

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA ESECUTIVA

Numero del provvedimento	2
Data del provvedimento	28 gennaio 2022
Oggetto	Società della Salute
Contenuto	APPROVAZIONE RELAZIONE DEL RPCT ANNO 2021 E PIANO TRIENNALE PER LA PREVENZIONE, CORRUZIONE E TRASPARENZA 2022-24 – AGGIORNAMENTO 2022 (PTPCT 2022-24)

Presidente	Sara Funaro
Direttore	Marco Nerattini
Ufficio/Struttura	Direzione Società della Salute
Resp. Ufficio/Struttura	Marco Nerattini
Resp. del procedimento	Marco Nerattini

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

L'anno 2022, il giorno 28 del mese di gennaio alle ore 12:40 in modalità videoconferenza si è riunita la Giunta Esecutiva, su convocazione del Direttore.

Risultano presenti:

Ente	Rappresentante		Presente	assente
Comune di Firenze	Sara Funaro	presidente	x	
Azienda Usl Toscana Centro	Rossella Scarpelli	membro	x	
Quartiere 3 Comune di Firenze	Serena Perini	membro	x	

Riconosciuta la validità della seduta per la presenza della maggioranza dei componenti

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
1	14	Relazione annuale RPCT sul piano anno 2021
2	17	Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza anno 2022-24 (PTPCT)
A	15	Tabella



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

LA GIUNTA ESECUTIVA DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE DI FIRENZE

PREMESSO CHE:

- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40, e ss.mm.ii. (“Disciplina del servizio sanitario regionale”) e, segnatamente il capo III bis (“Società della Salute”), articoli 71 bis e ss., disciplina il nuovo assetto organizzativo dei servizi sanitari territoriali, sociosanitari e sociali integrati tramite la costituzione delle Società della Salute;
- la legge regionale 24 febbraio 2005, n. 41 e ss.mm.ii. (“Sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale”) disciplina il sistema integrato di interventi e servizi sociali;
- con le deliberazioni del Consiglio Comunale di Firenze 20 aprile 2009, n. 46, e del Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria di Firenze 27 marzo 2009, n. 249, sono stati approvati gli schemi di Convenzione e di Statuto della Società della Salute di Firenze,
- in data 8 marzo 2010 è stata stipulata dagli enti consorziati la Convenzione della Società della Salute di Firenze, con allegato lo Statuto del Consorzio, entrato in vigore a seguito di detta stipula;

PRESO ATTO che il Consiglio regionale della Toscana con deliberazione 9 ottobre 2019 n.73 ha approvato il Piano sanitario e sociale integrato della Regione (PSSIR 2018-2020), con il quale prende avvio il processo di programmazione multilivello previsto dalla l.r. 40/2005 ss.mm. ii.;

RICHIAMATA la deliberazione dell’Assemblea dei Soci della Società della Salute di Firenze 30 novembre 2020 n. 8 (“Ratifica composizione Assemblea dei Soci e nomina del componente non di diritto della Giunta Esecutiva”), con la quale si ratifica la nuova composizione del suddetto organo;

RICHIAMATA la legge regionale 28 dicembre 2015, n. 84 “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005”, con la quale viene istituita l’Azienda Usl Toscana Centro che riunisce le quattro precedenti aziende dell’area vasta (ASL 3 di Pistoia, ASL 4 di Prato, ASL 10 di Firenze e ASL 11 di Empoli);

VISTO il D.P.G.R. Toscana del 28 febbraio 2019 n. 33 con il quale si nomina il Dott. Paolo Morello Marchese quale Direttore Generale dell’Azienda Usl Toscana Centro;

PRESO ATTO della nota del Direttore Generale dell’Azienda Usl Toscana Centro (prot. n. 3322 del 17 gennaio 2022) con la quale la dott.ssa Rossella Boldrini, nominata Direttore dei Servizi Sociali AUSL Toscana Centro con delibera 12 gennaio 2022, n. 3, viene delegata a rappresentarlo in occasione delle sedute di Assemblea dei Soci e Giunta Esecutiva della Società della Salute di Firenze;

VISTO il decreto n. 1 del 30/06/2021 del Presidente della Società della Salute di Firenze con il quale è stato nominato Direttore della Società della Salute di Firenze, il Dr. Marco Nerattini a decorrere dal 01/07/2021 per un periodo di anni 5, fino al 30/06/2026, rinnovabile per ulteriori anni due;

VISTO il decreto n. 1 del 25 gennaio 2019 del Presidente della Società della Salute con il quale il Dr Marco Nerattini, Direttore della Società della Salute di Firenze, è stato nominato Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza (RPCT) per la Società della Salute di Firenze;

VISTI:

- la legge 6 novembre 2012, n. 190 (*“Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e della illegalità nella P.A.”*), che prevede la predisposizione da parte di tutti gli Enti pubblici di un Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT) secondo gli indirizzi di un Piano nazionale (PNA), predisposto dall’Autorità Nazionale anticorruzione (ANAC) ;
- il decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 (*“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*) così come modificato dal decreto legislativo 25 maggio 2016 n. 97(*“Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza...”*);
- la determinazione dell’Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) n. 1064 del 13/11/2019 che ha approvato il nuovo piano anticorruzione e trasparenza nazionale (PNA) per il triennio 2019-21 che, con i suoi n. 3 allegati - Allegato n. 1 “Indicazioni metodologiche per la gestione dei rischi corruttivi”, Allegato n. 2 “La rotazione ordinaria del personale” e Allegato n. 3 “ Riferimenti normativi” sul ruolo e sulle funzioni del Responsabile della corruzione e della trasparenza (RPCT), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale- parte generale- n. 287 del 7/12/2019 - rappresenta l’atto più importante, al quale fare riferimento per l’elaborazione dei Piani triennali anticorruzione e contiene tutte le direttive da osservare, ai sensi della L. n 190/2012 e s. m. i.;

PRESO ATTO della **Relazione annuale** sul piano dell’anno 2021, presentata dal RPCT, unita in **Allegato n. 1** al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale;

RITENUTO di approvare il **nuovo Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) anno 2022-2024**, unito al presente provvedimento sub **Allegato n 2**, comprensivo anche della **Tabella, Allegato A al PTPCT**, con la mappatura dei processi e l’individuazione dei rischi e delle relative misure specifiche di prevenzione, uniti al presente atto, quali parti integranti e sostanziali;

CONSIDERATI i Documenti proposti dal Direttore, in qualità di Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza sopra evidenziati:

PRESO ATTO del parere favorevole espresso relativo alla regolarità tecnica del presente provvedimento, ai sensi dell’art. 49, comma 1, del decreto legislativo n. 267/00;

con le modalità dell’art. 10 Statuto;

DELIBERA

1. Di approvare la **Relazione annuale del RPCT sul piano anno 2021, Allegato n 1**, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da pubblicarsi sul sito istituzionale della SDS-FI nella “Sezione Trasparenza” voce “Altri contenuti”.
2. Di approvare **il nuovo Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza anno 2022-24 (PTPCT), Allegato 2, comprensivo della Tabella, Allegato A** contenente la mappatura di tutti i processi con l’indicazione per ciascuno dei rispettivi rischi e delle misure di prevenzione adeguate, allegati al presente provvedimento, quali parti integranti e sostanziali del medesimo.
3. Di dare pubblicità alla presente deliberazione mediante affissione all'Albo Pretorio del Consorzio ove vi rimarrà per dieci giorni consecutivi e mediante pubblicazione sul sito internet della Società della Salute sezione “Trasparenza”, voce “altri contenuti”.

Il Provvedimento è firmato digitalmente da:

Il Presidente

Sara Funaro

Il Direttore

Marco Nerattini



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

Relazione annuale RPCT

Anno 2021

INDICE

SEZIONE 1	ANAGRAFICA AMMINISTRAZIONE.....	3
SEZIONE 2	ANAGRAFICA RPCT.....	3
SEZIONE 3	RENDICONTAZIONE MISURE GENERALI.....	3
3.1	Sintesi dell’attuazione delle misure generali.....	3
3.2	Codice di comportamento.....	4
3.3	Rotazione del personale.....	4
3.3.1	Rotazione Ordinaria.....	4
3.3.2	Rotazione Straordinaria.....	4
3.3.3	Trasferimento d’ufficio.....	4
3.4	Misure in materia di conflitto di interessi.....	5
3.5	Whistleblowing.....	5
3.6	Formazione.....	5
3.7	Trasparenza.....	5
3.8	Pantouflage.....	6
3.9	Commissioni e conferimento incarichi in caso di condanna.....	6
3.10	Patti di integrità.....	6
3.11	Rapporti con i portatori di interessi particolari.....	6
3.12	Considerazioni conclusive sull’attuazione delle misure generali.....	6
SEZIONE 4	RENDICONTAZIONE MISURE SPECIFICHE.....	7
4.1	Quadro di sintesi dell’attuazione delle misure specifiche.....	7
SEZIONE 5	MONITORAGGIO GESTIONE DEL RISCHIO.....	7
SEZIONE 6	MONITORAGGIO PROCEDIMENTI PENALI.....	7
SEZIONE 7	MONITORAGGIO PROCEDIMENTI DISCIPLINARI.....	8
SEZIONE 8	CONSIDERAZIONI GENERALI.....	8
SEZIONE 9	MONITORAGGIO MISURE SPECIFICHE.....	8
9.1	Misure specifiche di controllo.....	8
9.2	Misure specifiche di trasparenza.....	8
9.3	Misure specifiche di definizione e promozione dell’etica e di standard di comportamento.....	8
9.4	Misure specifiche di regolamentazione.....	9
9.5	Misure specifiche di semplificazione.....	9
9.6	Misure specifiche di formazione.....	9
9.7	Misure specifiche di rotazione.....	9
9.8	Misure specifiche di disciplina del conflitto di interessi.....	9



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

ANAGRAFICA AMMINISTRAZIONE

Codice fiscale Amministrazione: 94117300486
Denominazione Amministrazione: SOCIETA' DELLA SALUTE DI FIRENZE
Tipologia di amministrazione: Azienda/Ente pubblico del Settore Sanitario (e assimilato)
Regione di appartenenza: Toscana
Classe dipendenti: da 1 a 9
Numero totale Dirigenti: 2
Numero di dipendenti con funzioni dirigenziali: 2

ANAGRAFICA RPCT

Nome RPCT: MARCO
Cognome RPCT: NERATTINI
Qualifica: Direttore
Posizione occupata: Direttore della Società della Salute di Firenze
Data inizio incarico di RPCT: 25/01/2019
RPC svolge anche le funzioni di Responsabile della Trasparenza.

RENDICONTAZIONE MISURE GENERALI

La presente sezione illustra l'andamento relativo all'attuazione delle misure generali per l'anno di riferimento del PTPCT.

Sintesi dell'attuazione delle misure generali

Nel corso dell'annualità di riferimento, lo stato di programmazione e attuazione delle misure generali è sintetizzato nella seguente tabella

Misure generali	Pianificata	Attuata
Codice di comportamento	Si	Si
Rotazione ordinaria del personale	No	No
Rotazione straordinaria del personale	No	No
Inconferibilità - incompatibilità	Si	Si
Incarichi extraistituzionali	Si	Si
Whistleblowing	Si	Si
Formazione	Si	No
Trasparenza	Si	Si
Svolgimento attività successiva cessazione lavoro – pantouflage	No	No
Commissioni e conferimento incarichi in caso di condanna	Si	No
Patti di integrità	Si	No
Rapporti con portatori di interessi particolari	No	No

Per quanto riguarda le misure non attuate si evidenzia che:

- Per 3 misure non sono state ancora avviate le attività, ma saranno avviate nei tempi previsti



Note del RPCT:

....

