, dirigenti,
    dipendenti, Responsabile della protezione dei dati (RPD), Strutture con dati come ad esempio il
    controllo di gestione, ecc.);
  - controlla l'adempimento, da parte della ATS, sul sito web di ATS, degli obblighi di pubblicazione
    previsti dalla normativa vigente, assicurando la completezza, la chiarezza e l'aggiornamento delle
    informazioni pubblicate, nonché segnalando alla Direzione Strategica, al NVP, all'Autorità nazionale
    anticorruzione e, nei casi più gravi, all'ufficio di disciplina i casi di mancato o ritardato adempimento
    degli obblighi di pubblicazione;
  - controlla ed assicura, insieme ai dirigenti responsabili delle strutture la regolare attuazione dell'istituto dell'accesso civico semplice e generalizzato;
  - vigila sul rispetto delle disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità degli incarichi;
  - cura la diffusione della conoscenza dei codici di comportamento dell'Amministrazione, effettuando il monitoraggio sulla loro attuazione;
  - assicura che sia individuato il soggetto Responsabile dell'Anagrafe della Stazione Appaltante (R.A.S.A.) preposto all'iscrizione dei dati nell'Anagrafe Unica delle Stazioni Appaltanti (A.U.S.A.);
  - riceve, prende in carico e porre in essere gli atti necessari ad una prima attività di verifica e di analisi delle segnalazioni del dipendente per irregolarità o illeciti in materia di anticorruzione e trasparenza;
  - redige e pubblica sul sito web dell'Amministrazione la relazione annuale recante i risultati dell'attività svolta

Il Responsabile della Prevenzione e della Corruzione e della Trasparenza dell'ATS della Brianza, in posizione di staff al Direttore Generale, è stato individuato nella figura del Responsabile della UO Sviluppo Operativo, Dr. Donato Offredi, nominato con deliberazione n. 575 del 12/10/2020. Il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione è contattabile all'indirizzo mail aziendale: responsabile.anticorruzione@ats-brianza.it.

Sulla base di quanto previsto dal PNA 2016 e ribadito dall'ANAC con l'"*Approvazione definitiva dell'Aggiornamento 2017 al Piano Nazionale Anticorruzione*", di cui alla deliberazione n. 1208 del 22/11/2017, il RPCT è titolare di poteri di interlocuzione e controllo.

Il RPCT si avvale, non solo nelle fasi di programmazione delle misure di prevenzione, ma anche nelle attività di monitoraggio e controllo, di tutti i Referenti aziendali, di una Unità Operativa di supporto rappresentativa del Sistema di Controlli Interni.

La Unità Operativa individuata con il POAS di ATS della Brianza 2016/2019 è l'UOSD Governo Attività Amministrative che, sulla base anche dei criteri definiti dal PNA 2016, "comprende il supporto operativo alle funzioni della Trasparenza e Anticorruzione, Internal Auditing".



Referenti Aziendali: individuati dai Direttori di Dipartimento e delle UO amministrative, con il presente Piano sono formalmente incaricati nelle persone sotto indicate:

| Cognome        | Nome       | Categoria Professionale  |
|----------------|------------|--------------------------|
| Barbaini       | Giovanna   | Architetto               |
| Bolis          | Stefania   | Dirigente amministrativo |
| Castelli       | Nicoletta  | Medico                   |
| Galbiati       | Fabrizio   | Veterinario              |
| Grappiolo      | Alessandra | Medico                   |
| Marangon       | Veronica   | Farmacista               |
| Muscionico     | Fabio      | Psicologo                |
| Passoni        | Paola      | Psicologo                |
| Perego         | Diego      | Veterinario              |
| Rusconi        | Celestina  | Dirigente amministrativo |
| Sartori        | Elena      | Dirigente amministrativo |
| Sferrazza papa | Leonardo   | Architetto               |
| Toso           | Claudia    | Medico                   |
| Virgilio       | Viviana    | Dirigente amministrativo |

Il numero dei Referenti ad aprile 2022 si è ridotto di 2 unità che il RPCT non ha ritenuto di integrare l'elenco.

La Rete dei Referenti del RPCT opera in stretto collegamento con il Responsabile sia nella fase di elaborazione del Piano che nella quotidiana applicazione del Piano stesso, sia per quanto attiene i flussi di informazioni rivolte al Responsabile. L'azione dei Referenti è subordinata alle indicazioni del Responsabile, che resta il riferimento aziendale. I Referenti, che costituiscono il gruppo di supporto permanente, rappresentativo delle funzioni aziendali nel cui ambito è più elevato il rischio di corruzione e delle competenze tecniche professionali idonee.

#### <u>Ufficio Procedimenti Disciplinari:</u>

- svolge i procedimenti disciplinari nell'ambito della competenza (art. 55 del D.lgs. n. 165/2001);
- provvede alle comunicazioni obbligatorie nei confronti dell'autorità giudiziaria (art. 20 del DPR n. 3/1957; art. 1, comma 3 della L. n. 20/1994; art. 331 c.p.p.);
- propone l'aggiornamento del Codice di Comportamento.

#### **Direttori di Dipartimento e di Unità Operativa:**

- svolgono attività informativa nei confronti del RPCT e dell'autorità giudiziaria (art. n. 16 del D.lgs. n. 165/2001; art. 20 del DPR n. 3/1957; art. 1, comma 3 della L. n. 20/1994; art. 331 c.p.p.);
- partecipano al processo di gestione del rischio;
- propongono misure di prevenzione (art. n. 16 del D. Lgs. n. 165/2001);
- assicurano l'osservanza del Codice di Comportamento e verificano le ipotesi di violazione;
- adottano le misure di prevenzione e le opportune misure gestionali (disciplinari, organizzative, etc...) e assicurano l'osservanza del Piano.



#### Dipendenti dell'Agenzia:

- partecipano al processo di analisi del rischio;
- osservano le misure contenute nel PTPCT (art. 1, comma 14 della L. n. 190/2012);
- segnalano casi di personale conflitto di interesse (art. 6 bis della L. n. 241/1990; artt. 6 e 7 del Codice di Comportamento generale; art. 5 e 6 del Codice di Comportamento aziendale) e segnalano le situazioni di illecito al proprio Dirigente o all'UPD (art. 54 bis del D.lgs. n. 165/2001).

#### > Collaboratori a qualsiasi titolo dell'Agenzia, i fornitori e gli erogatori di servizi per conto dell'ATS:

- osservano le misure contenute nel PTPCT (art. 1, comma 14 della L. n. 190/2012);
- segnalano le situazioni di illecito (art. 8 Codice di Comportamento Generale).

#### **Responsabile dell'Anagrafe per la Stazione Appaltante (RASA)**:

• la nomina del RASA è richiamata nel PNA 2016, che cita testualmente "Al fine di assicurare l'effettivo inserimento dei dati nell'Anagrafe Unica delle stazioni appaltanti (AUSA), il RPCT è tenuto a sollecitare l'individuazione di un soggetto preposto all'iscrizione ed all'aggiornamento dei dati e a indicarne il nome all'interno del PTPCT. Occorre considerare infatti che ogni stazione appaltante è tenuta a nominare il soggetto responsabile (RASA) dell'inserimento e dell'aggiornamento annuale degli elementi identificativi della stazione appaltante stessa."

L'ATS della Brianza ha provveduto a nominare quale RASA l'Arch. Leonardo Sferrazza Papa.

#### **Gestore delle segnalazioni di operazioni sospette di riciclaggio:**

• La figura del Gestore delle segnalazioni di operazioni sospette di riciclaggio è disciplinata dalla normativa antiriciclaggio¹. Analizzata la tipologia delle funzioni che il soggetto è tenuto a svolgere in materia di antiriciclaggio e di aggiornamento dell'anagrafe della stazione appaltante, il Direttore Generale dell'ATS ha disposto di nominare **Dr.ssa Raffaella Clelia Borra.** 

#### Esternamente alla ATS sono organi di controllo:

- La Regione Lombardia con le sue diverse strutture in tema di anticorruzione, quale ad esempio ORAC e U.O. Sistema dei controlli, prevenzione della corruzione, Trasparenza e Privacy
- La Corte dei Conti organo di rilievo costituzionale, con funzioni di controllo e giurisdizionali, previsto dagli articoli 100 e 103 della Costituzione italiana che la ricomprende tra gli organi ausiliari del governo italiano.

# 4.4 RISULTATI DEL MONITORAGGIO E DEI CONTROLLI DEL 2021 SU MISURE DI PREVENZIONE

Nel PTPCT 2021/2023 erano state previste e programmate delle azioni specifiche in riferimento alle misure preventive presenti in Agenzia, al fine di implementarne e migliorarne la potenzialità. Il RPCT ha monitorato trimestralmente le azioni programmate nel PTPCT 2021/2023, inoltrando specifico database da aggiornare ai singoli Responsabili individuati per l'attività da realizzare. Tale risultanze hanno permesso al RPCT di porre in essere una valutazione di quanto fatto e dei rilievi individuati, base fondamentale al fine di perfezionare l'aggiornamento del Piano stesso.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> DM del Ministero dell'Interno del 25/09/2015; art. 35 del DL n. 90/2014; provvedimento della Banca d'Italia del 04/05/2011.



Nel corso del 2021 delle 192 azioni programmate ne sono state effettuate 191.

Si rileva che le azioni sono state poste in essere da parte dei Responsabili delle UO aziendale interessate, con il coordinamento e monitoraggio del RPCT, per prevenire, affrontare e gestire i rischi di corruzione.

In merito agli obiettivi pianificati ed al monitoraggio realizzato nell'anno 2021, il RPCT provvederà a riportare gli stessi nella Scheda predisposta da ANAC e pubblicata entro il 31/01/2022, sul sito dell'ATS della Brianza, nella sezione denominata "Amministrazione Trasparente > Altri contenuti > Corruzione > Relazione Annuale RPCT anno 2021", ai sensi dell'art. 1, comma 14 della L. n. 190/2012.

Per quanto concerne la gestione dei rischi, sono state intraprese, per affrontare i rischi di corruzione, azioni mirate ad applicare concretamente i criteri di rotazione e la gestione dei conflitti di interesse.

#### 4.4.1 Area a rischio "Incarichi e nomine

Per quanto concerne in particolare <u>l'Area a rischio "Incarichi e nomine"</u>, che ricomprende sia lo svolgimento delle procedure concorsuali/selettive per l'assunzione di personale dipendente, sia l'assegnazione di incarichi libero – professionali, sia il conferimento di borse di studio, si rileva come nell'anno 2021, tutti gli avvisi pubblici relativi a procedure selettive, abbiano previsto espressamente la conoscenza del Codice di Comportamento aziendale, indicato anche quale specifico argomento oggetto di verifica.

Per quanto attiene la "Revolving Door/Pantouflage", è presente una informativa ad hoc finalizzata ad acquisire la sottoscrizione di avvenuta ricezione da parte dei dipendenti dimissionari, nell'imminenza della cessazione, limitatamente "ai dipendenti che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni" come previsto dalla normativa vigente in materia. Inoltre è stato previsto l'inserimento all'interno dei contratti dei neo assunti di un articolo dedicato alla disciplina contenuta nell'art. 53, comma 16 ter del D.lgs. n. 165/2001.

Nella composizione delle commissioni di concorso e degli avvisi pubblici è adottato un criterio sistematico di rotazione dei segretari.

Ad ogni dirigente con incarico di struttura Complessa e o Semplice sono state richieste e pubblicate sul sito ATS le dichiarazioni riguardanti:

- 1. Curriculum vitae, redatto in conformità al modello europeo
- 2. Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione dell'incarico
- 3. Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici
- 4. Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico
- 5. Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico
- 6. Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti
- 7. Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti

Con sentenza del 7 ottobre 2020, il Tar Lazio ha annullato la delibera ANAC 586/2019 che imponeva alle amministrazioni pubbliche di pubblicare sul sito della stessa Amministrazione i dati patrimoniali dei dirigenti con incarico di struttura complessa. Tale obbligo è rimasto per i Direttori aziendali (Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario, Direttore Sociosanitario) per i quali oltre ai documenti richiesti ai Direttori di struttura precedentemente elencati, sono pubblicati i seguenti documenti:

- 1. Diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società;
- 2. Attestazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
- 3. Attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente;



Anche per l'anno 2021 le UO aziendali interessate alla attività di verifica, ispezione e di controllo hanno attuato, per quanto possibile in relazione alla disponibilità di personale e come risulta dal monitoraggio delle azioni del PTPCT 2021/2023 la rotazione del personale, per la quale il Collegio Sindacale ha chiesto a dicembre 201 una dettagliata relazione chiedendo di essere informato sullo stato di attuazione e sulle iniziative in materia di rotazione ordinaria e straordinaria e sui criteri e risultati attesi della programmazione della rotazione ordinaria.

