Firmato digitalmente da

ANNA CURATOLO

CN = CURATOLO
ANNA
O = non presente
C = IT

AZIENDA OSPEDALIERA *"BIANCHI MELACRINO MORELLI"*
Reggio Calabria

PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA E L'INTEGRITA' 2016/2018

Gennaio 2016

INDICE GENERALE

PIANO TRIENNALE TRASPARENZA E INTEGRITA'

1. Definizione di Trasparenza
2. Procedimento di elaborazione ed adozione del programma
3. Adozione del programma triennale per la Trasparenza e l'Integrità
4. Responsabile per la Trasparenza e Integrità – attività
5. Soggetti
6. Dati da pubblicare
7. Durata della pubblicazione
8. Attuazione del programma
9. Monitoraggio interno
10. Monitoraggio dell ' Organismo Indipendente di Valutazione
11. Piano della Performance
12. Accesso civico
13. La giornata della Trasparenza
14. Disposizioni finali.

IL PIANO TRIENNALE TR ASPAREN Z A E INTEGRI T A'

1. DEFINI ZIONE DI "TR ASPARENZ A"

Il D. Lgs n. 150/2009 e il D. Lgs n. 33/2013 hanno introdotto una nuova nozione di "trasparenza" intesa come accessibilità totale delle informazioni concernenti l'organizzazione e l'attività delle pubbliche amministrazioni, allo scopo di favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull'utilizzo delle risorse pubbliche. Essa rappresenta un importante strumento dell'integrità, è già da tempo presente nel nostro ordinamento ed è stata affermata dal D. Lgs. n. 150/2009. La Legge n. 190/2012 ha sottolineato, con vari interventi, l'importanza della trasparenza in funzione di strumento per la prevenzione della corruzione, ampliandone sia l'ambito soggettivo che l'ambito oggettivo, e prevedendo un codice di riordino delle numerose disposizioni in materia nella prospettiva della massima diffusione della trasparenza dell'azione amministrativa, intesa come strumento che svolge una efficace funzione dissuasiva rispetto a fenomeni di cattiva gestione delle risorse pubbliche.
La trasparenza, nel rispetto delle disposizioni in materia di segreto di Stato, di segreto d'ufficio, di segreto statistico e di protezione dei dati personali, concorre ad attuare il principio democratico e i principi costituzionali di eguaglianza, di imparzialità, buon andamento, responsabilità, efficacia ed efficienza nell'utilizzo di risorse pubbliche, integrità e lealtà nel servizio alla nazione. Essa è condizione di garanzia delle libertà individuali e collettive, nonché dei diritti civili, politici e sociali, integra il diritto a una buona amministrazione e concorre alla realizzazione di una amministrazione aperta, al servizio del cittadino.
La trasparenza persegue come finalità quella di:

- Controllare ogni fase del ciclo di gestione della performance

dell'amministrazione per consentirne il miglioramento;

- assicurare la conoscenza, da parte dei cittadini, dei servizi resi dalle amministrazioni, delle loro caratteristiche quantitative e qualitative nonché delle loro modalità di erogazione;
- prevenire fenomeni corruttivi e promuovere l'integrità.

Con il Programma s'intende perciò, garantire un duplice profilo di trasparenza dell'azione amministrativa:
1. Profilo statico: consistente essenzialmente nella pubblicità di categorie di dati attinenti all'Azienda per finalità di controllo sociale da parte della cittadinanza e degli utenti in generale;
2. Profilo dinamico: consistente nel monitoraggio e aggiornamento nell'ottica del miglioramento continuo dei servizi pubblici:direttamente collegato al ciclo della performance anche grazie alla partecipazione dei portatori di interesse (stakeholder) dell'Azienda.
.