Codice di comportamento

Il codice di comportamento è stato adottato nel 2017

Il codice contiene le seguenti disposizioni ulteriori a quelle del D.P.R. n.62/2013:

- le caratteristiche specifiche dell'ente.

È stata approvata/inserita nel Codice di Comportamento una apposita procedura di rilevazione delle situazioni di conflitto di interessi (Cfr. PNA 2019, Parte III, § 1.4, pag 50 e § 9 della Delibera ANAC n. 177/ 2020).

Note del RPCT:

....

Rotazione del personale

Rotazione Ordinaria

La misura Rotazione Ordinaria del Personale non è stata programmata nel PTPCT in esame o, laddove la rotazione ordinaria sia stata già adottata negli anni precedenti, non si prevede di realizzare interventi correttivi o ad essa collegati per le seguenti motivazioni: mancanza di personale

Nell'anno di riferimento del PTPCT in esame, l'amministrazione è stata interessata da un processo di riorganizzazione.

Rotazione Straordinaria

Nel PTPCT non sono state predisposte le modalità organizzative più idonee a garantire la tempestiva adozione della Rotazione Straordinaria del Personale nei casi di avvio di procedimenti penali o disciplinari per le condotte di natura corruttiva.

La Rotazione Straordinaria non si è resa necessaria in assenza dei necessari presupposti.

Trasferimento d'ufficio

In assenza di rinvii a giudizio per i delitti previsti dall'art. 3, comma 1, della L. n. 97/2001, non si è reso necessario adottare attribuzioni di incarichi differenti, trasferimenti ad uffici diversi, trasferimenti di sede.

Note del RPCT:

....

Misure in materia di conflitto di interessi

In merito alle misure di inconferibilità e incompatibilità per gli incarichi amministrativi di vertice, dirigenziali e le altre cariche specificate nel D.lgs. 39/2013, è stata adottata una procedura/regolamento/atto per l'adozione delle misure, comunque anche in assenza di procedura formalizzata, le misure sono state attuate.

In merito alle misure in materia di conferimento e autorizzazione degli incarichi ai dipendenti, è stata adottata una procedura/regolamento/atto per l'adozione delle misure in materia di conferimento e autorizzazione degli incarichi ai Dipendenti o, anche in assenza di procedura formalizzata, le misure sono state attuate.

Nel PTPCT, nell'atto o regolamento adottato sulle misure di inconferibilità ed incompatibilità per incarichi amministrativi di vertice, dirigenziali e le altre cariche specificate nel D.lgs. 39/2013, non sono esplicitate le direttive per l'attribuzione di incarichi e la verifica tempestiva di insussistenza di cause ostative, per le seguenti motivazioni: assetto organizzativo provvisorio in via di definizione

INCONFERIBILITÀ

Nell'anno di riferimento del PTPCT in esame, sono pervenute 10 dichiarazioni rese dagli interessati sull'insussistenza di cause di inconferibilità.
Non sono state effettuate verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati sull'insussistenza di cause di inconferibilità.

INCOMPATIBILITÀ

Nell'anno di riferimento del PTPCT in esame, sono pervenute 10 dichiarazioni rese dagli interessati sull'insussistenza di cause di incompatibilità.
Non sono state effettuate verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati sull'insussistenza di cause di incompatibilità.
Nel PTPCT, nell'atto o regolamento adottato sulle misure di inconferibilità ed incompatibilità per incarichi dirigenziali ai sensi del D.lgs. 39/2013, non sono esplicitate le direttive per effettuare controlli sui precedenti penali per le seguenti motivazioni: Assetto organizzativo provvisorio e mancanza di personale.
Non sono stati effettuati controlli sui precedenti penali nell'anno di riferimento del PTPCT.

SVOLGIMENTI INCARICHI EXTRA-ISTITUZIONALI

Nell'anno di riferimento del PTPCT in esame, non sono pervenute segnalazioni sullo svolgimento di incarichi extra-istituzionali non autorizzati.

Note del RPCT:

....

Whistleblowing

Nell'anno di riferimento del PTPCT sono stati adottati gli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Whistleblowing", in particolare le segnalazioni possono essere inoltrate tramite:

- Email

Possono effettuare le segnalazioni solo gli altri soggetti assimilati a dipendenti pubblici.

In merito al sistema di tutela del dipendente pubblico che segnala gli illeciti, si riporta il seguente giudizio: Sistema informativo dedicato da adottare

Note del RPCT:

....

Formazione

La misura "Formazione", pur essendo stata programmata nel PTPCT di riferimento, non è stata ancora attuata. in particolare:

Non sono state ancora avviate le attività, ma saranno avviate nei tempi previsti dal PTPCT

Note del RPCT:

....

Trasparenza

Nell'anno di riferimento del PTPCT in esame, sono stati svolti monitoraggi sulla pubblicazione dei dati con periodicità semestrale.

I monitoraggi non hanno evidenziato irregolarità nella pubblicazione dei dati.

L'amministrazione non ha realizzato l'informatizzazione del flusso per alimentare la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente".

Il sito istituzionale, relativamente alla sezione "Amministrazione trasparente", non traccia il numero delle visite..

La procedura per la gestione delle richieste di accesso civico "semplice" è stata adottata e

pubblicata sul sito istituzionale.

Nell'anno di riferimento del PTPCT non sono pervenute richieste di accesso civico "semplice".

La procedura per la gestione delle richieste di accesso civico "generalizzato" è stata adottata e pubblicata sul sito istituzionale.

Nell'anno di riferimento del PTPCT non sono pervenute richieste di accesso civico "generalizzato".

Non è stato istituito il registro degli accessi.

In merito al livello di adempimento degli obblighi di trasparenza, si formula il seguente giudizio: Mancato aggiornamento del sito istituzionale e , di conseguenza, mancato adeguamento anche della "Sezione Trasparenza"

Note del RPCT:

....

Pantouflage

La misura "Svolgimento di attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro" non è stata programmata nel PTPCT in esame o, laddove la misura sia stata già adottata negli anni precedenti, non si prevede di realizzare interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della stessa per le seguenti motivazioni:

Assetto organizzativo provvisorio

Note del RPCT:

....

Commissioni e conferimento incarichi in caso di condanna

La misura "Commissioni, assegnazioni di uffici e conferimento di incarichi in caso di condanna per delitti contro le PA", pur essendo stata programmata nel PTPCT di riferimento, non è stata ancora attuata. in particolare:

Non sono state ancora avviate le attività, ma saranno avviate nei tempi previsti dal PTPCT

Note del RPCT:

....

Patti di integrità

Pur essendo stata programmata nel PTPCT di riferimento, non sono ancora stati predisposti e utilizzati protocolli di legalità o patti d'integrità per l'affidamento di commesse, in particolare:

Non sono state ancora avviate le attività, ma saranno avviate nei tempi previsti dal PTPCT

Note del RPCT:

....

Rapporti con i portatori di interessi particolari

La misura "Rapporti con i portatori di interessi particolari" non è stata programmata nel PTPCT in esame o, laddove la misura sia stata già adottata negli anni precedenti, non si prevede di realizzare interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della stessa.

Note del RPCT:

....

Considerazioni conclusive sull'attuazione delle misure generali

Il complesso delle misure attuate ha avuto un effetto (diretto o indiretto):

- positivo sulla qualità dei servizi
- neutrale sull'efficienza dei servizi (es. in termini di riduzione dei tempi di erogazione dei servizi)
- neutrale sul funzionamento dell'amministrazione (es. in termini di semplificazione/snellimento delle procedure)
- positivo sulla diffusione della cultura della legalità
- neutrale sulle relazioni con i cittadini

Note del RPCT:

....

RENDICONTAZIONE MISURE SPECIFICHE

La presente sezione illustra l'andamento relativo all'attuazione delle misure specifiche per l'anno di riferimento del PTPCT.

Quadro di sintesi dell'attuazione delle misure specifiche

Nel corso dell'annualità di riferimento, lo stato di programmazione e attuazione delle misure specifiche è sintetizzato nella seguente tabella

Ambito	Pianificate	Attuate	Non attuate	% attuazione
Misure di controllo	14	13	1	92
Misure di definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento	2	1	1	50
Misure di regolamentazione	2	1	1	50
Misure di disciplina del conflitto di interessi	2	1	1	50
TOTALI	20	16	4	80

Note del RPCT:

....

MONITORAGGIO GESTIONE DEL RISCHIO

Nel corso dell'anno di riferimento del PTPCT, non sono pervenute segnalazioni per eventi corruttivi.

Si ritiene che la messa in atto del processo di gestione del rischio abbia generato dentro l'organizzazione i seguenti effetti:

- la consapevolezza del fenomeno corruttivo è rimasta invariata in ragione di Assetto organizzativo interno provvisorio
- la capacità di individuare e far emergere situazioni di rischio corruttivo e di intervenire con adeguati rimedi è rimasta invariata in ragione di Turn over del personale addetto agli uffici per pensionamento e assunzione di nuovo personale interinale e a tempo determinato
- la reputazione dell'ente è rimasta invariata in ragione di Assetto organizzativo provvisorio

Il PTPCT è stato elaborato in collaborazione con altre amministrazioni tra cui Comune di Firenze e Azienda Usl Centro Toscana, essendo la Società della Salute di Firenze un Consorzio tra questi due Enti

Note del RPCT:

....

MONITORAGGIO PROCEDIMENTI PENALI



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

Nell'anno di riferimento del PTPCT in esame non ci sono state denunce, riguardanti eventi corruttivi, a carico di dipendenti dell'amministrazione.

Nell'anno di riferimento del PTPCT l'amministrazione non ha avuto notizia da parte di propri dipendenti di essere stati destinatari di un procedimento penale.

Nell'anno di riferimento del PTPCT non sono stati conclusi con provvedimento non definitivo, procedimenti penali a carico di dipendenti dell'amministrazione.

Nell'anno di riferimento del PTPCT non sono stati conclusi con sentenza o altro provvedimento definitivo, procedimenti penali a carico di dipendenti dell'amministrazione.

Note del RPCT:

....

MONITORAGGIO PROCEDIMENTI DISCIPLINARI

Nel corso dell'anno di riferimento del PTPCT non sono stati avviati procedimenti disciplinari riconducibili ad eventi corruttivi a carico di dipendenti.

Note del RPCT:

....