## 4.4.2 Area a rischio "Contratti pubblici

Con riferimento all'Area a rischio "Contratti pubblici", si rileva come la normativa in materia di appalti, nazionale e regionale, che prevede l'obbligo di adesione a convenzioni regionali, convenzioni CONSIP, gare aggregate tra aziende e acquisti diretti MEPA ha di fatto limitato il numero e la tipologia di gare singole interamente gestite dalla Stazione Appaltante e ha ridotto, di fatto, i rischi di corruzione in materia di appalti.

Rispetto alle considerazioni esposte nel paragrafo precedente, anche se nel periodo pandemico sono state previste delle deroghe per le procedure sopra soglia indette fino al 30/06/2023, si rileva che nella prassi nulla è cambiato. Si reputa opportuno evidenziare che i capitolati di gara vengono redatti dalla UOC Risorse Strumentali e Logistiche per la cui parte tecnica di competenza delle UO richiedenti, è richiesta alle medesime opportuna verifica rimanendo in capo alla UOC Risorse Strumentali e Logistiche, la verifica che non vi siano inserite clausole che limitino o violino le norme in materia di appalti pubblici. Le procedure sono di norma interamente telematiche su piattaforma regionale SINTEL o nazionale MEPA.

Il programma biennale, 2022/2023, degli **acquisti di beni e servizi** di importo superiore ad € 1.000.000 è stato adottato con decreto n. 73 del 25.10.2021.

Il programma biennale, 2021/2022, degli acquisti di importo superiore ad € 40.000 è stato adottato con delibera n. 252 del 09.04.2021.

Il programma biennale degli acquisti di beni e servizi di importo unitario stimato pari o superiore ad euro 40.000,000 per gli anni 2022/2023, ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. è stato adottato con decreto n. 104 del 30.03.2022

In data 11/10/2021 è stato adottato il decreto ATS "Adozione schema di programma triennale dei lavori pubblici 2022/2024 e dell'elenco annuale dei lavori per il 2022, previsti dall'art. 21 del D.lgs. 18.04.2016 n. 50 e ss.mm.ii." decreto n. 55 del 11.10.2021. In data 26/11/2021, il programma triennale dei lavori pubblici 2022/2024 e l'elenco annuale dei lavori per il 2022 sopra citato è stato approvato definitivamente con decreto n. 123.

Dal primo luglio 2020 l'ATS ha aderito alla "Convenzione per la fornitura del servizio di facility management" (convenzione ARIA\_2017\_007 Lotto 4) che per i prossimi 4 anni garantirà il servizio di manutenzione ordinaria e programmata degli immobili, oltre ad eventuali interventi di manutenzione straordinaria. Gli interventi non eseguiti dal personale interno (n. 3 operatori tecnici) sono stati affidati utilizzando la piattaforma Sintel.

A decorrere dal 1° ottobre 2019 tutti gli ordini di acquisto della pubblica amministrazione devono essere effettuati esclusivamente in formato elettronico e trasmessi per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO). Il sistema NSO è realizzato utilizzando l'infrastruttura del Sistema di Interscambio delle fatture elettroniche (SdI) e dialoga con la Banca Dati Nazionale dei Contratti Pubblici (BDNCP), gestita dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC), nonché con la Piattaforma Nazionale di Certificazione dei Crediti (PCC) gestita dal MEF. Inoltre a partire dall'1/10/2019:

- 1. è obbligatorio per tutte le Aziende Sanitarie Nazionali procedere con l'invio degli ordini in formato elettronico, pena l'impossibilità di effettuare la liquidazione delle fatture emesse a seguito di ordini non elettronici.
- 2. è obbligatorio per i Fornitori indicare il numero dell'ordinativo elettronico nel tracciato record della fattura, pena il respingimento della stessa fattura.



#### 4.4.3 Area a rischio "Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio",

In riferimento all'Area a rischio <u>"Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio"</u>, particolare rilievo nell'anno 2021 ha avuto il completamento del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC), il quale è stato avviato con i Decreti Ministeriali del 17/09/2012 e 01/03/2013.

L'ATS della Brianza aveva iniziato nel corso dell'anno 2017 a sviluppare il "Percorso Attuativo di Certificabilità dei dati e dei bilanci delle aziende e degli enti del SSN" proseguendo nell'anno 2018 e 2019 al perfezionamento dello stesso. Il percorso ha portato alla redazione / revisione di nr 44 procedure. Nel corso del 2020 si è proceduto con delibera aziendale n. 245 del 28.04.2020 alla presa d'atto delle DGR 30 marzo 2020 n. 3014 ad oggetto "Completamento Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci degli Enti del SSR di cui alla L.R. n. 23/2015, della Gestione Sanitaria Accentrata e del Consolidato Regionale ai sensi del D.M. 1/3/2013 e della D.G.R. n. 7009/2017". Nel corso del 2021, come consolidamento del percorso PAC è stata compilata la Check List di Autovalutazione sull'implementazione delle procedure dell'area immobilizzazioni e patrimonio netto. Le procedure dell'area PAC revisionate nel corso del 2020 sono state n. 8 mentre nel 2021 n. 4. Il percorso si inserisce all'interno di un processo guidato e coordinato dalla Regione Lombardia e dovrà contribuire in modo significativo a più ordini di obiettivi:

- costruire uno strumento fondamentale per il controllo sulle attività amministrativo contabili e quindi anche come strumento di prevenzione di possibili azioni di frode nel settore;
- costituire inoltre un importante momento di analisi e revisione delle modalità organizzative in essere in diversi settori dell'apparato aziendale con lo scopo di contribuire al suo costante miglioramento;
- prevenire ed identificare eventuali comportamenti non conformi a leggi e regolamenti che abbiano impatto significativo in bilancio;
- garantire ancora meglio la corretta contabilizzazione dei fatti aziendali e la conseguente qualità dei dati contabili;
- costruire percorsi procedurali per gestire i principali processi aziendali precostituendo un valido strumento di prevenzione di fenomeni di cattiva gestione.

# 4.5 COLLEGAMENTO CON IL PIANO DELLE PERFORMANCE E CON OBIETTIVI DI BUDGET

## 4.5.1 Misure/obiettivi del PTPCT e collegamento con il Piano delle Performance e con gli obiettivi di budget

Il Piano Triennale per la Prevenzione Corruzione e Trasparenza 2022/2024 dell'ATS della Brianza è strutturato come documento strategico, fondato su principi e obiettivi strategici definiti dall'organo di indirizzo, condiviso ai vari livelli di responsabilità interna, che contiene anche, quale parte integrante e sostanziale, schede di programmazione con le misure obbligatorie, trasversali e specifiche, di prevenzione dei rischi di corruzione individuati, utili a ridurre la probabilità che il rischio si verifichi, in riferimento a ciascuna area di rischio, con l'indicazione degli obiettivi, dei responsabili aziendali, degli indicatori e delle modalità di verifica dell'attuazione e della relativa tempistica di attuazione. Nella stesura del presente Piano ATS della Brianza ha fatto propria la metodologia utilizzata nei PNA, secondo i quali, al fine di assicurare che le misure di prevenzione siano coerenti con la Legge e con i PNA stessi, risulti essenziale la loro chiara articolazione in specifiche e concrete attività che i diversi uffici devono svolgere, per dare loro attuazione. È indispensabile che tale ripartizione di responsabilità sia esplicitata all'interno del PTPCT e che ad esse sia connessa l'attivazione della responsabilità dirigenziale (o di altri strumenti di valutazione delle *performance*).

Nel PTPCT tutte le misure di prevenzione, comprensive degli obblighi informativi verso il RPCT e degli obblighi di pubblicazione, sono anche esplicitati in obiettivi.



Per ogni misura preventiva, in particolare, sono stati dettagliati i seguenti elementi:

- i Responsabili, cioè le UO destinati all'attuazione della misura, in un'ottica di responsabilizzazione di tutta la struttura organizzativa. Diverse UO possono essere responsabili di una o più fasi delle misure;
- gli indicatori di monitoraggio e i valori attesi;
- la tempistica, utile anche al fine di scadenzare l'adozione della misura, nonché di consentire un monitoraggio da parte del RPCT.

Il Piano, pertanto, attua uno stretto collegamento con altri documenti strategici dell'ATS:

- con il POAS, del quale recepisce gli obiettivi strategici di prevenzione della corruzione e di trasparenza, che nel corso del 2022 sarà oggetto di nuova adozione;
- con il Piano delle Performance e con gli obiettivi annuali di budget, poiché la pianificazione delle misure di prevenzione e di trasparenza definite all'interno del presente documento programmatico, deve essere declinata e sviluppata in obiettivi di performance organizzativa/individuale e in obiettivi di budget per l'anno 2022, correlati anche al sistema di retribuzione di risultato e di produttività collettiva, sulla base delle specifiche responsabilità in capo ai Dirigenti delle Unità Operative, ai quali siano riconducibili azioni finalizzate all'assolvimento degli obblighi di prevenzione della corruzione e di pubblicazione stabiliti dalla normativa vigente, come indicati nel documento allegato al presente Piano;
- con il Piano di Formazione aziendale (PFA) 2022, nel quale saranno inclusi interventi formativi proposti dal RPCT.

Per ultimo si ricorda che come già sopra riferito, nei prossimi mesi dovrà essere redatto il PIAO che dovrà assorbire, fra gli altri, anche il PTPCT. Si riportano l'impegno strategico in materia di prevenzione della corruzione come già declinato nel Piano delle Performance e l'impegno ambito trasparenza.

| denominazione<br>dell'impegno<br>startegico | il fenomeno corruttivo: prevenzione e contrasto   |   |  |
|---|---|---|--|
| il contesto<br>attuale                      | L'ATS della Brianza ha implementato dal 2016 al 2019 il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione attraverso le seguenti principali azioni: mappatura processi-individuazione processi inseriti nelle area di rischio del piano-analisi dei processi-audit-attuazione delle azioni previste dal piano-formazione. Rispetto al contesto esterno, permangono fenomeni corruttivi nel territorio dell'ATS, pertanto anche per il prossimo triennio l'intenzione del RPCT è quella di continuare con l'azione di prevenzione puntando l'attenzione sul nuovo approccio valutativo per una gestione del rischio corruttivo presente nel PNA 2019. Tale scelta deriva anche dal percorso già avviato con un momento formativo nel corso del 2019 che era stato organizzato anche al fine di valutare il nuovo approccio metodologico derivante dalle linee guida PNA 2019 allora in consultazione. Si ritiene quindi necessario rivedere l'approccio per migliorare la qualità delle Analisi dei Rischi in modo da poter definire azioni preventive più efficaci |   |  |
| descrizione<br>dell'impegno<br>strategico   | migliorare l'attività di analisi del rischio effettuando nel triennio le Analisi dei Rischi dei processi dell'ATS definendo azioni preventive più efficaci  |   |  |
|   | IMPEGNI OPERATIVI TRIENNALI   |   |  |
| anno  | descrizione dell'impegno operativo annuale  | indicatore  |  |
| 2020  | realizzazione delle nuove analisi dei rischi sulla prima area individuata   | analisi effettuate / analisi da effettuare<br>*100 = 100%   |  |
| 2021  | realizzazione delle nuove analisi dei rischi sulla seconda e terza area individuate, definizione delle opportune misure preventive risultanti dalla AdR anno precedente e loro attuazione   | [analisi effettuate / analisi da effettuare $*100 = 100\% \rightarrow p 50 + azioni$ preventive individuate in ptpc $2021 = si \rightarrow p 30 + azioni$ preventive attuate/individuate nel ptpc $2021 * 100 \ge 90\% \rightarrow p 20] = 100$ punti       |  |
| 2022  | realizzazione delle nuove analisi dei rischi delle successive area individuate, definizione delle opportune misure preventive risultanti dalla AdR anno precedente e attuazione di quelle individuati nel periodo di competenza   | [analisi effettuate / analisi da effettuare $*100 = 100\% \rightarrow p 50 + azioni$ preventive individuate in ptpc $2022 = si \rightarrow p 30 + azioni$ preventive attuate/individuate nel ptpc $2021-2022$ $*100 \ge 90\% \rightarrow p 20] = 100$ punti |  |



