

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

*Agenzia di Tutela della Salute di Brescia*

**Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 258

del 29/04/2022

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Adozione del Piano integrato di attività e organizzazione 2022-2024 dell'ATS di Brescia.

**II DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo  
nominato con D.G.R. XI/1058 del 17.12.2018**

Acquisiti i **pareri** del  
DIRETTORE SANITARIO F.F.  
del  
DIRETTORE SOCIOSANITARIO  
e del  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Luca Bassoli

Dott.ssa Jolanda Bisceglia

Dott.ssa Sara Cagliani



---

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamato il Decreto Legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionali all'attuazione del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia";

Visti:

- l'articolo 6, comma 6, del succitato Decreto Legge, che prevede che per assicurare la qualità e la trasparenza dell'attività amministrativa e migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese e procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso, le pubbliche amministrazioni, con esclusione delle scuole di ogni ordine e grado e delle istituzioni educative, di cui all'articolo 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, con più di cinquanta dipendenti, entro il 31 gennaio di ogni anno adottino il Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO);
- il Decreto Legge 30 dicembre 2021, n. 228 che ha modificato l'articolo 6 del decreto-legge n. 80/2021 introducendo il comma 6-bis che dispone che in sede di prima applicazione il PIAO sia adottato entro il 30 aprile 2022;

Atteso che con l'introduzione del PIAO il legislatore intende perseguire un obiettivo di semplificazione riconducendo ad un unico atto molti degli atti di pianificazione cui sono tenute le pubbliche amministrazioni;

Richiamati:

- il Decreto D.G. n. 71 del 31.01.2022 avente ad oggetto "Approvazione del Piano della Performance 2022-2024.";
- il Decreto D.G. n. 163 del 10.03.2022 avente ad oggetto "Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione (PTPC) per il periodo 2022-2024. Adozione.";
- il Decreto D.G. n. 215 del 01.04.2022 avente ad oggetto <Presa d'atto della DGR n. XI/6062 del 07.03.2022 della Giunta Regione Lombardia ad oggetto "Approvazione dei Piani dei Fabbisogni di Personale triennio 2021 – 2023 delle Agenzie di Tutela della Salute, delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali e delle Fondazioni Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico della Regione Lombardia">;
- il Decreto D.G. n. 197 del 29.03.2022 avente ad oggetto "Approvazione del Piano di Formazione per l'anno 2022. Attribuzione delle risorse destinate all'aggiornamento, alla formazione professionale e criteri di riparto del budget.";

Evidenziato che il Piano ha durata triennale e dovrà essere aggiornato entro il 31 dicembre di ogni anno;

Precisato che alla data di adozione del presente provvedimento:

- non è ancora stato adottato il decreto del Presidente della Repubblica che, ai sensi del comma 5 dell'articolo 6 del succitato decreto legge e previa intesa in sede di Conferenza unificata, dovrà individuare e abrogare gli adempimenti relativi ai piani assorbiti dal PIAO;
- è in fase di predisposizione un nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico, da adottare ai sensi dell'articolo 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e dell'articolo 17 della Legge Regione Lombardia n. 33/2009 in conformità alle Linee guida regionali di cui alla D.G.R. n. XI/6278/22;

Visto il documento recante il "Piano tipo per le amministrazioni pubbliche" e le relative Linee guida che costituiscono un allegato allo schema del DPR sopra indicato;

Considerato che è confermata la scelta dell'Agenzia di predisporre un documento sintetico e schematico che riporti gli impegni strategici e che declini gli obiettivi di programmazione e di gestione, riferiti ai piani adottati e sopra richiamati;



Ritenuto pertanto, di procedere alla formale adozione del Piano integrato di attività e organizzazione e alla relativa pubblicazione, in osservanza dei vigenti disposti normativi, sul sito istituzionale di questa Agenzia;

Acquisita la proposta di Piano elaborata dal Direttore del Dipartimento Amministrativo, di Controllo e degli Affari Generali e Legali, Dott.ssa Lara Corini;

Atteso che il Direttore del Dipartimento Amministrativo, di Controllo e degli Affari Generali e Legali Dott.ssa Lara Corini, attesta, in qualità di Responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente provvedimento;

Dato atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario f.f., Dott. Luca Bassoli, del Direttore Sociosanitario, Dott.ssa Jolanda Bisceglia e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto

#### D E C R E T A

- a) di adottare, nel rispetto delle disposizioni in premessa richiamate, il Piano integrato di attività e organizzazione, nel testo allegato, quale parte integrante al presente provvedimento (Allegato "A", composto da n. 156 pagine);
- b) di stabilire, sin d'ora, che il Piano potrà essere integrato/modificato, in seguito ad ulteriori determinazioni nazionali e/o regionali;
- c) di demandare alla Struttura proponente la trasmissione del presente provvedimento al Dipartimento della funzione pubblica della Presidenza del Consiglio dei ministri;
- d) di demandare al Servizio Affari Generali e Legali la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente"- "Atti generali" del sito web dell'Agenzia, in conformità al D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii ed al PTPC vigente;
- e) di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;
- f) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- g) di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale  
Dott. Claudio Vito Sileo

Sistema Socio Sanitario



ATS Brescia

# PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE 2022-2024

ATS

Agenzia di Tutela della Salute di Brescia

Codice azienda:

326

*Regione Lombardia*

## Sommario

Premessa.....	3
SEZIONE 1. L’Agenzia di Tutela della Salute.....	4
SEZIONE 2. Valore Pubblico, Performance e Anticorruzione.....	5
2.1 Sottosezione di programmazione – <i>Valore Pubblico</i> .....	5
2.2 Sottosezione di programmazione – <i>Performance</i> .....	6
2.3 Sottosezione di programmazione – <i>Rischi corruttivi e trasparenza</i> .....	10
SEZIONE 3 ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO .....	147
3.1 Sottosezione di programmazione – <i>Struttura Organizzativa</i> .....	147
3.2 Sottosezione di programmazione – <i>Organizzazione del lavoro agile</i> .....	150
3.3 Sottosezione di programmazione – <i>Piano triennale dei fabbisogni di personale</i> .....	151
SEZIONE 4. MONITORAGGIO .....	156

## Premessa

Il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) è previsto dall'art. 6 del decreto- legge 9 giugno 2021 n.80, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2021 n. 113 ed è adottato entro il 31 gennaio di ogni anno. In sede di prima applicazione il Piano è adottato entro il 30 aprile 2022.

Il Piano ha durata triennale e viene aggiornato ogni anno. Tale documento definisce:

- gli obiettivi programmatici e strategici della performance secondo i principi e criteri direttivi di cui all'articolo 10, del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150;
- la strategia di gestione del capitale umano e di sviluppo organizzativo, anche mediante il ricorso al lavoro agile, e gli obiettivi formativi annuali e pluriennali, finalizzati al raggiungimento della completa alfabetizzazione digitale, allo sviluppo delle conoscenze tecniche e delle competenze trasversali e manageriali e all'accrescimento culturale e dei titoli di studio del personale correlati all'ambito d'impiego e alla progressione di carriera del personale;
- compatibilmente con le risorse finanziarie riconducibili al Piano di cui all'articolo 6 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, gli strumenti e gli obiettivi del reclutamento di nuove risorse e della valorizzazione delle risorse interne, prevedendo, oltre alle forme di reclutamento ordinario, la percentuale di posizioni disponibili nei limiti stabiliti dalla legge destinata alle progressioni di carriera del personale, anche tra aree diverse, e le modalità di valorizzazione a tal fine dell'esperienza professionale maturata e dell'accrescimento culturale conseguito anche attraverso le attività poste in essere ai sensi della lettera b);
- gli strumenti e le fasi per giungere alla piena trasparenza dell'attività e dell'organizzazione amministrativa nonché per raggiungere gli obiettivi in materia di anticorruzione;
- l'elenco delle procedure da semplificare e reingegnerizzare ogni anno, anche mediante il ricorso alla tecnologia e sulla base della consultazione degli utenti,
- nonché la pianificazione delle attività inclusa la graduale misurazione dei tempi effettivi di completamento delle procedure effettuata attraverso strumenti automatizzati;
- le modalità e le azioni finalizzate a realizzare la piena accessibilità alle amministrazioni, fisica e digitale, da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità;
- le modalità e le azioni finalizzate al pieno rispetto della parità di genere, anche con riguardo alla composizione delle commissioni esaminatrici dei concorsi

Il Piano ha l'obiettivo di assicurare la qualità e la trasparenza dell'attività amministrativa e migliorare la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese e procedere alla costante e pro-

gressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi anche in materia di diritto di accesso.

## **SEZIONE 1. L'Agazia di Tutela della Salute**

L'ATS di Brescia è stata costituita con D.G.R. n. X/4468 del 10 dicembre 2015 della Giunta della Regione Lombardia ed è dotata di personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica.

Si pone come garante della salute dei cittadini, attraverso la programmazione locale, intesa come confronto, valutazione della domanda di salute e appropriata presa in carico delle richieste del territorio.

Il territorio di riferimento ha un'estensione di 3.465 Km<sup>2</sup>, comprendente 164 Comuni di cui 52 organizzati in 3 Comunità Montane. È caratterizzato dalla presenza di tre laghi principali (Lago di Garda, Lago d'Isèo ed il Lago d'Idro), tre fiumi principali (Oglio, Chiese e Mella), due valli (Valtrompia e Valle Sabbia) ed un'ampia zona pianeggiante a sud del territorio cittadino, conosciuta come la Bassa Bresciana; varie zone collinari circondano la città e si estendono ad est verso il veronese e ad ovest verso la Franciacorta. Le attività produttive sono estremamente diversificate, sia in termini quantitativi che qualitativi, con piccole e medie imprese operanti prevalentemente nell'industria, nel commercio e nei servizi. È caratterizzata anche da una forte vocazione agricola e da un notevole patrimonio zootecnico, nel settore avicolo, suinicolo e in quello del latte vaccino.

La popolazione assistita, alla data del 31.12.2021, corrisponde a 1.174.892 di cui:

- 127.173 7 65-74 enni (10,8% della popolazione);
- 130.446 7 ultra 74 enni (11,1% della popolazione);
- 168.327 7 stranieri (14,3% della popolazione).

Gli operatori della ATS, inclusi gli operatori reclutati per fronteggiare l'emergenza Covid 19, alla data del 01 gennaio 2022, sono 726 di cui: 179 Dirigenti Sanitari, 21 Dirigenti Professionali Tecnico Amministrativi, 526 operatori del comparto.

L'Agazia di Tutela della Salute di Brescia attua la programmazione definita dalla Regione attraverso l'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie tramite i soggetti accreditati e contrattualizzati, pubblici e privati.

L'Agazia, tra i principali attori del Sistema Sociosanitario Lombardo agisce per accrescere la qualità dei servizi attraverso processi operativi trasversali, sviluppare le competenze degli operatori e garantire la sostenibilità del sistema locale.

## SEZIONE 2. Valore Pubblico, Performance e Anticorruzione

### 2.1 Sottosezione di programmazione – Valore Pubblico

---

L'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia attua la programmazione definita dalla Regione attraverso l'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie tramite i soggetti accreditati e contrattualizzati, pubblici e privati.

L'Agenzia, tra i principali attori del Sistema Sociosanitario Lombardo agisce per accrescere la qualità dei servizi attraverso processi operativi trasversali, sviluppare le competenze degli operatori e garantire la sostenibilità del sistema locale.

In particolare, l'Agenzia dovrà dare attuazione alla nuova organizzazione del sistema sanitario lombardo di cui alla L.R. 22 del 14 dicembre 2021 per il conseguimento dei principi su cui si fonda la legislazione regionale:

- a) Garantire l'approccio one health finalizzato ad assicurare globalmente la promozione e la protezione della salute;
- b) Assicurare la presa in carico della persona nel suo complesso;
- c) Favorire l'appropriatezza clinica ed economica;
- d) Garantire la parità di accesso alle prestazioni e l'equità nella compartecipazione al costo delle stesse;
- e) Incentivare la responsabilità della persona e della sua famiglia;
- f) Contemplare anche il ricorso a forme integrative di finanziamento dei servizi;
- g) Garantire un'adeguata integrazione con l'ambito sociale.

Tutti gli obiettivi, strategici e operativi, che l'Agenzia si prefigge di raggiungere nel breve e medio periodo sono definiti con la finalità di creare valore pubblico.

Gli obiettivi regionali definiti per l'anno 2022 sono i seguenti:

1. Piano di contrasto al Covid-19;
2. Potenziamento rete territoriale;
3. Attuazione legge regionale n. 22/2021;
4. Piano di ripresa 2022 e programmi di screening;
5. Liste d'attesa - rispetto del tempo massimo di attesa;
6. Investimenti - rispetto dei cronoprogrammi degli interventi finanziati nei programmi di investimento;
7. Attività di donazione di organi e tessuti;
8. Tempi di pagamento;
9. Trasparenza.

## 2.2 Sottosezione di programmazione – Performance

Sono individuati:

- **Obiettivi strategici (2022-2024):** sono gli impegni di mandato, strategici assunti e perseguiti in un arco temporale pluriennale (un triennio), in collegamento ed integrazione con gli strumenti relativi alla trasparenza, all'integrità, al contrasto del fenomeno della corruzione e al Piano triennale di Azioni Positive;
- **Obiettivi operativi:** consistono nella declinazione annuale degli impegni strategici. Sono obiettivi di interesse regionale/aziendale, che, in coerenza con la programmazione dell'Agenzia sono funzionali a verificare, consolidare e/o migliorarne i servizi.

<b>2.2 Performance</b>	Decreto D.G. n. 71 del 31.01.2022: “Approvazione del Piano delle Performane 2022 – 2024”.			
Obiettivo strategico	Responsabilità	Risultato atteso	Indicatore	Target
<b>Attuazione della Legge regionale di riforma del sistema socio-sanitario lombardo</b>	Tutte le articolazioni	Gestione della fase di attuazione della legge regionale e consolidamento ruolo e mission dell'Agenzia	Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti richiesti da Regione Lombardia, anche attraverso l'attuazione di un nuovo Piano di organizzazione	2022: = 100% 2023: = 100% 2024: = 100%
<b>Consolidare e migliorare la qualità dei servizi</b>	Tutte le articolazioni	Conseguire gli obiettivi di programmazione in attuazione degli indirizzi regionali con particolare riferimento al: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e per i ricoveri;</li> <li>• Riordino della rete d'offerta del territorio di riferimento;</li> <li>• Processo di integrazione Ospedale Territorio e presa in carico del paziente cronico</li> </ul>	Raggiungimento degli obiettivi pianificati	2022: = 100% 2023: = 100% 2024: = 100%
<b>Sicurezza Informatica e Governo dei sistemi Informativi</b>	Tutte le articolazioni con il supporto del Servizio ICT	Garantire la sicurezza delle informazioni	Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano di Sicurezza delle Informazioni	2022: = 100% 2023: = 100% 2024: = 100%
		Evoluzione dei sistemi informativi	Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano di Evoluzione dei Sistemi Informativi e adeguamento degli stessi sulla base delle indicazioni regionali annuali.	2022: = 100% 2023: = 100% 2024: = 100%
<b>Migliorare l'accesso del cittadino alle informazioni previ-</b>	Tutte le articolazioni	Realizzazione adempimenti Sezione Trasparenza del Piano triennale per la prevenzione della corruzione	Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti della Sezione Trasparenza del Piano	2022: = 100% 2023: = 100% 2024: = 100%

<b>ste in tema di trasparenza</b>			triennale per la prevenzione della corruzione attraverso il conseguimento degli obiettivi previsti dal relativo Decreto DG ed evidenziati nelle relazioni previste entro il 15 dicembre di ciascuna annualità	
<b>Migliorare l'accesso del cittadino ai servizi</b>	Tutte le articolazioni	<p>Publicazione online di informazioni ed indicazioni sulle procedure afferenti i procedimenti dell'Agenzia (modalità di presentazione di richieste e/o istanze, descrizione conseguente iter procedimentale e modalità di comunicazione dell'esito; conseguente revisione ed integrazione della modulistica).</p> <p>Digitalizzazione dei procedimenti stessi con possibilità di avviarli mediante strumenti digitali a distanza messi a disposizione online, con forme di autenticazione personale</p>	<p>Ricognizione di processi e di modulistica on line (entro settembre 2022)</p> <p>Predisposizione e validazione di modalità di svolgimento dei procedimenti e della relativa modulistica on-line rinnovata ed aggiuntiva e di eventuali misure di digitalizzazione di processi connessi (entro giugno 2023).</p> <p>Pieno utilizzo di modulistica on-line ed interfacciamento a distanza con gli utenti, prassi di costante monitoraggio di attualità della modulistica stessa</p>	<p>2022: = 100%</p> <p>2023: = 100%</p> <p>2024: = 100%</p>
<b>Piano di Miglioramento</b>	Tutte le articolazioni	Realizzazione del Piano triennale di Azioni Positive 2022-2024	Corretto e puntuale assolvimento degli adempimenti del Piano triennale di Azioni Positive 2022-2024, attraverso il conseguimento degli obiettivi previsti dal relativo Decreto DG ed evidenziati nella relazione annuale del CUG (entro il 30 marzo dell'anno successivo).	<p>2022: = 100%</p> <p>2023: = 100%</p> <p>2024: = 100%</p>
<b>Riorganizzazione delle attività dipartimentali</b>	Tutti i Dipartimenti	Riduzione delle ferie arretrate del personale	Numero di giornate di ferie residue al 09/01/2023 massimo di 6 gg.	<p>Comparto 100%</p> <p>Dirigenza 97%</p>
<b>Riorganizzazione delle attività dipartimentali</b>	Tutti gli assetti	Emissione ordinativi di acquisto tramite piattaforma NSO (Ordine Elettronico)	La totalità degli ordinativi di acquisto dovrà essere emessa tramite il Nodo di smistamento degli ordini di acquisto delle amministrazioni pubbliche (NSO).	100%

<b>Rispetto del Codice di Comportamento e corretto esercizio della vigilanza sulla sua osservanza</b>	Tutti gli assetti	Diffusione e conoscenza	Almeno 2 eventi/anno per la diffusione e la conoscenza del Codice per ogni UOC/Servizi di Staff	100%
<b>Valorizzazione del capitale umano</b>	Dipartimento Amministrativo in collaborazione con tutte le articolazioni	Realizzazione delle iniziative previste dal Piano di formazione svolte anche in modalità a distanza FAD	Attività Svolte/Attività pianificate	70%
<b>Realizzazione piano controlli annuale sugli erogatori sanitari e sociosanitari</b>	Dipartimento Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno	Attività Svolte/Attività pianificate	100%
<b>Piano Integrato Locale degli interventi di Promozione della Salute</b>	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria UOSD Prevenzione e Promozione della salute	Attuazione delle attività definite dal PIL (Piano Integrato Locale) per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività Svolte/Attività pianificate	100%
<b>Realizzazione delle attività previste dal Piano Pandemico Regionale</b>	Tutti gli assetti	Attuazione delle attività definite dal Piano Pandemico, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività svolte/Attività pianificate	100%
<b>Realizzazione piano controlli annuale della prevenzione sanitaria</b>	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività svolte/Attività pianificate	100%
<b>Consolidamento campagne di Prevenzione oncologica</b>	Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria	Assicurare il mantenimento delle performance raggiunte sull'offerta degli screening organizzati	Adesione popolazione alle campagne di screening: mammella ≥ 2021 colon-retto ≥ 2021 cervice uterina ≥ 2021	100%
<b>Realizzazione piano controlli annuale della prevenzione veterinaria</b>	Dipartimento Veterinario e Sicurezza Alimenti di Origine Animale	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività Svolte/Attività pianificate	100%
<b>Realizzazione Piano controlli annuale in ambito farmaceutico</b>	Servizio Farmaceutico	Attuazione delle attività definite dal Piano controlli per il corrente anno, nel rispetto delle indicazioni regionali	Attività Svolte/Attività pianificate	100%
<b>Digitalizzazione scambio informativo con MMG/PLS</b>	Dipartimento Cure Primarie	Attivazione e implementazione del nuovo portale aziendale per lo scambio informativo con i MMG/PLS	- n. medici attivati / n. medici totali;  - n. documenti scambiati in forma digitalizzata / n. documenti totali	100%  95%

<b>Dematerializzazione Tutti i dei documenti</b>	Tutti i Dipartimenti	Consolidamento dell'utilizzo della digitale	Utilizzo della firma digitale per:  - comunicazioni interne; - comunicazioni in partenza; - contratti/ convenzioni/verbali.	=>95%  =>80%  =>65%
--	-------------------------	--	--	---------------------------------

### 2.3 Sottosezione di programmazione – *Rischi corruttivi e trasparenza*

---

<b>2.2 Rischi corruttivi e trasparenza</b>	Decreto D.G. n. 163 del 10.03.2022: “Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione (PTPC) per il periodo 2022-2024. Adozione”.
--	--

Si rimanda al PTPC adottato con Decreto D.G. n. 163 del 10.03.2022 per quanto riguarda: la valutazione di impatto del contesto esterno e la valutazione di impatto del contesto interno.