CONSIDERAZIONI GENERALI

Si ritiene che lo stato di attuazione del PTPCT (definito attraverso una valutazione sintetica del livello effettivo di attuazione del Piano e delle misure in esso contenute) sia sufficiente per le seguenti ragioni: Ancora manca un Regolamento di organizzazione definitivo e c'è carenza di personale

Si ritiene che l'idoneità complessiva della strategia di prevenzione della corruzione (definita attraverso una valutazione sintetica) con particolare riferimento alle misure previste nel Piano e attuate sia parzialmente idoneo, per le seguenti ragioni: Assenza di un ufficio di supporto al RPCT e assenza di una figura specifica di RPCT, distinta da quella di Direttore. Le funzioni di RPCT sono svolte dallo stesso Direttore della Società della Salute di Firenze

Si ritiene che l'esercizio del ruolo di impulso e coordinamento del RPCT rispetto alla messa in atto del processo di gestione del rischio (definito attraverso una valutazione sintetica) sia stato parzialmente idoneo per le seguenti ragioni: assenza di un ufficio di supporto per il RPCT.

Note del RPCT:

....

MONITORAGGIO MISURE SPECIFICHE

Il presente allegato illustra l'andamento relativo all'attuazione delle singole misure specifiche programmate nell'anno di riferimento del PTPC.

Misure specifiche di controllo

Con riferimento all'attuazione delle misure specifiche di controllo, nell'anno di riferimento del PTPCT si evidenzia quanto segue:

- Numero di misure programmate: 14
- Numero di misure attuate nei tempi previsti: 13
- Numero di misure non attuate: 1

In particolare, per quanto riguarda le misure specifiche di controllo non attuate si evidenzia che

- 1 misure sono attualmente in corso di adozione

Di seguito si fornisce il dettaglio del monitoraggio per ogni singola misura di controllo programmata

Area di rischio: B. Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica senza effetto economico diretto ed immediato (es. autorizzazioni e concessioni, etc.)

Denominazione misura: Osservanza normativa vigente in materia e relativi Regolamenti degli Enti Consorziati e della Società della Salute di Firenze

La misura è stata attuata nei tempi previsti.

Area di rischio: C. Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica con effetto economico diretto ed immediato (es. erogazione contributi, etc.)

Denominazione misura: Controlli osservanza direttive regionali di cui alle delibere Giunta Regionale Toscana n.1506/2020, n.1507/2020,1508/2020, n.571/2021

La misura è stata attuata nei tempi previsti.

Area di rischio: D.3 Contratti pubblici - Selezione del contraente

Denominazione misura: controlli osservanza Regolamento SDS-Firenze attività contrattuale sottosoglia, approvato con delibera Assemblea die Soci n 2 del 4/2/2021; controlli osservanza procedure ad evidenza pubblica

La misura è stata attuata nei tempi previsti.

Area di rischio: E. Incarichi e nomine

Denominazione misura: Osservanza Regolamento aziendale.

La misura è stata attuata nei tempi previsti.

Area di rischio: F. Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio

Denominazione misura: controlli semestrali

La misura è stata attuata nei tempi previsti.

Note del RPCT:

....

Misure specifiche di trasparenza

Non sono state programmate misure specifiche di trasparenza.

Note del RPCT:

....

Misure specifiche di definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento

Con riferimento all'attuazione delle misure specifiche di definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento, nell'anno di riferimento del PTPCT si evidenzia quanto segue:

- Numero di misure programmate: 2
- Numero di misure attuate nei tempi previsti: 1
- Numero di misure non attuate: 1

In particolare, per quanto riguarda le misure specifiche di definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento non attuate si evidenzia che

- 1 misure sono attualmente in corso di adozione

Di seguito si fornisce il dettaglio del monitoraggio per ogni singola misura di definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento programmata

Area di rischio: E. Incarichi e nomine

Denominazione misura: Adozione e/o aggiornamento Codice etico di comportamento per componenti del Collegio Sindacale, per i componenti del Comitato di partecipazione e per i componenti della Consulta del Terzo Settore

La misura è stata attuata per i componenti del Comitato di Partecipazione Per gli altri collegi sarà attuata non appena saranno completate le nomine.

Misure specifiche di regolamentazione

Con riferimento all'attuazione delle misure specifiche di regolamentazione, nell'anno di riferimento del PTPCT si evidenzia quanto segue:

- Numero di misure programmate: 2
- Numero di misure attuate nei tempi previsti: 1
- Numero di misure non attuate: 1

In particolare, per quanto riguarda le misure specifiche di regolamentazione non attuate si evidenzia che il Regolamento non attuato per il Processo Home Care Premium sarà oggetto di ulteriori valutazioni in sede di regolamentazione generale dell'accesso da parte dell'utenza a tutti i servizi socio-sanitari della Società della Salute di Firenze.

Di seguito si fornisce il dettaglio del monitoraggio per ogni singola misura di regolamentazione programmata

Area di rischio: B. Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica senza effetto economico diretto ed immediato (es. autorizzazioni e concessioni, etc.)

Denominazione misura: Adozione Regolamento Processo Home Care Premium

La misura non è stata attuata nei tempi previsti dal PTPCT, in particolare:
la misura è attualmente in corso di adozione

Area di rischio: D.3 Contratti pubblici - Selezione del contraente

Denominazione misura: Adozione Regolamento per l'attività contrattuale sotto soglia
La misura è stata attuata nei tempi previsti.

Note del RPCT:

....

Misure specifiche di semplificazione

Non sono state programmate misure specifiche di semplificazione.

Note del RPCT:

....

Misure specifiche di formazione

Non sono state programmate misure specifiche di formazione.

Note del RPCT:

....

Misure specifiche di rotazione

Non sono state programmate misure specifiche di rotazione.

Note del RPCT:

....

Misure specifiche di disciplina del conflitto di interessi

Con riferimento all'attuazione delle misure specifiche di disciplina del conflitto di interessi, nell'anno di riferimento del PTPCT si evidenzia quanto segue:

- Numero di misure programmate: 2



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

- Numero di misure attuate nei tempi previsti: 1
- Numero di misure non attuate: 1

In particolare, per quanto riguarda le misure specifiche di disciplina del conflitto di interessi non attuate si evidenzia che

- 1 misure sono attualmente in corso di adozione

Di seguito si fornisce il dettaglio del monitoraggio per ogni singola misura di disciplina del conflitto di interessi programmata

Area di rischio: D.4 Contratti pubblici - Verifica dell'aggiudicazione e stipula del contratto
Denominazione misura: Inserimento clausole contrattuali specifiche per prevenire potenziali conflitti d'interessi con la Società della Salute di Firenze nel contenuto dell'atto.
La misura è stata attuata nei tempi previsti dal PTPCT

Area di rischio: E. Incarichi e nomine
Denominazione misura: Autodichiarazioni su modelli predisposti dalla Società della Salute di Firenze, ai sensi dell'art 46 e 47 D.P.R. n° 445/00 e s.m.i., nel processo di affidamento d'incarichi a liberi professionisti
La misura è stata attuata nei tempi previsti.

Note del RPCT:

....

Piano triennale Anticorruzione e Trasparenza -2022-2024



Società della Salute di Firenze
Piano Triennale
Anticorruzione e Trasparenza
Aggiornamento del precedente

PTPCT ALLEGATO 2

PREMESSA

Anche per l'anno 2022 la delibera n. 1064 del 13/11/2019 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (di seguito ANAC) con la quale è stato approvato il Piano nazionale anticorruzione (PNA) per il triennio 2019-21 continua ad essere il quadro di riferimento più importante per l'elaborazione del PTCF anno 2022 e contiene le principali direttive da osservare per l'adozione dei piani anticorruzione (PTPCT) 2022 entro il 31 gennaio, ai sensi della L. n 190/2012 e s. m. i.

Si evidenzia in merito l' Allegato n. 1 "Indicazioni metodologiche per la gestione dei rischi corruttivi"; l'Allegato n. 2 "La rotazione ordinaria del personale" e l'Allegato n. 3 " Riferimenti normativi" sul ruolo e sulle funzioni del Responsabile della corruzione e della trasparenza (RPCT).

Oltre tale atto fondamentale sono state adottate da ANAC anche ulteriori linee-guida su singoli argomenti in tema di anticorruzione e trasparenza. Le principali delibere sono di seguito citate:

- Delibera ANAC n. 1202 del 18/12/2019 "Indicazioni per l'applicazione della disciplina delle inconferibilità di incarichi presso le P. A.in caso di condanna per reati contro la P.A.- art. 3 D. Lgs n. 39/2013 e art 35 bis D.Lgs. n. 165/2001;
- Delibera ANAC n. 25 del 15/01/2020 "Indicazioni per la gestione di situazioni di conflitto d'interessi a carico di componenti di commissioni ecc.....;
- Delibera ANAC n. 177 del 19/02/2020 "Linee-guida in materia di Codici di Comportamento...;
- Delibera Anac n. 345 del 22/04/2020 "Individuazione dell'organo competente per l'adozione del provvedimento motivato di rotazione straordinaria;
- Delibera ANAC n. 469 del 9/06/2021 "linee-guida in materia di tutela degli autori di segnalazioni di reati o irregolarità di cui siano venuti a conoscenza in ragione di un rapporto di lavoro ai sensi dell'art 54 bis D.Lgs. n. 165/2001 (c.d.whistleblowing);
- Delibera ANAC N. 364 del 5/05/2021 "Accesso civico generalizzato ex art. 5, c 2 e art. 5 bis D. Lgs. n. 33/2013 con riferimento alla consulenza tecnica d'ufficio (CTU);
- Delibera ANAC n. 468 del 16/06/2021 "Obblighi di pubblicazione degli atti di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi e attribuzione di vantaggi economici, di cui agli art 26 e 27 D. Lgs. n. 33/2013, il c. d. decreto trasparenza. Superamento delibera ANAC n. 59 del 15/07/2013.

Il PTPCT è un atto di programmazione strategica, che deve essere coordinato ed "integrato con gli altri atti di programmazione" e che deve essere "contestualizzato" e deve rappresentare uno strumento flessibile che tenga conto di ogni cambiamento intervenuto nel contesto esterno ed interno (per esempio: mutamenti di organizzazione).

In merito si evidenzia che "il processo di gestione del rischio corruzione si deve sviluppare anno dopo anno secondo una logica sequenziale e ciclica che ne favorisca il continuo e graduale miglioramento, utilizzando l'esperienza maturata".

La trasparenza è la misura più importante per il contrasto alla corruzione. Pertanto, il Responsabile della prevenzione della corruzione è anche il Responsabile della trasparenza e il PTPCT deve contenere al suo interno una sezione, dedicata alla trasparenza per l'attuazione degli adempimenti in materia di pubblicità obbligatoria. (ANAC rinvia in merito alle delibere

n. 1310 del 28/12/2016: linee-guida in materia di pubblicità obbligatoria e n. 1309 del 28/12/2016: linee-guida in materia di accesso civico ed accesso civico generalizzato o Foia).

Il processo di gestione del rischio si deve articolare nelle seguenti fasi:

ANALISI DEL CONTESTO: a) **Analisi del contesto esterno:** devono essere individuate e descritte le caratteristiche culturali, sociali ed economiche del territorio, tratte da fonti ufficiali tipo ISTAT o da altre banche dati o documenti, pubblicati da altre Amministrazioni, oppure da fonti giudiziarie, quali Corte dei Conti, Ministero di Giustizia ecc. Oppure, possono essere utilizzate modalità come indagini ed interviste agli stakeholder o questionari on line sul sito istituzionale dell'Ente b) **Analisi del contesto interno:** l'analisi del contesto interno si articola in due sottofasi: 1) descrizione caratteristiche organizzative dell'Ente; 2) mappatura dei processi: deve essere mappata tutta l'attività dell'Ente, anche le attività esternalizzate svolte da altre pubbliche amministrazioni o da soggetti privati.