2. PROCEDIMENTO DI ELABORAZIONE E ADOZIONE DEL PROGRAMMA

L'Azienda Ospedaliera Bianchi- Melacrino- Morelli- di Reggio Calabria con l'adozione del presente Programma intende favorire un'applicazione omogenea delle disposizioni e dei principi contenuti, per le parti applicabili, nella legislazione in materia di trasparenza.
In tale ottica l'Azienda ispira la propria attività e il proprio sistema di gestione dell'organizzazione del lavoro "alla garanzia della trasparenza, anche attraverso la pubblicazione sul sito web, di documenti atti a rappresentare gli aspetti dell'attività amministrativa, dell'organizzazione aziendale e delle varie fasi del ciclo di gestione della valutazione dei risultati".
Il predetto processo di trasparenza, nel rispetto dei principi di buon andamento e di imparzialità, fermi i principi contenuti nella normativa nazionale in materia di riservatezza (Decreto Legislativo n. 196/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"), deve prevedere l'attivazione di azioni positive volte a garantire ai cittadini l'accesso ai dati, alla documentazione amministrativa e alle informazioni conservate in azienda.
La pubblicazione dei dati sul portale web dell'Azienda deve essere costantemente aggiornata al fine di garantirne la veridicità e l'adeguamento alle innovazioni normative o amministrative intervenute, nonché il miglioramento in termini di qualità dei contenuti e di visibilità degli stessi.
La pubblicità dei dati inerenti all'organizzazione e all'erogazione dei servizi al pubblico si inserisce strumentalmente nell'ottica di fondo del "miglioramento continuo" dei servizi pubblici, connaturato al ciclo della performance anche grazie al necessario apporto partecipativo dei portatori di interesse stakeholder- sia interni che esterni.

3. ADOZIONE DEL PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA E L'I NTEGRI TÀ

L'Azienda Ospedaliera ha integrato il PCPT con il seguente piano triennale della Trasparenza ed Integrità considerata la determinazione ANAC n° 12 del 28 ottobre 2015.
L'attuazione del Programma è riservata ai Dirigenti/Responsabili delle strutture competenti per materia, i quali hanno il compito di individuare, elaborare, aggiornare, verificare l'usabilità del singolo dato e pubblicarlo sul sito internet aziendale all'interno dell'area dedicata alla "Amministrazione trasparente".
Il Responsabile della trasparenza e dell'integrità monitora l'attuazione del Programma e qualora rilevi eventuali ritardi o inadempienze ne riferisce alla Direzione Strategica dell'Azienda per l'adozione delle necessarie misure correttive e al OIV ai fini delle determinazioni, in fase di valutazione degli obiettivi individuali, nella corresponsione della retribuzione di risultato e del trattamento accessorio nei confronti dei soggetti inadempienti.

4. RESPONS ABI LE PER L A TR ASP ARENZ A E I NTEGRI T A' – ATTI VI T A'

Il Responsabile per la trasparenza e l'integrità è il soggetto preposto in Azienda all'applicazione di quanto prescritto dal Decreto Legislativo n. 150/2009 e dal Decreto Legislativo n. 33/2013, e
svolge le seguenti attività:

- svolgere stabilmente un'attività di controllo sull'adempimento da parte dell'Amministrazione degli obblighi di pubblicazione previsti dalla normativa vigente, assicurando la completezza, la chiarezza e l'aggiornamento delle informazioni pubblicate;
- aggiornare il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;
- prevedere all'interno del Programma specifiche misure di monitoraggio sull'attuazione degli obblighi di trasparenza;
- controllare e assicurare la regolare attuazione dell'accesso civico sulla base di quanto stabilito dalla vigente normativa;
- segnalare, in relazione alla loro gravità, i casi di inadempimento o di adempimento parziale degli obblighi in materia di pubblicazione previsti dalla normativa vigente:
- all'Ufficio di disciplina, ai fini dell'eventuale attivazione del procedimento disciplinare;
- alla Direzione Strategica dell' AO e all' OIV ai fini dell'attivazione delle altre forme di responsabilità.

Accanto al Responsabile tutti i Dirigenti Responsabili delle articolazioni dell'Azienda garantiscono il tempestivo e regolare flusso delle informazioni da pubblicare ai fini del rispetto dei termini stabiliti dalla Legge.

5. SOGGETTI

Il Responsabile della trasparenza e dell'integrità svolge attività di controllo sull'adempimento da parte dell'Azienda degli obblighi di pubblicazione previsti dalla normativa vigente, e promuove e cura il coinvolgimento di tutte le strutture interne dell'Amministrazione.
Al fine di migliorare il livello di trasparenza in Azienda, i Referenti coadiuvano il Responsabile per la trasparenza e l'integrità.
Ai predetti Referenti sono attribuiti i seguenti compiti e responsabilità all'interno dell'Unità Organizzativa o Struttura di assegnazione:

- coordinare le attività connesse alla trasparenza della propria Unità Organizzativa o Struttura;
- garantire il tempestivo e regolare flusso di informazioni e di provvedimenti/atti/documenti;
- garantire la pubblicazione sul sito internet – Amministrazione Trasparente – di provvedimenti atti e documenti nei termini stabiliti dalla legge.
-

6. DATI DA PUBBLICARE

Ai sensi della normativa vigente devono essere pubblicati nel sito istituzionale dell'Azienda:

- documenti;
- informazioni;
- dati riguardanti l'attività dell'Ente.