Le misure di prevenzione della corruzione dettagliate nelle schede di seguito riportate costituiscono per i dirigenti obiettivi annuali il cui monitoraggio in ordine all’idoneità ed all’attuazione viene effettuato in sede di rendicontazione periodica.

Di seguito sono riportate le **misure di prevenzione dei rischi corruttivi**.

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	A	ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Concorsi e prove selettive (per assunzione di personale dipendente)
<b>RESPONSABILE</b>	SGPSP	Direttore Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale
<b>FASI</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Predisposizione piano assunzioni</li> <li>Approvazione regionale</li> <li>Ricorso alla mobilità esterna</li> <li>Indizione concorso</li> <li>Utilizzo graduatorie</li> <li>Esecuzione procedure selettive (mobilità e concorso)</li> <li>Approvazione graduatoria</li> <li>Nomina vincitore</li> </ul>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Previsioni di requisiti di accesso personalizzate ed insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alla posizione da ricoprire allo scopo di reclutare candidati particolari.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte da parte dei candidati vincitori	numero dichiarazioni verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite= 10%	
controllo	<b>MU</b> verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai componenti commissione di valutazione	numero dichiarazioni verificate/ numero dichiarazioni sostitutive acquisite= 10%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> assenza condanne e situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi (compresi rapporti di parentela) per i componenti della commissione (compreso il segretario)  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero dichiarazioni verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite= 10%	
regolamentazione	<b>MU</b> regolamentazione ATS	osservanza Regolamento procedure di assunzione ATS	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (rotazione del Segretario in quanto per gli altri componenti la rotazione è garantita dalle specifiche disposizioni di settore)	applicazione dei criteri di rotazione in conformità al Regolamento procedure di assunzione ATS	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti e delle Determinazioni dirigenziali)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti inerenti prove concorsuali pubblicati sul sito web/numero provvedimenti inerenti prove concorsuali formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	A	ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2	Conferimento incarichi di lavoro autonomo (art. 7, comma 6, D.Lgs. N. 165/01)
<b>RESPONSABILE</b>	SGPSP	Direttore Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale
<b>FASI</b>		Proposta da parte del Responsabile della Struttura interessata Istruttoria tecnica a cura del Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale Emissione bando Esecuzione procedura selettiva Provvedimento (Decreto DG) di conferimento incarico
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Previsioni di requisiti di accesso personalizzate ed insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alla posizione da ricoprire allo scopo di reclutare candidati particolari.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai professionisti di cui all'elenco degli idonei	numero dichiarazioni verificate/ dichiarazioni sostitutive acquisite= 10%	
controllo	<b>MU</b> verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai componenti commissione di valutazione	numero dichiarazioni verificate/ dichiarazioni sostitutive acquisite= 10%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> assenza condanne e situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi (compresi rapporti di parentela) per i componenti della commissione (compreso il segretario)  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero dichiarazioni verificate/ dichiarazioni sostitutive acquisite= 10%	
regolamentazione	<b>MU</b> regolamentazione ATS	applicazione regolamentazione in essere agli incarichi da conferire	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (rotazione del Segretario in quanto per gli altri componenti la rotazione è garantita dalle specifiche disposizioni di settore)	applicazione dei criteri di rotazione in conformità al Regolamento procedure di assunzione ATS	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti inerenti conferimento incarichi pubblicati sul sito web/numero provvedimenti inerenti conferimento incarichi formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	A	ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	3	Conferimento incarichi di Dirigenza (Struttura Semplice, Struttura Complessa ed Elevata Specializzazione)
<b>RESPONSABILE</b>	SGPSP	Direttore Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale
<b>FASI</b>		<p>Individuazione delle strutture semplici e complesse, previste nel vigente POAS, vacanti.</p> <p>Per le <u>strutture semplici</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pubblicazione di avviso interno secondo il regolamento degli incarichi</li> <li>- verifica dei requisiti dei candidati</li> <li>- predisposizione della proposta di decreto di conferimento di incarico sulla scorta dell'elenco degli idonei formulato dal Direttore della struttura di afferenza e indicazione da parte del Direttore Generale del dirigente da incaricare</li> <li>- sottoscrizione contratto individuale</li> </ul> <p>Per le <u>strutture complesse</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inserimento nei piani Assunzioni annuali</li> <li>- autorizzazione regionale</li> <li>- pubblicazione del bando</li> <li>- verifica dei requisiti dei candidati</li> <li>- decreto di nomina della commissione</li> <li>- supporto/segreteria per le selezioni</li> <li>- decreto di nomina del dirigente da incaricare</li> <li>- sottoscrizione contratto individuale</li> </ul> <p>Per gli <u>incarichi professionali di elevata specializzazione</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- decreto di incarico a seguito di proposta del Direttore della struttura di afferenza al Direttore Generale.</li> <li>- sottoscrizione contratto individuale</li> </ul>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Previsioni di requisiti di accesso personalizzate ed insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alla posizione da ricoprire allo scopo di reclutare candidati particolari.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MU per strutture complesse (sanitarie e ATP):</b> coerenza tra la procedura per il conferimento dell'incarico e il Piano di Organizzazione Aziendale Strategico e il Piano Assunzione annuale	numero incarichi attribuiti nel rispetto del Piano di Organizzazione e del Piano Assunzioni annuale/numero incarichi attribuiti= 100%	
controllo	<b>MU per strutture complesse sanitarie:</b> coerenza tra la procedura per il conferimento dell'incarico e la regolamentazione regionale	numero incarichi attribuiti nel rispetto della regolamentazione regionale/ numero incarichi attribuiti= 100%	
controllo	<b>MU per strutture complesse ATP:</b> coerenza tra la procedura per il conferimento dell'incarico e la regolamentazione dell'Agenzia	numero incarichi attribuiti nel rispetto della regolamentazione dell'Agenzia/ numero incarichi attribuiti= 100%	
controllo	<b>MU per strutture semplici (sanitarie e ATP):</b> coerenza tra la procedura per il conferimento dell'incarico e il Piano di organizzazione e la regolamentazione dell'Agenzia	numero incarichi attribuiti nel rispetto del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico e della regolamentazione dell'Agenzia/numero incarichi attribuiti= 100%	
controllo	<b>MU per strutture di elevata specializzazione (sanitarie e ATP):</b> coerenza tra la procedura per il conferimento dell'incarico e la regolamentazione dell'Agenzia	numero incarichi attribuiti nel rispetto della regolamentazione dell'Agenzia/numero incarichi attribuiti = 100%	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai dirigenti idonei	numero dichiarazioni sostitutive verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite =10%	
controllo	<b>MU</b> verifiche sui titoli di carriera e universitari dichiarati nel curriculum dai candidati (per strutture complesse, semplici e di elevata specializzazione)	numero dichiarazioni sostitutive verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite=100% per carriera e 10% per titoli universitari	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a	

	dati, documenti e procedimenti	priori)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti inerenti conferimento incarichi pubblicati sul sito web/numero provvedimenti inerenti conferimento incarichi formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SOCIOSANITARIA**

<b>AREA</b>	A	ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	4	Assegnazione incarico a tempo indeterminato MMG/PDF/MCA
<b>RESPONSABILE</b>	DCP	Direttore Dipartimento Cure Primarie
<b>FASI</b>		<p>Istanza del medico di inserimento nella graduatoria regionale</p> <p>Inserimento dell'istanza da parte di ATS sul portale regionale</p> <p>Approvazione della graduatoria da parte di regione</p> <p>Pubblicazione avviso pubblico su BURL da parte di Regione con indicazione del termine per la presentazione delle candidature</p> <p>Raccolta candidature e predisposizione graduatorie.</p> <p>Scorrimento graduatorie per assegnazione incarico (MMG-PDF-MCA)</p> <p>Formalizzazione con determina dirigenziale</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con interessati per attribuire condizioni di favore non dovute.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Basso
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte da parte dei medici	numero dichiarazioni sostitutive verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite =almeno 15% per i candidati inseriti in graduatoria (in riferimento ai titoli di studio) e =100% per i medici assegnatari (in riferimento ai titoli di studio) e 20% (in riferimento ad altre situazioni autodichiarate)	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti e delle Determinazioni dirigenziali)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di assegnazione incarico pubblicati sul sito web/ numero provvedimenti di assegnazione incarico = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SOCIO SANITARIA**

<b>AREA</b>	A	ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	5	Assegnazione incarico a tempo determinato MMG/PDF/MCA
<b>RESPONSABILE</b>	DCP	Direttore Dipartimento Cure Primarie
<b>FASI</b>		<p>Istanza del medico di inserimento nella graduatoria regionale con disponibilità a inserimento in graduatoria aziendale delle ATS per incarichi a tempo determinato (gruppo A)</p> <p>Inserimento dell'istanza da parte di ATS sul portale regionale</p> <p>Approvazione della graduatoria da parte di Regione con trasmissione dell'elenco dei medici disponibili a incarichi a tempo determinato (gruppo A)</p> <p>Emissione Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria aziendale di medici disponibili a ricoprire incarichi a tempo determinato nell'ATS di Brescia ad integrazione dell'elenco di medici che, sede di graduatoria regionale, hanno dato disponibilità a ricoprire incarichi nell'ATS di Brescia (gruppo A)</p> <p>Formalizzazione con determine dirigenziali</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con interessati per attribuire condizioni di favore non dovute.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Basso
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte da parte dei medici	numero dichiarazioni sostitutive verificate/ numero dichiarazioni sostitutive acquisite =almeno 15% per i candidati inseriti in graduatoria (in riferimento ai titoli di studio) e =100% per i medici assegnatari (in riferimento ai titoli di studio) e 20% (in riferimento ad altre situazioni autodichiarate)	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti e delle Determinazioni dirigenziali)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di assegnazione incarico pubblicati sul sito web/ numero provvedimenti di assegnazione incarico = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	B	INCARICHI E NOMINE
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Affidamento incarichi di docenza per corsi di formazione /aggiornamento
<b>RESPONSABILE</b>	SGPSP	Direttore Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale
<b>FASI</b>		Rilevazione fabbisogni formativi annuali Analisi fabbisogni da parte del settore Formazione e da organismi interni (consiglio sanitari per medici convenzionati; oo.ss; cug; comitato tecnico scientifico) Approvazione del piano di formazione annuale con decreto DG entro 31 gennaio Elaborazione flussi regionali Micro progettazione evento in collaborazione con assetto proponente, in particolare con il Responsabile scientifico Individuazione docenti o agenzie formative nel rispetto del Regolamento per conferimento incarichi di docenza Formalizzazione incarico al docente con nota Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale Formalizzazione evento con determinazione dirigenziale
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con docenti o agenzie formative.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MU</b> evidenza/tracciabilità eventi sponsorizzati	numero eventi sponsorizzati nel rispetto delle procedure nazionali e regionali (tracciabilità eventi sponsorizzati)/numero eventi sponsorizzati = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi rif. codice comportamento articoli 6 e 7	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> acquisizione dal Responsabile Scientifico, Docente, Relatore, Autore di testi per FAD e Tutor per ogni evento di:  - CV formato europeo - autorizzazione al trattamento dati personali - dichiarazione assenza conflitto di interessi	numero curricula e dichiarazioni assenza conflitto di interessi e autorizzazione al trattamento dati personali/numero soggetti coinvolti in eventi formativi= 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> regolamentazione ATS	osservanza Regolamento ATS	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo e alle Determinazioni dirigenziali)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di conferimento incarico a docenti pubblicati sul sito web /numero provvedimenti di conferimento incarichi a docenti formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	C	PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Certificazioni, licenze, nulla osta e autorizzazioni in campo veterinario  Riconoscimento comunitario
<b>RESPONSABILE</b>	DIP.VET	Direttore Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale
<b>FASI</b>		Presentazione istanza da parte dell'utente/impresa Valutazione da parte del distretto competente della documentazione e dei requisiti strutturali con sopralluogo Inoltro alla Regione tramite sistema informatico Sivi/Sivian della domanda per il rilascio del riconoscimento provvisorio Notifica riconoscimento provvisorio ad una determinata data Ulteriore sopralluogo Emissione dell'atto di attribuzione di riconoscimento comunitario a cura del dipartimento
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Adozione di atti autorizzativi finalizzati ad ostacolare o ad agevolare gli interessati. Adozione di atti autorizzativi in mancanza di requisiti prescritti.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Basso
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> rilascio autorizzazione da parte del Direttore di Dipartimento su istruttoria effettuata dal Distretto	numero autorizzazioni gestite nella fase istruttoria dal Distretto competente/numero autorizzazioni rilasciate a cura del Dipartimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MU</b> riferimento nel provvedimento autorizzatorio relative norme	numero provvedimenti autorizzatori completi dei riferimenti alle relative norme/numero provvedimenti autorizzatori formalizzati = 100%	

SCHEDA	C	2	SERVIZIO ISP, UO MED. AMB. E IAN
--------	---	---	--

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	C	PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2	Certificazioni, licenze, nulla osta e autorizzazioni in materia di igiene alimentare - alimenti destinati ad alimentazione particolare (es. senza glutine, integratori)
<b>RESPONSABILE</b>	SISP, MA E IAN	Direttore del Servizio Igiene Sanità Pubblica, Medicina Ambientale e Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.
<b>FASI</b>		Istanza dell'azienda volta ad ottenere l'autorizzazione alla produzione di alimenti particolari Istruttoria formale della pratica Ispezione per l'accertamento del possesso dei requisiti richiesti a cura della competente Equipe Igiene territoriale Rilascio dell'atto da parte del Servizio Igiene Sanità Pubblica, Medicina Ambientale e Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordo con impresa per il rilascio dell'autorizzazione in assenza dei requisiti prescritti.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