Le linee-guida ANAC suggeriscono di usare la categoria del processo, anziché quella del procedimento amministrativo.

Il processo è definito come una sequenza di attività correlate fra loro che trasformano delle risorse in output finale destinato ad un soggetto interno, oppure esterno (di solito utente).

Un processo può comprendere più procedimenti amministrativi. A sua volta i processi possano essere raggruppati in aree di rischio. ANAC ha individuato n. 8 Aree di rischio generali "obbligatorie" nel senso che devono essere analizzate obbligatoriamente: 1) Provvedimenti ampliativi con effetti economici diretti 2) Provvedimenti ampliativi, senza effetti economici diretti 3) Contratti Pubblici 4) Acquisizione e gestione del personale 5) Gestione delle entrate, delle spese e del Patrimonio 6) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni 7) Incarichi e nomine 8) Affari legali e contenzioso

Per le Aziende ed Enti del S.S.N. sono state individuate da analizzare obbligatoriamente ulteriori 5 aree a rischio e precisamente: 1) Attività libero-professionale 2) Liste d'attesa 3) Rapporti con soggetti erogatori 4) Attività conseguenti al decesso in ambito intra-ospedaliero 5) Formazione professionale continua.

In merito alla mappatura dei processi ANAC precisa che all'inizio, soprattutto in realtà particolarmente complesse, le Amministrazioni possono limitarsi ad una lista dei processi. In un secondo momento possono procedere alla descrizione analitica con il coinvolgimento dei soggetti che vi prestano servizio e dei Responsabili delle strutture per avere maggiori informazioni utili mediante anche la creazione di gruppi di lavoro, o mediante interviste.

Si evidenzia che i Responsabili delle strutture hanno il dovere di collaborare con il RPCT al fine di formulare specifiche proposte per la prevenzione di rischi specifici, ai sensi dell'art 16 comma 1 bis D. Lgs n 165/2001 (v. Allegato n. 1 pag 15-17 Delibera ANAC n. 1064/2019).

Le Amministrazioni possono rimandare ad annualità successive la descrizione dei processi, specificando le priorità di approfondimento.

L'attività di rilevazione dei processi è un'attività che va programmata adeguatamente in maniera tale da rendere possibile il graduale passaggio da soluzioni semplici che consistono in un mero elenco dei processi di tutta l'attività a soluzioni più evolute con descrizioni analitiche ed estese, tenendo conto delle risorse disponibili.

Anche se la mappatura consiste in un mero elenco di processi, tale elenco deve essere completo, cioè deve coprire l'intera attività dell'Ente.

VALUTAZIONE DEL RISCHIO: La valutazione dei rischi è la macrofase del processo di gestione del rischio e si articola in tre sottofasi: **a) Identificazione del rischio** Oggetto dell'analisi è l'intero processo e non le singole attività che compongono il processo e neppure le aree che raggruppano più processi. Per ogni processo va identificato almeno un evento rischioso. Le tecniche suggerite per l'identificazione degli eventi rischiosi sono l'analisi delle risultanze del contesto esterno ed interno, le risultanze della mappatura, l'analisi di eventuali casi giudiziari e o di corruzione, i risultati dell'attività di monitoraggio svolta dal RPCPT, le segnalazioni ricevute ecc **b) Analisi del rischio e stima del livello di esposizione** consiste essenzialmente nell'analizzare i fattori abilitanti degli eventi corruttivi, intendendosi per fattori abilitanti non solo le cause in senso tecnico, ma tutti quei comportamenti, quelle azioni, quelle situazioni che in qualche modo facilitano il sorgere di eventi di cattiva amministrazione. ANAC fa numerosi esempi di fattori abilitanti eventi corruttivi: mancanza di misure di trattamento, mancanza di controlli, mancanza di trasparenza, mancanza di regolamentazione, oppure all'opposto eccessiva regolamentazione e scarsa chiarezza, eccessiva frammentarietà della disciplina, esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi soggetti o addirittura di un solo soggetto, scarsa responsabilizzazione esterna, inadeguatezza e assenza di competenze nel personale addetto ai processi, inadeguata diffusione della legalità ecc.

Anche nell'analisi dei fattori abilitanti del rischio corruttivo il coinvolgimento delle strutture organizzative è indispensabile.

La stima del livello di esposizione al rischio corruttivo deve essere di tipo qualitativo (alto, medio e basso) con l'individuazione di criteri di valutazione che rappresentano anche gli indicatori di stima del livello di esposizione al rischio alto, medio e basso. Esempi di indicatori di stima sono: interessi economici rilevanti; benefici per i destinatari di rilevante interesse; alto grado di discrezionalità nel processo decisionale; il verificarsi di eventi corruttivi in passato; opacità del processo decisionale; scarso grado di attuazione delle misure programmate; precedenti giudiziari, disciplinari segnalazioni tramite reclami ed il canale di whistleblowing, ricorsi amministrativi in tema di appalti pubblici, procedimenti per responsabilità contabile ecc

Il grado, la misurazione del rischio in alto, medio e basso deve essere motivato alla luce dei dati e delle evidenze raccolte.

c) Ponderazione del rischio consiste nella valutazione delle azioni da intraprendere per ridurre il rischio con priorità per quei processi che presentano un rischio più elevato.. Ci si può limitare a mantenere attive le misure già esistenti, oppure dopo aver analizzato le misure che sono già state adottate e la loro efficacia (azioni di monitoraggio sull'attuazione e sull'efficacia delle misure adottate nel piano precedente, descritte nella relazione annuale del RPCT) si può decidere di migliorare quelle esistenti, senza aggiungerne altre, o si può decidere di aggiungerne di nuove, avuto riguardo al principio di sostenibilità economica ed organizzativa. Nelle definizioni delle priorità di trattamento si deve iniziare sempre dalle attività che presentano un rischio più elevato.

TRATTAMENTO DEL RISCHIO: a) Identificazione delle misure b) Programmazione delle misure Queste due fasi costituiscono il contenuto essenziale, il “core” del PTPCT. Le altre fasi sono propedeutiche. Non è sufficiente un mero elenco di misure da adottare. Le misure vanno programmate nel “quando”, nel “quomodo” e con l’indicazione delle priorità, dove più alto è il rischio corruttivo. Senza programmazione delle misure il PTPCT non esiste, ai sensi dell’art 1 comma 5 lett a L. n 190/2012 e s.m.i. Più in particolare, devono essere indicati i tempi, i Responsabili della loro attuazione e per ogni misura adottata anche gli indicatori di monitoraggio. ANAC a titolo di esempio a pag 44 tabella 5 dell’Allegato n. 1 della delibera n 1064, sopra citata, fornisce un elenco delle principali misure generali e specifiche con i loro indicatori di monitoraggio, ai quali si rinvia. L’identificazione e la programmazione delle misure di prevenzione deve avvenire con il più ampio coinvolgimento possibile dei soggetti responsabili della loro attuazione.

MONITORAGGIO E RIESAME DEL PTPCT

Il PTPCT deve programmare anche un’attività di monitoraggio e di riesame del piano almeno una volta l’anno.

L’attività di monitoraggio ha per oggetto l’attuazione e l’efficacia delle misure di prevenzione adottate ed è propedeutica alla stesura della Relazione annuale del RPCT. Sotto il profilo dell’efficacia in merito alla valutazione della idoneità a ridurre il rischio corruttivo la legge prevede che il RPCT possa avvalersi del contributo dell’OIV in modo da ridefinire in sede di riesame una strategia del rischio corruttivo più adeguata alla singola realtà amministrativa.

Infine, ANAC si raccomanda di predisporre azioni strutturate di forme di consultazione e di comunicazione per raccogliere il maggior numero possibile di dati, informazioni e/o contributi al fine di diffondere la cultura della legalità.

CONTESTO ESTERNO

Caratteristiche sociali, economiche e culturali della popolazione locale, residente nel territorio del Comune/zona-distretto/SDS-Firenze. Analisi dei fenomeni criminali e corruttivi diffusi nel territorio

La SDS-Firenze ha come bacino di riferimento lo stesso ambito territoriale della zona-distretto di Firenze dell'Azienda USL Toscana Centro, che coincide anche con l'estensione territoriale del Comune di Firenze, come già è stato evidenziato dai piani degli anni precedenti.

Questa peculiarità permette di usufruire per l'analisi del territorio degli stessi documenti, utilizzati dal servizio di Epidemiologia dell'Azienda ASL Toscana Centro per la redazione del Piano integrato di Salute (PIS), adottato ai sensi degli art. 21, 22 L.R.T. n. 40/2005 e s. m. i. e del Documento Unico di Programmazione (DUP), già adottato e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Firenze, tra gli atti di programmazione strategica.

Quest'anno il Documento Unico di Programmazione 2022-2024 del Comune di Firenze è stato approvato con delibera del Consiglio Comunale del 4/10/2021.

Per una breve descrizione delle condizioni socio-economiche e culturali si è fatto riferimento anche ai dati ISTAT, di cui alla relazione "Rapporto annuale 2021: "La situazione del Paese".

Il fatto più saliente continua ad essere anche per il 2021 la crisi pandemica e tutte le conseguenze che si sono abbattute improvvisamente sul piano demografico, sociale, economico, occupazionale, culturale ecc della popolazione locale.

Da un punto di vista demografico continua il progressivo invecchiamento e il progressivo calo della popolazione residente, nonostante la cospicua presenza di popolazione giovane immigrata, per lo più rumeni, cinesi e peruviani.

Già nel corso del 2018 e 2019 il saldo naturale, cioè la differenza tra deceduti e nati, era negativo. Firenze continua ad essere una città di anziani con ripercussioni importanti: aumento delle malattie croniche dovute all'età e aumento del numero di persone non autosufficienti con gravi forme di disabilità fisiche e cognitive.

La struttura per età risulta sbilanciata: il 25,8% dei soggetti residenti ha un'età superiore a 64 anni (n. 297852) e di questi il 19,3% ha un'età superiore ad 84 anni (n.18887).

Gli iscritti stranieri all'anagrafe sono il 15,9% della popolazione residente, valore superiore a quello regionale del 11,2%. La comunità straniera più numerosa a Firenze continua ad essere quella rumena con il 14,5%; seguita da quella cinese con il 10,6%; da quella peruviana con il 10,2%. Fra gli stranieri sono maggiormente rappresentate le fasce di età lavorative.

La crisi pandemica ha esercitato un forte impatto negativo sui dati demografici, in primis aumentando il numero di decessi, diminuendo ancor di più matrimoni e nascite e rallentando fortemente i flussi immigratori.

Il quadro demografico nel 2020 dà un nuovo minimo storico di nascite dall'unità d'Italia e dà un massimo di decessi dal secondo dopoguerra. Secondo i dati ISTAT la popolazione residente in Italia è inferiore di quasi 400 mila unità rispetto al 2019 a causa del calo delle nascite, dell'eccesso di mortalità e della contrazione del saldo migratorio con l'estero.