## ATS Brianza

| IMPEGNO OPERATIVO 2020  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| UO responsabile   |  | prevenzione della corruzione e trasparenza   |  |  |
| descriz   | one impegno operativo  | indicatore   | risultati ottenuti   |  |
| realizzazione delle nuove analisi dei rischi sulla prima<br>area individuata  |  | analisi effettuate / analisi da<br>effettuare *100 = 100%  | nr az. prev. realizzate (142) /nr az. prev. inserite nel PTPC (142) + nr analisi del rischio effettuate (9) /nr analisi rischio da effettuare (9)  |  |
| Stante la pandemia in corso, i risultati ottenuti nel 2020 sono da considerarsi soddisfacenti. Le azioni programmate sono state attuate da tutti i Dipartimenti ad eccezione del Dipartimento di Igiene che è stato to coinvolto nella gestione dell'emergenza. Le azioni programmate sono state pertanto posticipate al nu E' stata realizzate e testata la nuova scheda di analisi del rischio in linea con le indicazioni dell'alle PNA 2019. La scheda è stata utilizzata per analizzare 9 processi (in prevalenza dell'area vigilanz risultati si ritiene di confermare la pianificazione 2021-2022. |  |  | timento di Igiene che è stato totalmente<br>o state pertanto posticipate al nuovo anno.<br>linea con le indicazioni dell'allegato 1 del  |  |
| 1   | IMPEGNI  | OPERATIVI TRIENNALI  |  |  |
| descrizione<br>dell'impegno<br>operativo<br>triennale   | definendo azioni preventive più effic  | caci   | Analisi dei Rischi dei processi dell'ATS   |  |
| anno  | descrizione dell'impegno   | operativo annuale  | indicatore   |  |
| 2021  | realizzazione delle nuove analisi dei rischi sulla seconda e terza area individuate, definizione delle opportune misure preventive risultanti dalla AdR anno precedente e loro attuazione  |  | [analisi effettuate / analisi da effettuare $*100 = 100\% \rightarrow p 50 + azioni$ preventive individuate in ptpc $2021 = si \rightarrow p 30 + azioni$ preventive attuate/individuate nel ptpc $2021 * 100 \ge 90\% \rightarrow p 20] = 100$ punti  |  |
| 2022  | realizzazione delle nuove analisi dei rischi delle successive area individuate, definizione delle opportune misure preventive risultanti dalla AdR anno precedente e attuazione di quelle individuati nel periodo di competenza  |  | [analisi effettuate / analisi da effettuare *100 = 100% $\rightarrow$ p 50 + azioni preventive individuate in ptpc 2022 = si $\rightarrow$ p 30 + azioni preventive attuate/individuate nel ptpc 2021-2022 * $100 \ge 90\% \rightarrow$ p 20] = 100 punti  |  |
| 2023  |  |  |  |  |
|   |  | NO OPERATIVO 2021  |  |  |
| UO responsabile   |  | venzione della corruzione e tra  |  |  |
| descriz   | one impegno operativo  | indicatore   | sal al 31/12//2021   |  |
| realizzazione delle nuove analisi dei rischi sulla<br>seconda e terza area individuate, definizione delle<br>opportune misure preventive risultanti dalla AdR anno<br>precedente e loro attuazione  |  | [analisi effettuate / analisi<br>da effettuare *100 = 100%<br>$\rightarrow$ p 50 + azioni preventive<br>individuate in ptpc 2021 =<br>si $\rightarrow$ p 30 + azioni   | analisi effettuate 52 / analisi da<br>effettuare 52 *100 = 100%;<br>individuate 5 azioni preventive in PTPC<br>2021 = si;  |  |
| precedente e Ioro at  | tuazione   | preventive<br>attuate/individuate nel ptpc<br>$2021 * 100 \ge 90\% \rightarrow p \ 20]$<br>= 100 punti   | azioni preventive attuate (5)<br>/individuate nel PTPC 2021 (5) * 100<br>= 100%  |  |
| COMMENTO  | I risultati raggiunti nel corso del 202 Le azioni pianificate ed inserite ne analisi del rischio condotte, sono sta appartenenti alle aree a rischio e 209 afferenti alle aree a rischio  Visti i risultati si ritiene di confer l'analisi su tutti i processi mancanti a dalle analisi 2021 saranno inserite verifica sulle azioni preventive attua | preventive attuate/individuate nel ptpc 2021 * 100 ≥ 90% → p 20] = 100 punti 21 sono soddisfacenti. 1 piano, comprensive delle 5 pr te avviate ed attuate. Il nr di pro alle aree non a rischio, quest'an mare la pianificazione 2022/20 vendo cura di dare priorità alle a nel Piano e saranno oggetto di tte nel corso del 2021.   | azioni preventive attuate (5)<br>/individuate nel PTPC 2021 (5) * 100  |  |
| COMMENTO  | I risultati raggiunti nel corso del 202 Le azioni pianificate ed inserite ne analisi del rischio condotte, sono sta appartenenti alle aree a rischio e 209 afferenti alle aree a rischio  Visti i risultati si ritiene di confer l'analisi su tutti i processi mancanti a dalle analisi 2021 saranno inserite verifica sulle azioni preventive attua | preventive attuate/individuate nel ptpc 2021 * 100 ≥ 90% → p 20] = 100 punti 21 sono soddisfacenti. 1 piano, comprensive delle 5 pr te avviate ed attuate. Il nr di pro alle aree non a rischio, quest'an mare la pianificazione 2022/20 vendo cura di dare priorità alle a nel Piano e saranno oggetto di   | azioni preventive attuate (5) /individuate nel PTPC 2021 (5) * 100 = 100%  eventive definite nel 2020 a seguito delle ocessi da analizzare è pari a 362 di cui 153 no sono stati analizzati i primi 52 processi  224. Nel prossimo triennio si concluderà ree a rischio, le azioni preventive risultanti |  |
|   | I risultati raggiunti nel corso del 202 Le azioni pianificate ed inserite ne analisi del rischio condotte, sono sta appartenenti alle aree a rischio e 209 afferenti alle aree a rischio  Visti i risultati si ritiene di confer l'analisi su tutti i processi mancanti a dalle analisi 2021 saranno inserite verifica sulle azioni preventive attua | preventive attuate/individuate nel ptpc 2021 * 100 ≥ 90% → p 20] = 100 punti 21 sono soddisfacenti. 1 piano, comprensive delle 5 pr te avviate ed attuate. Il nr di pro alle aree non a rischio, quest'an mare la pianificazione 2022/20 vendo cura di dare priorità alle a nel Piano e saranno oggetto di tte nel corso del 2021.  OPERATIVI TRIENNALI schio effettuando nel triennio le caci | azioni preventive attuate (5) /individuate nel PTPC 2021 (5) * 100 = 100%  eventive definite nel 2020 a seguito delle ocessi da analizzare è pari a 362 di cui 153 no sono stati analizzati i primi 52 processi  224. Nel prossimo triennio si concluderà ree a rischio, le azioni preventive risultanti |  |



|      |   | [analisi effettuate / analisi da effettuare            |
|------|---|--|
|      |   | (101) *100 = $100\% \rightarrow p \ 40 + azioni$       |
|      | realizzazione delle nuove analisi dei rischi delle successive area  | preventive individuate in ptpc 2022 = si               |
| 2022 | individuate, definizione delle opportune misure preventive          | → p 30 + azioni preventive                             |
| 2022 | risultanti dalla analisi dei rischi anno precedente e attuazione di | attuate/individuate nel ptpc 2022 * 100                |
|      | quelle individuati nel periodo di competenza                        | $\geq$ 90% $\rightarrow$ p 20 + azioni preventive 2021 |
|      |   | verificate/da verificare (5) * 100 = 100%              |
|      |   | → p 10 ] = 100 punti                                   |

## IMPEGNO AMBITO TRASPARENZA

| denominazione<br>dell'impegno<br>startegico  | La trasparenza da mero principio di attività a  | mezzo per raggiungere un fine   |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|
| <b>UO proponente</b>                         | prevenzione della corruzione e trasparenza  | prevenzione della corruzione e trasparenza  |  |  |  |
| UO<br>responsabile                           | prevenzione della corruzione e trasparenza  |   |  |  |  |
| ambito PIAO                                  | performance   |   |  |  |  |
| area tematica                                | il rispetto della legge come valore sociale   | il rispetto della legge come valore sociale   |  |  |  |
| il contesto<br>attuale (da<br>dove partiamo) | L'ATS della Brianza ha implementato fin dalla sua costituzione nel 2016 il Piano Triennale della trasparenza con scorrimento negli anni successivi.  Per l'Agenzia, l'esercizio della trasparenza si concretizza con la pubblicazione di dati e documenti sul sito web per garantire l'accesso immediato a queste informazioni da parte di tutti gli stakeholder. L'azione di sollecito e di convincimento nei confronti dei direttori e dirigenti responsabili ha portato l'Ente ad una percentuale di circa il 98% delle informazioni pubblicate rispetto alle informazioni da pubblicare.  la legge di riforma del SSR L.R. n. 22 del 14.12.2021 ha cambiato di nuovo il contesto della ATS ed è quindi necessario adeguare il sistema della trasparenza.  L'ats ha sviluppato un indicatore complessivo che rileva il soddisfacimento dei requisiti del sistema trasparenza e tale indicatore alla data del 31 dicembre è stato pari al 91% per il 2018, al 89% per il 2019, al 96% per il 2020 |   |  |  |  |
| descrizione<br>dell'impegno<br>strategico    | mantenimento della % dell'indicatore di soddisfazione dei requisiti adeguata al rispetto della legge quale valore sociale.  |   |  |  |  |
|  | IMPEGNI OPERATIV  |   |  |  |  |
| anno   | descrizione dell'impegno operativo annuale  | indicatore  |  |  |  |
| 2022   | assicurare sul sito ATS il tempestivo<br>aggiornamento dei dati pubblicati e<br>l'adeguamento del sistema della "trasparenza<br>amministrativa" alle future indicazioni del<br>legislatore nazionale e regionale comunicando<br>tempestivamente alla Regione Lombardia il<br>rispetto degli obblighi di pubblicazione   | [pagine aggiornate / da aggiornare (190) * 100 = 100% $\rightarrow$ p 20 + informazioni inserite / previste (200) * 100 = 100% $\rightarrow$ p 30 + documenti aggiornati / pubblicati (200) * 100 = 100% $\rightarrow$ p 30 + documenti aperti ed eraborabili / pubblicati (300) * 100= 100% $\rightarrow$ p 10 + pagine monitorate / inserite * 100 = 100% $\rightarrow$ p 10] = 100 punti |  |  |  |
| 2023   | assicurare sul sito ATS il tempestivo<br>aggiornamento dei dati pubblicati e<br>l'adeguamento del sistema della "trasparenza<br>amministrativa" alle future indicazioni del<br>legislatore nazionale e regionale comunicando<br>tempestivamente alla Regione Lombardia il<br>rispetto degli obblighi di pubblicazione   | [pagine aggiornate / da aggiornare (190) * 100 = 100% → p 20 + informazioni inserite / previste (200) * 100 = 100% → p 30 + documenti aggiornati / pubblicati (200) * 100 = 100% → p 30 + documenti aperti ed eraborabili / pubblicati (300) * 100= 100% → p 10 + pagine monitorate / inserite * 100 = 100% → p 10] = 100 punti   |  |  |  |
|  | rispetto degli occingii di paccineazione  |   |  |  |  |



#### 4.5.2 Violazioni del Piano e responsabilità conseguenti.

Il PTPCT 2022/2024 dell'ATS della Brianza è strutturato come documento programmatico per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza, fondato su principio ed obiettivi strategici definiti dall'organo di indirizzo, condiviso ai vari livelli di responsabilità interna, che contiene anche, quale parte integrante e sostanziale, schede di programmazione con le misure obbligatorie, trasversali e specifiche, di prevenzione dei rischi di corruzione individuati, utili a ridurre la probabilità che il rischio si verifichi, in riferimento a ciascuna area a rischio, con l'indicazione degli obiettivi, dei responsabili aziendali, degli indicatori e delle modalità di verifica dell'attuazione e della tempistica.

Il Piano contiene anche, quale parte integrante e sostanziale, una tabella con l'elenco degli obblighi di pubblicazione, che individua nel dettaglio, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 come novellato dal D.lgs. n. 97/2016 e della Delibera ANAC n. 1310 del 28/12/2016, i riferimenti normativi ed i contenuti dei singoli obblighi di pubblicazione, nonché l'indicazione del Responsabile della UO responsabile della pubblicazione, con le correlate scadenze per l'assolvimento degli obblighi. Di conseguenza sono state individuate con il presente Piano specifiche responsabilità in capo al RPCT e, ai Dirigenti delle UO ed al personale, ai quali siano riconducibili le azioni finalizzate alla previsione della corruzione e all'assolvimento degli obblighi di pubblicazione stabiliti nell'allegato al presente PTPCT.

Ai sensi dell'art. 1, comma 14 della Legge n. 190/2012, in caso di ripetute violazioni delle misure di prevenzione previste dal Piano, il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza risponde ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. n. 165/2001 e successive modificazioni nonché, per omesso controllo, sul piano disciplinare.

La violazione, da parte dei dipendenti della ATS, delle misure di prevenzione previste dal Piano costituisce illecito disciplinare.

#### 4.6 LE MISURE DI PREVENZIONE DEL RISCHIO DI CORRUZIONE

Il presente Piano della ATS della Brianza ingloba tutte le misure di prevenzione obbligatorie per legge e quelle ulteriori previste da ANAC, coordinando gli interventi e al fine di realizzare un'efficace strategia di prevenzione del rischio di corruzione.

