

CASA DI CURA GIBIINO S.R.L.

**PROCEDURA:
PIANO ANTICORRUZIONE**



INDICE

1. SCOPO.....	3
2. RIFERIMENTI	3
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	3
4. LISTA DI DISTRIBUZIONE.....	3
5. RESPONSABILITÀ.....	4
6. REGISTRAZIONI	4
7. CONTROLLO	5
8. ALLEGATI.....	5

1. SCOPO

Scopo della procedura è quello di definire le responsabilità e le attività connesse per l'attuazione del piano triennale 2021-2023 dell'ASP di Catania finalizzato alla prevenzione della corruzione.

2. RIFERIMENTI

- D.Lgs. 190/2012
- Modello Organizzativo ex D.Lgs. 231/01
- Delibera Anac n. 1074 del 21 novembre 2018 "Approvazione definitiva dell'Aggiornamento 2018 al Piano Nazionale Anticorruzione", pubblicato sulla G.U.R.I. – Serie Generale – n. 296 del 21 dicembre 2018.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Avendo l'ASP di Catania adottato il Piano triennale per la Prevenzione della Corruzione 2021-2023 ed essendo la Casa di Cura Gibiino S.r.l. accreditata con il S.S.N., il personale della Casa di Cura è tenuto a rispettare le misure contenute nel presente documento.

4. LISTA DI DISTRIBUZIONE

1. Presidente CdA (P)
2. Vicepresidente (VP)
3. Responsabile Qualità & Sicurezza (RQS)
4. Direttore Sanitario (DS)
5. Vicedirettore Sanitario (VDS)
6. Referente Rischio Clinico (RRC)
7. Responsabile di Raggruppamento (RRG)
8. Responsabile di Unità Funzionale (RUF)
9. Responsabile dei Servizi Specialistici (RSS)
10. Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP)
11. Medico di Guardia (MG)
12. Medico Aiuto (MA)
13. Medico Specialista (MDS)
14. Medico Anestesista Rianimatore (MAR)
15. Responsabile del Servizio Ospedalità e Accoglienza (RSOA)
16. Capo Sala (CS)

17. Referente Blocco Operatorio (RBO)
18. Infermiere (INF)
19. Ausiliario (AUS)
20. Impiegati Amministrativi (IA)

5. RESPONSABILITÀ

La Casa di Cura ha nominato un unico Responsabile del Piano Triennale Anticorruzione, che ha il compito di individuare ed incaricare, per le singole attività qui di seguito elencate, i responsabili per il loro corretto svolgimento:

- a. Inviare l'elenco del Personale Medico (sia in rapporto di dipendenza che collaborazione libero professionale) e le relative dichiarazioni di non incompatibilità all'ufficio competente dell'ASP di Catania e agli organi di controllo predisposti secondo la cogente normativa;
- b. Effettuare controlli, tramite verifiche a campione, dei titoli professionali prodotti dal predetto Personale Sanitario laureato e delle dichiarazioni rese dallo stesso, richiedendo alle Università e agli Ordini Professionali un riscontro circa la veridicità delle attestazioni e il mantenimento della validità dei titoli; come previsto dalla procedura del Sistema Qualità "PRGRU0702 - Gestione delle Risorse Umane";
- c. Informare il Personale sui rischi di corruzione con particolare riferimento al Personale che opera nei settori individuati dall'Azienda come ad alto e medio rischio e, ritenuti, maggiormente esposti;
- d. La presente procedura, insieme al piano di attuazione anticorruzione "ALPAC01 - Piano Anticorruzione ASP CT", sarà distribuita sia al Personale medico (sia in rapporto di dipendenza che collaborazione libero professionale) che al Personale Paramedico ed Amministrativo;
- e. Informare tutto il personale in merito ai principi di legalità, trasparenza e correttezza e sull'obbligo di comunicare, con atto scritto, alla Direzione Sanitaria ed al Legale Rappresentante dell'Azienda, eventuali variazioni che, rispetto a quanto dichiarato e/o certificato al momento dell'inizio del rapporto, si possano essere verificate, con riferimento alla confermata non incompatibilità, ai titoli posseduti, ad eventuali situazioni di interessi sorte, alla pendenza di eventuali procedimenti penali ed alla presenza di sentenze di condanna penali rese a proprio carico;
- f. L'integrazione nei contratti aziendali di apposito un allegato che conterrà quanto sopra descritto in accordo con gli adempimenti legislativi previsti.

6. REGISTRAZIONI

Tutti i documenti emessi per l'attuazione del Piano Triennale Anticorruzione costituiscono registrazioni ai fini dell'adempimento legislativo; pertanto, dovranno essere conservati a cura del Responsabile Qualità.

7. CONTROLLO

Le attività di controllo vengono effettuate dal Responsabile della Qualità e per le proprie competenze dall'Organismo di Vigilanza della Casa di Cura per l'applicazione del modello organizzativo ex D.Lgs. 231/01 in vigore.

8. ALLEGATI

- *ALPAC01 - Piano Anticorruzione ASP CT 2021-2023*
- *ALPAC02 - Misure adottate per il rispetto del piano triennale ASP di prevenzione della corruzione 2021-2023*
- *DRPAC01 – Nomina Responsabile per la Prevenzione della Corruzione*