Un leggero aumento dei nati si è verificato nei mesi estivi del 2021, recupero forse dovuto all'illusorio superamento dell'emergenza sanitaria.

La pandemia ha avuto un effetto drammatico sulla mortalità, non solo per i decessi causati direttamente, ma anche per quelli dovuti all'acuirsi delle condizioni di fragilità della popolazione, soprattutto anziana.

I dati ISTAT a disposizione documentano un aumento di decessi legati a patologie per le quali la tempestività e la regolarità delle cure sono spesso decisive.

L'emergenza sanitaria e le restrizioni imposte hanno dettato nuovi stili di vita, riducendo al massimo le attività extradomestiche, culturali, ricreative, sportive ecc., la mobilità, sia interna che esterna, determinando una forte contrazione dei flussi migratori, causata anche dai blocchi delle frontiere.

Gli effetti della pandemia ha ampliato il malessere demografico dei giovani che da tempo spinge sempre più giovani a ritardare le tappe della transizione verso l'età adulta e causa una prolungata permanenza nella famiglia di origine per difficoltà finanziarie e per difficoltà di accesso al mercato del lavoro e ad una occupazione stabile.

Il quadro economico-sociale nel corso dell'anno 2021 è caratterizzato dai contraccolpi negativi della crisi, derivata dall'emergenza sanitaria a causa del perdurare della pandemia, ma anche dal delinearsi della ripresa dell'attività economica, favorita dai piani di vaccinazione a cominciare dalle frange più fragili della popolazione e dalle misure di sostegno messe in atto dal Governo, subito dopo la recessione globale del 2020. (sostegni finanziari alle imprese, e alle fasce di popolazione più povera, sospensione dei termini di pagamento per tasse e imposte per particolari categorie, ricorso alla Cassa integrazione ecc).

L'economia italiana è stata colpita duramente nel 2020 con una caduta del PIL di -8,9%, determinata dal crollo della domanda interna e soprattutto dalla caduta dei consumi, ben più ampia rispetto al crollo del reddito disponibile, (sceso al 2,8% secondo i dati ISTAT) con un eccezionale aumento della propensione al risparmio.

Nell'anno 2021, già nei primi mesi si è assistito a notevoli progressi.

Vi è stata una ripresa di tutte le attività economiche e si è andata via via sempre più accentuando un clima di fiducia, alimentato anche dal gran numero di vaccinazioni poste in essere, nonostante il perdurare dello stato di emergenza sanitaria.

La crisi ha investito fortemente anche il mercato del lavoro: il calo dell'occupazione ha riguardato soprattutto i dipendenti a tempo determinato, i lavoratori autonomi, e, in misura minore i dipendenti a tempo indeterminato.

Le fasce di popolazione più colpite sono state i giovani e le donne, categorie che più delle altre hanno spesso un lavoro precario e a tempo determinato.

In fase recente abbiamo avuto un moderato recupero occupazionale, dovuto soprattutto alle risorse finanziarie messe a disposizione dal Piano Nazionale di recupero e resilienza (PNRR).

Mentre nel 2020 la dinamica dei prezzi è stata compressa dal crollo della domanda con un tasso d'inflazione quasi nullo, nel 2021 la risalita del prezzo del petrolio e la generale ripresa dell'attività economica hanno cominciato ad alimentare le spinte inflazionistiche, che nel nostro Paese sono state più moderate che nel resto dell'Unione Europea.

Però, nel novembre 2021 i dati ISTAT registrano un aumento dei prezzi al consumo dello 0,6% su base mensile e del 3,7% su base annua. L'ulteriore accelerazione dell'inflazione è dovuta in larga misura all'aumento dei beni energetici (da +24,9 mese di ottobre 2021 a +30,7 mese di novembre 2021). Accelerano anche i prezzi dei beni alimentari (+1,4%) e dei servizi relativi

ai trasporti, mentre rallentano i prezzi dei beni durevoli (-0,4%). Diminuiscono, invece, i prezzi dei servizi ricreativi, culturali e per la cura della persona (-0,7%).

Aumentano, invece, i prezzi per la cura della casa e per l'igiene della persona e, più in generale, aumentano i prezzi per i beni ad alta frequenza di acquisto (da + 3,1% a +3,7%).

L'inflazione acquisita per l'anno 2021 è pari a +1,9%.

L'indice nazionale dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati registra un aumento del 0,6% su base mensile e del 3,6% su base annua.

La pandemia, il lockdown, le difficoltà vissute dalla popolazione e dalle imprese soprattutto nel settore turistico, manifatturiero del commercio e della ristorazione hanno evidenziato una crisi legata in gran parte alla mancanza di liquidità che può lasciare spazio di manovra alle organizzazioni criminali soprattutto nel settore degli investimenti, dei rifiuti e degli appalti pubblici.

La Toscana purtroppo si conferma terra di conquista per il crimine organizzato, come già rilevato lo scorso anno. Le infiltrazioni mafiose sono favorite adesso più che mai dalla mancanza di liquidità dovuta alla crisi economica causata dalla pandemia e dalla pioggia di contributi anticovid, sui quali le mafie tentano di mettere le mani.

Per fortuna ancora manca un radicamento e un organizzazione territoriale della varie mafie: camorra, 'ndrangheta, corona unita. Il tessuto sociale in Toscana e a Firenze è ancora sano e ha una profonda cultura antimafia con un avversione naturale contro "l'omertà".

Soprattutto LA 'NDRANGHETA precisa la relazione semestrale della DIA di Firenze, la Direzione Antimafia, si adopera nella ricapitalizzazione dei proventi da attività illecite e nel riciclaggio di denaro sporco, proveniente soprattutto dalla proliferazione del narcotraffico, che focalizzerebbe la sua centralità operativa in Toscana nel porto di Livorno.

Il mercato della droga è un settore che non ha risentito del particolare momento storico, anzi ha saputo riadattarsi e rimodularsi alle esigenze del momento.

Il porto di Livorno sembra essere diventato la sede privilegiata in Italia per importazioni di ingenti quantitativi di stupefacenti, soprattutto cocaina, dal Sudamerica.

Recentemente nel mese di novembre 2021 sono stati sequestrati nel porto di Livorno 473 Kg di cocaina, proveniente dal Sudamerica e sono stati arrestate 36 persone, appartenenti alla 'ndrangheta calabrese e sequestrate due società con 4 terreni e bloccati rapporti bancari e finanziari.

Nel 2020 nel porto di Livorno furono sequestrate 3 tonnellate di cocaina per un valore da capogiro di circa mezzo miliardo di Euro. Si tratta del secondo più grande sequestro di cocaina mai avvenuto in Italia. Tale ingente quantitativo con una maxioperazione che ha impiegato misure di sicurezza eccezionali e un ingente spiegamento di forze dell'ordine è stato poi distrutto nel mese di giugno 2021 nell'inceneritore della città.

In Toscana e a Firenze anche le mafie albanesi e nigeriane sono attive nel traffico e nello spaccio di droga.

Secondo il quinto rapporto sui fenomeni corruttivi e di criminalità organizzata al tempo della pandemia, curato dalla Scuola Normale Superiore di Pisa, su incarico della Regione la Toscana, presentato ufficialmente il 15/12/2021, in Toscana la criminalità organizzata, oltre che essere dedicata al mercato degli stupefacenti, mostra una forte vocazione imprenditoriale con particolare interesse agli investimenti, privilegiando il mercato privato, anziché quello degli appalti pubblici, nel settore immobiliare e dell'edilizia, nel settore alberghiero e della ristorazione.

L'economia sommersa, i settori economici a legalità debole costituiscono i canali di infiltrazione mafiosa in Toscana.

Da segnalare che sono state identificate dall'Ispettorato del lavoro gravi forme di sfruttamento soprattutto di lavoratori stranieri occupati in imprese manifatturiere nel settore tessile e dell'abbigliamento, nel settore dell'edilizia e delle costruzioni, nel settore dell'agricoltura e del commercio.

Dai dati ISTAT analizzati dalla Scuola Normale di Pisa emerge sul territorio toscano un aumento del numero delle denunce per estorsione, per riciclaggio e per attentati.

Il numero delle condanne definitive per Associazione mafiosa rimane stabile, ma rimane alto il numero delle denunce con aggravante mafiosa come nel Nord Italia.

In linea con il trend, già registrato l'anno scorso, diminuiscono, invece, le denunce per contraffazione, rapina in banca, sfruttamento e favoreggiamento della prostituzione.

I beni confiscati alla criminalità organizzata sono anch'essi in aumento. Si tratta in tutta la Regione Toscana di n. 541 immobili, di cui il 51% è costituito da immobili ad uso abitativo, il 27% da terreni ed il rimanente 13% da aziende commerciali ed industriali. Il 38% degli immobili confiscati appartiene alla camorra, il 12% all'nadrangheta e il resto alle altre associazioni criminali.

Quanto ai fenomeni di corruzione nella pubblica amministrazione il settore più esposto è quello degli appalti pubblici.

Le statistiche hanno registrato un aumento degli episodi di corruzione soprattutto nel settore dei servizi e non solo nel settore dei lavori, che comunque rimane il settore più esposto al rischio corruzione. Infatti il 53% dei fenomeni corruttivi riguarda gli appalti di lavori, il 33% il settore dei servizi e forniture, e il 14% quello delle concessioni.

E' stato osservato che nel mercato degli appalti pubblici, soprattutto in sanità, la maggior capacità di spesa pubblica derivante dalle nuove risorse economiche messe a disposizione dal PNRR e lo snellimento e l'accelerazione delle procedure con minori controlli che in passato favoriscono fenomeni di criminalità e di corruzione con la partecipazione anche di dirigenti e funzionari pubblici corrotti.

Gli acquisti straordinari, se da una parte sono necessari per fronteggiare in tempo utile urgenze e carenze degli approvvigionamenti in stato di emergenza sanitaria, dall'altro aumentando il potere discrezionale della Stazione Appaltante e venendo meno trasparenza e controlli, sono terreno fertile per il proliferare di fenomeni corruttivi e criminali.

Il livello territoriale che sembra essere maggiormente coinvolto dagli eventi di corruzione in Toscana è quello provinciale, seguito poi dal livello comunale e interprovinciale.

Negli eventi emersi in Toscana trova conferma un'altra linea di tendenza, già segnalata negli anni precedenti, ossia la funzione centrale che una varietà di figure professionali come avvocati, notai, commercialisti, ingegneri, architetti, medici, intermediari, procacciatori di affari, faccendieri vari ecc. tendono ad assumere all'interno delle reti di corruzione, specie in quelle di natura sistemica e consuetudinaria.

Viene così utilizzata la definizione di "corruzione sistemica" per indicare un salto di qualità osservabile nella natura dei reticoli di attori coinvolti nella corruzione.

Si segnala l'ampiezza di tali reticoli che vedano coinvolte fino a 150 figure professionali, nonché la rete estesa di relazioni e la capacità e l'abilità di muoversi tra i confini del lecito e dell'illecito in modo occulto e sapiente.

Altra frontiera della corruzione è rappresentata dalle Società pubbliche o partecipate che hanno visto coinvolti in episodi di corruzione i loro manager e dirigenti.