Analogamente agli altri strumenti di programmazione aziendali, è strutturato come un documento di programmazione, con l'indicazione di obiettivi, indicatori, misure, responsabili, tempistiche e risorse. Il PTPCT definisce le misure obbligatorie, ulteriori e trasversali di prevenzione dei rischi di corruzione individuati, utili a ridurre la probabilità che il rischio si verifichi, in riferimento a ciascuna area di rischio. Le misure preventive e le azioni programmate per l'anno 2022, sono riportate nell'Allegato n. 3 al presente Piano.

Nei paragrafi seguenti si riporta l'elenco delle misure preventive obbligatorie e ulteriori.

### 4.6.1 Trasparenza

Gli adempimenti di trasparenza considerano le prescrizioni contenute nel Decreto Legislativo n.33/2013 come modificato, nella Legge n. 190/2012, nel P.N.A. e nelle altre fonti normative vigenti.

Il pieno rispetto degli obblighi di trasparenza, oltre che costituire livello essenziale delle prestazioni erogate, rappresenta un valido strumento di diffusione e affermazione della cultura della legalità, nonché di prevenzione e di lotta a fenomeni corruttivi.

Attraverso la pubblicazione *on line* dei dati e delle informative previste dalla normativa vigente, la Pubblica Amministrazione offre inoltre a tutti i cittadini un'effettiva opportunità di partecipazione e coinvolgimento. In quest'ottica, la disciplina della trasparenza costituisce una forma di garanzia del cittadino, in qualità sia di destinatario delle attività delle pubbliche amministrazioni, sia di utente dei servizi pubblici.

Ai fini di dare attuazione al principio di trasparenza, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia, l'Agenzia ha redatto ed applica il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità (P.T.T.I.) che



costituisce apposita sezione del presente Piano. Il programma definisce le misure, i modi, e le iniziative per l'adempimento degli obblighi di pubblicazione, ivi comprese le misure organizzative volte ad assicurare la regolarità e la tempestività dei flussi informativi facenti capo ai dirigenti responsabili degli uffici dell'Amministrazione.

Il rispetto degli obblighi previsti per la trasparenza rappresenta un valido strumento di diffusione ed affermazione della cultura della legalità, nonché di prevenzione e di lotta a fenomeni corruttivi.

Ciascun Direttore e/o Dirigente di UO è responsabile delle pubblicazioni previste dalla normativa per i procedimenti di propria competenza e di quanto afferente alla propria UO.

Il RPCT effettua controlli mirati a seguito di richieste di accesso civico (relativamente agli atti oggetto di pubblicazione), a seguito di richieste presentate all'Agenzia da soggetti terzi e riferisce gli esiti dei controlli alla Direzione Generale.

Per la misura trasparenza si rimanda all'apposita sezione del piano.

#### 4.6.2 Codice di Comportamento

Il Codice di comportamento dei dipendenti dell'ATS è stato adottato con deliberazione n. 725 del 29/12/2016. Tale versione è stata integrata, con una manutenzione continua per il suo aggiornamento, dalla deliberazione n. 6 del 8.01.2018 "Codice di Comportamento di ATS della Brianza integrazione" all'articolo 4 e nel corso del 2021 con decreto nr 105 del 15 novembre 2021 all'articolo 6 bis.

Il Codice di comportamento integra e specifica il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici adottato con DPR n. 62 del 16/04/2013, che ne costituisce la base minima e indefettibile.

Per la redazione del Codice si è tenuto conto, oltre che delle prescrizioni previste dal D.lgs. 165/2001, anche delle Linee guida in materia di "Codici di comportamento delle pubbliche amministrazioni" della ex CIVIT (delibera 75/2013), che forniscono indicazioni alle pubbliche amministrazioni sulla procedura da seguire ai fini della redazione del Codice, nonché della delibera n. 177 del 19 febbraio 2020 di ANAC - "Linee guida in materia di Codici di comportamento delle amministrazioni pubbliche".

In merito alla procedura di definizione del Codice, si è tenuto conto di quanto previsto dall'art. 54, comma 5 del D.lgs. 165/2001 che stabilisce che "ciascuna pubblica amministrazione definisce, con procedura aperta alla partecipazione e previo parere obbligatorio del proprio organismo indipendente di valutazione, un proprio Codice di comportamento".

Il codice di comportamento costituisce uno dei principali strumenti di prevenzione della corruzione, idoneo a mitigare la maggior parte delle tipologie di comportamenti a rischi di corruzione, in quanto specificatamente diretto a favorire la diffusione di comportamenti ispirati a standard di legalità ed eticità.

Tale misura opera in maniera assolutamente trasversale all'interno dell'Agenzia poiché applicabile alla totalità dei processi mappati.

Di particolare rilievo è l'ambito di applicazione del codice, che si estende non solo ai dipendenti dell'ATS, ma a tutti coloro che prestano servizio a qualunque titolo presso l'Agenzia (collaboratori, consulenti, borsisti) nonché alle imprese fornitrici di beni o servizi o che realizzano opere in favore dell'amministrazione.

Si rileva che per quanto concerne le procedure di selezione e reclutamento del personale, è stato individuato l'obiettivo di includere, tra le prove concorsuali e selettive, oltre alle materie di competenza per i vari profili, anche la verifica della conoscenza, da parte di tutti i candidati del Codice di Comportamento dell'ATS.

Il consuntivo 2021 per il codice di comportamento è presentato di seguito:

- 1. il codice di Comportamento è stato adottato
- 2. l'anno di adozione del Codice di Comportamento è stato il 2016
- 3. il Codice di Comportamento è stato aggiornato dopo la sua prima adozione nel 2018



- 4. il codice di comportamento contiene esclusivamente le disposizioni del D.P.R. n. 62/2013
- 5. sono stati parzialmente adeguati gli atti di incarico e i contratti alle previsioni del Codice di Comportamento adottato (Cfr. §7.3 della Delibera ANAC n. 177/2020)
- 6. sono state adottate misure che garantiscono l'attuazione del Codice di Comportamento adottato, tra cui la formazione a distanza e sensibilizzazione sui contenuti del codice con un corso ai neo assunto
- 7. Controlli e verifiche sull'attuazione del Codice di Comportamento
- 8. è stata inserita nel Codice di Comportamento una apposita procedura di rilevazione delle situazioni di conflitto di interessi potenziale o reale.

Per la misura "CODICE DI COMPORTAMENTO "" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

#### 4.6.3 Rotazione ordinaria del personale

Nell'ambito delle misure dirette a prevenire il rischio di corruzione, il P.N.A., dispone che le pubbliche amministrazioni sono tenute ad adottare adeguati criteri per realizzare la rotazione per personale dirigenziale e del personale con funzioni di responsabilità (ivi compresi i responsabili del procedimento) operante nelle aree a più elevato rischio di corruzione. La *ratio* delle previsioni normative ad oggi emanate è quella di evitare che possano consolidarsi posizioni di privilegio nella gestione diretta di attività e di evitare che il medesimo funzionario tratti lo stesso tipo di procedimenti per lungo tempo, relazionandosi sempre con i medesimi utenti.

Ambito di applicazione della presente misura obbligatoria sono i settori a rischio che la Legge n. 190/2012 considera come tali, ovvero quelli previsti dall'art. 1, comma 16, come da processi individuati.

#### Vincoli soggettivi / oggettivi

L'ATS, compatibilmente con l'organico e con l'esigenza di mantenere continuità e coerenza di indirizzo delle strutture, verifica l'applicazione del principio di rotazione e, ove risulta possibile tenuto conto delle risorse assegnate, prevede che in tali settori più esposti a rischio di corruzione siano alternate le figure dei responsabili di procedimento, nonché dei componenti delle commissioni di gara, e l'affidamento, a cura del Dirigente di struttura, dei sopralluoghi di vigilanza da effettuare a coppie di Tecnici della Prevenzione o altri operatori, con rotazione degli abbinamenti delle coppie.

Quanto sopra deve considerare ovviamente i diritti sanciti dai contratti individuali dei soggetti interessati.

Da segnalarsi che anche nel corso del 2021 la cessazione di dirigenti con incarico di struttura ed incarico professionale ha di fatto permesso all'ATS di attuare una rotazione fisiologica.

Il consuntivo 2021 per la rotazione del personale è presentato nell'elenco seguente:

- 1) nel PTPCT è prevista la misura "Rotazione Ordinaria del Personale" ed individua le caratteristiche della rotazione;
- 2) nel PTPCT l'amministrazione ha fornito indicazioni in merito alle modalità organizzative più idonee a garantire la tempestiva adozione della Rotazione Straordinaria del Personale nei casi di avvio di procedimenti penali o disciplinari per le condotte di natura corruttiva";
- 3) è stata realizzata la rotazione ordinaria del personale presso l'ente con la sostituzione del personale cessato;
- 4) l'ente, nell'anno di riferimento del PTPCT in esame, non è stato interessato da un nuovo piano di organizzazione;
- 5) non sono stati adottati attribuzioni di incarichi differenti, trasferimenti ad uffici diversi, trasferimenti di sede, di dipendenti per i quali sia stato disposto il giudizio per i delitti previsti dall'art. 3, comma 1, della L. n. 97/2001 per assenza di rinvii a giudizio

Per la misura "ROTAZIONE" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.



#### 4.6.4 Rotazione straordinaria del personale nelle aree a rischio

La rotazione degli incarichi, sia per il personale dirigenziale sia per il personale del comparto, è comunque garantita, ferma restando la possibilità di adottare la sospensione del rapporto, in caso di avvio di un procedimento penale a carico del dipendente e di avvio di un procedimento disciplinare per fatti di natura corruttiva.

In tali evenienze, per il personale dirigenziale si procede, con atto motivato, alla revoca dell'incarico in essere ed al passaggio ad altro incarico ai sensi del combinato disposto dell'art. 16 comma 1 lett. 1 quater e dell'art. 55 ter comma 1 del D. Lgs. n. 165/2001. Per il personale del comparto si procede all'assegnazione ad altro servizio ai sensi dell'art. 16 comma 1 lett. 1 quater del D.lgs. n. 165/2001.

Per tutti i profili che attengono alla rotazione straordinaria si considera la deliberazione ANAC nr. 215/2019.

Per la misura "ROTAZIONE" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

#### 4.6.5 Obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi

L'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 ha introdotto l'art. 6 bis nella Legge n. 241 del 1990, rubricato "Conflitto di interessi".

La norma sopra richiamata, contiene due prescrizioni:

- è stabilito un obbligo di astensione per il responsabile del procedimento, il titolare dell'ufficio competente ad adottare il provvedimento finale ed i titolari degli uffici competenti ad adottare atti endoprocedimentali nel caso di conflitto di interesse anche solo potenziale;
- è previsto un dovere di segnalazione a carico dei medesimi soggetti.

La norma deve essere letta in maniera coordinata con le disposizione inserite nel Codice di Comportamento, che prevede "Il dipendente si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Il dipendente si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza".

È altresì affidata alla disciplina del codice di comportamento (a cui si rimanda) in conformità alle analoghe disposizioni del D.P.R. n. 62/2013, la regolamentazione di tutte le ipotesi di conflitto di interessi in cui possano venire a trovarsi i dipendenti dell'Agenzia e dei relativi obblighi di comunicazione e di astensione

Nel 2017 il RPCT di ATS della Brianza ha predisposto e diffuso la nuova modulistica aziendale per la gestione dei conflitti di interesse, al fine uniformare la raccolta di dichiarazioni a livello aziendale, che negli anni 2018/2019/2020/2021 è stata utilizzata in maniera diffusa.

Il tema del conflitto di interessi è stato proprio per l'importanza dello stesso oggetto di un corso di formazione atto a definire, nelle varie funzioni aziendali, una tipizzazione di situazioni che potrebbero generare il conflitto; inoltre è ormai consolidato l'utilizzo e la conservazione della modulistica relativa al conflitto. Per tale motivo nel 2021 sono state analizzate alcune situazioni di conflitto per predisporre un documento per la rilevazione e l'analisi delle situazioni di conflitto di interesse tenuto conto della deliberazione ANAC n 494/2019 che emana linee guida per l'individuazione e gestione del conflitto di interesse nelle procedure di affidamento di contratti pubblici. Il documento sarà integrato con ulteriori potenziali situazioni di conflitto nel corso del 2021. Esso costituisce una misura di prevenzione.