SCHEDA	C	2	SERVIZIO ISP, UO MED. AMB. E IAN
--------	---	---	--

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nei verbali di ispezione delle norme specifiche di riferimento	numero di verbali di ispezioni completi delle norme specifiche di riferimento/numero verbali di ispezioni formalizzati = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nell'autorizzazione delle norme specifiche di riferimento	numero autorizzazioni con indicazione delle norme specifiche di riferimento /numero autorizzazioni rilasciate a cura del Dipartimento = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	C	PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	3	Certificazioni, licenze, nulla osta e autorizzazioni in materia di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro  Autorizzazione utilizzo gas tossici
<b>RESPONSABILE</b>	DIPS	Direttore Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria
<b>FASI</b>		Istanza dell'azienda al fine del rilascio di autorizzazione alla custodia/utilizzo/deposito di gas tossici  La Commissione Tecnica, esaminate le istanze prodotte dalle aziende e il relativo materiale tecnico, procede al sopralluogo a cui segue il rilascio del parere favorevole/ sfavorevole/ sospensivo  In caso di prescrizioni della Commissione il controllo è effettuato (per gli aspetti di competenza) a cura del personale tecnico di vigilanza del Servizio PSAL (su esplicita richiesta della commissione)
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Svolgimento dell'attività con modalità favorite in assenza dei requisiti necessari. Accordi con imprese.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi da parte dei componenti della Commissione Tecnica <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dai componenti della Commissione Tecnica numero componenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
regolamentazione	<b>MU</b> protocolli tecnici	elenco della documentazione necessaria per l'evasione della pratica visibile a tutti sul sito di Ats Brescia	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nei verbali della commissione (ed eventuale verbale di accertamento) delle norme specifiche di riferimento	numero verbali della commissione (ed eventuale verbale di accertamento) completi dei riferimenti alle relative norme/ numero verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) elevati = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nell'autorizzazione delle norme specifiche di riferimento	numero autorizzazioni con indicazione delle norme specifiche di riferimento/numero autorizzazioni rilasciate a cura del Dipartimento = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	C	PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	4	Autorizzazioni apertura (e vicende modificative) farmacia, dispensari farmaceutici e distributori di farmaci
<b>RESPONSABILE</b>	FARMAC	Direttore Servizio Farmaceutico
<b>FASI</b>		Istanza da parte della farmacia Vigilanza preventiva a cura apposita commissione Eventuali prescrizioni (per vicende modificative) Determinazione dirigenziale di autorizzazione/modifica
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Adozione di atti autorizzativi in mancanza dei requisiti prescritti, finalizzati ad agevolare gli interessati. Mancata/ritardata adozione di atti autorizzativi in presenza dei requisiti prescritti per ostacolare gli interessati.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte da parte degli interessati	numero dichiarazioni sostitutive verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 10% (con verifiche 100% in riferimento ad ogni situazione autodichiarata)	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale con referenti ATS, referenti Ordine dei Farmacisti e referenti titolari delle farmacie	numero ispezioni eseguite con equipe completa di tutti i componenti/numero istanze di apertura da autorizzare = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> regolamentazione regionale o ATS	osservanza regolamento/i regionale e/o dell'Agenzia	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione delle Determinazioni dirigenziali)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti autorizzatori pubblicati sul sito web/numero provvedimenti autorizzatori formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	D	RAPPORTI CON SOGGETTI EROGATORI - AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Autorizzazioni delle UdO Sociali
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accredimento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		Presentazione CPE (comunicazione preventiva esercizio) da parte della struttura al Comune. Verifica ispettiva entro 60 gg dalla presentazione al Comune. In caso di esito positivo, comunicazione a Comune.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Espressione di un parere finalizzato ad ostacolare o ad agevolare gli interessati.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (tecnici della prevenzione, assistenti sanitari)	numero verifiche requisiti di autorizzazione eseguite/numero verifiche requisiti di autorizzazione eseguite con equipe = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> utilizzo modello standard di verbale	numero verbali emessi/numero verbali con utilizzo modello standard = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (1 componente per equipe ogni 5 anni)	numero equipe presenti al 31.12.2019/numero equipe presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti)	
trasparenza	<b>MU</b> riferimento nel verbale per CPE delle norme di riferimento	numero verbali per CPE /numero verbali per CPE completi dei riferimenti alle relative norme = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	E	RAPPORTI CON SOGGETTI EROGATORI - ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Autorizzazione e accreditamento strutture sanitarie (e integrazioni/modifiche autorizzazione/accredimento)
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		<p>Istanza della Struttura interessata.</p> <p>Conseguente verifica dei requisiti di autorizzazione/accredimento su base documentale e con sopralluoghi in sito.</p> <p>Adozione Decreto D.G. di autorizzazione/accredimento.</p> <p>Trasmissione alla Regione per conseguente perfezionamento della procedura con iscrizione al registro regionale.</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Adozione di atti di autorizzazione/accredimento in mancanza dei requisiti prescritti, finalizzati ad agevolare gli interessati.</p> <p>Mancata/ritardata adozione di atti di autorizzazione/accredimento in presenza dei requisiti prescritti per ostacolare gli interessati.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	assenza segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dagli interessati	numero dichiarazioni sostitutive verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (medici, infermieri, amm.vi, ingegneri)	numero verifiche requisiti di autorizzazione e accreditamento eseguite con equipie /numero verifiche requisiti di autorizzazione e accreditamento eseguite=100%	
regolamentazione	<b>MU</b> utilizzo modello standard di verbale	numero verbali con utilizzo modello standard / numero verbali emessi= 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (1 componente per equipie ogni 5 anni)	numero equipie presenti al 31.12.2019/numero equipie presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro =100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti autorizzatori, accreditamento pubblicati sul sito web/numero provvedimenti autorizzatori, accreditamento formalizzati = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> riferimento nel provv. autorizzatorio norme di riferimento	numero provvedimenti autorizzatori, accreditamento completi dei riferimenti alle relative norme/numero provvedimenti autorizzatori e accreditamento formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	E	RAPPORTI CON SOGGETTI EROGATORI - ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2	Autorizzazione e accreditamento delle strutture socio sanitarie (per nuove autorizzazioni e/o accreditamenti o per modifiche/volture accreditamento)
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		Presentazione SCIA da parte della struttura. Verifica ispettiva entro 60 gg. Diffida/sospensione attività o approvazione decreto DG di autorizzazione/accreditamento.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Adozione di atti di autorizzazione/accreditamento in mancanza dei requisiti prescritti. Adozione di atti autorizzativi/di accreditamento finalizzati ad ostacolare o ad agevolare gli interessati.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dagli interessati	numero dichiarazioni sostitutive verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 10 %	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (medici, infermieri, amm.vi, ingegneri, tecnici della prevenzione)	numero verifiche requisiti di autorizzazione e accreditamento eseguite con equipe / numero verifiche requisiti di autorizzazione e accreditamento eseguite = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> utilizzo modello standard di verbale	numero verbali con utilizzo modello standard/numero verbali emessi = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (1 componente per equipe ogni 5 anni)	numero equipe presenti al 31.12.2019/numero equipe presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti autorizzatori, accreditamento pubblicati sul sito web/numero provvedimenti autorizzatori, accreditamento formalizzati = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> riferimento nel provv. autorizzatorio norme di riferimento	numero provvedimenti autorizzatori, accreditamento completi dei riferimenti alle relative norme/numero provvedimenti autorizzatori e accreditamento formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	F	RAPPORTI CON SOGGETTI EROGATORI - ACCORDI/CONTRATTI DI ATTIVITA'
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Acquisto di prestazioni di assistenza sanitaria disciplinate da disposizioni regionali
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accredimento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Socio-sanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		<p>Elaborazione di schede di proposta di negoziazione sulla base delle Regole di sistema Regionali dell'esercizio in corso.</p> <p>Trasmissione in Regione delle proposte e convocazione degli erogatori pubblici e privati per condividere gli obiettivi negoziali.</p> <p>Predisposizione dei contratti, sottoscrizione digitale delle parti e caricamento sul portale regionale dedicato (Contratti Web).</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine definito dalla Regione per la sottoscrizione dei contratti	numero contratti sottoscritti nel rispetto della tempistica regionale/numero contratti sottoscritti = 100%	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dagli interessati	numero dichiarazioni sostitutive verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 10%	
controllo	<b>MU</b> validazione preliminare proposta di assegnazione risorse da parte uffici regionali competenti	numero provvedimenti validazione preliminare inviati in regione /numero provvedimenti validazione preliminare validati da Regione = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi (per il Direttore del Dipartimento e Responsabile Servizio e UO)  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero decreti di presa d'atto relativi ai contratti sottoscritti pubblicati nella relativa sezione sul sito web dell'Agenzia/numero decreti di presa d'atto relativi ai contratti sottoscritti = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	F	RAPPORTI CON SOGGETTI EROGATORI - ACCORDI/CONTRATTI DI ATTIVITA'
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2	Fatturazione diretta per prestazioni Sanitarie (psichiatria e NPI)
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accredimento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		Presentazione proposta di ricovero in struttura psichiatrica/NPI fuori ambito o fuori Regione. Acquisizione documentazione da ASST/Struttura. Verifica completezza documentazione sanitaria/amministrativa. Decreto di autorizzazione al ricovero e conseguente trasmissione agli interessati. Acquisizione e verifica fattura. Liquidazione fattura.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture per riconoscere importi non dovuti.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine definito per la liquidazione fattura	numero fatture liquidate nei termini / numero fatture ricevute = 100%	
controllo	<b>MU</b> congruenza tra tariffa fatturata e quella indicata nel decreto (compreso aspetto assenze in linea con carta dei servizi)	100% tariffe indicate in fattura conformi alle tariffe indicate nel decreto	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi (per il Direttore del Dipartimento e Responsabile Servizio e UO)  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero di decreti di autorizzazione al ricovero e determinazione oneri (e rideterminazione oneri) formalizzati pubblicati sul sito web dell'Agenzia / numero decreti di autorizzazione e determinazione oneri (e rideterminazione oneri) formalizzati = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nel decreto delle norme specifiche di riferimento	numero decreti formalizzati completi delle norme specifiche di riferimento / numero decreti formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	F	RAPPORTI CON SOGGETTI EROGATORI - ACCORDI/CONTRATTI DI ATTIVITA'
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	3	Acquisto di prestazioni di assistenza socio sanitarie disciplinate da disposizioni regionali
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accredimento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		<p>Redazione schede finanziarie nel rispetto delle assegnazioni regionali e riparto delle risorse a favore degli enti erogatori secondo i criteri approvati con D.G.R. (Regole di sistema).</p> <p>Sottoscrizione delle Parti con firma digitale.</p> <p>Invio delle schede finanziarie in Regione e agli enti erogatori.</p> <p>Presenza d'atto della sottoscrizione delle schede finanziarie con decreto del Direttore Generale e conseguente contabilizzazione dei budget.</p> <p>Caricamento sul portale regionale dedicato contratti web.</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine definito dalla Regione per la sottoscrizione delle schede finanziarie	numero schede finanziarie sottoscritte nel rispetto della tempistica regionale/numero schede finanziarie sottoscritte = 100%	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dagli interessati	numero dichiarazioni sostitutive verificate / numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 10%	
controllo	<b>MU</b> rispetto assegnazione regionale per la sottoscrizione delle schede finanziarie	numero schede finanziarie sottoscritte nel rispetto dell'assegnazione regionale / numero schede finanziarie sottoscritte = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi (per Direttore Sociosanitario, Direttore Dip.to e Resp.le Servizio)  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero decreti di presa d'atto relativi a schede finanziarie sottoscritte - pubblicate nella relativa sezione sul sito web dell'Agenzia / numero decreti di presa d'atto relativi a schede finanziarie sottoscritte = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SOCIO SANITARIA**

<b>AREA</b>	G	PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Assegnazione contributi/sovvenzioni a seguito emanazione bando a favore di Enti pubblici o privati di rilevanza sociale e/o per progetti socio sanitari
<b>RESPONSABILE</b>	PIPSS	Direttore Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Socio sanitarie con quelle Sociali (PIPSS)
<b>FASI</b>		<p>Individuazione da parte della Regione degli indirizzi e delle risorse disponibili.</p> <p>Emissione bando da parte dell'Agenzia e definizione delle graduatorie dei progetti presentati in base ai requisiti previsti (formalizzazione con Decreto DG).</p> <p>Erogazione contributo agli Enti, monitoraggio e rendicontazione periodica finanziaria con formalizzazione (formalizzazione con determinazione dirigenziale).</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Assegnazione impropria di un punteggio al fine di favorire l'assegnazione del progetto ad un Ente pubblico o privato.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai destinatari del contributo	numero dichiarazioni sostitutive verificate/ numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 10%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> assenza condanne e situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi (compresi rapporti di parentela) per i componenti della commissione (compreso il segretario)  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero dichiarazioni verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 10%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> valutazione delle domande svolta in forma collegiale (anche con rappresentanti di Enti pubblici)	numero domande valutate da parte della Commissione/numero domande valutate = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (1 componente per Commissione ogni anno)	componenti presenti nella/e Commissione/i alla data del 31.12.2021 (o data successiva)/componenti presenti nella/e Commissione/i alla data del 31.12.2022 per il medesimo oggetto/bando con intervenuta variazione di 1 componente della Commissione = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti e delle Determinazioni dirigenziali)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di erogazione contributi pubblicati sul sito web /numero provvedimenti di erogazione contributi formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SOCIO SANITARIA**

<b>AREA</b>	G	PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2	Assegnazione contributi/sovvenzioni a seguito emanazione bando a favore di persone fisiche di rilevanza sanitaria, socio-sanitaria e sociale nell'ambito dell'Area delle Fragilità e dei Bisogni Emergenti
<b>RESPONSABILE</b>	PIPSS	Direttore Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali (PIPSS)
<b>FASI</b>		<p>Acquisizione della richiesta e delle relative dichiarazioni sostitutive.</p> <p>Verifica di tutta la documentazione prodotta.</p> <p>Accoglimento o diniego della richiesta e conseguente comunicazione all'assistito.</p> <p>Inserimento informazioni/dati in specifici software.</p> <p>Liquidazione periodica del contributo spettante previo espletamento relative verifiche.</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Favorire od ostacolare i diritti dell'assistito riconoscendo e/o erogando contributi non spettanti rispetto al livello dovuto.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dai destinatari del contributo	numero dichiarazioni sostitutive verificate/ numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> assenza condanne e situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi (compresi rapporti di parentela) per i componenti della commissione (compreso il segretario)  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero dichiarazioni verificate/numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> valutazione delle domande svolta in forma collegiale (anche con rappresentanti di Enti pubblici)	numero domande valutate da parte della Commissione/numero domande valutate = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (1 componente per Commissione ogni anno)	componenti presenti nella Commissione alla data del 31.12.2021 (o data successiva)/componenti presenti nella Commissione alla data del 31.12.2022 con intervenuta variazione di 1 componente della Commissione = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti e delle Determinazioni dirigenziali)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di erogazione contributi pubblicati sul sito web /numero provvedimenti di erogazione contributi formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SOCIO SANITARIA**

<b>AREA</b>	G	PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	3	Liquidazione componenti accessorie/variabili compensi MMG/PLS ADI (assistenza domiciliare integrata) / ADP (assistenza domiciliare programmata)
<b>RESPONSABILE</b>	DCP	Direttore Dipartimento Cure Primarie
<b>FASI</b>		<p>Presentazione da parte del MMG/PLS della richiesta CIRS (...) di attivazione dell'assistenza domiciliare programmata/assistenza domiciliare integrata al dirigente del distretto di programmazione</p> <p>Valutazione, da parte del dirigente medico, dell'appropriatezza della richiesta e attivazione dell'autorizzazione annuale del piano</p> <p>Rendicontazione mensile, da parte del medico, entro 10 del mese successivo degli accessi domiciliari effettuati</p> <p>Effettuazione verifiche di congruità rispetto all'anagrafica e al rispetto del programma autorizzato per ogni record di rendicontazione</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con interessati per attribuire condizioni di favore non dovute.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MU:</b> verifiche sulle rendicontazioni ai fini della conseguente liquidazione (effettiva presenza, data di accesso, assegnazione paziente al medico, esistenza in vita del paziente)	numero accessi rendicontati dai medici verificati/numero accessi rendicontati dai medici = 10%	
semplificazione	<b>MO:</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	100% posizioni gestite sulla piattaforma aziendale (SDG)	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Controllo ufficiale in ambito veterinario
<b>RESPONSABILE</b>	DIP. VET	Direttore Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale
<b>FASI</b>		Predisposizione piano controlli annuale da parte del dipartimento Assegnazione controlli a livello distrettuale ai singoli operatori Esecuzione controlli Registrazione controlli nell'apposito software Prescrizioni, sanzioni, segnalazioni all'autorità competente (fasi eventuali)
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le imprese/impianti. Abuso della posizione di pubblico ufficiale al fine di ottenere indebitamente denaro o altra utilità.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MO</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento/numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale Rotazione dei dirigenti veterinari al 100% ogni 5 anni, con decorrenza 31.12.2017 e termine 31.12.2022 con rotazione, di norma, annuale del 20%	numero operatori (interessati) presenti alla data del 31.12.2017/numero operatori (interessati) ai quali è stata applicata la rotazione al 31.12.2022 = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale Rotazione dei tecnici della prevenzione ogni 5 anni con decorrenza 31.12.2020 e termine 31.12.2025 con rotazione, di norma, annuale del 20%	numero operatori (interessati) presenti alla data del 31.12.2020/numero operatori (interessati) ai quali è stata applicata la rotazione al 31.12.2025 = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo) con previsione nei verbali di ispezione (ed eventualmente di accertamento) dei riferimenti alle norme violate	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web/numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2	Controllo prestazioni sanitarie di ricovero
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		<p>Elaborazione piano controlli sulla base delle regole di esercizio annuali regionali.</p> <p>Acquisizione dati di produzione regionale (validato).</p> <p>Elaborazione campione sulla base di indicatori regionali e locali.</p> <p>Controllo e verifica cartelle cliniche di ricovero secondo piano controlli.</p> <p>Invio esiti controlli in Regione tramite flusso mensile.</p> <p>Applicazione processi di abbattimento e irrogazione di sanzioni (fasi eventuali).</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento / numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (medici, infermieri, amm.vi)	numero accessi per controlli eseguiti da equipe / numero accessi alle strutture per i controlli cartelle cliniche = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (1 componente per equipe ogni 5 anni)	numero equipe presenti al 31.12.2019/numero equipe presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	3	Controllo prestazioni sanitarie ambulatoriali
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		<p>Elaborazione piano controlli sulla base delle regole di esercizio annuali regionali.</p> <p>Acquisizione dati di produzione regionale (validato).</p> <p>Elaborazione campione sulla base di indicatori regionali e locali.</p> <p>Controllo e verifica prestazioni ambulatoriali secondo piano controlli.</p> <p>Invio esiti controlli in Regione tramite flusso mensile.</p> <p>Applicazione processi di abbattimento e irrogazione di sanzioni (fasi eventuali).</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento / numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati / numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (medici, infermieri, amm.vi)	numero accessi per controlli eseguite da equipe / numero accessi alle strutture per i controlli prestazioni ambulatoriali = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale  (1 componente per equipe ogni 5 anni)	numero equipe presenti al 31.12.2019 / numero equipe presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	4	Controllo in ordine al mantenimento dei requisiti di autorizzazione / accreditamento delle strutture sanitarie.
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		Elaborazione piano controlli sulla base dei criteri regionali e locali. Esecuzione controlli sulla base del piano controlli e a seguito di segnalazione. Irrogazione prescrizioni e sanzioni (fase eventuale).
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento / numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati / numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> attività svolta in forma collegiale (medici, infermieri, amm.vi, ingegneri)	numero verifiche requisiti di autorizzazione e accreditamento eseguite con equipie / numero verifiche requisiti di autorizzazione e accreditamento eseguite = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale  (1 componente per equipie ogni 5 anni)	numero equipie presenti al 31.12.2019/numero equipie presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	5	Controllo di appropriatezza delle prestazioni socio sanitarie
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accredimento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		Approvazione piano controlli annuale. Verifica ispettiva nel rispetto piano controlli. Prescrizioni in caso di carenze.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento / numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (medici, infermieri, assistenti sociali, assistenti sanitari)	n. controlli effettuati con equipe / controlli effettuati = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> utilizzo modello standard di verbale	numero verbali con utilizzo modello standard / numero verbali emessi = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale  (1 componente per equipe ogni 5 anni)	numero equipe presenti al 31.12.2019 / numero equipe presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	6	Vigilanza in ordine al mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento delle strutture socio sanitarie
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		Approvazione piano controlli annuale. Verifica ispettiva nel rispetto piano controlli. Prescrizioni in caso di carenze e sanzioni (fase eventuale).
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento / numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (medici, infermieri, amm.vi, ingegneri e tecnici della prevenzione)	numero verifiche requisiti di autorizzazione e accreditamento eseguite con equipe / numero verifiche requisiti di autorizzazione e accreditamento eseguite = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> utilizzo modello standard di verbale	numero verbali con utilizzo modello standard / numero verbali emessi = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (1 componente per equipe ogni 5 anni)	numero equipe presenti al 31.12.2019 / numero equipe presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	7	Vigilanza in ordine al mantenimento dei requisiti di autorizzazione delle UdO Sociali
<b>RESPONSABILE</b>	PAAPSS	Direttore Dipartimento per la Programmazione, Accredimento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (PAAPSS)
<b>FASI</b>		Approvazione piano controlli annuale. Verifica ispettiva nel rispetto piano controlli. Prescrizioni in caso di carenze e sanzioni (fase eventuale).
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le strutture.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Bassa
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento / numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (assistenti sanitari e tecnici della prevenzione)	numero verifiche requisiti di autorizzazione eseguite e con equipe / numero verifiche requisiti di autorizzazione e eseguite = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> utilizzo modello standard di verbale	numero verbali con utilizzo modello standard / numero verbali emessi = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (1 componente per equipe ogni 5 anni)	numero equipe presenti al 31.12.2019 / numero equipe presenti al 31.12.2024 con intervenuta variazione nella composizione di almeno di 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	

SCHEDA	H	8	EQUIPE PSAL
--------	---	---	-------------

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	8	Controllo negli ambiti relativi alla sicurezza e salute sui luoghi di lavoro (da parte dei tecnici della prevenzione)
<b>RESPONSABILE</b>	EQUIPE PSAL	Referente Equipe territoriali PSAL (garante Direttore Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro)
<b>FASI</b>		<p>Predisposizione piano controlli annuale</p> <p>Assegnazione controlli alle ET PSAL da parte del Direttore Servizio PSAL</p> <p>Assegnazione dei singoli controlli agli operatori da parte del Direttore Servizio PSAL, dal Referente ET e/o dal tecnico coordinatore (i controlli possono essere effettuati dalla sola figura sanitaria o tecnica oppure come attività congiunta)</p> <p>Esecuzione controlli (documentale e/o ispettivo)</p> <p>Prescrizioni, sanzioni e successive verifiche, comunicazioni all'autorità giudiziaria (fasi eventuali)</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le imprese. Abuso della posizione di pubblico ufficiale al fine di ottenere indebitamente denaro o altra utilità.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

SCHEDA	H	8	EQUIPE PSAL
--------	---	---	----------------

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento/numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
regolamentazione	<b>MU</b> protocolli tecnici	esistenza protocolli tecnici	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale Rotazione di tutti i tecnici della prevenzione ogni 5 anni con decorrenza 31.12.2020 e termine 31.12.2025 con rotazione, di norma, annuale del 20%	numero operatori (interessati) presenti alla data del 31.12.2020/numero operatori (interessati) ai quali è stata applicata la rotazione al 31.12.2025 = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nei verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) delle norme specifiche di riferimento	numero verbali di contravvenzione (ed eventuale verbale di accertamento) completi dei riferimenti alle relative norme/ numero verbali di contravvenzione (ed eventuale verbale di accertamento) elevati = 100%	