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

CONTESTO INTERNO
Analisi assetto organizzativo della SDS-Firenze

La Società della Salute è un modello organizzativo su base volontaria per la gestione integrata dei servizi territoriali sanitari, socio sanitari integrati e sociali integrati della zona-distretto di riferimento.

Secondo la definizione dell'art 71 bis della L.R.T. n. 40/2005, così come modificato dalla L. R. T. n. 11/2017 *“La Società della Salute è un Ente di diritto pubblico, costituito in forma di Consorzio e dotato di personalità giuridica e di autonomia organizzativa, contabile, gestionale, e tecnica attraverso il quale la Regione attua le proprie strategie d'intervento per l'esercizio delle attività territoriali sanitarie, sociosanitarie e sociali integrate. La società della Salute svolge la propria attività mediante assegnazione diretta delle risorse proprie”*

I commi 3 bis e 3 ter dell'art 71 bis L.R.T. n. 40/2005, così come modificati dalla art 7 comma 3 L.R.T. n. 11/2017 prevedono già a livello legislativo **l'attivazione della modalità di gestione diretta** da parte della Società della Salute, subordinata solo alla previsione del Piano Regionale Sanitario Sociale Integrato (PSSIR) dei contenuti minimi, dei tempi e delle modalità, ad eccezione di quelle zone-distretto, formate da un solo comune, come la zona-Firenze.

Con deliberazione n. 9 dell'Assemblea dei Soci della Società della Salute di Firenze (Azienda UsIcentro e Comune di Firenze) del 30 dicembre 2021 è stata approvata lo schema di convenzione per la gestione diretta e unitaria delle materie indicate dal PSSIR 2018-20 in attuazione dell'art 71 bis L.R.T. n. 40/2005 e ss.mm.ii. e di seguito elencate:

- organizzazione e gestione delle attività socio-sanitarie ad alta integrazione e delle altre prestazioni sanitarie a rilevanza sociale;
- organizzazione e gestione delle attività di assistenza sociale

Le attività attribuite dal Comune di Firenze sono:

- attività di servizio sociale professionale e attività gestionale relative ai servizi e agli interventi relative all'area anziani e all'area disabili.

Le attività attribuite dall'Azienda USL Toscana Centro sono:

- attività di servizio sociale professionale relative all'area Anziani, all'area Disabili, all'area Salute Mentale e Dipendenze;
- attività relative alla gestione dei servizi socio-sanitari di natura residenziale e semiresidenziale per anziani e persone con disabilità (RSA, RSD socio-sanitaria, Centri diurni e strutture equivalenti);
- attività relative alla gestione di servizi sanitari di natura residenziale e semiresidenziali per utenti afferenti ai servizi di Salute Mentale e Dipendenze.

La Società della Salute di Firenze provvede all'organizzazione dei servizi e delle attività con risorse finanziarie assegnate e negoziate con gli Enti consorziati mediante le strumento contabile del budget e con personale appartenente giuridicamente ai due Enti e già



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

impiegato nelle funzioni trasferite e assegnato mediante la formula del distacco (Comune di Firenze) o dell'assegnazione funzionale formalizzata (Azienda Usl Centro).

Per gli altri servizi di supporto tecnico, amministrativo e contabile (v. elenco Allegato "A" delibera Assemblea dei Soci n. 9 del 30/12/2021, La Società della Salute di Firenze può avvalersi delle strutture organizzative e del personale già operante nei rispettivi Enti di appartenenza attraverso specifici accordi di avvalimento, come già a suo tempo era stato previsto dalla Delibera della Giunta Regione Toscana n. 243/2011 in tema di disposizioni operative per il funzionamento delle società della salute in Toscana.

Da segnalare che il passaggio alle funzioni dirette da parte della SDS-Firenze decorre dal mese di gennaio 2022.



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

CONTESTO INTERNO
Mappatura dei processi

Preso atto delle direttive ANAC, di cui all'ALLEGATO n.1 delibera ANAC n 1064, il cui contenuto è stato illustrato in Premessa, è stato sviluppato un nuovo aggiornamento della mappatura dell'attività svolta dal Consorzio, suddivisa in processi e quest'ultimi raggruppati in aree rischio, individuate da ANAC come obbligatorie.

E' stata utilizzata come base di partenza la mappatura delle attività, elaborata lo scorso anno e sono stati aggiunti nuovi processi.

Le risultanze sono esposte nella tabella, illustrata in ALLEGATO A.

In merito alla mappatura si evidenzia che la stessa non ha per il momento tenuto conto del recente passaggio alla gestione diretta (1/01/2022) della Società della Salute di Firenze, rinviando alle annualità successive per le attività coinvolte dal suddetto "passaggio" l'identificazione dei rischi e delle relative misure di prevenzione, previa individuazione ed attuazione del nuovo assetto organizzativo definitivo con il coinvolgimento anche e soprattutto dei Responsabili di struttura e del personale addetto, al fine di non limitarsi ad un mero elenco di processi con una breve descrizione, ma di analizzare per ciascun processo e/o attività i fattori di rischio corruzione, le cause e i fattori abilitanti, anche solo potenziali, con la collaborazione e l'aiuto di chi giornalmente si occupa di tali servizi e conosce la materia anche in sinergia con gli operatori e gli addetti ai servizi simili o analoghi dell'Azienda UsI Centro Firenze e del Comune di Firenze.

Al momento si è ritenuto opportuno fare un elenco e una breve descrizione dei nuovi processi che si sono aggiunti nel corso del 2021e che consistono per lo più in azioni a sostegno dell'emergenza sanitaria sul territorio, causata dalla pandemia da Covid.

Nelle more degli ulteriori adempimenti necessari alla fattiva attuazione del passaggio alla gestione diretta, si è ritenuto opportuno fare riferimento per l'individuazione dei rischi e la loro valutazione con la relativa individuazione e programmazione delle misure di prevenzione da adottare, ai relativi piani anticorruzione dell'Azienda UsI Toscana Centro e del Comune di Firenze.

Pertanto, considerate le limitate risorse organizzative, di cui dispone attualmente la SDS-Firenze, l'individuazione e l'analisi dei rischi anticorruzione ha per oggetto soltanto quei processi, di cui e' titolare autonomo la SDS-Firenze e che riguardano sostanzialmente le aree generali dei contratti pubblici, degli incarichi e delle nomine e alcuni progetti finanziati direttamente dalla Regione per esempio su fondi europei, come si evince dalla tabella ALLEGATO A, rinviando, invece, per i processi in con titolarità con gli Enti consorziati ai Piani anticorruzione di questi ultimi.

**VALUTAZIONE, ANALISI E STIMA DEL LIVELLO DI ESPOSIZIONE DEL RISCHIO - TRATTAMENTO
DEL RISCHIO CORRUZIONE
Misure generali e specifiche di prevenzione**

Come già esposto in Premessa, secondo le direttive ANAC, l'identificazione dei rischi da valutare e da trattare deve muovere dalle risultanze dell'attività di monitoraggio del Responsabile anticorruzione e trasparenza (RPCT) e dai risultati della Relazione annuale sul piano precedente e da quelli emersi dalle analisi del contesto esterno e del contesto interno (organizzazione e mappatura).

Dalla Relazione annuale del RPCT anno 2021 è emerso che **quasi tutte le misure programmate di carattere generale sono state attuate, eccetto quelle misure che non sono state pianificate e attuate** per problemi di carenza di risorse umane e per mancata definizione dell'assetto organizzativo del Consorzio.

In particolare, è stato adottato **uno specifico codice di comportamento dell'Ente**, integrativo di quello generale, di cui al D.P.R. n. 62/2013 e dei due codici di comportamento, adottati dal Comune di Firenze e dall'Azienda ASL Toscana Centro, **con clausole specifiche in materia di conflitto d'interessi e di pantouflage, valevoli per tutti coloro che lavorano e/o collaborano nella sede** operativa della SDS-Firenze e sono dipendenti, o del Comune di Firenze o, dell'Azienda Asl Centro Toscana, trasformando così dei doveri astratti in precisi doveri comportamentali per determinate categorie di dipendenti, la cui violazione costituisce per tali dipendenti illecito disciplinare da comunicare ai rispettivi uffici del personale di appartenenza: o del Comune, o dell'Azienda sanitaria.

Si è continuato ad adottare in materia di **whistleblowing una procedura di segnalazione via e-mail**.

Sono stati adempiuti **tutti gli obblighi di pubblicità in materia di trasparenza**, così come disposto dalla delibera ANAC n. 1310 del 28/12/2010, ai sensi del D. Lgs n 33/2013 come modificato dal D. Lgs. n. 97/2016.

Sono state garantite le procedure di accesso per le richieste di **accesso civico, generalizzato e semplice secondo la disciplina dell'apposito Regolamento che regola tutte le varie tipologie di accesso, adottato con Delibera Assemblea dei Soci n. 1 del 30/01/2018**.

Infine, sono state adottate misure di prevenzione delle **cause d'inconferibilità e d'incompatibilità**, ai sensi del D. Lgs. n 39/2013 in caso di nuovi incarichi, consistenti in **autodichiarazione ai sensi dell'art 47 D.P.R. n 445/2000** da rilasciarsi da parte dei diretti interessati all'atto della nomina.

Le **misure di carattere generale**, già adottate nel PTPCT 2021 sono **confermate e continuano a mantenere la loro validità anche per il PTPCT anno 2022 con l'apporto di eventuali migliorie**, di seguito illustrate:

- **l'aggiornamento del Codice di comportamento**, adottato con delibera Giunta SDS-Fi n. 23 del 14/11/2017 alla luce delle direttive ANAC, di cui alla delibera ANAC n. 177 del 19/02/2020;
- l'adozione di un apposita procedura per la **misura generale della rotazione straordinaria** anche alla luce delle direttive ANAC, di cui alla delibera ANAC n. 345 del 22/04/2020 "Individuazione dell'organo competente per l'adozione del

provvedimento motivato di rotazione straordinaria. Tale misura non ha niente a che fare con la misura della rotazione ordinaria, ma è una misura di carattere generale che prevede che in caso di avvio di un procedimento disciplinare o, peggio ancora, di avvio di un procedimento penale a carico di un dipendente che presta servizio a qualsiasi titolo possa essere trasferito altrove o sostituito, oppure, secondo la gravità dei fatti, addirittura sospeso dal servizio.

- **l'aggiornamento** della procedura **per le segnalazioni in materia di whistleblowing** alla luce delle direttive di cui alla delibera ANAC n. 469 del 9/06/2021 "Linee-guida in materia di tutela degli autori di segnalazioni di reati o irregolarità, di cui siano venuti a conoscenza in ragione di un rapporto di lavoro, ai sensi dell'art 54bis del D. Lgs. n. 165/2001 (c. d. whistleblowing);
- **la promozione e l'incentivazione della formazione** del personale in tema di anticorruzione e trasparenza **sia a carattere generale** per tutti i dipendenti al fine di diffondere la cultura della legalità, **sia a carattere specifico**, riservata soltanto ad alcune figure specialistiche, "gli addetti ai lavori", usufruendo anche delle forme di formazione a distanza (FAD), in sinergia con i due Enti consorziati, avvalendosi delle loro risorse e predisponendo un calendario di eventi formativi a partecipazione obbligatoria;

Sempre con riferimento alle misure di carattere generale, cioè quelle misure che incidono sull'intera organizzazione dell'Ente, è obiettivo di primaria importanza l'adozione di un **Organigramma** e l'adozione di un **Nuovo Regolamento di Organizzazione**, una volta che sarà formalizzato con assegnazione funzionale (Azienda ASL) o con il distacco (Comune) il passaggio del personale, dipendente che presta servizio nelle funzioni, oggetto di trasferimento alla gestione diretta della Società della Salute di Firenze.