Il consuntivo 2021, riguardo al Conflitto di interessi presenta il seguente stato:



- 1) E' adottata una procedura per l'adozione delle misure in materia di inconferibilità e incompatibilità per gli incarichi amministrativi di vertice, dirigenziali e le altre cariche specificate nel D.lgs. 39/2013 e la misura è attuata
- 2) E' adottata una procedura per l'adozione delle misure in materia di conferimento e autorizzazione degli incarichi ai Dipendenti e la misura è attuata
- 3) Nell'anno 2021 sono stati effettuati controlli sui precedenti penali a campione sul 10% dei candidati ammessi a tutte le procedure concorsuali, e successivamente alla procedura, su tutti i gli assunti

Per la misura "CONFLITTO DI INTERESSE " si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

#### 4.6.6 Svolgimento di incarichi di ufficio. Attività ed incarichi extra istituzionali

Il cumulo in capo ad un medesimo soggetto dirigente o funzionario di incarichi conferiti da dall'amministrazione può comportare il rischio di un'eccessiva concentrazione di potere su un unico centro decisionale, e, come tale, potrebbe aumentare il rischio che l'attività amministrativa possa essere indirizzata verso fini privati o impropri.

La Legge n. 190/2012 è intervenuta a modificare anche il regime dello svolgimento degli incarichi da parte dei dipendenti pubblici contenuto nell'art. 53 del D.lgs. 165/2001. Lo svolgimento di incarichi extra-istituzionali può realizzare situazioni di conflitto di interesse che possono compromettere il buon andamento dell'azione amministrativa.

Nel corso del 2019 è stato revisionato il Regolamento "Incompatibilità e autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali" relativamente alle procedure di autorizzazione ad attività extraistituzionali sponsorizzate (congressi, eventi sponsorizzati di cui art. 53 comma 6 lettera C). Inoltre è stata istituita la commissione ispettiva che si è dotata di un proprio regolamento e gli esiti delle verifiche vengono inoltrati anche al RPCT.

Il rispetto delle disposizioni in materia di incarichi esterni rappresenta una misura di prevenzione.

1. Con riferimento allo svolgimento di incarichi extra-istituzionali di cui all'art.53 del D.lgs. 165/2001, non sono pervenute segnalazioni sullo svolgimento di incarichi extra-istituzionali non autorizzati.

Per la misura "INCARICHI EXTRA "" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

#### 4.6.7 Rispetto delle disposizioni in ordine alla inconferibilità e incompatibilità degli incarichi

L'attuazione delle misure di prevenzione previste in ambito ATS tiene conto dei disposti di cui alla delibera n. 149/2014 emanata dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (ex C.I.V.I.T.) ad oggetto "Interpretazione e applicazione del D.lgs.. n. 39/2013 nel settore sanitario", che circoscrive l'applicabilità del citato decreto ai soli Direttori Generale, Amministrativo, Sanitario e Sociosanitario.

La vigilanza sul rispetto delle disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità spetta al RPCT che, a tal fine, dovrà attivare ogni necessaria interlocuzione e confronto con il Responsabile della UOC Sviluppo Risorse Umane.

La previsione delle sopra descritte azioni volte ad assicurare il rispetto delle disposizioni in ordine alla inconferibilità e incompatibilità degli incarichi rappresenta una misura di prevenzione; il Responsabile Anticorruzione provvederà in caso di nuova nomina ad acquisire la predetta documentazione e, relativamente alla dichiarazione di incompatibilità, ad acquisire annualmente la conferma.



- 1. Con riferimento alle misure su inconferibilità ed incompatibilità per gli incarichi amministrativi di vertice, dirigenziali e le altre cariche specificate nel D.lgs. 39/2013 sono esplicitate le direttive per l'attribuzione degli incarichi e la verifica tempestiva di insussistenza di cause ostative
- 2. Con riferimento alle misure su inconferibilità: sono pervenute numero 13 dichiarazioni rese dagli dirigenti interessati sull'insussistenza di cause di inconferibilità nell'anno 2021;
- 3. Con riferimento alle misure su incompabilità: sono pervenute numero 56 dichiarazioni rese dai dirigenti interessati sull'insussistenza di cause di incompabilità nell'anno 2021
- 4. Con riferimento alle misure su inconferibilità ed incompatibilità per gli incarichi amministrativi di vertice, dirigenziali e le altre cariche specificate nel D.lgs. 39/2013, nell'atto adottato sono esplicitate direttive per effettuare controlli sui precedenti penali

Per la misura "INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

#### 4.6.8 Svolgimento di attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro

La Legge n. 190/2012 ha introdotto un nuovo comma nell'ambito dell'art. 53 del D.lgs. n. 165/2001 volto a contenere il rischio di situazioni di corruzione connesse all'impiego del dipendente successivo alla cessazione del rapporto di lavoro. Il rischio valutato dalla norma è che durante il periodo di servizio il dipendente possa artatamente precostituirsi delle situazioni lavorative vantaggiose e così sfruttare a proprio fine la sua posizione e il suo potere all'interno dell'amministrazione per ottenere un lavoro per lui attraente presso l'impresa o il soggetto privato con cui entra in contatto. La norma prevede quindi una limitazione della libertà negoziale del dipendente per un determinato periodo successivo alla cessazione del rapporto per eliminare la "convenienza" di accordi fraudolenti.

L'ambito della norma è riferito a quei dipendenti che nel corso degli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'amministrazione con riferimento allo svolgimento di attività presso i soggetti privati che sono stati destinatari di provvedimenti, contratti o accordi. I "dipendenti" interessati sono coloro che per il ruolo e la posizione ricoperti nell'amministrazione hanno avuto il potere di incidere in maniera determinante sulla decisione oggetto dell'atto e, quindi, coloro che hanno esercitato la potestà o il potere negoziale con riguardo allo specifico procedimento o procedura (dirigenti, funzionari titolari di funzioni dirigenziali, responsabile del procedimento nel caso previsto dall'art. 125, commi 8 e 11, del D.lgs. n. 163/2006).

I predetti soggetti nel triennio successivo alla cessazione del rapporto con l'amministrazione, qualunque sia la causa di cessazione (e quindi anche in caso di collocamento in quiescenza per raggiungimento dei requisiti di accesso alla pensione), non possono avere alcun rapporto di lavoro autonomo o subordinato con i soggetti privati che sono stati destinatari di provvedimenti, contratti o accordi.

L'Agenzia si riserva, comunque, di agire in giudizio per ottenere il risarcimento del danno nei confronti degli ex dipendenti per i quali sia emersa la violazione del divieto in argomento.

La previsione del rispetto delle disposizioni in ordine svolgimento di attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro (Pantouflage) rappresenta una misura di prevenzione.

Il consuntivo 2021 in tema di pantouflage presenta:

- 1) è stata adottata una procedura per l'adozione della misura "divieti post-employment pantouflage" e la misura è stata attuata;
- 2) sono state effettuati controlli sull'attuazione della misura con inserimento nei contratti con gli erogatori sanitarie;
- 3) sono state adottate, ai sensi dell'art. 53, co. 16 ter, del D.lgs. 165/2001, misure volte ad evitare che il proprio personale cessato dall'impiego che abbia esercitato, per conto dell'amministrazione, negli ultimi tre anni



di servizio, poteri autoritativi o negoziali nei confronti di altri soggetti svolga attività lavorativa o professionale presso i medesimi soggetti destinatari dell'esercizio di tali poteri con: a) Inserimento nei contratti stipulati di informativa ex art. 53, comma 16 ter, D.lgs. n. 165/2001, (pantouflage); b) Consegna informativa ex art. 53, comma 16 ter, D.lgs. n. 165/2001, (pantouflage) c) Acquisizione di sottoscrizione da dipendenti in imminenza di cessazione;

Per la misura "PANTOUFLAGE " si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

## 4.6.9 Formazione di Commissioni, assegnazione agli Uffici e conferimento di incarichi in caso di condanna per delitti contro la Pubblica Amministrazione

La Legge n. 190/2012 introduce il nuovo art. 35 bis del D.lgs. n. 165/2001 che pone delle condizioni ostative per la partecipazione a commissioni di concorso o di gara e per lo svolgimento di funzioni direttive in riferimento agli uffici considerati a più elevato rischio di corruzione.

In conformità all'art. 35 bis del D.lgs. n. 165/2001 e all'art. 3 del D.lgs. n. 39/2013 deve essere verificata la sussistenza di eventuali precedenti penali a carico dei dipendenti e/o dei soggetti cui si intendono conferire incarichi, nelle seguenti circostanze:

- all'atto della formazione di commissioni (anche con compiti di segreteria) di concorso e per incarichi a tempo determinato;
- all'atto della formazione di commissioni di gare di lavori, servizi e forniture;
- all'atto della formazione di commissioni/equipe per la concessione o l'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché per l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere;
- all'atto dell'assegnazione, anche con funzioni direttive, agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati.

L'accertamento sui precedenti penali avviene mediante acquisizione d'ufficio al casellario giudiziale e al casellario dei carichi pendenti o mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dall'interessato nei termini e alle condizioni di cui all'articolo 46 del D.P.R. 445/2000.

La previsione delle iniziative volte ad assicurare il rispetto delle disposizioni in ordine alla formazione di commissioni, assegnazione agli uffici e conferimento di incarichi in caso di condanna per delitti contro la pubblica amministrazione rappresenta una misura di prevenzione.

Il consuntivo 2021 in tema presenta:

- 1. è stata adottata una procedura per l'adozione della misura "Commissioni, assegnazioni di uffici e conferimento di incarichi in caso di condanna per delitti contro le PA
- 2. Non sono pervenute segnalazioni relative alla violazione dei divieti contenuti nell'art. 35 bis del D.lgs. n. 165/2001 (partecipazione a commissioni e assegnazioni agli uffici ai soggetti condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati di cui al Capo I, Titolo II, Libro II, c.p.)
- 3. non sono state effettuati controlli sull'attuazione della misura

Per la misura "FORMAZIONE COMMISSIONI "" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.



#### 4.6.10 Tutela del dipendente che segnala illeciti (Whistleblowing)

L'art. 1, comma 51, della Legge n. 190/2012 ha introdotto un nuovo articolo nell'ambito del D.lgs. n. 165/2001, l'art. 54 bis, rubricato "*Tutela del dipendente pubblico che segnala gli illeciti*", il c.d. *Whislteblower*.

La disposizione pone tre norme:

- 1. la tutela dell'anonimato:
- 2. il divieto di discriminazione nei confronti del whistleblower;
- 3. la previsione che la denuncia è sottratta al diritto di accesso, fatta esclusione delle ipotesi eccezionali descritte nel comma 2 del nuovo art. 54 *bis* Decreto Legislativo 165/2001 in caso di necessità di disvelare l'identità del denunciante.

Funzione primaria della segnalazione è quella di portare all'attenzione degli organismi preposti possibili rischi di illecito di cui si è venuti a conoscenza: la segnalazione è quindi prima di tutto uno strumento preventivo.

In riferimento alle disposizioni di cui alla legge 179/2017 e in attesa di verificare quanto verrà indicato nelle linee guida che dovrà emanare l'ANAC, l'ATS, al fine di attivare un sistema a totale garanzia dell'anonimato tramite l'implementazione di una piattaforma informatizzata dedicata alla raccolta delle segnalazioni di cui trattasi, ha già manifestato l'interesse a ricevere dalla Regione Lombardia informazioni per il riuso del software regionale apposito.

La previsione delle iniziative volte ad assicurare la tutela del dipendente che segnala illeciti rappresenta una misura di prevenzione.

Il consuntivo 2021 in tema presenta:

- 1. è stata adottata la procedura per l'adozione della misura "Whistleblowing";
- 2. le segnalazioni possono essere inoltrate con documento cartaceo oppure con Email;
- 3. nessuna segnalazione pervenuta.

Per la misura "WHISTLEBLOWING" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

## 4.6.11 Selezione del personale da inviare a percorsi formativi in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza

Il Piano triennale per la prevenzione della corruzione prevede la predisposizione di un programma formativo sui temi dell'etica e della legalità, così differenziati:

- di livello generale, per i dipendenti destinati ad operare in settori particolarmente esposti al rischio di corruzione (art. 1 commi 5, 8, 10 e 11 L.190/2012);
- di livello specifico, rivolti al Responsabile della prevenzione e ai referenti del medesimo.

La formazione, in generale, prevede l'approfondimento delle discipline in materia di responsabilità dei procedimenti amministrativi, delle norme penali relative ai reati contro la Pubblica Amministrazione, agli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte dell'amministrazione.

Il Responsabile della Prevenzione provvede a segnalare al Responsabile dell'UOS Formazione e Valutazione delle Risorse Umane, in fase di raccolta del fabbisogno formativo ai fini della redazione del Piano annuale, le proposte di corsi da erogare nell'anno sui temi indicati. In fase di progettazione/realizzazione degli eventi il Responsabile della Prevenzione, in accordo con i Dirigenti dei Servizi interessati, provvede a selezionare i partecipanti sulla base dell'esposizione al rischio di corruzione; gli stessi sono obbligatoriamente tenuti a partecipare secondo le modalità previste in Azienda per la frequenza ai corsi di Formazione.

Il resoconto della formazione annuale erogata è sempre reperibile presso gli uffici della UOS Formazione e Valutazione delle Risorse Umane.