SCHEDA	H	9	EQUIPE IGIENE
--------	---	---	------------------

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	9	Controllo negli ambiti relativi alla sicurezza alimentare (da parte dei tecnici della prevenzione)
<b>RESPONSABILE</b>	EQUIPE IGIENE	Referente Equipe Igiene (garante Direttore del Servizio Igiene Sanità Pubblica, Medicina Ambientale e Igiene degli Alimenti e della Nutrizione)
<b>FASI</b>		<p>Predisposizione piano controlli triennale con aggiornamento annuale</p> <p>Assegnazione controlli all'Equipe Igiene territoriale da parte del Direttore del Servizio</p> <p>Assegnazione dei singoli controlli da parte del tecnico coordinatore ai tecnici</p> <p>Esecuzione controlli (documentale e/o ispettivo)</p> <p>Prescrizioni, sanzioni e successive verifiche, comunicazioni all'autorità giudiziaria (fasi eventuali)</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Accordi collusivi con le imprese.</p> <p>Abuso della posizione di pubblico ufficiale al fine di ottenere indebitamente denaro o altra utilità.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
Controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento/numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
regolamentazione	<b>MU</b> protocolli tecnici	esistenza protocolli tecnici	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale Rotazione di tutti i tecnici della prevenzione ogni 5 anni con decorrenza 31.12.2020 e termine 31.12.2025 con rotazione, di norma, annuale del 20%	numero operatori (interessati) presenti alla data del 31.12.2020/numero operatori (interessati) ai quali è stata applicata la rotazione al 31.12.2025 = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nei verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) delle norme specifiche di riferimento	numero verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) completi dei riferimenti alle relative norme/ numero verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) elevati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	10	Controllo negli ambiti relativi all'igiene pubblica (da parte dei tecnici della prevenzione)
<b>RESPONSABILE</b>	EQUIPE IGIENE	Referente Equipe Igiene (garante Direttore Servizio Igiene Sanità Pubblica, Medicina Ambientale e Igiene degli Alimenti e della Nutrizione)
<b>FASI</b>		<p>Predisposizione piano controlli triennale con aggiornamento annuale.</p> <p>Assegnazione controlli all'Equipe Igiene territoriale da parte del Direttore del Servizio.</p> <p>Assegnazione dei singoli controlli da parte del tecnico coordinatore ai tecnici</p> <p>Esecuzione controlli (documentale e/o ispettivo).</p> <p>Prescrizioni, sanzioni e successive verifiche, comunicazioni all'autorità giudiziaria (fasi eventuali).</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Accordi collusivi con le imprese.</p> <p>Abuso della posizione di pubblico ufficiale al fine di ottenere indebitamente denaro o altra utilità.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
Controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'articolo 2 comma 9 bis legge 241/1990	
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 non pagati (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento/numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
regolamentazione	<b>MU</b> protocolli tecnici	esistenza protocolli tecnici	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale Rotazione di tutti i tecnici della prevenzione ogni 5 anni con decorrenza 31.12.2020 e termine 31.12.2025 con rotazione, di norma, annuale del 20%	numero operatori (interessati) presenti alla data del 31.12.2020/numero operatori (interessati) ai quali è stata applicata la rotazione al 31.12.2025 = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nei verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) delle norme specifiche di riferimento	numero verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) completi dei riferimenti alle relative norme / numero verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) elevati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	11	Controlli relativi alla attuazione del Regolamento REACH/CLP (da parte dei tecnici della prevenzione)
<b>RESPONSABILE</b>	TECNPSI	Referente UO Tecnologia Prevenzione Sicurezza e Impiantistica (garante Direttore Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria)
<b>FASI</b>		<p>Predisposizione piano controlli annuale su indicazione della Regione mutuato dal Piano Nazionale Rischio Chimico.</p> <p>Individuazione delle ditte soggette a controllo e successiva assegnazione ai tecnici da parte del responsabile della UOSD.</p> <p>Esecuzione controlli (campionamento, documentale e/o ispettivo).</p> <p>Prescrizioni, sanzioni amministrative e successive verifiche (fasi eventuali).</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Accordi collusivi con le imprese.</p> <p>Abuso della posizione di pubblico ufficiale al fine di ottenere indebitamente denaro o altra utilità.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
Controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento/numero verbali elevati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati  numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
regolamentazione	<b>MU</b> protocolli tecnici	esistenza protocolli tecnici e linee di indirizzo regionali	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	intero procedimento gestito in maniera informatizzata	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero controlli piano REACH/CLP portati in commissione ex art. 7 Dlgs 81-08/numero controlli effettuati $\geq$ 100%	
trasparenza	<b>MU</b> indicazione nei verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) delle norme specifiche di riferimento	numero verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) completi dei riferimenti alle relative norme/numero verbali di ispezione (ed eventuale verbale di accertamento) elevati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	12	Controllo su farmacie/parafarmacie/ dispensari/grossisti
<b>RESPONSABILE</b>	FARMAC	Direttore Servizio Farmaceutico
<b>FASI</b>		Pianificazione annuale nell'ambito del Dipartimento con previsione ciclo biennale di controlli. Esecuzione vigilanza con eventuali prescrizioni e sanzioni.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con le farmacie / parafarmacie / dispensari / grossisti / esercizi commerciali. Abuso della posizione di pubblico ufficiale al fine di ottenere indebitamente denaro o altra utilità.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MU</b> monitoraggio controlli eseguiti	numero ispezioni ordinarie effettuate/numero ispezioni ordinarie programmate nel piano controlli = 100%	
controllo	<b>MU</b> verifica semestrale verbali di contestazione elevati ai sensi della legge n. 689/1981 (Rif. Regolamento procedimento sanzionatorio ex Decreto DG 124/2016)	numero verbali trasmessi a Servizio Affari Generali e Legali nel semestre di riferimento/numero verbali elevati e non pagati nel semestre di riferimento = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7 e nota regionale prot ATS 0003162/19 dell'11.01.2019</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
regolamentazione	<b>MU</b> regolamentazione regionale o ATS	osservanza regolamento/i e protocollo/i dell'Agenzia	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale	rotazione a cadenza biennale di almeno un componente, compreso il segretario, laddove previsto dalla normativa e regolamenti vigenti (decorrenza 1.01.22 e termine 31.12.23)	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	13	Controlli contabili farmacia
<b>RESPONSABILE</b>	FARMAC	Direttore Servizio Farmaceutico
<b>FASI</b> (riconciliazioni on line a partire dal mese contabile di Settembre 2020)		<p>Messa a disposizione degli importi da conguagliare in addebito/accredito su Portale FARMA2017 da parte di SANTER-ARIA SPA</p> <p>Disamina importi da conguagliare da parte di ATS. Ritariffazione on line degli importi errati.</p> <p>Pubblicazione da parte di ATS BS degli importi che generano una differenza contabile su PUF Farmacisti</p> <p>Disamina delle richieste di approfondimento inoltrate dalle Farmacie a fronte di quanto è stato pubblicato su PUF</p> <p>Riscontro richieste di approfondimento Farmacie mediante inoltro lettera di chiusura</p> <p>Comunicazione finale alle Farmacie del mese di addebito/accredito delle differenze contabili.</p>
<b>FASI CONGUAGLIO STORICO</b>		<p>Effettuazione del conguaglio contabile storico entro 10 anni dalla spedizione della ricetta, tramite:</p> <p>Comunicazione alle Farmacie degli importi che generano una differenza contabile, a seguito della rielaborazione effettuata da Santer sulle ricette spedite.</p> <p>Verifica degli importi analitici da parte di ATS, tramite Scheda Farmacia elaborata da Santer-Lombardia Informatica.</p> <p>Convocazione delle Farmacie che hanno richiesto il colloquio per il contraddittorio e redazione di relativo verbale con importo in addebito/accredito.</p> <p>Comunicazione finale alle Farmacie del mese di addebito/accredito delle differenze contabili.</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Accordi collusivi con le farmacie.</p> <p>Abuso della posizione di pubblico ufficiale al fine di ottenere indebitamente denaro o altra utilità.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
regolamentazione	<b>MU</b> regolamentazione regionale/ATS	esistenza regolamento/i e protocollo/i regionali e/o ATS	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE GENERALE**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	14	Controlli sulle persone giuridiche di diritto privato ex articoli 23/25 c.c.
<b>RESPONSABILE</b>	FOND	Referente Commissione controllo sulle fondazioni
<b>FASI</b>		Valutazione del risultato di gestione relativa all'ultimo conto consuntivo approvato (in caso di risultato negativo è richiesto l'invio del piano di rientro) Verifica che le determinazioni assunte, come formalizzate nei verbali, siano conformi alla legge ed alle disposizioni statutarie
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con gli Enti gestori. Abuso della posizione di pubblico ufficiale al fine di ottenere indebitamente denaro o altra utilità.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> esistenza di criteri per la selezione dei soggetti controllati	indicazione nel verbale dei criteri adottati per la selezione dei soggetti controllati nell'ambito del Piano Controlli	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> attività svolta in forma collegiale (personale amministrativo con competenze economiche e giuridiche)	numero verifiche eseguite / numero verifiche eseguite con equipe completa di tutti i componenti = 60% (le restanti verifiche sono effettuate con l'assenza di un solo componente)	
regolamentazione	<b>MU</b> utilizzo modello standard di verbale/check list	numero verbali con utilizzo modello standard /numero verbali emessi = 100%	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale  (1 componente per equipe ogni 5 anni)	numero equipe presenti al 31.12.2020/numero equipe presenti al 31.12.2025 con intervenuta variazione nella composizione di almeno 1 membro = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di approvazione e modifica piano controlli formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE SANITARIA**

<b>AREA</b>	H	ISPEZIONI E CONTROLLI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	15	Gestione Emergenze epidemiche (ed eventuale erogazione indennità di abbattimento)
<b>RESPONSABILE</b>	DIP.VET	Direttore Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale
<b>FASI</b>		<p>Ricezione e valutazione segnalazione malattie animali a carattere diffusivo e contagioso</p> <p>Avvio dell'indagine (sospetto) e attivazione programmi di emergenza previa conferma diagnosi da parte di IZSLER e del Centro nazionale di referenza</p> <p>Notifica della malattia Regione, Ministero e UE tramite Portale SIMAN</p> <p>Emissione ordinanze di sequestro e abbattimento e di istituzione delle zone di protezione e di sorveglianza</p> <p>Censimenti</p> <p>Attivazione servizi e mezzi per l'estinzione del focolaio</p> <p>Abbattimento e smaltimento animali infetti su incarico ATS</p> <p>Revoca misure di polizia veterinaria (previa verifica) e notifica estinzione del focolaio tramite portale SIMAN</p> <p>Verifica della sussistenza dei presupposti per il riconoscimento del diritto all'indennità di erogazione sulla base della relazione tecnica - che presuppone il censimento - del Direttore del Distretto</p> <p>Determinazione dirigenziale del Direttore del Dipartimento che individua indennità da corrispondere previo parere del Responsabile del Servizio.</p> <p>Erogazione indennità di abbattimento a fronte della Determinazione dirigenziale</p> <p>Rendicontazione a Regione Lombardia</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Intempestività delle azioni previste</p> <p>Individuazione non completa delle zone di restrizione per arrecare vantaggio a soggetti privati</p> <p>Errata classificazione e/o censimento di animali e/o prodotti ai fini di avvantaggiare indebitamente soggetti privati</p> <p>Controlli parziali/inefficaci rispetto a quanto previsto dalla normativa</p> <p>Errata parametrizzazione</p> <p>Mancato o incompleto caricamento dei dati a Regione</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Basso
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
regolamentazione	<b>MU</b> regolamentazione ATS	presenza di procedure aziendali, regionali e manuali operativi e Piano Nazionale per le emergenze di Tipo Epidemico che disciplinano le fasi del processo	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati/ numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di erogazione indennità di abbattimento adottati /numero provvedimenti di erogazione indennità di abbattimento pubblicati sul sito web = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	I	SPONSORIZZAZIONI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Sponsorizzazioni eventi formativi / convegni E.C.M.
<b>RESPONSABILE</b>	SGPSP	Direttore Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale
<b>FASI</b>	1	Pianificazione evento formativo/convegno da parte di ATS (Provider)
	2	Valutazione proposte e selezione sponsor Sottoscrizione contratto
	3	Esecuzione contratto e rendicontazione
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>	Fase 1	Accordi collusivi con operatori economici
	Fase 2	<b>SI RINVIA AD AREA CONTRATTI PUBBLICI – SERVIZI E FORNITURE</b>
	Fase 3	Uso illecito dei contributi economici dello sponsor
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
<b>FASE 1</b>			
regolamentazione	<b>MO</b> Adeguata programmazione in relazione al Piano Formativo annuale e conseguente pubblicazione	Adozione Decreto DG di approvazione del Piano Formativo e pubblicazione sul sito web	
regolamentazione	<b>MO</b> Adeguamento regolamentazione ATS a Linee Guida Regionali (Direzione Generale Welfare prot. G1.2019.0002949 del 24.01.2019)	Rispetto regolamentazione dell'Agenzia	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> Assenza di conflitto di interesse tra l'ATS (Provider) e lo Sponsor con riguardo a: <ul style="list-style-type: none"> <li>- rilevazione dei fabbisogni formativi</li> <li>- individuazione degli obiettivi formativi</li> <li>- individuazione dei contenuti formativi</li> <li>- definizione delle tecniche didattiche</li> <li>- valutazione degli effetti della formazione</li> <li>- nomina dei docenti/tutor</li> <li>- reclutamento dei partecipanti</li> </ul>	Trasparenza e tracciabilità nei contratti, nelle dichiarazioni sui conflitti di interessi, negli attestati e in ogni altro eventuale provvedimento dell'assenza del conflitto di interessi tra Provider e Sponsor = 100%	
trasparenza	<b>MO</b> Formalizzazione dell'avvenuto coinvolgimento delle strutture richiedenti nella fase di programmazione, in modo da assicurare una maggiore trasparenza e tracciabilità dell'avvenuta condivisione delle scelte di formazione/sponsorizzazione indipendenti dallo sponsor	N. Decreti, Determine formalizzati con indicazione della richiesta dell'assetto richiedente/ N. Decreti, Determine formalizzati = 100%	
<b>FASE 2</b>			
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> evidenza della eventuale iscrizione all'AGENAS da parte di una delle figure professionali coinvolte nell'erogazione dell'evento	introduzione a corredo della dichiarazione di assenza conflitto di interessi della specifica in ordine alla eventuale iscrizione elenchi Agenas (dichiarazione pubblica di interessi)	
<b>FASE 3</b>			
controllo	<b>MO</b> rendicontazione dettagliata in ordine alla destinazione del contributo economico ricevuto	elaborazione, per ogni evento sponsorizzato, al RPCT di una relazione con dettaglio di tutti i punti	

		indicati dal Decreto DGW n. 11839/2015 All. 3 - "Regole per la sponsorizzazione: disciplina dei rapporti tra sponsor e provider"	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> sottoscrizione della dichiarazione di astensione per conflitto di interessi del provider e di tutte le figure professionali coinvolte nell'erogazione dell'evento (Responsabile scientifico, Docente / Relatore / Tutor siano essi retribuiti, non retribuiti o con rimborso spese)	numero dichiarazioni assenza conflitto di interessi/numero soggetti coinvolti in eventi formativi = 100%	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> sottoscrizione da parte degli organi direttivi del provider e dei loro parenti e affini entro il 2° grado di non possedere partecipazioni azionarie o quote societarie o assumere cariche all'interno dell'organizzazione dei soggetti sponsor	100% dichiarazioni per ogni evento sponsorizzato	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1.1	Contratti pubblici <b>servizi e forniture</b> Fase Programmazione
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Analisi e definizione dei fabbisogni. Redazione ed aggiornamento dell'Avviso di preinformazione gare.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari. Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
regolamentazione	<p><b>MO</b> Adeguata pianificazione in relazione a natura, quantità e tempistica della prestazione e conseguente pubblicazione.</p> <p><b>rif. codice comportamento articolo 9</b></p>	adozione Avviso di preinformazione gare con Decreto Direttore Generale e Programma biennale con relativo aggiornamento annuale (per beni e servizi di importo annuale superiore ad € 1.000.000,00) e pubblicazione sul sito web	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Per servizi e forniture standardizzabili adeguata valutazione della possibilità di ricorrere ad accordi quadro e verifica delle convenzioni/accordi quadro già in essere.</p>	numero contratti sottoscritti con adesione con riguardo ai medesimi oggetti contrattuali / numero accordi quadro attivi = 80%	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Per rilevanti importi contrattuali previsione di obblighi di comunicazione/informazione puntuale nei confronti del RPCT in caso di proroghe contrattuali o affidamenti d'urgenza da effettuarsi tempestivamente</p> <p><b>rif. codice comportamento articolo 15</b></p>	report semestrale al RPCT	
trasparenza	<p><b>MU</b> Pubblicazione, sui siti istituzionali, di report periodici in cui siano rendicontati i contratti prorogati e i contratti affidati in via d'urgenza e relative motivazioni</p> <p><b>rif. codice comportamento articolo 9</b></p>	numero contratti prorogati e/o affidati in via d'urgenza pubblicati sul sito web con periodicità trimestrale / numero contratti prorogati e/o affidati in via d'urgenza = 100%	
trasparenza	<p><b>MU</b> Formalizzazione dell'avvenuto coinvolgimento delle strutture richiedenti nella fase di programmazione, in modo da assicurare una maggiore trasparenza e tracciabilità dell'avvenuta condivisione delle scelte di approvvigionamento.</p>	numeri decreti e determine formalizzate con indicazione della richiesta dell'assetto richiedente / numero decreti e determine formalizzate = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1.2	Contratti pubblici <b>servizi e forniture</b> Fase Progettazione della gara
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		<p>Nomina del responsabile del procedimento.</p> <p>Individuazione dello strumento/istituto per l'affidamento.</p> <p>Individuazione degli elementi essenziali del contratto.</p> <p>Determinazione dell'importo del contratto.</p> <p>Scelta della procedura di aggiudicazione, con particolare attenzione al ricorso alla procedura negoziata.</p> <p>Predisposizione di atti e documenti di gara incluso il capitolato.</p> <p>Definizione dei criteri di partecipazione, del criterio di aggiudicazione e dei criteri di attribuzione del punteggio.</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora non pubblicate.</p> <p>Improprio utilizzo di sistemi di affidamento per favorire un operatore.</p> <p>Predisposizione di clausole contrattuali dal contenuto vago o vessatorio per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione.</p> <p>Definizione dei requisiti di accesso alla gara, in particolare, dei requisiti tecnico-economici, dei concorrenti al fine di favorire un'impresa.</p> <p>Prescrizioni del bando e delle clausole contrattuali finalizzate ad agevolare determinati concorrenti.</p> <p>Abuso delle disposizioni in materia di determinazione del valore stimato del contratto al fine di eludere le disposizioni sulle procedure da porre in essere.</p> <p>Formulazione di criteri di valutazione e di attribuzione dei punteggi, tecnici ed economici, che possono avvantaggiare il fornitore uscente, grazie ad asimmetrie informative esistenti a suo favore ovvero, comunque, favorire determinati operatori economici.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		<p>Sotto soglia: Medio</p> <p>Sopra soglia: Medio</p>
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento	<b>MO</b> Previsione in tutti i bandi, gli avvisi, le lettere di invito o nei contratti adottati di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità	numero di bandi, avvisi, lettere di invito, contratti formalizzati con clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità / numero di bandi, avvisi, lettere di invito, contratti formalizzati = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> Adozione di direttive interne/linee guida che limitino il ricorso al criterio dell'OEPV in caso di affidamenti di beni e servizi standardizzati	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
semplificazione	<b>MO</b> Utilizzo di clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell'offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici	numero documenti di gara predisposti con clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell'offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici / numero documenti di gara predisposti = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> Obbligo di motivazione nella determina/decreto a contrarre in ordine sia alla scelta della procedura sia alla scelta del sistema di affidamento adottato ovvero della tipologia contrattuale (ad esempio appalto vs. concessione)  <b>rif. codice comportamento articolo 15</b>	numero determine e decreti a contrarre con motivazione in ordine sia alla scelta della procedura adottata sia del sistema di affidamento / numero determine e decreti a contrarre = 100%	
trasparenza	<b>MO</b> Pubblicazione di un avviso in cui la stazione appaltante rende nota l'intenzione di procedere a consultazioni preliminari di mercato per la redazione delle specifiche tecniche  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero gare precedute da dialogo tecnico pubblicate / numero gare affidate a seguito di dialogo tecnico = 100%	