Altro obiettivo importante è la **nomina dell'OIV** o mediante pubblica selezione come organo monocratico, oppure mediante un accordo di avvalimento con uno dei due Enti consorziati.

Si evidenzia l'importanza della figura dell'OIV e come è stato ampliato il quadro delle competenze degli OIV dalla legislazione più recente fino a ricomprendervi notevoli poteri in tema di anticorruzione e trasparenza, oltre a quelli tradizionali, fissati dal D. Lgs. n 150/2009 in tema di valutazione delle performance. Infatti, è affidato agli OIV il compito di coadiuvare il RPCT nell'attività di monitoraggio dell'attuazione delle misure anticorruzione programmate, ma soprattutto nell'attività di valutazione sull'efficacia e sull'idoneità dell'intero sistema di gestione del rischio corruzione, adottato dall'Ente e nella proposizione di nuove e più adeguate soluzioni. Di conseguenza è affidato all'OIV il potere di esprimere un parere sulla relazione annuale del RPCT, il potere di valutare la coerenza degli obiettivi del PTPCT con quelli del Piano delle Performance (POA) e di rilasciare le attestazioni di adempimento di tutti gli obblighi di pubblicità in tema di trasparenza, la cui pubblicazione sul sito Sezione Trasparenza, è oggetto di pubblicità obbligatoria entro il 30 aprile di ogni anno.

Ancora gli OIV sono tenuti ad esprimere un parere obbligatorio in merito all'adozione del Codice di comportamento dell'Ente come misura di prevenzione generale obbligatoria, ai sensi dell'art 54 comma 5 D.lgs. n. 165/2001



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

In altre parole, l'OIV, in tema di anticorruzione e trasparenza, oltre ad avere compiti di vigilanza e di controllo, rappresenta il consulente esperto, al quale fare ricorso in caso di disfunzioni.

Per rafforzare **la trasparenza**, che rappresenta la prima e più importante misura anticorruzione, il PTPCT 2022 pone come obiettivo la **nomina del Responsabile della trasmissione e della pubblicazione dei dati** che devono essere pubblicati obbligatoriamente nella sezione "Amministrazione Trasparente", e **l'aggiornamento del sito "Sezione Trasparenza"** con l'informatizzazione automatica dei flussi documentali che lo alimentano e l'introduzione della registrazione automatica del numero giornaliero di visite.

Ancora, al fine di potenziare la trasparenza nel corso del 2022 sarà istituito e pubblicato nella

“ sezione trasparenza” il **Registro degli accessi** secondo le direttive ANAC.

Nel piano precedente le **misure specifiche** programmate per singoli processi, per lo più misure di controllo e di regolamentazione, sono state quasi tutte attuate.

Le misure specifiche non attuate durante il 2021 sono confermate per il 2022 come dalla **Tabella Allegato "A"**, che contiene tutta la mappatura dell'attività dell'Ente, aggiornata al mese di gennaio 2022

Nella Tabella Allegato "A" in una logica sequenziale di continuo miglioramento, preso atto delle nuove attività e dei nuovi finanziamenti regionali o statali per progetti socio-sanitari innovativi o dettati dall'emergenza Covid, di cui ormai la Società della Salute di Firenze è **Titolare Autonomo, o Contitolare insieme a Comune e ASL, per ciascun processo sono state pianificate specifiche misure di prevenzione, previa graduazione dei relativi rischi specifici con indicazione dei tempi della loro attuazione.**

Le misure specifiche programmate per singoli processi sono per lo più **misure specifiche di controllo** o di monitoraggio, salvo alcune che sono misure specifiche di regolamentazione o di promozione di comportamenti standard (codici etici).



REGIONE TOSCANA
Società della Salute di Firenze
C.F. 94117300486
(Piazza Signoria 1 – 50122 FIRENZE)

MONITORAGGIO E RIESAME DEL PTPCT 2020

Il RPCT, almeno **una volta ogni sei mesi**, con l'aiuto dell'OIV, e dei Responsabili di ufficio e di strutture procederà al **monitoraggio** e alla verifica sullo **stato di attuazione delle misure** di prevenzione generali e specifiche programmate.

Il monitoraggio semestrale sarà anche l'occasione per chiedere **all'OIV un parere sull'idoneità** delle misure programmate **in sede di riesame** dell'intero sistema di gestione del rischio e l'eventuale formulazione di nuove soluzioni più adeguate e appropriate.

Sono previste anche **azioni di comunicazione e/o diffusione del PTPCT**, mirate non solo alla diffusione della cultura della legalità, ma anche a raccogliere eventuali contributi utili per apportare migliorie con particolare riferimento agli Organismi di rappresentanza dei cittadini e alla Consulta del Terzo Settore.

Allegato A

Aree	Processi	Titolarità processo	Descrizione processo	Rischi	Misure di prevenzione	Tempi di attuazione	Responsabili di attuazione	Indicatori di monitoraggio
Provvedimenti ampliati vi della sfera giuridica dei destinatari senza effetti economici diretti	Processo per la non autosufficienza (UVM)	Contitolari-tà ASL Centro, SDS-Firenze	Presa in carico delle persone anziane in condizione di fragilità o non autosufficienza	Rischio medio	REGOLAMENTO DELLE PRESTAZIONI SOCIALI E SOCIOSANITARIE PER LA DOMICILIARITÀ IN FAVORE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA IN CONDIZIONE DI FRAGILITÀ O DI NON AUTOSUFFICIENZA di cui alla Delibera Assemblea dei Soci SdS 3/2016 e Delibera A.S. 7/2019	Anno 2022	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Direttore SdS FI	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e monitoraggi o n. reclami o ricorsi
	Processo per la disabilità (UVM zonale)	Contitolari-tà ASL Centro, SDS-Firenze	Presa in carico delle persone disabili in condizioni di gravità	Rischio medio	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e <u>Regolamento per l'ospitalità di persone anziane o adulte con disabilità presso residenze sanitarie assistenziali, residenze assistite e strutture equiparabili di cui alla Delibera Assemblea dei Soci SdS n.3/2016 e Delibere A.S. n. 7 e 9 del 2020</u>	Anno 2022	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Direttore SdS FI	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e monitoraggi o n. reclami o ricorsi
	Processo di integrazione scolastica per minori disabili ai sensi	Contitolari-tà Comune di Firenze e SDS-Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di FI	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze

della L. 104/92								
Processo per Progetto EULIM	Contitolari-tà SDS-Firenze e Comune di Firenze	Miglioramento servizi sanitari e socio-sanitari per immigrati extracomunitari	Rischio medio	Controlli per osservanza Regolamenti e Codice degli Appalti	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	
Processo Domani con Noi (Dopo di Noi e Durante Noi)	Contitolari-tà ASL Centro, SDS-Firenze e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	
Progetto Salute e Benessere	Titolarità autonoma SDS-Firenze	Promozione stili di vita salutari quali passeggiate, trekking, visite a parchi, giardini storici dell'area fiorentina ecc	rischio basso	Controlli sull'osservanza della normativa vigente	Anno 2022	Direttore SDS-Firenze	Numero di controlli effettuati	
Processo Tutela Minori (UVMT zonali): équipe multiprofessionali socio-sanitarie di Tutela Minori	Contitolari-tà Comune Fi/ SDS-Firenze	Equipe multiprofessionale di natura integrata socio-sanitaria per interventi a favore di famiglie in condizioni di vulnerabilità	rischio basso	Delibera G.E. Sds n. 11 del 30.11.2020 e Prov. n. 7 Direttore SADS-FI del 19/02/2021 "Procedure relative alla costituzione e funzionamento delle Unità di Valutazioni Multidisciplinari Tutela Minori nell'ambito territoriale della Società della Salute	Svolgimento nel corso dell'anno 2022	Rinvio al PTPCT del Comune di Firenze e Direttore SDS-Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze e monitoraggio n. reclami	

					Area Fiorentina.”.			
Progetto interventi a favore di persone disabili e soggetti vulnerabili come definiti dalla D.G.R.T. n. 1546 del 9/12/2019 e dal decreto dirigenziale n. 3314 del 28/2/2020 (servizi di accompagnamento al lavoro) Scadenza : 9/09/2022	Contitolari SDS-ASL e Comune Firenze (ATS)	Servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili o per persone vulnerabili o in condizioni di fragilità in carico ai servizi di salute mentale. La SDS-Fi ha presentato alla Regione Toscana il Progetto E.L.I.C.A., elaborato in collaborazione con Enti del Terzo Settore per l'accompagnamento al lavoro di persone disabili e soggetti vulnerabili, che è stato approvato con Decreto Dirigenziale n. 20613 del 13/11/2020 dalla Regione Toscana	Rischio basso	Controlli per osservanza normativa disabili e procedure ad evidenza pubblica	Svolgimento nel corso dell'anno 2022	Direttore SDS-Firenze rinvio al PTPCT del Comune di Firenze e AUSL Toscana Centro	Numero di controlli effettuati	
Progetto	Titolarità	Attivazione	Rischio	Controlli osservanza	Svolgimento	Direttore SDS-	Numero	

	per l'assistenza socio-sanitaria domiciliare per l'emergenza COVID 19 (Progetto ADSS del dicembre 2020 e ancora in corso)	autonomia-SDS-Fi	di interventi di assistenza domiciliare a favore di pazienti COVID e non COVID al fine di alleggerire la pressione sugli ospedali. La SDS-Fi con provvedimento del Direttore n. 56 del 20/11/2020 ha approvato l'Avviso di istruttoria pubblica diretto a costituire un elenco di erogatori eligibili dagli utenti beneficiari dei pacchetti di assistenza domiciliare, residenti sul territorio della zona-Firenze, ai sensi del DPCM 17/01/2017 art 22	basso	procedure ad evidenza pubblica e relativi Regolamenti	-to nel corso dell'anno 2021/2022	Firenze	controlli effettuati
	Progetto Housing	Contitolarietà	Progetto diretto a	Rischio basso	Osservanza normativa procedure	Svolgimento nel	Direttore SDS-Firenze	Numero reclami o

		SDS/ASL	favorire l'integrazione e sociale per soggetti in carico ai servizi di Salute Mentale e alle Dipendenze. Ha lo scopo di realizzare a livello di sperimentazione strutture comuni residenziali abitative con offerta di un ventaglio di servizi sanitari o socio-sanitari comuni, differenziati per tipologia di alloggi		ad evidenza pubblica	corso dell'anno 2022		ricorsi
	POR FSC Regione Toscana 2014-2020- Sostegno alla domicilia rità per persone con limitazione dell'auto	Titolarità autonoma SDS- FI	Promuovere e sostenere la domiciliarità per persone non autosufficienti con l'erogazione di servizi innovativi a sostegno non solo della	Rischio basso	Controlli osservanza procedure ad evidenza pubblica	Svolgimento nel corso dell'anno 2021-22	Direttore SDS- Firenze	Numero di controlli effettuati; valutazioni funzionali