L'attività di formazione verrà inserita nel Piano di formazione aziendale 2022.



L'UO Formazione e Valutazione delle Risorse Umane, sulla base delle "linee guida in materia di sponsorizzazione" finalizzate alla promozione di trasparenza e legalità, all'omogeneizzazione delle procedure e dei controlli nelle aziende del SSR e dell'armonizzazione degli interventi con l'Autorità nazionale e regionale anticorruzione del 24/01/19, ha predisposto il "Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni", approvato con deliberazione nr 887/2019.

Per la misura "FORMAZIONE" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

#### 4.6.12 Patti di integrità

I patti d'integrità ed i protocolli di legalità rappresentano un sistema di condizioni la cui accettazione viene configurata dalla stazione appaltante come presupposto necessario e condizionante la partecipazione dei concorrenti ad una gara di appalto. Il patto di integrità è un documento che la stazione appaltante richiede ai partecipanti alle gare e permette un controllo reciproco e sanzioni per il caso in cui qualcuno dei partecipanti cerchi di eluderlo. Si tratta quindi di un complesso di regole di comportamento finalizzate alla prevenzione del fenomeno corruttivo e volte a valorizzare comportamenti eticamente adeguati per tutti i concorrenti. A tale fine, l'Azienda, in attuazione dell'art. 1, comma 17, della L. n. 190/2012, di regola, predispone ed utilizza protocolli di legalità o patti di integrità per l'affidamento di commesse.

Nel corso del 2019, il RPCT in data 26.7.19 ha inviato a tutte le UO la deliberazione n. X/1751 del 17.06.2019 "Patto di integrità in materia di contratti pubblici...." con la richiesta di prenderne visione e di diffonderla all'interno della propria UO.

L'ATS della Brianza ha a dottato il patto di integrità sopra citato quale documento di riferimento e la presenza di "Patti di integrità nei contratti" rappresenta una misura di prevenzione.

Il consuntivo 2021 in tema di patti di integrità presenta:

- 1. l'amministrazione ha adottato (e pubblicato) il "Patto di integrità"
- 2. in tutti i Bandi sono state inserite le clausole dei Patti di Integrità che i partecipanti si impegnano a rispettare:
- 3. non ci sono stati casi di attivazione delle azioni di tutela previste in eventuali protocolli di legalità o patti di integrità inseriti nei contratti stipulati

Per la misura "PATTI DI INTEGRITA' " si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

#### 4.6.13 Azioni di sensibilizzazione e rapporto con la Società Civile

Al fine di favorire forme diffuse di controllo, la consultazione e la comprensione degli strumenti di cui l'ATS si avvale per delineare le proprie politiche e azioni in tema di legalità e accessibilità totale, oltre alla pubblicazione sul sito istituzionale, è costante l'impegno nell'implementare o sviluppare mirate forme di comunicazione e di coinvolgimento dei cittadini.

L'Agenzia considera e valorizza il *feedback* dei suoi principali portatori di interesse, non solo come fruitori di servizi e destinatari passivi delle politiche intraprese, ma come soggetti attivi e partecipativi, il cui contributo costituirà elemento di valutazione nella fase di programmazione degli obiettivi aziendali. L'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.) è la sede privilegiata per la funzione di ascolto, sia in chiave valutativa della qualità dei servizi offerti sia in chiave propositiva e di impulso in merito agli ambiti su cui attivare azioni migliorative.

Le azioni volte a garantire la trasparenza, legalità e sviluppo della cultura dell'integrità trovano attuazione compatibilmente con le disponibilità dell'organizzazione e con i vincoli di risorse umane e di costo correlati al bilancio aziendale. Fin dal 2018, al fine di agevolare i soggetti terzi che hanno a qualunque titolo rapporto



con l'ATS e che ritengano di avere qualcosa da segnalare al RPCT, si è previsto quale misure preventiva ulteriore l'obbligo di inserire nei bandi di concorso, nei capitolati, nei verbali di sopralluogo, ispettivi e di accertamento la seguente frase:

"L'ATS della Brianza crede nei valori etici e nella legalità quali strumenti imprescindibili per prevenire la corruzione e ogni forma di scorretta amministrazione. Il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione, è il dr Donato Offredi contattabile al seguente indirizzo mail: responsabile.anticorruzione@ats-brianza.it "

Su richiesta delle OO.SS. dell'ATS la frase inserita nei verbali di sopralluogo, ispettivi e di accertamento è stata: "Responsabile per la Prevenzione della Corruzione è il dr Donato Offredi, indirizzo mail: responsabile.anticorruzione@ats-brianza.it". Mentre la frase non è stata modificata per i bandi di concorso ed i capitolati.

Per la misura "SENSIBILIZZAZIONE" si rimanda allegato 3 "P.T.P.C.\_aree rischio\_misure\_azioni 2022" ove sono indicati: le aree, le azioni, gli indicatori, la tempistica, i responsabili coinvolti.

#### 4.6.14 Regolamenti aziendali

L'ATS della Brianza ha adottato un approccio per processi e procedure fortemente sistemico, da implementare gradualmente per favorire l'uniformazione dei comportamenti e delle attività su tutto il territorio di competenza al fine di garantire la qualità delle prestazioni e che le stesse siano erogate in forma controllata con emersione delle responsabilità per ciascuna fase.

I regolamenti aziendali approvati e vigenti sono pubblicati in una apposita sezione del sito aziendale, sebbene alla data odierna gli stessi siano reperibili nella sezione Albo Pretorio.

Di particolare correlazione al tema della prevenzione della corruzione sono:

- delibera n. 704 del 22.12.2016 Regolamento per la disciplina delle competenze del R.U.P. e del D.E.C. in relazione ai contratti di fornitura di beni e servizi.
- delibera n. 617 del 18.11.2016 Regolamento di internal auditing
- delibera n. 730 del 29.12.2016 regolamento per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria di cui all'art. 36 del D.LGS 50/2016

#### 4.6.15 Sistema di gestione per la Qualità aziendale

Il Sistema Gestione Qualità dell'ATS Brianza svolge, col supporto della rete dei Referenti Qualità, una funzione di promozione del miglioramento continuo e ha come obiettivi quelli di:

- sviluppare un sistema di gestione per la qualità, sempre più integrato con gli altri strumenti organizzativi presenti;
- applicare i requisiti della Norma UNI EN ISO 9001 a tutti i processi, promuovendo in particolar modo l'attenzione al "cliente", interno ed esterno;
- garantire l'uniformità e l'omogeneità dei servizi erogati sul territorio in un'ottica di miglioramento delle performance dei processi.

Inoltre nell'ambito del SGQ sono effettuate sui processi aziendali di tutte le unità organizzative (anche non certificate) delle verifiche (audit) dirette a verificare che le attività inerenti ai predetti obiettivi siano reali ed effettive.

Pertanto il SGQ pur essendo una funzione con specifiche finalità diviene, alla luce degli obiettivi e dell'attività di verifica, anche un possibile strumento preventivo e di contrasto dei comportamenti illeciti e quindi strumento di anticorruzione.



#### 4.6.16 Sistema di Internal Auditing

Questa Agenzia con deliberazione n 185 del 5 aprile 2016 ha istituito la funzione di Internal Auditing.

La principale funzione dell'Internal Auditing è di esprimere una valutazione indipendente sul sistema dei controlli interni e precisamente sulla loro individuazione e sulla loro reale applicazione. Tra i controlli oggetto dell'attenzione dell'Internal Auditing rientrano i "controlli di primo livello" che dovrebbero verificare che le attività sono state svolte in modo corretto da un punto di vista procedurale ed i "controlli di secondo livello" che ricomprendono le attività svolte dagli organi di controllo interno (Sistema Gestione Qualità; Prevenzione e Sicurezza; Risk management ecc.).

La predetta funzione è svolta tramite l'effettuazione di verifiche (audit) sui processi di tutte le unità organizzative aziendali ed ha finalità prevalentemente preventiva.

Pertanto la Funzione di Internal Auditing pur essendo una funzione con specifiche finalità diviene, alla luce delle sue finalità e dell'attività di verifica, anche un possibile strumento preventivo e di contrasto dei comportamenti illeciti e quindi strumento di anticorruzione

#### 4.6.17 Misure di controllo

Il RPCT dell'ATS della Brianza si avvale del supporto di tutti i Referenti aziendali individuati, della UOSD Governo attività Amministrative e di un flusso informativo strutturato rivolto al RPCT non solo nelle fasi di programmazione delle misure di prevenzione, ma anche nelle attività di monitoraggio e controllo.

Per quanto concerne il sistema dei controlli, ATS della Brianza attribuisce alla valutazione e controllo delle risorse impiegate e dei risultati prodotti, una rilevante importanza, soprattutto ai fini di una razionale differenziazione delle scelte e di una corretta allocazione delle risorse.

Il sistema di prevenzione delle corruzione risulta a tutti gli effetti coerente con i principi generali e gli ambiti di controllo interno previsti dal D.lgs. n. 286/1999, in particolare:

- Controllo strategico: attraverso il collegamento con il Piano delle performance;
- Controllo risultati aziendali: attraverso il collegamento con gli obiettivi di budget ed il suo monitoraggio;
- Valutazione del personale: attraverso il collegamento con la valutazione delle performance organizzativa ed individuale e quindi con il sistema premiante;
- Controllo di regolarità amministrativa contabile: attraverso le verifiche di competenza del Collegio Sindacale:
- Controllo dell'internal auditing I.A.: attraverso condivisione degli esiti degli audit.

Richiamando quanto previsto nel PNA 2016 al paragrafo "Poteri di interlocuzione e controllo" si indicano di seguito ulteriori attività che si metteranno in campo al fine di iniziare a creare strumenti di raccordo e conoscenza che possano in qualche modo costituire degli alert su attività che potrebbero essere meritevoli di approfondimento.

| CONTENUTI OBBLIGO INFORMATIVO   | RESPONSABILE  | TEMPISTICA |
|---|---|------------|
| Attivazione procedimenti disciplinari a carico di dipendenti per violazione del Codice di Comportamento | Ufficio Provvedimenti Disciplinari Direttore/Responsabile della UO interessata per i procedimenti di competenza | Tempestivo |
| Segnalazioni provenienti dall'esterno in merito ad ipotesi di reato                                     | Direttore UOC AAGGLL  | Tempestivo |
| Report segnalazioni pervenute all'URP   | Direttore URP   | Semestrale |
| Report di Internal Auditing   | Responsabile Internal Auditing  | Semestrale |



#### 4.6.18 Effetti della attuazione delle misure anticorruzione

A chiusura di questo capitolo si commenta schematicamente, con una valutazione autonoma effettuata dal RPCTI, l'effetto che avranno le misure di prevenzione fino ad ora illustrate, sulla organizzazione della ATS e sull'esterno.

- 1. Sulla qualità dei servizi: neutrale
- 2. Sull'efficienza dei servizi: neutrale
- 3. Sul funzionamento dell'amministrazione: neutrale
- 4. Sulla diffusione della cultura della legalità: positivo
- 5. Sulle relazioni con i cittadini: neutrale

Questa valutazione è effettuata basandosi sulla serie storica di tali misure negli anni precedenti.

# 4.7 DIFFUSIONE DEL PTPCT E PRESA D'ATTO DA PARTE DEI DIPENDENTI E DEGLI ORGANISMI AZIENDALI

L'adozione con delibera ATS del Piano è comunicata dal Responsabile Anticorruzione a tutti i dipendenti attraverso mail all'indirizzo personale aziendale. E' altresì comunicata al Collegio Sindacale, al Nucleo di Valutazione delle Prestazioni e agli altri organismi aziendali.

Il Piano è inserito sul sito web ATS nelle pagine di Amministrazione Trasparente dove è consultabile da parte degli operatori e degli stakeholder interessati.

Per i nuovo assunti il rispetto del PTPCT viene inserito quale obbligo nel contratto individuale di lavoro con specifico riferimento alle conseguenti responsabilità in caso di violazione delle misure di prevenzione. In tale contratto si deve precisare che il PTPCT è pubblicato sul sito web aziendale e sulla intranet con rinvio al relativo indirizzo.



# SEZIONE SECONDA: PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA

#### **PREMESSA**

La sezione dedicata alla trasparenza ha lo scopo di definire modalità, strumenti e tempistica con cui l'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza favorisce la trasparenza e l'integrità della propria azione amministrativa. Come tutte le altre Pubbliche Amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2 del D.lgs. n. 165/2001, infatti, l'ATS è destinataria degli obblighi di trasparenza tipici di una Azienda sanitaria pubblica.

Per l'Agenzia, l'esercizio della trasparenza si concretizza con la pubblicazione di dati e documenti sul sito web per garantire l'accesso immediato a queste informazioni da parte di tutti gli stakeholder.