**Per procedure negoziate, affidamenti diretti, comunque sotto soglia comunitaria**

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MU</b> Monitoraggio numero di procedure negoziate con o senza previa pubblicazione del bando e di affidamenti diretti sul numero totale di procedure attivate dalla stessa amministrazione in un definito arco temporale (1 anno)	numero procedure negoziate / numero procedure di gara formalizzate nell'anno = max 60% (considerato sul valore della gara)	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> Predeterminazione nella determina a contrarre (decreto o determina) dei criteri che saranno utilizzati per l'individuazione delle imprese da invitare	numero determine a contrarre formalizzate con indicazione dei criteri da utilizzare per l'individuazione delle imprese da invitare / numero determine a contrarre formalizzate = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> Preventiva individuazione, mediante direttive e circolari interne, di procedure atte ad attestare il ricorrere dei presupposti legali per indire procedure negoziate o procedere ad affidamenti diretti da parte del RP  <b>rif. codice comportamento articolo 15</b>	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
regolamentazione	<b>MO</b> Previsione di procedure interne per la verifica del rispetto del principio di rotazione degli operatori economici presenti negli elenchi della stazione appaltante	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
regolamentazione	<b>MU</b> Obbligo di comunicare al RPCT la presenza di ripetuti affidamenti ai medesimi operatori economici in un dato arco temporale (5 anni)	report trimestrale al RPCT	
regolamentazione	<b>MU</b> Direttive/linee guida interne che introducano come criterio tendenziale modalità di aggiudicazione competitive ad evidenza pubblica, con consultazione di almeno 5 operatori economici, anche per procedure di importo inferiore a 40.000 euro	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	

	<b>rif. codice comportamento articolo 15</b>		
rotazione	<b>MU</b> Utilizzo di elenchi aperti di operatori economici con applicazione del principio della rotazione, previa fissazione di criteri generali per l'iscrizione	numero gare ad invito con utilizzo elenchi telematici fornitori / numero gare ad invito = 100%	
semplificazione	<b>MU</b> Utilizzo di sistemi informatizzati per l'individuazione degli operatori da consultare	numero di gare aggiudicate con procedure informatiche-telematiche / numero di gare aggiudicate = 80%	
trasparenza	<b>MO</b> Pubblicazione della determina (decreto o determina) a contrarre ai sensi dell'art. 37 del d.lgs. n. 33/2013  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero decreto o determina a contrarre formalizzato oggetto di pubblicazione (compresi verbali delle sedute) / numero decreto o determina a contrarre formalizzato = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> Obbligo di effettuare l'avviso volontario per la trasparenza preventiva  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero di gare affidate sopra soglia con avviso volontario per la trasparenza preventiva / numero di gare affidate sopra soglia = 100%  numero di gare affidate sotto soglia con avviso volontario per la trasparenza preventiva / numero di gare affidate sotto soglia = 50%"	

**Per procedure acquisizione beni e servizi esclusivi e/o infungibili**

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<p><b>MU</b> Acquisizione da parte del RUP di una dichiarazione di infungibilità/esclusività da parte del Responsabile dell'assetto utilizzatore con evidenza della mancanza di alternative praticabili in concreto e dell'indispensabilità del prodotto</p> <p><b>rif. codice comportamento articolo 15</b></p>	dichiarazione infungibilità/esclusività 100%	di =
controllo	<p><b>MO</b> solamente per procedure negoziate senza previa pubblicazione del bando (&gt; € 40.000,00) e in presenza di convenzioni CONSIP o Centrale di Committenza Regionale, adozione di Decreto DG di autorizzazione motivata all'acquisto e conseguente trasmissione alla Corte dei Conti (art. 1 c. 510 Legge n. 208/2015)</p>	adozione del Decreto DG di autorizzazione all'acquisto e nota trasmissione alla Corte dei Conti	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Rendiconto con periodicità semestrale al Direttore Generale e al RPCT degli acquisiti effettuati nel periodo di riferimento con evidenza dei motivi dell'eventuale (se &lt; €40.000,00) coinvolgimento della commissione di riferimento e dell'eventuale presenza di acquisti ripetuti.</p>	report semestrale al Direttore Generale e RPCT	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1.3	Contratti pubblici servizi e forniture Fase Selezione del contraente
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Pubblicazione del bando e gestione delle informazioni complementari. Fissazione dei termini per la ricezione delle offerte. Trattamento e custodia della documentazione di gara. Nomina della commissione di gara. Gestione delle sedute di gara. Verifica dei requisiti di partecipazione. Valutazione delle offerte e verifica di anomalia delle offerte. Aggiudicazione provvisoria. Annullamento della gara. Gestione di elenchi o albi di operatori economici
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, commissione di gara, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi al fine di pilotare l'aggiudicazione della gara. Possono rientrare in tale alveo, ad esempio, azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara; l'applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l'esito; la nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti; alterazione o sottrazione della documentazione di gara sia in fase di gara che in fase successiva di controllo.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<p><b>MO</b> Predisposizione di idonei ed inalterabili sistemi di protocollazione delle offerte (ad esempio prevedendo che, in caso di consegna a mano, l'attestazione di data e ora di arrivo avvenga in presenza di più funzionari riceventi; ovvero prevedendo piattaforme informatiche di gestione della gara)</p> <p><b>rif. Codice comportamento articolo 9</b></p>	<p>offerte pervenute protocollate da sistema di protocollo informatico aziendale o su piattaforme informatiche di gestione della gara/offerte pervenute = 100%</p>	
controllo	<p><b>MU</b> Mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive (delle imprese)</p>	<p>numero dichiarazioni sostitutive verificate / numero dichiarazioni sostitutive acquisite = % in conformità a quanto disposto dal regolamento dell'Agenzia</p>	
disciplina del conflitto di interessi	<p><b>MO</b> Rilascio da parte dei commissari di dichiarazioni attestanti:</p> <p>a) l'esatta tipologia di impiego/lavoro, sia pubblico che privato, svolto negli ultimi 5 anni;</p> <p>b) di non svolgere o aver svolto «alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta» (art. 84, co. 4, del Codice);</p> <p>c) se professionisti, di essere iscritti in albi professionali da almeno 10 anni (art. 84, co. 8, lett. a), del Codice);</p> <p>d) di non aver concorso, «in qualità di membri delle commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa, all'approvazione di atti dichiarati illegittimi» (art. 84, co. 6, del Codice);</p>	<p>dichiarazioni previste e sottoscritte da componenti di commissione / Dichiarazioni previste per componenti di commissione = 100%</p>	

	<p>e) di non trovarsi in conflitto di interesse con riguardo ai dipendenti (= Resp procedim) della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità (fino al quarto grado) o pregressi rapporti professionali;</p> <p>f) assenza di cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'articolo 51 c.p.c., richiamato dall'art. 84 del Codice</p> <p><b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7 e 15</b></p>		
regolamentazione	<p><b>MU</b> Direttive/linee guida interne per la corretta conservazione della documentazione di gara per un tempo congruo al fine di consentire verifiche successive, per la menzione nei verbali di gara delle specifiche cautele adottate a tutela dell'integrità e della conservazione delle buste contenenti l'offerta ed individuazione di appositi archivi (fisici e/o informatici)</p>	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Introduzione di misure atte a documentare il procedimento di valutazione delle offerte anormalmente basse e di verifica della congruità dell'anomalia, specificando espressamente le motivazioni nel caso in cui, all'esito del procedimento di verifica, la stazione appaltante non abbia proceduto all'esclusione</p>	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Direttive interne che prevedano l'attivazione di verifiche di secondo livello in caso di paventato annullamento e/o revoca della gara</p>	annullamenti o revoche di gare con preventiva verifica da parte del Direttore Amministrativo / annullamenti o revoca di gare = 100%	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Obbligo di segnalazione all'RPCT di gare in cui sia presentata un'unica offerta</p>	report trimestrale al RPCT	

	valida/credibile.		
regolamentazione	<b>MU</b> Individuazione di appositi archivi (fisici e/o informatici) per la custodia della documentazione	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
rotazione	<b>MO</b> Rotazione del personale (comissione di gara)	Rispetto del Regolamento dell'Agenzia nella parte in cui si prevede la rotazione di almeno un componente delle Commissioni di gara nel caso di gare aventi il medesimo oggetto.	
trasparenza	<b>MU</b> Accessibilità online della documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese; in caso di documentazione non accessibile online, predefinitone e pubblicazione delle modalità per acquisire la documentazione e/o le informazioni complementari  <b>rif. Codice comportamento articolo 9</b>	numero procedure di gara con preventiva pubblicazione della relativa documentazione / numero procedure di gara formalizzate = 100%	
trasparenza	<b>MO</b> Pubblicazione del nominativo dei soggetti cui ricorrere in caso di ingiustificato ritardo o diniego dell'accesso ai documenti di gara  <b>rif. Codice comportamento articolo 9</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'art. 2 c 9 bis legge 241/1990	
trasparenza	<b>MO</b> Obblighi di trasparenza/pubblicità delle nomine dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	commissioni designate formalizzate con Determina- Decreto - Lettera DG / Commissioni designate = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> Obbligo di menzione nei verbali di gara delle specifiche cautele adottate a tutela dell'integrità e della conservazione delle buste contenenti l'offerta	Rispetto del Regolamento dell'Agenzia	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1.4	Contratti pubblici servizi e forniture Fase Aggiudicazione e stipula del contratto
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Verifica dei requisiti ai fini della stipula del contratto. Effettuazione delle comunicazioni riguardanti i mancati inviti, le esclusioni e le aggiudicazioni. Formalizzazione dell'aggiudicazione definitiva. Stipula del contratto.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti. Possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati per pretermettere l'aggiudicatario e favorire gli operatori economici che seguono nella graduatoria; Violazione delle regole poste a tutela della trasparenza della procedura al fine di evitare o ritardare la proposizione di ricorsi da parte di soggetti esclusi o non aggiudicatari.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
trasparenza	<b>MU</b> Introduzione di un termine tempestivo di pubblicazione dei risultati della procedura di aggiudicazione  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	Pubblicazione entro 7 gg. dal provvedimento formale di aggiudicazione.	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1.5	Contratti pubblici servizi e forniture Fase Esecuzione del contratto
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Approvazione delle modifiche del contratto originario. Autorizzazione al subappalto. Ammissione delle varianti. Verifiche in corso di esecuzione. Verifica delle disposizioni in materia di sicurezza con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni contenute nel Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI). Apposizione di riserve. Gestione delle controversie. Effettuazione di pagamenti in corso di esecuzione.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o nell'abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore (ad esempio, per consentirgli di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire extra guadagni o di dover partecipare ad una nuova gara);</p> <p>Approvazione di modifiche sostanziali degli elementi del contratto definiti nel bando di gara o nel capitolato d'oneri (con particolare riguardo alla durata, alle modifiche di prezzo, alla natura dei lavori, ai termini di pagamento, etc.), introducendo elementi che, se previsti fin dall'inizio, avrebbero consentito un confronto concorrenziale più ampio.</p> <p>In riferimento al subappalto, un possibile rischio consiste nella mancata valutazione dell'impiego di manodopera o incidenza del costo della stessa ai fini della qualificazione dell'attività come subappalto per eludere le disposizioni e i limiti di legge, nonché nella mancata effettuazione delle verifiche obbligatorie sul subappaltatore;</p> <p>Apposizione di riserve generiche a cui consegue una incontrollata lievitazione dei costi, il ricorso ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie per favorire l'esecutore o il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei pagamenti.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICALE
controllo	<b>MU</b> Controllo sull'applicazione di eventuali penali come da capitolato	Verifica da parte RPCT sulla corretta esecuzione del contratto e della eventuale applicazione di penali come da capitolato	
controllo	<b>MU</b> Fermo restando l'obbligo di oscurare i dati personali, relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari e delle transazioni  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	Accordi bonari e transazioni formalizzati pubblicati / accordi bonari e transazioni formalizzati = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> Definizione di un adeguato flusso di comunicazioni al fine di consentire al RP ed al RPCT di avere tempestiva conoscenza dell'osservanza degli adempimenti in materia di subappalto	Verifica da parte RPCT sulla corretta osservanza degli adempimenti in materia di subappalto	
controllo	<b>MU</b> Controllo polizze fideiussorie definitive	Polizze fideiussorie acquisite / polizze e soggetti delle fideiussorie verificate = 50%	
trasparenza	<b>MO</b> Pubblicazione clausola Trasparenza & Tracciabilità (T&T)	In presenza di subappalti e subaffidamenti 100% pubblicazione clausola	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1.6	Contratti pubblici servizi e forniture Fase Rendicontazione del contratto
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Verifica la conformità e regolare esecuzione della prestazione richiesta ed effettua i pagamenti a favore dei soggetti esecutori. E' importante mappare il procedimento di nomina del collaudatore (o della commissione di collaudo), il procedimento di verifica della corretta esecuzione, per il rilascio del certificato di collaudo, del certificato di verifica di conformità ovvero dell'attestato di regolare esecuzione (per gli affidamenti di servizi e forniture), nonché le attività connesse alla rendicontazione dei lavori in economia da parte del responsabile del procedimento.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Fenomeni corruttivi possono manifestarsi sia attraverso alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante, sia attraverso l'effettuazione di pagamenti ingiustificati o sottratti alla tracciabilità dei flussi finanziari. L'attribuzione dell'incarico di collaudo a soggetti compiacenti per ottenere il certificato di collaudo pur in assenza dei requisiti; Il rilascio del certificato di regolare esecuzione in cambio di vantaggi economici o la mancata denuncia di difformità e vizi dell'opera.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
regolamentazione	<b>MU</b> Effettuazione di un report periodico da parte dell'ufficio, al fine di rendicontare al RPC le procedure di gara espletate, con evidenza degli elementi di maggiore rilievo come indicati dal RPCT.	report trimestrale al RPCT	
trasparenza	<b>MO</b> Pubblicazione del report periodico una volta all'anno) sulle procedure di gara espletate (compresi gli affidamenti diretti) sul sito della stazione appaltante  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	procedure di gara pubblicate (compresi gli affidamenti diretti) / procedure di gara espletate (compresi gli affidamenti diretti) = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2.1	Contratti pubblici <b>lavori</b> Fase Programmazione
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Analisi e definizione dei fabbisogni. Redazione ed aggiornamento del programma triennale per gli appalti di lavori.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità ma alla volontà di premiare interessi particolari. Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
regolamentazione	<p><b>MO</b> Adeguata pianificazione in relazione a natura, quantità e tempistica della prestazione e conseguente pubblicazione.</p> <p><b>rif. codice comportamento articoli 9 e 15</b></p>	adozione Programma triennale dei lavori pubblici con Decreto Direttore Generale e pubblicazione sul sito web	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Obblighi di comunicazione/informazione nei confronti del RPC per interventi di urgenza e di somma urgenza di cui agli articoli 175 e 176 DPR 207/2010.</p>	numero interventi di urgenza e di somma urgenza effettuati con comunicazioni al RPC / numero interventi di urgenza e di somma urgenza effettuati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2.2	Contratti pubblici lavori Fase Progettazione della gara
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		<p>Nomina del responsabile del procedimento.</p> <p>Individuazione dello strumento/istituto per l'affidamento.</p> <p>Individuazione degli elementi essenziali del contratto.</p> <p>Determinazione dell'importo del contratto.</p> <p>Scelta della procedura di aggiudicazione, con particolare attenzione al ricorso alla procedura negoziata.</p> <p>Predisposizione di atti e documenti di gara incluso il capitolato.</p> <p>Definizione dei criteri di partecipazione, del criterio di aggiudicazione e dei criteri di attribuzione del punteggio.</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora non pubblicate.</p> <p>Improprio utilizzo di sistemi di affidamento per favorire un operatore.</p> <p>Predisposizione di clausole contrattuali dal contenuto vago o vessatorio per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione.</p> <p>Definizione dei requisiti di accesso alla gara, in particolare, dei requisiti tecnico-economici, dei concorrenti al fine di favorire un'impresa.</p> <p>Prescrizioni del bando e delle clausole contrattuali finalizzate ad agevolare determinati concorrenti.</p> <p>Abuso delle disposizioni in materia di determinazione del valore stimato del contratto al fine di eludere le disposizioni sulle procedure da porre in essere.</p> <p>Formulazione di criteri di valutazione e di attribuzione dei punteggi, tecnici ed economici, che possono avvantaggiare il fornitore uscente, grazie ad asimmetrie informative esistenti a suo favore ovvero, comunque, favorire determinati operatori economici.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		<p>Sotto soglia: Medio</p> <p>Sopra soglia: Alto</p>
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento	<b>MO</b> Previsione in tutti i bandi, gli avvisi, le lettere di invito o nei contratti adottati di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità	numero di bandi, avvisi, lettere di invito, contratti formalizzati con clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità / numero di bandi, avvisi, lettere di invito, contratti formalizzati = 100%	
semplificazione	<b>MO</b> Utilizzo di clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell'offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici	numero documenti di gara predisposti con clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell'offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici / numero documenti di gara predisposti / = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> Obbligo di motivazione nella determina/decreto a contrarre (fatti salvi affidamenti di lavori < Euro 40.000) in ordine sia alla scelta della procedura sia alla scelta del sistema di affidamento adottato ovvero della tipologia contrattuale (ad esempio appalto vs. concessione)  <b>rif. codice comportamento articolo 15</b>	numero determine e decreti a contrarre con motivazione sia della scelta della procedura sia della scelta del sistema di affidamento adottato ovvero della tipologia contrattuale / numero determine e decreti a contrarre = 100%	