<p>nomia funzional e della durata di 18 mesi a decorrer e dal 23/09/20 21, data della sottoscriz ione della Convenzi one (Decreto regionale Dirigenzi ale n. 11622 del 18/06/20 21)</p>	<p>persona non autosufficie nte , ma di tutta la famiglia. Scopo del progetto è quello di favorire la permanenza presso la propria abitazione, prevedendo pacchetti di assistenza domiciliare specifici per disabili, malati di Alzheimer e assegni badanti</p>	<p>Il progetto SdS “Sostegno servizi e cure domiciliari2 021”è stato approvato e finanziato dalla Regione con Decreto Dirigenziale n. 15118 del 16/08/2021 .</p>	<p>Sono previste 3 azioni: 1) servizi di continuità</p>					
---	---	--	---	--	--	--	--	--

			assistenziale ospedale- territorio 2) percorsi di cura e di sostegno per malati con prognosi di demenza 3) contributi economici per il sostegno dei costi per un assistente o caregiver.					
	Progetto Fondi Famiglia“ Valuta- zione delle compe- te nze genitorial i e accompa- gnamen- to delle famiglie in situazioni di vulnerabi- lità	Conitolar- ità SDS- Firenze, ASL Centro, Comune	Lo scopo del progetto è quello di tutelare l’infanzia e l’adolescenz- a in famiglie in cui i genitori sono in condizioni di vulnerabilità . Il riferimento normativo è la delibera della G.R.T. n 1569 del 14/12/2020	Rischio basso	Normativa vigente, regolamenti degli Enti consorziati	Svolgimen- to nel corso dell’anno 2022	Diretto-re SDS- Firenze	Numero controlli
	Progetto Dalla Strada alla Squadra	Titolarità autonom- a SdS	Percorsi di contrasto alle dipendenze ed al disagio giovanile	Rischio basso	Normativa vigente	Svolgimen- to nel corso dell’anno 2022	Diretto-re SDS- Firenze	Report sugli accessi

			tramite l'attività sportiva					
	Progetto Sportello tutele sociali	Titolarità autonoma SdS	Percorsi per favorire l'accesso dei detenuti degli istituti penitenziari di NCP Sollicciano e CC Mario Gozzini ai servizi e diritti sociali	Rischio basso	Protocollo d'intesa tra Associazione Altro Diritto e Ministero della Giustizia del 19.03.2019	Svolgimento nel corso dell'anno 2022	Direttore SDS-Firenze	Report sugli accessi
Provvedimenti di ampliamento della sfera giuridica dei destinatari con effetti economici diretti	Processo vita indipendente per contribuente o badante	Contitolari-à ASL Centro, SDS-Firenze, Comune	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune	Rischio basso	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune	Anno 2022	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune
	Processo disabilità gravissima e per contribuente o badante e per altri interventi assistenziali	Contitolari-à ASL Centro e SDS-Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro	Anno 2022	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro
	Processo Home Care	Titolarità autonoma SDS-	Finanziamento da parte INPS ex	Rischio medio	Applicazione normativa e formulazione	Anno 2022	Direttore SDS-Firenze	Data adozione Regolamento

Premium (Finanziamento INPS ex INPDAP per assistenza domiciliare o per inserimenti in strutture residenziali o semiresidenziali per ex dipendenti pubblici)	Firenze	INPDAP per interventi domiciliari di tipo diretto e indiretto (contribuito badanti), oppure Finanziamenti per inserimenti in strutture residenziali, semiresidenziali o di sollievo a favore di ex dipendenti pubblici e loro familiari, come da Accordo di Programma		Regolamento			o
Processo per Progetto regionale ADA	Contitolarità ASL Centro e SDS-Firenze	È un finanziamento concesso per l'adattamento domestico e l'abbattimento delle barriere architettoniche per favorire il più possibile l'autonomia personale delle persone	Rischio basso	Controlli osservanza direttive e procedure operative di cui alla delibera Giunta R.T. n. 1446 del 17/12/2018 sul progetto "ADA"	Entro dicembre 2022	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro	Data controlli effettuati

			disabili gravi					
Rapporti con Soggetti Erogatori	Processo Attività Fisica Adattata (Corsi AFA)	Contitolari-tà ASL Centro e SDS-Firenze	Promozioni di stili di vita salutare attraverso l'organizzazione di corsi di attività fisica adattata per particolari categorie di soggetti	Rischio basso	Controlli osservanza protocolli operativi regionali e aziendali	Entro dicembre 2022	Diretto-re SDS-Firenze	Monitoraggi o attività
	Processo per l'accoglienza diffusa per immigrati extracomunitari (Progetto SIPROIMI)	Contitolari-tà SDS-Firenze e Comune di Firenze	Sistema di protezione per titolari di protezione internazionale e per minori stranieri non accompagnati per la realizzazione di progetti di accoglienza integrata in locali per rifugiati stranieri e minori non accompagnati, finanziati sul Fondo nazionale per le politiche e i servizi d'asilo secondo la normativa e	Rischio medio	Controlli osservanza Codice Appalti e linee-guida DM 18/11/2019	Entro dicembre 2022	Diretto-re SDS-Fi	Data controlli effettuati

		le direttive governative emanate in merito						
Processo di Gestione Trasporti Sociali	Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune	Rinvio al PTPCT Comune	Anno 2022	Rinvio al PTPCT Comune	Rinvio al PTPCT Comune	
Processi di Assistenza a Domiciliare (servizi vari, pasti a domicilio, telecare, ecc.)	Contitolarità SDS-Firenze e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Anno 2022	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Comune di Firenze	
Contratti Pubblici	Processo Lavori Pubblici (Progetto ICAM)	Contitolarità SDS-ASL	Progetto di ristrutturazione e riqualificazione di un immobile da destinare alla custodia di detenute con figli minori di tre anni. Trasferimento ruolo di stazione appaltante all'ASL Centro	Rischio medio	Procedura evidenza pubblica, rinvio al PTPCT dell'Azienda	Svolgimento in corso nell'anno 2022	Direttore SDS-Firenze	Rinvio al PTPCT ASL Centro controlli SdS sul rispetto del cronoprogramma
	Processo di Affidamento Appalti di	Procedure ESTAR-CONSIP (accordi quadro e	Appalti di forniture e servizi sopra soglia					Attività svolta da ESTAR ai sensi dell'art 100 L.R.T. n°

	Forniture e Servizi sopra soglia comunitaria	convenzioni)						40/2005 e s.m.i. quale centrale di committenza regionale
	Processo di Affidamento Appalti di Forniture e Servizi sotto soglia comunitaria	Titolarità autonoma SDS-Firenze	Procedure negoziate e procedure negoziate dirette	Rischio medio	Controlli sull'osservanza dell'apposito Regolamento Attività Contrattuale sotto soglia SDS-Firenze, approvato con delibera Assemblea dei Soci della SDS-Firenze n 2 del 4/02/2021	Anno 2022	Direttore SDS-Firenze	Data controlli effettuati
	Processo Convenzioni	Titolarità autonoma SDS-Firenze	Convenzioni con Associazioni di Volontariato, con altri Soggetti del Terzo Settore e con Enti Pubblici	Rischio medio	Inserimento clausole contrattuali specifiche per prevenire potenziali conflitti di interessi ed evitare assunzioni di ex dipendenti pubblici che hanno prestato servizio nello specifico settore nel triennio precedente la data della convenzione (pantouflage)	Anno 2022	Direttore SDS-Firenze	Data verifiche e controlli sulla veridicità delle autodichiarazioni rilasciate ai sensi del DPR n 445/2000 e s.m.i.
Incarichi e Nomine	Processi di Nomina del Comitato di Partecipazione e della Consulta del Terzo Settore	Titolarità autonoma SDS-Firenze	Nomina dei componenti del Comitato di Partecipazione e della Consulta del Terzo Settore	Rischio basso	Adozione/aggiornamento Codice Etico per i componenti del Comitato di Partecipazione e della Consulta del Terzo Settore	Entro dicembre 2022	Direttore SDS-Firenze	Data di adozione/aggiornamento Codice Etico
	Procedimento di	Contitolari USL	Avvalimento dell'ASL	Rischio basso	Controlli osservanza Regolamento	Anno 2022	Direttore SDS-Firenze	Numero di controlli

	nomina di n 2 psicologi per la UVMT	Centro Toscana e SDS-FI	Centro per la nomina di 2 psicologi per l'unità di valutazione multidisciplinare socio-sanitaria per interventi a favore di famiglie in difficoltà o in condizioni di fragilità di cui alla delibera GRT n 769/2019		aziendale attribuzione incarichi			effettuati
	Processo di Nomina dei Componenti del Collegio Sindacale	Titolarità autonoma SDS-Firenze	Procedimento di Nomina dei Componenti del Collegio Sindacale attraverso apposita selezione pubblica	medio	Adozione Codice Etico di Comportamento e Autodichiarazione di esclusione di cause di inconferibilità e incompatibilità all'atto di conferimento dell'incarico, ai sensi del D.Lgs. 39/2013	Entro dicembre 2022	Diretto-re SDS-Firenze	Data di adozione Codice Etico
	Processo di Affidamento degli Incarichi a Liberi Professionisti (avvocati, commercialisti, revisori dei conti,	Titolarità autonoma SDS-Firenze	Procedimento di affidamento incarichi attraverso apposita selezione pubblica	Rischio medio	Autodichiarazione di esclusione di cause di potenziale conflitto di interessi con SDS-Firenze	Entro dicembre 2022	Diretto-re SDS-Firenze	Verifica autodichiarazioni di esclusione di cause di conflitto di interessi e verifica requisiti e veridicità delle dichiarazioni rese

	ingegneri . ai sensi dell'art. 37 Reg. UE 679/201 6							
Gestione Liste di Attesa	Processo Gestione Liste RSA	Contitolarità ASL Centro, SDS-Firenze e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune di Firenze	Anno 2022	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL Centro e Comune di Firenze
	Processo Gestione Liste per Contributo Badanti	Contitolarità ASL Centro, SDS-Firenze e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Anno 2022	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze	Rinvio al PTPCT Azienda ASL e Comune di Firenze
Gestione delle Entrate, delle Spese e del Patrimonio	Processo di Gestione delle Entrate e delle Spese	Titolarità autonoma SDS-Firenze	Procedure e operazioni di contabilità mediante service con l'ASL Centro, oltre al personale interno dedicato, con particolare riferimento alle operazioni di presa in carico fatture, liquidazione fatture,	Rischio medio	Controlli semestrali	Ogni semestre	Direttore SDS-Firenze	Data dei controlli effettuati

			emissione di mandati di pagamento e redazione del bilancio					
Processo di Verifica di Attuazione e delle Misure Anticorruzione	Titolarità autonoma SDS-Firenze	Monitoraggio attuazione misure anticorr. previste dal PTPCT 2020	Rischio basso	Controlli semestrali	Ogni semestre	Direttore SDS-FI e Resp. Strutture e PO	Data dei controlli effettuati	



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 2 Del 28 gennaio 2022

In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 31 gennaio 2022 al 9 febbraio 2022

**Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005
in data 28 gennaio 2022**