L'argomento trasparenza è sempre più oggetto di attenzione da parte del legislatore nazionale e regionale e vale ricordare, fra gli altri ormai "storici", gli ultimi provvedimenti aventi tale oggetto:

- a. la Deliberazione della Giunta di Regione N° XI / n. 5832 Determinazioni in ordine agli obiettivi delle agenzie di tutela della salute (A.T.S.), delle aziende socio sanitarie territoriali (A.S.S.T.) e dell'azienda regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) anno 2022, con gli obiettivi trasparenza assegnati al Direttore generale di ogni ente sanitario pubblico
- b. la Deliberazione della Giunta di Regione N° XI / 2672 Seduta del 16/12/2019 con Oggetto: Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2020 con disposizioni che richiamano l'attenzione in merito:
  - 1. all'obbligo di pubblicazione integrale dei dati di bilancio nel sito internet Aziendale, entro trenta giorni dalla data di adozione;
  - 2. agli adempimenti previsti dalla normativa sulla Trasparenza;

#### 1 PROGRAMMAZIONE TRIENNALE DELLA TRASPARENZA 2022 - 2024

Si conferma per la Trasparenza ed Integrità l'impegno strategico "principale" del rispetto della legge quale valore sociale. La descrizione dell'impegno operativo triennale 2022 – 2024 disegna lo sforzo di: Assicurare sul sito ATS il tempestivo aggiornamento dei dati pubblicati comunicando tempestivamente alla Regione Lombardia il rispetto degli obblighi di pubblicazione e il progressivo adeguamento del sistema della "Trasparenza Amministrativa" alle indicazioni che introdurrà il legislatore nazionale e regionale.

Nel triennio 2022 e 2024 l'impegno operativo annuale è: "adeguare il sistema della "Trasparenza Amministrativa" versione dicembre dell'anno precedente sul sito web aziendale agli aggiornamenti richiesti dal legislatore nazionale e regionale".

A supporto di quanto sopra descritto è necessaria la ribadire una serie di attività di formazione per tutto il personale al fine di assicurare maggiore qualità nella trasparenza dei dati e delle attività dell'Agenzia e nell'attuazione della normativa sull'accesso generalizzato.

## 1.1 PROCEDIMENTO DI ELABORAZIONE DEL PROGRAMMA

L'Agenzia conferma di ispirare la propria attività e il proprio sistema di gestione dell'organizzazione del lavoro "alla garanzia della trasparenza, anche attraverso la pubblicazione sul sito web, di documenti atti a rappresentare gli aspetti dell'attività amministrativa, dell'organizzazione e delle varie fasi del ciclo di gestione della valutazione dei risultati". I dati sono pubblicati sul sito istituzionale www.ats-brianza.it nella sezione in evidenza sulla Home Page, denominata "Amministrazione trasparente". Le pagine sono realizzate



ed adeguate sulla base delle "Linee Guida Siti Web" in relazione alla trasparenza e ai contenuti minimi dei siti pubblici, alla visibilità dei contenuti, al loro aggiornamento, all'accessibilità e all'usabilità, ai formati aperti e ai contenuti aperti.

La pubblicazione dei dati sul portale web dell'Agenzia è costantemente aggiornata al fine di garantirne la veridicità e l'adeguamento alle innovazioni normative o amministrative intervenute, nonché il miglioramento in termini di qualità dei contenuti e di visibilità degli stessi con le seguenti responsabilità:

- a) I Dirigenti competenti alla produzione ed all'aggiornamento dei dati devono:
  - nel caso siano in possesso delle credenziali di accesso all'aggiornamento del sito: aggiornare direttamente sul sito dell'Agenzia le pagine di competenza;
     oppure,
  - trasmettere gli stessi dati, tramite posta elettronica interna, al Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza.
- b) Il Responsabile della prevenzione della corruzione e trasparenza è deputato ad effettuare il monitoraggio interno delle attività del programma triennale per la trasparenza.

La sezione trasparenza del presente PTPCT dell'Agenzia è stata predisposta tenendo conto dei vincoli sopra descritti e del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico 2017 – 2019, come pure degli atti emanati dall'ANAC.

In questo contesto per la ATS della Brianza, elemento centrale della trasparenza è la pubblicazione il più possibile estesa dei dati e delle informazioni sul sito internet istituzionale: www.ats-brianza.it, anche ben oltre il minimo richiesto dalla normativa vigente.

#### **1.2 CONSUNTIVO 2021**

Nel 2021 il processo trasparenza amministrativa ha raggiunto gli obiettivi prefissati in fase di programmazione. Infatti, la descrizione dell'impegno operativo 2021 era: assicurare sul sito ATS il tempestivo aggiornamento dei dati pubblicati comunicando tempestivamente alla Regione Lombardia il rispetto degli obblighi di pubblicazione e il progressivo adeguamento del sistema della "Trasparenza Amministrativa" alle indicazioni che introdurrà il legislatore nazionale e regionale.

Forte di questa consapevolezza, l'ATS dà immediata visibilità al proprio agire rendendo accessibili, dall'home page del proprio sito istituzionale, tutte le informazioni e gli aggiornamenti legati all'emergenza COVID 19.

Si è continuato ad alimentare la sottosezione di Amministrazione Trasparente relativa agli interventi straordinari e di emergenza (art. 42 del D.lgs. n.33 del 2013). Negli anni precedenti alla pandemia tale pagina non era mai stata pubblicata, perché non presente, alcuna informazione relativa alle emergenze.

Invece a partire dal 2020 nella sezione sono pubblicati:

- il link alla pagina di informazioni/comunicazioni in materia di emergenza COVID-19,
- il link alla pagina contenete le informazioni circa i provvedimenti della Regione Lombardia in materia di emergenza COVID-19,
- l'elenco degli atti deliberativi e delle determinazioni dirigenziali attinenti all'emergenza sanitaria (il testo integrale degli atti è pubblicato all'Albo pretorio on line),
- l'elenco delle spese effettuate con le donazioni e altre liberalità correlate all'emergenza sanitaria ricevute dalla ATS,

Gli indicatore utilizzati per la misurazione e la successiva verifica delle informazioni pubblicate sono stati:

• informazioni inserite / previste da ANAC \* 100 = 100%;



• informazioni adeguate/da adeguare \* 100 = 100%;

In estrema sintesi i risultati ottenuti sono stati:

- informazioni inserite n. 182 / previste da ANAC n. 182 = 100% in incremento rispetto al 99% del 2020, all'85% del 2019 e rispetto all'88% del 2018
- il numero cumulato degli accessi alle pagine di amministrazione trasparente è circa 75.000 con un incremento di 9.000 accessi rispetto 2020;
- non è stato informatizzato il flusso per alimentare la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente" in quanto la misura non era prevista dal PTPCT 2020 e al momento attuale, non si ritiene utile informatizzare ed automatizzare il flusso per alimentare la pubblicazione dei dati nella sezione amministrazione trasparente;
- non sono pervenute richieste di accesso civico "semplice";
- sono pervenute n. 4 richieste di accesso civico generalizzato con riferimento alla emergenza COVID19.
- il registro degli accessi ha registrato domande alle seguenti strutture:
  - a) Dipartimento cure primarie
  - b) Dipartimento igiene e prevenzione sanitaria
  - c) Dipartimento veterinario e sicurezza degli alimenti di origine animale
  - d) Direzione generale e Direzione sanitaria
  - e) UOC accesso ai servizi e continuità assistenziale
  - f) UOC accreditamento, controllo e vigilanza strutture sociosanitarie e sociali
  - g) UOC affari generali e legali
  - h) UOC contrattualistica, amministrazione e controllo
  - i) UOC gestione sanitaria delle convenzioni
  - j) UOC igiene alimenti nutrizione
  - k) UOC igiene e sanità pubblica
  - 1) UOC impiantistica
  - m) UOC innovazione strategica
  - n) UOC medicina preventiva nelle comunità
  - o) UOC prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro
  - p) UOC sviluppo risorse umane
  - q) UOS gestione distrettuale veterinaria
  - r) UOSD attività' amministrative e di controllo sulle farmacie
  - s) Ufficio Vigilanza persone giuridiche
- sono stati svolti monitoraggi trimestrale sulla pubblicazione dei dati correlato alla rendicontazione degli obiettivi aziendali
- NON sono presenti particolari fattori critici che rallentano l'adempimento. Si segnala che, contrariamente agli anni precedenti, a causa pandemia sono state effettuate limitate indagini di soddisfazione della utenza
- inoltre, allo stato attuale, si nota che la attenzione posta alla trasparenza posta nei primi anni della introduzione dell'istituto, deve ora essere continuamente rafforzata con diversi solleciti per rispettare le scadenze definite nel Piano Anticorruzione della Agenzia

#### 1.2.1 Condivisione delle informazioni nella fase emergenza Covid 19

Sul tema della trasparenza dei dati ATS si è sempre impegnata a fornire e condividere, con chiunque ne ha fatto richiesta, privati cittadini o organi di stampa, i dati d'interesse che ha a disposizione e che possono essere condivisi. In tema si segnala alcune richieste di acceso civico generalizzato, pervenute nel 2021, proprio sull'evoluzione della pandemia nel territorio di competenza dell'ATS. In prima istanza è stato opposto un



diniego all'accesso, motivato dalla situazione di particolare criticità in cui versavano gli uffici al tempo della richiesta e all'indisponibilità di alcuni dati. Successivamente sono stati inviati ai richiedenti i dati disponibili in possesso della ATS.

#### 1.2.2 Controlli e rilievi sulla amministrazione

#### Corte dei Conti

Nel 2021 non sono presenti rilievi della Corte dei Conti Sezione regionale di controllo per la Lombardia;

#### Organi di revisione amministrativa e contabile

Il Collegio sindacale ha relazionato sul bilancio preventivo 2021 e sul bilancio di esercizio 2020.

Vedi pagina web:

https://www.ats-brianza.it/it/controlli-e-rilievi-sull-amministrazione/526-organi-di-revisione-amministrativa-e-contabile.html

In merito ai rilievi alle delibere della Agenzia sono stati pubblicati i verbali:

- collegio sindaci verbale n. 42 del 9.12.2021
- collegio sindaci verbale n. 41 del 19.11.2021
- collegio sindaci verbale n. 40 del 3.11.2021
- collegio sindaci verbale n. 37 del 7.10.2021
- collegio sindaci verbale n. 36 del 2.09.2021
- collegio sindaci verbale n. 35 del 12.08.2021
- collegio sindaci verbale n. 34 del 28.07.2021
- collegio sindaci verbale n. 33 del 28.07.2021

#### Nucleo di valutazione delle prestazioni in materia di trasparenza

Tra i compiti del NVP, vi è il rilascio dell'attestazione annuale in merito al rispetto degli obblighi di pubblicazione, indicati nella griglia predisposta da ANAC. Tale attestazione è visionabile sul sito web ATS sulle pagine di Amministrazione trasparente: con il seguente link alla pagina:

https://www.ats-brianza.it/it/controlli-e-rilievi-sull-amministrazione/525-organismi-indipendenti-di-valutazione-nuclei-di-valutazione-o-altri-organismi-con-funzioni-analoghe.html

ed è composta da: Stato attestazione al 30/06/2021, Documento di attestazione, Griglia di rilevazione (formato ODS), Scheda di sintesi

La data di svolgimento dello rilevazione del 2021 è stata effettuata a giugno a causa della proroga rispetto all'usuale 31 marzo per la emergenza COVID19. L'attestazione richiesta agli OIV, o alle altre strutture interne a ciò deputate, ha riguardato solo alcune voci della sezione "Amministrazione trasparente" che sono quelle richieste dalla Delibera n. 294/2021 "Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 marzo 2021 e attività di vigilanza dell'Autorità"

Tutti i verbali del NVP sono stati pubblicati sulla relativa pagina del sito.

Come pure la relazione del NVP sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni



#### 1.3 DATI DA PUBBLICARE

#### 1.3.1 Aspetti generali

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 10 del D.lgs. n. 33/2013 come modificato dal D.lgs. n. 97/2016, i flussi per la pubblicazione dei dati e l'individuazione dei responsabili dell'elaborazione/trasmissione e pubblicazione dei dati sono rappresentati nella tabella allegata alla sezione trasparenza. Le responsabilità sono indicate con riferimento agli uffici dirigenziali, la cui titolarità è definita nell'organigramma e risulta anche dai dati pubblicati sui dirigenti alla pagina apposita della Sezione "Amministrazione Trasparente".

Il sistema organizzativo e di comunicazione volto ad assicurare la trasparenza dell'Agenzia ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 si basa, ancor più a seguito delle modifiche del D.lgs. n. 33/2013, sulla responsabilizzazione di ogni singola struttura e dei relativi dirigenti cui compete:

- l'elaborazione/trasmissione dei dati e delle informazioni;
- la pubblicazione dei dati e delle informazioni

Il Responsabile della prevenzione della corruzione e trasparenza ha un ruolo di stimolo, di regia, di coordinamento e di monitoraggio sull'effettiva pubblicazione, ma non sostituisce gli uffici, come individuati nell'Allegato 4 trasparenza 2022, nell'elaborazione, nella trasmissione e nella pubblicazione dei dati.