**Per procedure negoziate, affidamenti diretti, in economia o comunque sotto soglia comunitaria**

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
disciplina del conflitto di interessi	<b>MU</b> Predeterminazione nella determina a contrarre (decreto o determina) dei criteri che saranno utilizzati per l'individuazione delle imprese da invitare  <b>Rif. Codice di comportamento art. 15</b>	numero determine a contrarre formalizzate con indicazione dei criteri da utilizzare per l'individuazione delle imprese da invitare / numero determine a contrarre formalizzate = 100%	
semplificazione	<b>MU</b> Utilizzo di sistemi informatizzati per l'individuazione degli operatori da consultare	numero di gare aggiudicate con procedure informatiche-telematiche / numero di gare aggiudicate = 50%	
regolamentazione	<b>MU</b> Preventiva individuazione, mediante direttive e circolari interne, di procedure atte ad attestare il ricorrere dei presupposti legali per indire procedure negoziate o procedere ad affidamenti diretti da parte del RP.  <b>Rif. Codice di comportamento art. 15</b>	Rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
regolamentazione	<b>MU</b> Obbligo di comunicare al RPCT la presenza di ripetuti affidamenti ai medesimi operatori economici in un dato arco temporale (5 anni)	report trimestrale al RPCT	
trasparenza	<b>MO</b> Pubblicazione della determina (decreto o determina) a contrarre ai sensi dell'art. 37 del d.lgs. n. 33/2013  <b>rif. codice comportamento art. 9</b>	numero decreto o determina a contrarre formalizzato oggetto di pubblicazione (compresi verbali delle sedute) / numero decreto o determina a contrarre formalizzato = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2.3	Contratti pubblici lavori Fase Selezione del contraente
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Pubblicazione del bando e la gestione delle informazioni complementari Fissazione dei termini per la ricezione delle offerte. Trattamento e custodia della documentazione di gara. Nomina della commissione di gara. Gestione delle sedute di gara. Verifica dei requisiti di partecipazione. Valutazione delle offerte e verifica di anomalie dell'offerta. Aggiudicazione provvisoria. Annullamento della gara. Gestione di elenchi o albi di operatori economici.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, commissione di gara, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi al fine di pilotare l'aggiudicazione della gara. Possono rientrare in tale alveo, ad esempio, azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara; l'applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l'esito; la nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti; alterazione o sottrazione della documentazione di gara sia in fase di gara che in fase successiva di controllo.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<p><b>MO</b> Predisposizione di idonei ed inalterabili sistemi di protocollazione delle offerte (ad esempio prevedendo che, in caso di consegna a mano, l'attestazione di data e ora di arrivo avvenga in presenza di più funzionari riceventi; ovvero prevedendo piattaforme informatiche di gestione della gara).</p> <p><b>rif. codice comportamento articolo 9</b></p>	<p>offerte pervenute protocollate da sistema di protocollo informatico aziendale o su piattaforme informatiche di gestione della gara / offerte pervenute = 100%</p>	
controllo	<p><b>MU</b> mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive (delle imprese)</p>	<p>numero dichiarazioni sostitutive verificate / numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 50 %</p>	
disciplina del conflitto di interessi	<p><b>MO</b> Rilascio da parte dei commissari di dichiarazioni attestanti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) l'esatta tipologia di impiego/lavoro, sia pubblico che privato, svolto negli ultimi 5 anni;</li> <li>b) di non svolgere o aver svolto «alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta» (art. 84, co. 4, del Codice);</li> <li>c) se professionisti, di essere iscritti in albi professionali da almeno 10 anni (art. 84, co. 8, lett. a), del Codice);</li> <li>d) di non aver concorso, «in qualità di membri delle commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa, all'approvazione di atti dichiarati illegittimi» (art. 84, co. 6, del Codice);</li> <li>e) di non trovarsi in conflitto di interesse</li> </ul>	<p>dichiarazioni previste e sottoscritte da componenti di commissione / dichiarazioni previste per componenti di commissione = 100%</p>	

	<p>con riguardo ai dipendenti (= Resp procedim) della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità (fino al quarto grado) o pregressi rapporti professionali;</p> <p>f) assenza di cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'articolo 51 c.p.c., richiamato dall'art. 84 del Codice.</p> <p><b>rif. codici comportamento articoli 6, 7 e 15</b></p>		
regolamentazione	<p><b>MU</b> Direttive/linee guida interne per la corretta conservazione della documentazione di gara per un tempo congruo al fine di consentire verifiche successive, per la menzione nei verbali di gara delle specifiche cautele adottate a tutela dell'integrità e della conservazione delle buste contenenti l'offerta ed individuazione di appositi archivi (fisici e/o informatici)</p>	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Introduzione di misure atte a documentare il procedimento di valutazione delle offerte anormalmente basse e di verifica della congruità dell'anomalia, specificando espressamente le motivazioni nel caso in cui, all'esito del procedimento di verifica, la stazione appaltante non abbia proceduto all'esclusione</p>	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Direttive interne che prevedano l'attivazione di verifiche di secondo livello in caso di paventato annullamento e/o revoca della gara</p>	annullamenti o revoche di gare con preventiva verifica da parte del Direttore Amministrativo/annullamenti o revoca di gare = 100%	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Obbligo di segnalazione al RPCT di gare in cui sia presentata un'unica offerta valida/credibile.</p>	report trimestrale al RPCT	
regolamentazione	<p><b>MU</b> Individuazione di</p>	rispetto del Regolamento	

	appositi archivi (fisici e/o informatici) per la custodia della documentazione	dell'Agenzia	
rotazione	<b>MO</b> rotazione del personale (comissione di gara)	rispetto del Regolamento dell'Agenzia nella parte in cui si prevede la rotazione di almeno un componente delle Commissioni di gara nel caso di gara aventi il medesimo oggetto	
trasparenza	<b>MU</b> Accessibilità online della documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese; in caso di documentazione non accessibile online, predefinitone e pubblicazione delle modalità per acquisire la documentazione e/o le informazioni complementari  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero procedure di gara con preventiva pubblicazione della documentazione / numero procedure di gara formalizzate = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> Pubblicazione del nominativo dei soggetti cui ricorrere in caso di ingiustificato ritardo o diniego dell'accesso ai documenti di gara  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero segnalazioni all'autorità sostitutiva in caso di inerzia ai sensi dell'art. 2 c 9 bis legge 241/1990	
trasparenza	<b>MU</b> Obblighi di trasparenza/pubblicità delle nomine dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti.  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	commissioni designate formalizzate con Determina - Decreto - lettera DG / Commissioni designate = 100%	
trasparenza	<b>MU</b> Obbligo di menzione nei verbali di gara delle specifiche cautele adottate a tutela dell'integrità e della conservazione delle buste contenenti l'offerta	rispetto del Regolamento dell'Agenzia	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2.4	Contratti pubblici lavori Fase Aggiudicazione e stipula del contratto
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Verifica dei requisiti ai fini della stipula del contratto. Effettuazione delle comunicazioni riguardanti i mancati inviti, le esclusioni e le aggiudicazioni. Formalizzazione dell'aggiudicazione definitiva. Stipula del contratto.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti. Possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati per pretermettere l'aggiudicatario e favorire gli operatori economici che seguono nella graduatoria; Violazione delle regole poste a tutela della trasparenza della procedura al fine di evitare o ritardare la proposizione di ricorsi da parte di soggetti esclusi o non aggiudicatari.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
trasparenza	<b>MU</b> Introduzione di un termine tempestivo di pubblicazione dei risultati della procedura di aggiudicazione  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	Pubblicazione entro 7 gg. dal provvedimento formale di aggiudicazione	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2.5	Contratti pubblici lavori Fase Esecuzione del contratto
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Approvazione delle modifiche del contratto originario. Autorizzazione al subappalto. Ammissione delle varianti. Verifiche in corso di esecuzione. Verifica delle disposizioni in materia di sicurezza con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni contenute nel Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI). Apposizione di riserve. Gestione delle controversie. Effettuazione di pagamenti in corso di esecuzione.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o nell'abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore (ad esempio, per consentirgli di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire extra guadagni o di dover partecipare ad una nuova gara).</p> <p>Approvazione di modifiche sostanziali degli elementi del contratto definiti nel bando di gara o nel capitolato d'onori (con particolare riguardo alla durata, alle modifiche di prezzo, alla natura dei lavori, ai termini di pagamento, etc.), introducendo elementi che, se previsti fin dall'inizio, avrebbero consentito un confronto concorrenziale più ampio.</p> <p>In riferimento al subappalto, un possibile rischio consiste nella mancata valutazione dell'impiego di manodopera o incidenza del costo della stessa ai fini della qualificazione dell'attività come subappalto per eludere le disposizioni e i limiti di legge, nonché nella mancata effettuazione delle verifiche obbligatorie sul subappaltatore.</p> <p>Apposizione di riserve generiche a cui consegue una incontrollata lievitazione dei costi, il ricorso ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie per favorire l'esecutore o il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei pagamenti.</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MU</b> Check list relativa alla verifica dei tempi di esecuzione (con esclusione delle manutenzioni), da effettuarsi con cadenza prestabilita e trasmissione al RPCT, al fine di attivare specifiche misure di intervento in caso di eccessivo allungamento dei tempi rispetto al cronoprogramma	chek list inserita in report semestrale da produrre al RPCT	
controllo	<b>MU</b> Controllo sull'applicazione di eventuali penali per il ritardo	verifica da parte RPCT sui tempi di esecuzione dei lavori aggiudicati (escluse manutenzioni) ed eventuale applicazione di penali come da capitolato	
controllo	<b>MU</b> Pubblicazione, contestualmente alla loro adozione e almeno per tutta la durata del contratto, dei provvedimenti di adozione delle varianti.  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	provvedimenti di adozione di varianti del contratto pubblicati / Provvedimenti di adozione di varianti del contratto = 100%	
controllo	<b>MU</b> Fermo restando l'obbligo di oscurare i dati personali, relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari e delle transazioni.  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	accordi bonari e transazioni formalizzati pubblicati / accordi bonari e transazioni formalizzati = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> Flusso informativo al RPCT ad ogni variante (gare lavori)	numero varianti (eccetto manutenzioni) comunicate al RPCT / numero varianti introdotte (eccetto manutenzioni) = 100%	
regolamentazione	<b>MU</b> Definizione di un adeguato flusso di comunicazioni al fine di consentire al RP ed al RPCT di avere tempestiva conoscenza dell'osservanza degli adempimenti in materia di subappalto	verifica da parte RPCT sulla corretta osservanza degli adempimenti in materia di subappalto	
controllo	<b>MU</b> Controllo polizze fideiussorie definitive	Polizze fideiussorie acquisite / polizze e soggetti delle fideiussorie verificate = 50%	

SCHEDA	L	2.5	SRS
--------	---	-----	-----

trasparenza	<b>MO</b> Pubblicazione clausola Trasparenza & Tracciabilità (T&T)	In presenza di subappalti e subaffidamenti 100% pubblicazione clausola	
-------------	--	--	--

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	2.6	Contratti pubblici lavori Fase Rendicontazione del contratto
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		Verifica della conformità e regolare esecuzione della prestazione richiesta compresi i pagamenti a favore dei soggetti esecutori.  E' importante mappare il procedimento di nomina del collaudatore (o della commissione di collaudo), il procedimento di verifica della corretta esecuzione, per il rilascio del certificato di collaudo, del certificato di verifica di conformità ovvero dell'attestato di regolare esecuzione (per gli affidamenti di servizi e forniture), nonché le attività connesse alla rendicontazione dei lavori in economia da parte del responsabile del procedimento.
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Fenomeni corruttivi possono manifestarsi sia attraverso alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante, sia attraverso l'effettuazione di pagamenti ingiustificati o sottratti alla tracciabilità dei flussi finanziari.  Attribuzione dell'incarico di collaudo a soggetti compiacenti per ottenere il certificato di collaudo pur in assenza dei requisiti.  Rilascio del certificato di regolare esecuzione in cambio di vantaggi economici o la mancata denuncia di difformità e vizi dell'opera.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Sotto soglia: Medio Sopra soglia: Alto
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
regolamentazione	<b>MU</b> Effettuazione di un report periodico da parte dell'ufficio, al fine di rendicontare al RPC le procedure di gara espletate, con evidenza degli elementi di maggiore rilievo come indicati dal RPCT	report trimestrale al RPCT	
trasparenza	<b>MO</b> Pubblicazione del report periodico (una volta all'anno) sulle procedure di gara espletate (compresi gli affidamenti diretti) sul sito della stazione appaltante  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	procedure di gara pubblicate (compresi gli affidamenti diretti) / procedure di gara espletate (compresi gli affidamenti diretti) = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	L	CONTRATTI PUBBLICI
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	3	Contratti pubblici lavori Affidamenti incarichi di progettazione (per importo inferiore ad Euro 20.000,00)
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		<p>Verifica necessità di ricorrere a collaborazioni esterne a cura del Resp del procedimento (Resp U.O. Gestione Acquisti e Patrimonio).</p> <p>Verifica con il competente Servizio Risorse Economiche Finanziarie della copertura della spesa.</p> <p>Acquisizione assenso del Direttore Amministrativo e Direttore Generale.</p> <p>Individuazione a cura del Resp. procedimento del soggetto esterno a cui affidare l'incarico.</p> <p>Formalizzazione dell'incarico a cura del Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale (se persona fisica) e Servizio Risorse Strumentali (se società di ingegneria).</p> <p>Verifica svolgimento incarico a cura del Resp procedimento.</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con il soggetto esterno. Definizione dei requisiti per la collaborazione al fine di favorire un soggetto.
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MU</b> Mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dagli interessati	numero dichiarazioni sostitutive verificate / numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 50 %	
regolamentazione	<b>MU</b> Regolamentazione regionale/ATS	esistenza regolamento/i regionale e/o ATS	
semplificazione	<b>MO</b> Accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
trasparenza	<b>MO</b> Trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero provvedimenti di scelta del contraente pubblicati sul sito web / numero provvedimenti di scelta del contraente formalizzati = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	M	AFFARI GENERALI E CONTENZIOSO
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Procedimento sanzionatorio ai sensi L. 689/1981
<b>RESPONSABILE</b>	SAGL	Direttore Servizio Affari Generali e Legali
<b>FASI</b>		<p>Verifica preliminare dei fascicoli da gestire nell'anno di trattazione (selezione effettuata in ragione del rispetto dei termini di prescrizione).</p> <p>Redazione dell'elenco generale dei fascicoli da trattare; suddivisione ed assegnazione di elenco dei fascicoli ad ogni operatore.</p> <p>Elaborazione dell'ordinanza ingiunzione previa acquisizione del rapporto tecnico da parte degli organi accertatori ed esame degli scritti difensivi (se presenti) e svolgimento dell'audizione (se richiesta).</p> <p>Notifica dell'ordinanza ingiunzione con le modalità previste dal c.p.c. e dal cad (per notifiche a mezzo pec).</p> <p>Monitoraggio mensile pagamenti.</p> <p>Iscrizione a ruolo per ordinanze non pagate.</p>
<b>NOTE</b>		Il procedimento sanzionatorio viene condotto in osservanza della legge n. 689/1981, del Regolamento di cui al Decreto DG 124/2016 e della procedura operativa (prot. 0099686 del 03.10.2018)
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		Accordi collusivi con interessati per attribuire condizioni di favore non dovute (archiviazioni o condizione economiche favorevoli).
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Medio
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL
controllo	<b>MO</b> verifica a campione sulle corrette notifiche	numero notifiche verificate/ numero notifiche emesse = almeno 5% con verifica a cura del Direttore del Dipartimento Amministrativo	
controllo	<b>MO</b> rispetto del termine di conclusione del procedimento  <b>rif. codice comportamento articolo 11</b>	assenza di archiviazione per prescrizione	
disciplina del conflitto di interessi	<b>MO</b> astensione per conflitto di interessi  <b>rif. codice comportamento articoli 6 e 7</b>	numero segnalazioni pervenute dagli interessati numero dipendenti sollevati dalla partecipazione al procedimento	
semplificazione	<b>MO</b> accesso telematico a dati, documenti e procedimenti e riutilizzo dati, documenti e procedimenti	numero e tipologie banche dati esterne a cui si accede (impossibile conoscenza a priori)	
semplificazione	<b>MO</b> informatizzazione dei processi	almeno una fase (o intero procedimento) gestita in maniera informatizzata (eccetto fase relativa al Protocollo ed alla formalizzazione dei Decreti e delle Determinazioni dirigenziali)	
trasparenza	<b>MO</b> trasparenza  <b>rif. codice comportamento articolo 9</b>	numero fascicoli - verbali assegnati agli operatori /numero fascicoli- verbali elevati nell'anno di riferimento = 100%	

**ATS BRESCIA  
PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE 2022-2024  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

<b>AREA</b>	N	Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio
<b>PROCEDIMENTO/PROCESSO</b>	1	Lasciti e donazioni
<b>RESPONSABILE</b>	SRS	Direttore Servizio Risorse Strumentali
<b>FASI</b>		<p>Apertura (eventuale) conto corrente dedicato, per agevolare la raccolta di donazioni.</p> <p>Individuazione delle donazioni ricevute o per l'afferenza al conto corrente dedicato o in base alla comunicazione del donante</p> <p>Verifica dell'esistenza di eventuali vincoli di destinazione della donazione e verifica insussistenza situazioni di conflitto di interesse</p> <p>Accettazione della donazione, previa verifica del rispetto delle norme e dei regolamenti in materia</p> <p>Rilevazione contabile della donazione e destinazione della stessa</p> <p>Proposta di donazione e valutazione del Servizio utilizzatore</p> <p>Valutazione amministrativa e proposta di accettazione</p> <p>Predisposizione e pubblicazione dell'atto di accettazione della donazione</p>
<b>NOTE</b>		
<b>IDENTIFICAZIONE RISCHI</b>		<p>Inosservanza delle disposizioni aziendali</p> <p>Errata individuazione del vincolo</p> <p>Mancato rispetto degli obblighi di pubblicità</p> <p>Mancate verifiche sulla provenienza dei beni donati</p> <p>Mancata ottemperanza al principio di trasparenza</p> <p>Mancata valutazione sulla convenienza/opportunità di accettare la donazione</p>
<b>CLASSIFICAZIONE RISCHIO</b>		Basso
<b>TEMPISTICA</b>		Se non specificata in "Indicatori anno 2022" la tempistica coincide con la rendicontazione periodica obiettivi 2022.

TIPOLOGIA MISURE	MISURE DI PREVENZIONE	INDICATORI ANNO 2022	RENDICONTAZIONE PERIODICA AL _____
controllo	<b>MU</b> Mantenimento verifiche sulle dichiarazioni sostitutive prodotte dagli interessati	numero dichiarazioni sostitutive verificate / numero dichiarazioni sostitutive acquisite = 100 %	
regolamentazione	<b>MU</b> Regolamentazione regionale/ATS	esistenza regolamento/i regionale e/o ATS	
trasparenza	<b>MO</b> Trasparenza	numero provvedimenti adottati / numero provvedimenti pubblicati nella sezione donazioni di Amministrazione trasparente = 100%	

La **trasparenza** è oggi intesa come “accessibilità totale dei dati e documenti detenuti dalle pubbliche amministrazioni, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini, promuovere la partecipazione degli interessati all’attività amministrativa e favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull’utilizzo delle risorse pubbliche”.

Le misure di trasparenza, che costituiscono misure di prevenzione della corruzione, rientrano negli obiettivi annuali assegnati ai dirigenti il cui monitoraggio sullo stato di attuazione viene effettuato in sede di rendicontazione.

Di seguito è riportata la programmazione dell’attuazione della trasparenza.





**ATS - BRESCIA**  
**TABELLA SEZIONE TRASPARENZA DEL PTFC 2022-2024**  
**SEZIONE SITO WEB "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE VIGENTI**  
**INFORMAZIONI E DATI DA PUBBLICARE NEL 2022**

Denominazione sotto-sezione livello (Tipologie di dati) (Macrofamiglia)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	Articolazione competente (chi detiene e produce i dati da pubblicare)	Utente pubblicatore	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	Note
Consulenti e collaboratori	Titolari di incarico di consulenza	Art. 15, c. 1, lett. b), d) e g), n. 33/2013	Nome dei dirigenti responsabili dei singoli uffici strutturali/funzioni.	Item dei dirigenti responsabili della singola strutturali/funzioni.					
		Art. 15, c. 1, lett. c), n. 33/2013	Elenco completo dei numeri di telefono e della casella di posta elettronica certificata. Sull'homepage, in basso (footer), è pubblicato (ex art. 8, d) lgs. n. 33/2013) indirizzo di PEC istituzionale dell'Agenzia. Sono pubblicate anche le email istituzionali attribuite per specifiche finalità.		SERVIZIO I.C.T.	SERVIZIO I.C.T.	Da modificare e sostituire ad ogni modifica	HTML	
Consulenti e collaboratori	Titolari di incarico di consulenza	Art. 15, c. 1, lett. c), n. 33/2013	Itemmi degli atti di conferimento di incarichi di collaborazione o di lavoro e, copertoni, estrema degli atti di loro 3 mesi dal scadenza e soggetti estermi a qualsiasi titolo (compresi quelli conferimento degli incarichi, profilo e disciplina, conferimento affidati con contratto di collaborazione coordinata e continuativa) e regione dell'incarico, durata con indicazione dei soggetti percettori della regione dell'incarico e (comprensiva di componenti Collegio Sindacale e concorsuali), incarichi a tempo, ammontare erogato.		SERVIZIO GESTIONE PERSONALE E SVILUPPO PROFESSIONALE A.A.G.C.L.L. per Collegio Sindacale SERVIZIO e incarichi legali	SERVIZIO GESTIONE PERSONALE E SVILUPPO PROFESSIONALE A.A.G.C.L.L. per incarichi legali SERVIZIO DI GESTIONE INTERNE ED ESTERNE Collegio Sindacale	Per tre anni successivi alla cessazione dell'incarico	HTML o PDF/A per CV e att	
		Art. 15, c. 2, lett. a), n. 33/2013	Per ciascun titolare di incarico (compresi di incarichi gratuiti): 1) Gli estremi dell'atto di conferimento dell'incarico compresi oggetto e regione. 2) Curriculum, redatto in conformità al vigente modello europeo 3) Dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di incarichi in ente di diritto privato regolati o finanziati dalle pubbliche amministrazioni o allo svolgimento di attività professionali. 4) Compensi - previsti ed erogati - comunicati dicomitati, relativi al rapporto di lavoro, consulenze o di collaborazione (compresi quelli affidati con contratto di collaborazione coordinata e continuativa), con specifico evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato 5) Ammontare dell'eventuale verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse	Entro tre mesi dal conferimento dell'incarico (comprensivo del comma 4, d) lgs. n. 33/2013)	SERVIZIO GESTIONE PERSONALE E SVILUPPO PROFESSIONALE A.A.G.C.L.L. per Collegio Sindacale SERVIZIO e incarichi legali	SERVIZIO GESTIONE PERSONALE E SVILUPPO PROFESSIONALE A.A.G.C.L.L. per Collegio Sindacale SERVIZIO e incarichi legali	Per tre anni successivi alla cessazione dell'incarico	HTML o PDF/A per CV e att	
Personale	Titolari di incarichi dirigenziali amministrativi di vertice	Art. 41, c. 2, d) lgs. n. 33/2013	Bandi e avvisi di selezione	Atti regolativi riferiti a Bandi e avvisi di selezione. Trasparenza del processo di scelta, Sintesi, Amministrativo (ex art. 8, d) lgs. n. 33/2013) e Sociosanitario	SERVIZIO A.A.G.C.L.L.	FUNZIONE DI GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE Collegio Sindacale	Ne anni dalla cessazione dell'incarico	HTML e PDF per CV e att	
		Art. 41, c. 2, d) lgs. n. 33/2013	Informazioni e dati concernenti le procedure di conferimento degli incarichi in ordine Entro 3 mesi dalla scadenza del contratto di conferimento degli incarichi di nomina o del contratto di collaborazione coordinata e continuativa. Sono pubblicati: Amministrativo e Sociosanitario anche attraverso link ad altre sezioni	Atti regolativi riferiti a Bandi e avvisi di selezione. Trasparenza del processo di scelta, Sintesi, Amministrativo (ex art. 8, d) lgs. n. 33/2013) e Sociosanitario	SERVIZIO A.A.G.C.L.L.	FUNZIONE DI GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE Collegio Sindacale	Ne anni dalla cessazione dell'incarico	HTML e PDF per CV e att	







ATS - BRESCIA  
 TABELLA SEZIONE TRASPARENZA DEL PTFC 2022-2024  
 SEZIONE SITO WEB "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE VIGENTI  
 INFORMAZIONI E DATI DA PUBBLICARE NEL 2022

Denominazione sotto-sezione (Macrofamiglia)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologia di dati)	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento competente (chi detiene e produce i dati da pubblicare)	Articolazione Utente pubblicatore	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	Note		
Dirigenti cessati	Art. 14, c. 1, lett. a), d) e f), di legge n. 392/2013	Atto di nomina o di proclamazione, con indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	per ciascun dirigente cessato	FUNZIONE DI DIRIGENTE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.		
			Atto di nomina o di proclamazione, con indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo						nessuno	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.
			Curriculum vitae						nessuno	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.
Dirigenti cessati	Art. 14, c. 1, lett. b), d) e f), di legge n. 392/2013	Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione delle cariche pubbliche	Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione delle cariche pubbliche	FUNZIONE DI DIRIGENTE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.		
			Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici						nessuno	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.
			Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione delle cariche pubbliche						nessuno	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.
Dirigenti cessati	Art. 14, c. 1, lett. c), di legge n. 392/2013	Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi e qualsiasi titolo corrisposto	Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi e qualsiasi titolo corrisposto	FUNZIONE DI DIRIGENTE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.		
			Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi e qualsiasi titolo corrisposto						nessuno	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.
			Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi e qualsiasi titolo corrisposto						nessuno	La pubblicazione dei dati relativi ai "Dirigenti cessati" avviene con esclusivo riguardo alla Direzione Strategica (Incarchi amministrativi di vertice) in virtù della sentenza del TAR Lazio n. 12388 del 20.11.2020 ed in riferimento agli incarichi conferiti e decorati dal 01.01.2019.





ATS - BRESCIA  
TABELLA SEZIONE TRASPARENZA DEL PTFC 2022-2024  
SEZIONE SITO WEB "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE VIGENTI  
INFORMAZIONI E DATI DA PUBBLICARE NEL 2022

Denominazione sottosezione (Macrofamiglia)	Denominazione sottosezione 2 livello (tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Avvisi e Graduatorie Assistenza primaria e Continuità Assistenziale	Avvisi e Graduatorie Assistenza primaria e Continuità Assistenziale	Articolazione competente (chi detiene e produce i dati da pubblicare)	Aggiornamento	Utenze pubblicatore	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	Nota
Performance	Sistema di misurazione e valutazione della Performance	Par. 1. dell'art. 10 c. 1, lett. b) d.lgs. n. 30/2009	Sistema di misurazione e valutazione della Performance	Avvisi e Graduatorie Assistenza primaria e Continuità Assistenziale	Avvisi e Graduatorie Assistenza primaria e Continuità Assistenziale	Avvisi e Graduatorie Assistenza primaria e Continuità Assistenziale	DIP CURE PRIMARIE	Temporaneo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	DIP CURE PRIMARIE	Sino ad efficacia graduatoria		DATE ULTERIORI
Performance	Piano della Performance	Art. 10 c. 1, lett. b) d.lgs. n. 30/2009	Piano della Performance	Piano della Performance (art. 10, d.lgs. 150/2009)	Piano della Performance	Piano della Performance	SERVIZIO PSICHIATRICO	Temporaneo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	FUNZIONE DI GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	5 anni	PDF	
Performance	Relazione sulla Performance	Art. 10 c. 1, lett. b) d.lgs. n. 30/2009	Relazione sulla Performance	Relazione sulla Performance (art. 10, d.lgs. 150/2009)	Relazione sulla Performance	Relazione sulla Performance	SERVIZIO PSICHIATRICO	Temporaneo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	FUNZIONE DI GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	5 anni	PDF	
Ammontare complessivo dei premi	Ammontare complessivo dei premi	Art. 20 c. 1, d.lgs. n. 30/2013	Ammontare complessivo dei premi	Ammontare complessivo dei premi collegato alla performance tabella con dati relativi all'ammontare dei Fondi risultato e incassati ed importi rilevanti emendati	Ammontare complessivo dei premi effettivamente distribuiti	Ammontare complessivo dei premi	SERVIZIO GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	Temporaneo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	SERVIZIO GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	5 anni	PDF	
Dati relativi ai premi	Dati relativi ai premi	Art. 20 c. 2, d.lgs. n. 30/2013	Dati relativi ai premi	Orti definiti nel sistema di misurazione e valutazione della performance per l'assegnazione del trattamento accessorio	Orti definiti nel sistema di misurazione e valutazione della performance per l'assegnazione del trattamento accessorio	Orti definiti nel sistema di misurazione e valutazione della performance per l'assegnazione del trattamento accessorio	SERVIZIO GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	Temporaneo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	SERVIZIO GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	5 anni	PDF	
Benessere organizzativo	Benessere organizzativo	Art. 20 c. 3, d.lgs. n. 30/2013	Benessere organizzativo	Livelli di benessere organizzativo	Livelli di benessere organizzativo	Livelli di benessere organizzativo	SERVIZIO GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	Temporaneo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	SERVIZIO GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	5 anni	PDF	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del D.lgs. n. 30/2013
Enti pubblicati vigilati	Enti pubblicati vigilati	Art. 22, d.lgs. n. 30/2013	Enti pubblicati vigilati	NON DI COMPETENZA PER MANCANZA DI ENTI VIGLIATI	NON DI COMPETENZA PER MANCANZA DI ENTI VIGLIATI	NON DI COMPETENZA PER MANCANZA DI ENTI VIGLIATI	SERVIZIO GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	Temporaneo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	SERVIZIO GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	5 anni	PDF	





**ATS - BRESCIA**  
**TABELLA SEZIONE TRASPARENZA DEL PTFC 2022-2024**  
**SEZIONE SITO WEB "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE VIGENTI**  
**INFORMAZIONI E DATI DA PUBBLICARE NEL 2022**

Denominazione sotto-sezione livello (Macrofamiglia)	Denominazione del singolo obbligo	Riferimento normativo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	Articolazione competente (chi detiene e produce i dati da pubblicare)	Utente pubblicatore	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	Note
<b>Provvedimenti politici</b>	Provvedimenti organi indirizzo politico	Art. 23 c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 15 della l. n. 190/2012	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti di autorizzazione o concessione di incarichi di alto livello, alla modalità di selezione prescelta (invece della modalità di selezione prescelta); accordi stipulati con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche.	Semestrale	SERVIZIO AA.GG.LL	SERVIZIO AA.GG.LL	5 anni	PDF/A	
<b>Provvedimenti amministrativi</b>	Provvedimenti organi indirizzo politico	Art. 23 c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 15 della l. n. 190/2012	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di autorizzazione o concessione di incarichi di alto livello, personale e progressioni di carriera.	Semestrale	SERVIZIO AA.GG.LL	SERVIZIO AA.GG.LL	5 anni	PDF/A	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013
<b>Provvedimenti dirigenti amministrativi</b>	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23 c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 15 della l. n. 190/2012	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di autorizzazione o concessione di incarichi di alto livello, personale e progressioni di carriera.	Semestrale	SERVIZIO AA.GG.LL	SERVIZIO AA.GG.LL	5 anni	PDF/A	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013
<b>Controlli sulle imprese</b>	Controlli di controllo	Art. 25 c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Elenco delle tipologie di controllo a cui sono sottoposte le imprese in ragione delle dimensioni e del settore di attività, con l'indicazione per ciascuna di esse dei criteri e delle relative modalità di svolgimento						Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013
<b>Controlli sulle imprese</b>	Obblighi e adempimenti	Art. 25 c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Elenco degli obblighi e degli adempimenti oggetto della attività di controllo che le imprese sono tenute a rispettare per ottemperare alle disposizioni normative						Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013







ATS - BRESCIA  
**TABELLA SEZIONE TRASPARENZA DEL PTFC 2022-2024**  
**SEZIONE SITO WEB "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE VIGENTI**  
**INFORMAZIONI E DATI DA PUBBLICARE NEL 2022**

Denominazione sotto-sezione 2 (Macrofamiglia)	Denominazione del singolo obbligo	Riferimento normativo	Contenuto dell'obbligo	Aggiornamento	Articolazione competente (chi detiene e produce i dati da pubblicare)	Utente pubblicatore	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	Note
Convenzioni, contributi, vantaggi economici	Convenzioni, contributi, vantaggi economici	Art. 26, c. 1, lett. a), d) e f) del d.lgs. n. 33/2013	Atti con i quali sono determinati i criteri e le modalità cui le imprese e le società di diritto privato sono ammesse a partecipare a gare, a stipulare contratti, a ricevere sovvenzioni, contributi, sussidi ed altri finanziamenti e rimborsi e vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati.	Temporaneo (aggiornato annualmente il 31/03/23)	Dir. PPSO, Staff e SERVIZIO TRASPARENTE - A.C.C.O.L.L. SOCCOSANTASA	SERVIZIO TRASPARENTE - A.C.C.O.L.L. SOCCOSANTASA	5 anni	PDF e PDF/A	Si pubblicano gli atti anche se non sono ancora stati approvati. Euro 1.000,00 in quanto i contributi vengono, di norma, erogati in più tranches.

**Atti di concessione**  
 (da pubblicare in tabella di pubblicazione in cui la pagina nella quale sono pubblicati i dati deve essere collegata al provvedimento finale)  
 (105 - è fatto diretto di riferimento al sito della possibile riciclarie informazioni relative allo stato di salute e alla situazione di disagio economico, come previsto dall'art. 26, c. 4, del d.lgs. n. 33/2013)

Per ciascun atto:

- 1) nome dell'impresa o dell'ente e i rispettivi dati fiscali o il nome di altro soggetto beneficiario
- 2) Importo del vantaggio economico corrisposto
- 3) norma o titolo e base dell'attribuzione
- 4) ufficio e funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo
- 5) modalità seguita per l'individuazione del beneficiario
- 6) link al progetto selezionato
- 7) link al curriculum vitae del soggetto incaricato

Art. 27, c. 1, lett. a), d) e f) del d.lgs. n. 33/2013

Art. 27, c. 1, lett. b), d) e f) del d.lgs. n. 33/2013

Art. 27, c. 1, lett. c), d) e f) del d.lgs. n. 33/2013

Art. 27, c. 1, lett. d), d) e f) del d.lgs. n. 33/2013

Art. 27, c. 1, lett. e), d) e f) del d.lgs. n. 33/2013







**ATS BRESCIA**  
**TABELLA SEZIONE TRASPARENZA DEL FPFC 2022-2024**  
**SEZIONE SITO WEB "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" - ELENCO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE VIGENTI**  
**INFORMAZIONI E DATI DA PUBBLICARE NEL 2022**

Denominazione sottosezione (Macrofamiglia)	Denominazione sottosezione 2 livello (tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Appuntamento	Articolazione competente (o) da produrre i dati da pubblicare	Urto pubblicazione	Durata obbligo di pubblicazione	Formato	Note
Opere pubbliche	Nuclei di programmazione e verifica degli investimenti pubblici (investimenti pubblici)	Art. 39, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Informazioni relative ai nuclei di investimento pubblico, incluse le funzioni e i compiti specifici ad essi attribuiti, i dati relativi ai loro nominativi (obbligo previsto per le amministrazioni centrali e regionali)	Informazioni relative ai nuclei di investimento pubblico, incluse le funzioni e i compiti specifici ad essi attribuiti, i dati relativi ai loro nominativi (obbligo previsto per le amministrazioni centrali e regionali)	NON DI COMPETENZA	SERVIZIO RISORSE STRUTTURALI (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)	SERVIZIO PUBBLICAZIONE	5 anni	HTML/PDF	
		Art. 39, c. 2, lett. a) d.lgs. n. 33/2013	Atti di programmazione delle opere pubbliche (link alla sottosezione "bandi di gara e contratti")	Atti di programmazione delle opere pubbliche (link alla sottosezione "bandi di gara e contratti")						
		Art. 21 co. 7 d.lgs. n. 50/2016 e Art. 29 d.lgs. n. 50/2016	Atti di programmazione delle opere pubbliche	Programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi documenti amministrativi di pianificazione di cui all'art. 2 del d.lgs. n. 23/2011, (per i Ministeri)						
Opere pubbliche	Tempi costi e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche	Art. 36, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Tempi, costi unitari e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate	Informazioni relative ai tempi e indicatori di realizzazione (esterni del Tempus) e del certificato di regolare esecuzione).	SERVIZIO RISORSE STRUTTURALI (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)	SERVIZIO RISORSE STRUTTURALI (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)		5 anni	HTML/PDF	
		Art. 36, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Tempi, costi unitari e indicatori di realizzazione delle opere Costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche.	Informazioni relative ai costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche.	SERVIZIO RISORSE STRUTTURALI (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)	SERVIZIO RISORSE STRUTTURALI (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)		5 anni	HTML/PDF	
Pianificazione e governo del territorio	Pianificazione e governo del territorio (da pubblicare in tabella)	Art. 39, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Atti di governo del territorio quali, tra gli altri, piani territoriali, piani di coordinamento, piani paesistici, strumenti urbanistici, generali e di attuazione, nonché le loro varianti	Atti di governo del territorio quali, tra gli altri, piani territoriali, piani di coordinamento, piani paesistici, strumenti urbanistici, generali e di attuazione, nonché le loro varianti	NON DI COMPETENZA					
		Art. 39, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Documentazione relativa a ciascun procedimento di presentazione di istanze di autorizzazione, di cui all'art. 10 del d.lgs. n. 33/2013, nonché la relativa iniziativa privata o pubblica in variante allo strumento urbanistico generale o comunale vigente, nonché della proposta di trasformazione urbanistica di interesse privato o pubblico in variante allo strumento urbanistico generale o comunale, nonché il corrispettivo premiale verificatosi a fronte dell'introgno del privato alla realizzazione di opere di urbanizzazione extra oneri o della cessazione di aree o volumetrie per finalità di pubblico interesse	Documentazione relativa a ciascun procedimento di presentazione di istanze di autorizzazione, di cui all'art. 10 del d.lgs. n. 33/2013, nonché la relativa iniziativa privata o pubblica in variante allo strumento urbanistico generale o comunale vigente, nonché della proposta di trasformazione urbanistica di interesse privato o pubblico in variante allo strumento urbanistico generale o comunale, nonché il corrispettivo premiale verificatosi a fronte dell'introgno del privato alla realizzazione di opere di urbanizzazione extra oneri o della cessazione di aree o volumetrie per finalità di pubblico interesse	NON DI COMPETENZA					
Informazioni ambientali	Informazioni ambientali	Art. 40, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Informazioni ambientali che le amministrazioni delegano ai fini Dei relativi alle acque (consumo umano) e l'impatto ambientale dei laghi attraverso link a sezioni (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)	Informazioni ambientali che le amministrazioni delegano ai fini Dei relativi alle acque (consumo umano) e l'impatto ambientale dei laghi attraverso link a sezioni (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)	DIP. DI LOGIEE E RENDICONTAZIONE (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)	DIP. DI LOGIEE E RENDICONTAZIONE (ex art. 9, d.lgs. n. 33/2013)	FUNZIONE DI GESTIONE RELAZIONI INTERNE ED ESTERNE	5 anni (fatti salvi i casi specifici da normative di settore)	HTML e PDF	
		Art. 45, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Stato dell'ambiente	Stato dell'ambiente						
Informazioni ambientali	Fattori inquinanti	Art. 45, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Fattori inquinanti	Fattori inquinanti						
		Art. 45, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Misure incidenti sull'ambiente e relative analisi di impatto	Misure incidenti sull'ambiente e relative analisi di impatto						







## SEZIONE 3 ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO

### 3.1 Sottosezione di programmazione – *Struttura Organizzativa*

L'Agenzia opera secondo il modello organizzativo evidenziato nello schema seguente proposto da ultimo con il decreto D.G. n. 576 del 19.10.2021 ed approvato da Regione Lombardia con DGR n. XI/5752 del 21.12.2021 della quale si è preso atto con Decreto D.G. n. 718 del 29.12.2021:



Il modello organizzativo è l'insieme coordinato delle funzioni e delle responsabilità degli assetti dell'Agenzia.