Le strutture cui compete l'elaborazione dei dati e delle informazioni sono state chiaramente individuate nella tabella anche su indicazioni ricevute dalla Direzione Strategica che, al momento della predisposizione della presente sezione del PTPCT, ha garantito il raccordo fra le misure di prevenzione della corruzione, ivi incluse quelle della trasparenza.

Tali strutture di norma coincidono con quelli tenuti alla trasmissione dei dati per la pubblicazione. Ci possono essere, tuttavia, casi in cui la coincidenza non è presente, specie laddove i dati non siano previamente prodotti dalla stessa ATS (si consideri il caso degli atti normativi reperibili sul sito della Regione Lombardia e sul sito "www.normattiva.it"), ovvero quando sia stato ritenuto necessario affidare ad un unico ufficio il coordinamento della trasmissione per la pubblicazione (come nel caso dell'accesso agli atti ex Legge n. 241/1990).

I dati, le informazioni e i documenti sono pubblicati sul portale web dell'Agenzia in modo da rispettare i seguenti requisiti: integrità; completezza; aggiornamento; tempestività; forma "aperta" dei file pubblicati (ex articolo 68 del D.lgs. n. 82/2005 e successive modifiche ed integrazioni).

In merito alla forma dei dati da pubblicare preme precisare che per "aperta" deve intendersi che gli stessi sono resi disponibili e fruibili on line in formati non proprietari, per permetterne il più ampio riutilizzo anche a fini statistici e la ridistribuzione senza ulteriori restrizioni d'uso, di riuso o di diffusione diverse dall'obbligo di citare la fonte e di rispettarne l'integrità.

I file inseriti sono in formato aperto: PDF oppure , ODT oppure , ODS, oppure CVS, oppure firmato con modalità PAdES.

Per comodità per gli utenti che utilizzano applicativi Microsoft come Word oppure Excel sono stati inseriti, talvolta, accanto ai formati precedenti anche i formati DOC, oppure XLS.

In generale con riferimento al repertorio dei formati aperti utilizzabili dalle pubbliche amministrazioni, è richiesto l'uso dei formati aperti di seguito descritti e standardizzati per i documenti che l'Amministrazione intende pubblicare o comunque divulgare elettronicamente:

- HTML/XHTML per la pubblicazione di informazioni pubbliche su Internet;
- PDF con marcatura (secondo standard ISO/IEC 32000-1:2008);
- XML per la realizzazione di database di pubblico accesso ai dati;
- ODF e OOXML per documenti di testo;



- PNG per le immagini;
- OGG per i file audio;
- Theora per file video;
- Epub per libri;
- PAdES per firma elettronica.

Il Dirigente della struttura deputato alla produzione della informazione / dato è responsabile:

- della qualità del dato / informazione;
- della tempestiva e regolare comunicazione alla UO relazioni con il pubblico e Comunicazione per la relativa pubblicazione.

Il Responsabile per la trasparenza e l'integrità:

- 1. svolge stabilmente un'attività di controllo sull'adempimento da parte dell'amministrazione degli obblighi di pubblicazione previsti dalla normativa vigente, assicurando la completezza, la chiarezza e l'aggiornamento delle informazioni pubblicate, nonché segnalando alla Direzione Strategica, al Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP), all'Autorità Nazionale Anticorruzione e, nei casi più gravi, all'ufficio di disciplina i casi di mancato o ritardato adempimento degli obblighi di pubblicazione;
- 2. provvede all'aggiornamento del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità, all'interno del quale sono previste specifiche misure di monitoraggio sull'attuazione degli obblighi di trasparenza;
- 3. controlla e assicura la regolare attuazione dell'accesso civico sulla base di quanto stabilito dal presente decreto:

I dati e le informazioni pubblicate sul sito istituzionale sono state selezionate in ottemperanza alle prescrizioni di legge in materia di trasparenza e indicazioni di cui alla la delibera ANAC n. 1310 «Prime linee guida recanti indicazioni sull'attuazione degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni contenute nel D.lgs. n. 33/2013 come modificato dal D.lgs. n. 97/2016».

Si informa che la ATS della Brianza **a motivo della specifica attività** erogata **non pubblica dati ed informazioni** relative alle seguenti sotto-sezioni di livello 1 (Macrofamiglie) e sotto-sezioni 2 livello (Tipologie di dati):

| sotto-sezioni di livello<br>1 (macrofamiglie) | sotto-sezioni 2 livello<br>(tipologie di dati):                                     | motivazione   |
|---|---|---|
| Disposizioni generali                         | Scadenzario obblighi<br>amministrativi  | Non applicabile alle ATS in quanto si riferisce alle Amministrazioni dello Stato  |
| Organizzazione                                | Rendiconti gruppi consiliari regionali/provinciali                                  | Obbligo di pubblicazione non pertinente alla ATS Brianza  |
| Organizzazione                                | Titolari di incarichi politici,<br>di amministrazione, di<br>direzione o di governo | Ai sensi della Delibera di ANAC n. 144 del 07 ottobre 2014 "Obblighi di pubblicazione concernenti gli organi di indirizzo politico nelle pubbliche amministrazioni" – per gli organi di indirizzo politico ed amministrativo delle Aziende Sanitarie si applica, il comma 3, di cui all'art. 15 del D.lgs. 33/2013. |
| Consulenti e collaboratori                    | Amministratori ed esperti ex art. 32 d.l. 90/2014                                   | Obbligo non pertinente le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale  |
| Consulenti e<br>collaboratori                 | Amministratori ed esperti   | Obbligo non pertinente le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale  |



| sotto-sezioni di livello<br>1 (macrofamiglie) | sotto-sezioni 2 livello<br>(tipologie di dati):                    | motivazione  |
|---|--|--|
| Provvedimenti                                 | Provvedimenti organi indirizzo-politico                            | Vedi pagina provvedimenti dirigenti amministrativi   |
| Opere pubbliche                               | Nuclei di valutazione e<br>verifica degli investimenti<br>pubblici | obbligo previsto per le amministrazioni centrali e regionali, non di pertinenza delle ATS)   |
| Pianificazione del territorio                 |  | Non applicabile alle ATS   |
| Informazioni ambientali                       |  | La ATS non rientra fra le Amministrazioni di cui all'articolo 2, comma 1, lettera b), del decreto legislativo n. 195 del 2005: "«autorità pubblica»: che svolga funzioni pubbliche connesse alle tematiche ambientali o eserciti responsabilità amministrative sotto il controllo di un organismo pubblico |

I documenti pubblicati riportano al loro interno i dati di contesto, ovvero: l'oggetto, la fonte, il periodo di riferimento o validità, la data di aggiornamento, al fine di garantire l'individuazione della natura dei dati e la validità degli stessi, anche se il contenuto informativo è reperito o letto al di fuori del contesto in cui è ospitato.

Ogni soggetto dell'Agenzia, in qualità di "Fonte", fornirà i documenti da pubblicare alla struttura competente in formato aperto e accessibile (Allegato 04\_Trasparenza 2022).

L'aggiornamento dei dati contenuti nella Sezione "Amministrazione trasparente" avverrà ogni qualvolta si rendano necessarie modifiche significative dei dati o pubblicazione di documenti urgenti.

#### 1.3.1 Informazioni specifiche

#### Incarichi

Con riferimento alla normativa applicabile agli incarichi dirigenziali di vertice (Direttore Generale, Sanitario, Amministrativo e Sociosanitario) e agli altri dirigenti, a seguito della sentenza della Corte Costituzionale n. 20/20197, si è deciso di seguire la scelta del Tar del Lazio che, nel disporre con sentenza n. 12288 del 20.11.2020, l'annullamento della Delibera ANAC n. 586/2019 ha ritenuto che, nell'ambito del SSN, solo il Direttore Generale, il Direttore Sanitario, il Direttore Amministrativo, e il Direttore Sociosanitario (Delibera ANAC n. 1185 del 9 09.11.2016), siano tenuti agli obblighi di comunicazione e pubblicazione dei dati patrimoniali e reddituali. A tutti gli altri Dirigenti continueranno ad applicarsi le disposizioni di cui agli articoli 41 e 15 del D.lgs. n.33/2013

Con particolare riguardo all'art. 15 relativo alla pubblicazione dei dati dei consulenti e dei collaboratori, si precisa che, stante la eterogeneità di detti incarichi, sono state individuati da pubblicare:

- gli incarichi rientranti nel campo di applicazione dell'art. 7 D.lgs. 165/2001,
- gli incarichi legali,
- gli incarichi conferiti ai componenti del Collegio Sindacale
- gli incarichi di docenza

#### Piani dei controlli

Per rendere trasparente il sistema dei controlli in capo alla ATS alla data di redazione del PTCPT sono stati pubblicati in Amministrazione trasparente / disposizioni generali / atti generali i documenti contenenti i piani dei controlli che sono effettuati dalle strutture ATS nel 2022:

- Piano controlli 2022 della igiene e prevenzione sanitaria
- Piano Integrato Locale (PIL) di Promozione alla Salute 2022
- Internal auditing: piano audit 2022



- 2022 Piano Performance 2022 2024 anno
- Piano azioni positive triennio 2022 2024
- Piano integrato aziendale della prevenzione veterinaria anno 2022

Alla data di redazione del presente PTPCTI è in corso di redazione

• Piano attuativo locale di governo dei tempi di attesa 2022

Ogni portatore di interesse può verificare quali siano i target e le modalità di controllo messe in atto dalla ATS.

#### 1.4 SISTEMA DI MONITORAGGIO

Il sistema di monitoraggio è strutturato su due livelli:

- 1) in primo luogo in capo al direttore del centro di responsabilità che produce ed aggiorna i dati.
- 2) un secondo livello di controllo è affidato al responsabile dell'ATS della trasparenza in quanto il Programma triennale per la trasparenza e l'integrità richiede una attività di monitoraggio periodico sia da parte dei soggetti interni all'amministrazione che da parte del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni.

Con particolare riferimento al monitoraggio eseguito da soggetti interni, la Direzione Strategica ha individuato nel responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza, il dirigente deputato ad effettuare il monitoraggio interno delle attività del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità.

Il monitoraggio ha cadenza trimestrale e riguarda il processo di attuazione del Programma attraverso la scansione delle attività e l'indicazione degli scostamenti dal piano originario. Queste attività daranno origine ad un report trimestrale di monitoraggio.

#### 1.5 CONTROLLI SUGLI OBBLIGHI DI TRASPARENZA DEGLI ENTI ESTERNI

## 1.5.1 Obblighi di trasparenza delle associazioni, delle fondazioni e degli enti di diritto privato con bilancio superiore a cinquecentomila euro

L'ATS ha partecipato ad un Tavolo di lavoro, proposto dai Direttori Amministrativi delle nr. 8 ATS lombarde, che ha individuato Linee Guida per lo sviluppo delle attività di monitoraggio degli obblighi di trasparenza per le strutture sanitarie e socio sanitarie con un bilancio finanziato da enti pubblici superiore a cinquecentomila euro.

Come già evidenziato nei precedenti PTPCT 2020 e 2021, per gli erogatori sanitari e socio sanitari a contratto vigono gli obblighi connessi agli adempimenti amministrativi e al debito informativo previsti dalla regolamentazione vigente che rappresentano elemento essenziale della prestazione. In particolare, se il soggetto erogatore soddisfa i requisiti di cui all'art. 2 bis, comma 3 del D.lgs. n. 33/2013 è tenuto agli obblighi di pubblicazione e di accesso civico generalizzato, limitatamente alle attività di pubblico interesse.

Il soggetto erogatore, se associazione, oppure, fondazione, oppure ente di diritto privato, anche privo di personalità giuridica, con bilancio superiore a cinquecentomila euro, che esercita funzioni amministrative, attività di produzione di beni e servizi a favore delle amministrazioni pubbliche o di gestione di servizi pubblici, è tenuto ai seguenti obblighi di trasparenza con Pubblicazione sul sito dell'ente di:

- 1. accesso civico generalizzato
- 2. accesso civico semplice
- 3. attestazioni e delle griglie di rilevazione entro la scadenza stabilita da ANAC annualmente".



- 4. Atti di programmazione delle opere pubbliche / tempi, costi unitari e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate (come dettagliato nella colonna "contenuti dell'obbligo")
- 5. bilancio di esercizio (comprensivo della nota integrativa)
- 6. carta dei servizi
- 7. class action
- 8. contenuti delle procedure di acquisto di evidenza pubblica
- 9. costi contabilizzati
- 10. criteri di formazione delle liste di attesa
- 11. nominativi dei responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei dati
- 12. procedimenti (art. 35 D.lgs. 33/2013), se stazioni appaltanti
- 13. sovvenzioni e atti di concessione: criteri e modalità