È funzionale al governo dell'Agenzia, alla realizzazione della mission, al miglioramento continuo dei processi di lavoro. Attraverso tale modello, si dà attuazione alla distinzione tra le funzioni di governo e controllo - in capo al Direttore Generale, coadiuvato dalla Direzione Strategica - e le funzioni di gestione, proprie della dirigenza.

I livelli di responsabilità della dirigenza differiscono tra loro, in coerenza con gli indirizzi regionali, in base al grado ed all'intensità dei seguenti fattori:

- strategicità rispetto alla mission dell'Agenzia;
- grado di complessità e la specializzazione delle materie trattate;
- responsabilità gestionale;
- sistema di relazioni e di servizi sul territorio;
- dotazione di personale;
- gestione di strumentazione tecnica;
- la trasversalità delle funzioni;
- gestione di sezioni specialistiche interne alla Struttura Complessa.

In adesione al principio di distinzione delle funzioni sopra richiamato, ATS di Brescia, si articola nelle seguenti strutture organizzative:

- *Dipartimenti Gestionali*: strutture organizzative, caratterizzate dall'uso integrato delle risorse e dall'attribuzione di un budget unico, costituite da una pluralità di articolazioni raggruppate in base all'affinità ed alla connessione funzionale, al fine di razionalizzare i rapporti tra le stesse in termini di efficienza, efficacia ed economicità. A loro volta, si articolano in

- *Strutture complesse (UOC)*,
- *Strutture semplici (UOS) e*
- *Strutture semplici a valenza dipartimentale (UOSD)*.

Svolgono, attraverso tali articolazioni, funzioni di programmazione, di definizione di linee guida e protocolli operativi per assicurare l'omogeneità e la qualità dei servizi erogati.

- *Dipartimenti interaziendali funzionali per disciplina*: strutture organizzative caratterizzate dall'aggregazione di unità o servizi appartenenti ad Enti diversi, volti alla gestione integrata di attività assistenziali ed al ruolo di indirizzo e di governo culturale e tecnico di alcuni settori sanitari e amministrativi.

In Agenzia sono inoltre conferiti al personale del comparto incarichi di funzione che richiedono lo svolgimento di funzioni con assunzione diretta di elevata responsabilità aggiuntive e/o maggiormente complesse rispetto alle attribuzioni proprie della categoria e del profilo di appartenenza.

Nella tabella di seguito riportata sono riportate in sintesi le scelte operate dall'Agenzia con l'attuale POAS:

	Dipartimenti gestionali	Dipartimento funzionale interaziendale	Strutture complesse	Strutture semplici	Strutture semplici dipartimentali
POAS attuale (ex DGR n. 5752/2021)	6	1	27	45	3

### 3.2 Sottosezione di programmazione – *Organizzazione del lavoro agile*

---

Nel contesto emergenziale del COVID-19- secondo la normativa vigente - è stato possibile accedere al lavoro agile con modalità semplificata, ovvero senza appendici contrattuali, né adempimenti ulteriori. In particolare, è stato garantito l'accesso al lavoro agile al personale in condizioni di "fragilità".

L'attività lavorativa svolta secondo tale modalità organizzativa ha presupposto una programmazione a cura dei Dirigenti Responsabili, tenuto conto delle diverse tipologie di attività, favorendo l'alternanza tra lavoro agile e presenza in servizio e garantendo a rotazione la presenza fisica degli operatori.

In tale contesto di emergenza i Dirigenti Responsabili hanno monitorato e si sono assicurati che le attività venissero eseguite in coerenza con gli obiettivi aziendali e secondo i criteri di efficacia ed efficienza che caratterizzano l'azione amministrativa.

L'attività in lavoro agile è stata svolta in modo da assicurare la interazione del Dirigente Responsabile con i collaboratori nonché con qualsiasi altro interlocutore nell'ambito del proprio lavoro.

Superato il contesto emergenziale, l'evoluzione del lavoro agile - per quanto concerne modalità procedurali, programmazione delle attività, strumentazione necessaria e personale da coinvolgere - vedrà una sua definizione ordinaria all'interno del Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA), lo specifico strumento programmatico previsto dall'art. 14 della L. n. 124/2015, da approvare entro il 31 gennaio di ciascun anno.

Tenuto conto che lo stato di emergenza è terminato il 31 marzo 2022, tale documento verrà adottato entro il mese di gennaio 2023, ovvero secondo le indicazioni che verranno fornite dal Dipartimento della Funzione Pubblica.

### 3.3 Sottosezione di programmazione – Piano triennale dei fabbisogni di personale

Con Decreto D.G. n. 215 del 01.04.2022 l'ATS di Brescia ha preso atto della DGR n. XI/6062 del 07.03.2022 della Giunta Regione Lombardia ad oggetto "Approvazione dei Piani dei Fabbisogni di Personale triennio 2021 – 2023 delle Agenzie di Tutela della Salute, delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali e delle Fondazioni Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico della Regione Lombardia".

La dotazione organica al 31.12.2021 è la seguente:

DOTAZIONE ORGANICA 2021		ruolo	TOTALE
<b>TESTE</b>			
1	DIRIGENZA MEDICA	S	65
	DIRIGENZA VETERINARIA	S	100
	DIRIGENZA SANITARIA	S	15
	DIRIGENZA delle PROFESSIONI SANITARIE	S	-
2	DIRIGENZA PROFESSIONALE	P	8
	DIRIGENZA TECNICA	T	1
	DIRIGENZA AMMINISTRATIVA	A	11
TOTALE DIRIGENZA			200
3	PERSONALE INFERMIERISTICO	S	23
	PERSONALE TECNICO SANITARIO	S	23
	PERSONALE VIGIL. ISPEZIONE	S	184
	PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE	S	5
	ASSISTENTI SOCIALI	T	7
	PERSONALE RUOLO TECNICO NON SANITARIO	T	51
	PERSONALE RUOLO TECNICO SANITARIO - OTA - OSS	T	4
	AUSILIARI	T	2
	ASSISTENTE RELIGIOSO	P	-
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	A	232
	PERSONALE COMUNICAZIONE-INFORMAZIONE	P	-
4	RICERCATORE O COLLABORATORE DI RICERCA SANITARIA	R	-
TOTALE COMPARTO			531
TOTALE COMPLESSIVO			731

La programmazione strategica delle risorse umane è finalizzata al miglioramento della qualità dei servizi offerti ai cittadini ed alle imprese. Attraverso la giusta allocazione delle persone e delle relative competenze professionali di cui necessita l'Agenzia – così come effettuato durante il contesto emergenziale - si può ottimizzare l'impiego delle risorse pubbliche disponibili e si perseguono al meglio gli obiettivi di valore pubblico e di performance in termini di migliori servizi alla collettività. La programmazione e la definizione del proprio bisogno di risorse umane, in correlazione con i risultati da raggiungere, in termini di servizi, nonché di cambiamento dei modelli organizzativi, permette di distribuire la capacità assunzionale in base alle priorità strategiche.

L'Agenzia attua infatti un'allocazione delle risorse nelle diverse articolazioni aziendali previste dal POAS che può essere aggiornata in considerazione di nuove attività e servizi nonché di esigenze legate a momenti emergenziali non preventivabili.

L'Agenzia definisce un programma di copertura del fabbisogno del personale definito ricorrendo alle seguenti procedure:

- mobilità interna tra dipartimenti;
- riqualificazione funzionale (tramite formazione e/o percorsi di affiancamento);
- mobilità esterna in/out o altre forme di assegnazione temporanea di personale tra PPAA (comandi e distacchi);
- soluzioni esterne all'amministrazione (incarichi di lavoro autonomo, somministrazione lavoro).

La programmazione per gli anni 2022 – 2023 è riassunta nelle tabelle che seguono:

PTFP 2022		ORDINARIO				COVID				RICERCA					
ruolo		1 - Dipendente	2 - Convenzionato universitario	3 - Convenzionato ACN	4 - Somministrazione lavoro	5 - Incarichi di lavoro autonomo	6 - Co.co.co.	1 - Dipendente	2 - Convenzionato universitario	3 - Convenzionato ACN	4 - Somministrazione lavoro	5 - Incarichi di lavoro autonomo	6 - Co.co.co.	1 - Dipendente	2 - Convenzionato universitario
<b>FTE</b>															
1	DIRIGENZA MEDICA	S	65,0	-	1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DIRIGENZA VETERINARIA	S	103,6	-	-	3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DIRIGENZA SANITARIA	S	16,0	-	-	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DIRIGENZA delle PROFESSIONI SANITARIE	S	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DIRIGENZA PROFESSIONALE	P	10,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DIRIGENZA TECNICA	T	1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	DIRIGENZA AMMINISTRATIVA	A	12,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE DIRIGENZA		212,3	-	1,0	3,6	-	-	-	-	-	-	-	12,2	-
	PERSONALE INFERMISTICO	S	24,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	PERSONALE TECNICO SANITARIO	S	22,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	PERSONALE VIGIL ISPEZIONE	S	187,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE	S	6,0	-	-	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ASSISTENTI SOCIALI	T	7,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	PERSONALE RUOLO TECNICO NON SANITARIO	T	56,5	-	-	1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	PERSONALE RUOLO TECNICO SANITARIO - OTA - OSS	T	3,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AUSILIARI	T	1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ASSISTENTE RELIGIOSO	P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	A	213,2	-	-	1,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	PERSONALE COMUNICAZIONE-INFORMAZIONE	P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	RICERCATORE O COLLABORATORE DI RICERCA SANITARIA	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	TOTALE COMPARTO		621,2	-	-	4,1	-	-	-	-	-	-	-	3,4	-
	TOTALE COMPLESSIVO		733,5	-	1,0	4,1	-	-	-	-	-	-	-	3,9	-

**COSTI**

1	DIRIGENZA AREA SANITA'		21.661.196	-	-	213.932	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	DIRIGENZA PTA		2.661.120	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE DIRIGENZA		24.322.318	-	-	213.932	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	COMPARTO SANITA'		21.361.807	-	-	146.742	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	COMPARTO SANITA' - RUOLO RICERCA		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE COMPARTO		21.361.807	-	-	146.742	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE COMPLESSIVO		45.684.125	-	-	223.937	-	-	-	-	-	-	-	-	-

**DOTAZIONE ORGANICA 2022**

TESTE		ruoli		TOTALE	
1	DIRIGENZA MEDICA	S	69		
	DIRIGENZA VETERINARIA	S	105		
	DIRIGENZA SANITARIA	S	16		
	DIRIGENZA delle PROFESSIONI SANITARIE	S	1		
	DIRIGENZA PROFESSIONALE	P	11		
	DIRIGENZA TECNICA	T	1		
	DIRIGENZA AMMINISTRATIVA	A	13		
	TOTALE DIRIGENZA		216		
	PERSONALE INFERMISTICO	S	26		
	PERSONALE TECNICO SANITARIO	S	23		
	PERSONALE VIGIL ISPEZIONE	S	193		
	PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE	S	6		
	ASSISTENTI SOCIALI	T	8		
	PERSONALE RUOLO TECNICO NON SANITARIO	T	58		
	PERSONALE RUOLO TECNICO SANITARIO - OTA - OSS	T	4		
	AUSILIARI	T	2		
	ASSISTENTE RELIGIOSO	P	-		
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	A	232		
	PERSONALE COMUNICAZIONE-INFORMAZIONE	P	-		
	RICERCATORE O COLLABORATORE DI RICERCA SANITARIA	R	-		
4	TOTALE COMPARTO		552		
	TOTALE COMPLESSIVO		768		

PTFP 2023		ORDINARIO						COVID			RICERCA				
Ruolo		1 - Dipendente	2 - Convenzionato universitario	3 - Convenzionato ACN	4 - Somministrazione lavoro	5 - Incarichi di lavoro autonomo	6 - Co.co.co.	1 - Dipendente	2 - Convenzionato universitario	3 - Convenzionato ACN	4 - Somministrazione lavoro	5 - Incarichi di lavoro autonomo	6 - Co.co.co.	1 - Dipendente	2 - Convenzionato universitario
<b>FTE</b>															
1	DIRIGENZA MEDICA	S	85,0	-	1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	DIRIGENZA VETERINARIA	S	103,6	-	-	3,4	-	-	-	-	-	-	-	-	
	DIRIGENZA SANITARIA	S	16,0	-	-	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-	
	DIRIGENZA DELLE PROFESSIONI SANITARIE	S	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	DIRIGENZA PROFESSIONALE	P	1,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	DIRIGENZA TECNICA	T	12,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	DIRIGENZA AMMINISTRATIVA	A	242,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	<b>TOTALE DIRIGENZA</b>				1,0	3,6									
	PERSONALE INFERMIERISTICO	S	24,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	PERSONALE TECNICO SANITARIO	S	22,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	PERSONALE VIGIL ISPEZIONE	S	187,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE	S	6,0	-	-	0,3	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ASSISTENTI SOCIALI	T	7,7	-	-	0,5	-	-	-	-	-	-	-	-	
	PERSONALE RUOLO TECNICO NON SANITARIO	T	56,5	-	-	1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	
	PERSONALE RUOLO TECNICO SANITARIO - OTA - OSS	T	3,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	AUSILIARI	T	1,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ASSISTENTE RELIGIOSO	P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	A	213,2	-	-	1,8	-	-	-	-	-	-	-	-	
	PERSONALE COMUNICAZIONE-INFORMAZIONE	P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	RICERCATORE O COLLABORATORE DI RICERCA SANITARIA	R	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	<b>TOTALE COMPARTO</b>		521,2	-	-	4,1	-	-	-	-	-	-	-	-	
	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		733,5	-	-	4,1	-	-	-	-	-	-	-	-	

**COSTI**

1	DIRIGENZA AREA SANITA'	21.851.198	-	-	-	213.932	-	-	-	-	-	-	-	-
2	DIRIGENZA PTA	2.651.120	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>TOTALE DIRIGENZA</b>	24.502.318	-	-	-	213.932	-	-	-	-	-	-	-	-
3	COMPARTO SANITA'	21.361.807	-	-	-	148.742	-	-	-	-	-	-	-	-
4	COMPARTO SANITA' - RUOLO RICERCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>TOTALE COMPARTO</b>	21.361.807	-	-	-	148.742	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	45.864.125	-	-	-	262.674	-	-	-	-	-	-	-	-

DOTAZIONE ORGANICA 2023		Ruoli		TOTALE
<b>TESTE</b>				
1	DIRIGENZA MEDICA	S	69	
	DIRIGENZA VETERINARIA	S	105	
	DIRIGENZA SANITARIA	S	16	
	DIRIGENZA DELLE PROFESSIONI SANITARIE	S	1	
	DIRIGENZA PROFESSIONALE	P	11	
	DIRIGENZA TECNICA	T	1	
	DIRIGENZA AMMINISTRATIVA	A	13	
	<b>TOTALE DIRIGENZA</b>		216	
	PERSONALE INFERMIERISTICO	S	26	
	PERSONALE TECNICO SANITARIO	S	23	
	PERSONALE VIGIL ISPEZIONE	S	192	
	PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE	S	6	
	ASSISTENTI SOCIALI	T	8	
	PERSONALE RUOLO TECNICO NON SANITARIO	T	58	
	PERSONALE RUOLO TECNICO SANITARIO - OTA - OSS	T	4	
	AUSILIARI	T	2	
	ASSISTENTE RELIGIOSO	P	-	
	PERSONALE AMMINISTRATIVO	A	232	
	PERSONALE COMUNICAZIONE-INFORMAZIONE	P	-	
	RICERCATORE O COLLABORATORE DI RICERCA SANITARIA	R	-	
	<b>TOTALE COMPARTO</b>		652	
	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		768	

## Formazione del personale

La formazione dei soggetti che operano nel sistema sanitario rappresenta uno degli strumenti fondamentali per garantire la qualità, la sicurezza e l'efficacia dei propri servizi sanitari.

La Regione Lombardia individua nella formazione e nell'aggiornamento del personale un fattore strategico di governo, confermando, in tutti i suoi documenti di programma, l'importanza di valorizzare il capitale umano del SSR. In particolare, l'art. 17 bis della LR 33/2009, così come modificato dalla LR 22/2021, prevede che: "La Regione promuove la formazione del personale, la valorizzazione e la responsabilizzazione delle risorse umane di tutte le professioni sanitarie, sociosanitarie, sociali e tecnico-amministrative del SSL, con l'obiettivo di migliorare la professionalità a beneficio della qualità e dell'eccellenza del SSL e dei servizi erogati ai cittadini".

Annualmente l'Agenzia approva il Piano di formazione e attribuisce le risorse destinate all'aggiornamento. L'approvazione del Piano è presupposto di azioni formative coerenti con la politica sanitaria regionale di sviluppo delle risorse umane con il modello organizzativo dell'Agenzia, nonché con l'attuazione dei progetti prioritari individuati all'interno dell'amministrazione, rispetto ai quali diventa parte integrante. La specificità, la tipologia e la numerosità dei profili sanitari presenti in ATS Brescia richiede di garantire la formazione continua accreditata ECM.

Con Decreto D.G. n. 130 del 3 marzo 2021 l'ATS di Brescia ha aggiornato la composizione del Comitato Tecnico Scientifico per la formazione costituito da professionisti ed esperti di documentata capacità ed esperienza nel campo della formazione poiché rappresenta il primo livello di controllo della congruenza del fabbisogno formativo delle figure professionali.

Il Piano di Formazione anno 2022 adottato con il Decreto D.G. n. 197 del 29.03.2022 è stato condiviso dal Comitato Tecnico Scientifico a seguito dell'incontro tenutosi il 17 febbraio 2022. Per la realizzazione del Piano è stato destinato un budget complessivo di € 87.900.

Nella tabella che segue sono riassunti gli eventi formativi definiti con il piano formativo dell'anno 2022:

Dipartimento	N. Eventi Formativi	N. Edizioni	ECM	Target
CUG	5	7	54	300
Dipartimento Amministrativo, di Controllo e Affari Generali e Legali	7	13	60	338

Dipartimento Cure Primarie (include anche la formazione dei medici di medicina con- venzionata)	14	24	106	2480
Dipartimento Igiene e Pre- venzione Sanitaria	37	54	677	1701
Dipartimento PIPSS	4	4	27	250
Dipartimento Veterinario e SAOA	6	9	107	285
PAAPSS	2	2	8	50
Staff Direzione Generale	8	12	98	435
Staff Direzione Sanitaria	5	5	56	193
<b>Totale complessivo</b>	<b>91</b>	<b>133</b>	<b>1227</b>	<b>6059</b>

#### SEZIONE 4. MONITORAGGIO

Il monitoraggio dell'attuazione delle attività di cui al presente documento avviene secondo il calendario definito in ciascun piano approvato; i dirigenti rendicontano puntualmente le attività effettuate ed i risultati raggiunti in occasione della rendicontazione periodica degli obiettivi annuali assegnati.