I documenti contenenti atti oggetto di pubblicazione obbligatoria sono pubblicati tempestivamente, a cura dei referenti, secondo le tempistiche previste nel Decreto Legislativo n. 33/2013
Preliminarmente alla pubblicazione è necessario tenere in considerazione la normativa inerente la protezione dei dati personali poiché è necessario garantire oltre la trasparenza anche la riservatezza.
Per quanto concerne i dati sensibili e quelli giudiziari, verrà prestata particolare attenzione alla modalità di pubblicazione, fermo restando l'assoluto divieto di pubblicare i dati inerenti lo stato di salute e
le disposizioni in materia di segreto di Stato, di segreto d'ufficio e di segreto statistico.

7. DURATA DELLA PUBBLICAZIONE

I dati, le informazioni e i documenti oggetto di pubblicazione obbligatoria, rimangono pubblicati per cinque anni, decorrenti dal 1 gennaio dell'anno successivo a quello da cui decorre l'obbligo di pubblicazione, salvo diverse disposizioni di legge.
Requisiti dei dati pubblicati I dati, le informazioni e i documenti devono essere pubblicati sul portale web dell'Azienda rispettando i seguenti requisiti:

- integrità;
- completezza;
- aggiornamento;
- tempestività;
- comprensibilità;
- semplicità di consultazione;
- omogeneità;
- accessibilità;
- conformità agli originali;
- indicazione della provenienza;
- riutilizzabilità, senza altre restrizioni diverse dall'obbligo di citare la fonte e rispettarne l'integrità;
- forma "aperta" dei file pubblicati

Per forma aperta si intende che i dati devono essere resi disponibili e fruibili on line in formati non proprietari, per permetterne il più ampio riutilizzo anche a fini statistici e la ridistribuzione senza

ulteriori restrizioni d'uso o di diffusione diverse dall'obbligo di citare la fonte e di rispettarne l'integrità".

In merito alla forma dei dati da pubblicare preme precisare che per "aperta" deve intendersi che gli stessi devono essere resi disponibili e fruibili on line in formati non proprietari, per permetterne il più ampio riutilizzo anche a fini statistici.

8. ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA

Il Programma per la trasparenza e l'integrità richiede un'attività di monitoraggio periodico sia da parte della stessa Amministrazione (monitoraggio interno) sia da parte dell' OIV.

9. MONITORAGGIO INTERNO

Il Responsabile per la Trasparenza, attraverso la Sezione *"Amministrazione Trasparente"* vigila sul rispetto degli obblighi in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni e verifica l'effettiva attuazione del Programma.
Il Responsabile, per assicurare gli adempimenti previsti dalla Legge e, più in generale, il raggiungimento delle finalità della Legge n. 190/2012 e del Decreto Legislativo n. 33/2013, provvederà, ad adottare le necessarie misure organizzative. Ad esso sono, altresì, attribuiti poteri di impulso.
Al fine di una più efficace vigilanza sulle attività, il Responsabile si avvarrà del supporto e del contributo dei Referenti per la Prevenzione della Corruzione..
Il Responsabile coopererà con il Nucleo di valutazione.
La verifica dell'ottemperanza dell'obbligo di pubblicità obbligatoria sarà effettuata dal Responsabile per la Trasparenza, a campione, attraverso la navigazione della sezione *"Amministrazione Trasparente",* colloqui con i Responsabili per materia, *audit* anche documentali.

10. MONITORAGGIO DELL' OIV

L' Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), così come previsto dalla vigente normativa, verifica:
- la coerenza tra gli obiettivi previsti nel Programma per la trasparenza e l'integrità e quelli indicati nel Piano delle Performance;
- l'adeguatezza dei relativi indicatori.

11. PIANO DELLA PERFORMANCE

La trasparenza presenta un duplice profilo:
profilo "statico" consistente essenzialmente nella pubblicità di categorie di dati attinenti alle pubbliche amministrazioni per finalità di controllo sociale;
profilo "dinamico" connesso al miglioramento dell'organizzazione attraverso l'apporto partecipativo dei portatori d interesse, connaturato al ciclo di gestione della *performance.*
Per tale ragione il Programma della trasparenza si pone in relazione al ciclo di gestione della *performance*, rappresentando, da un lato, uno degli aspetti fondamentali della fase di pianificazione strategica e, dall'altro, lo strumento attraverso cui si rendono evidenti agli *stakeholder* di riferimento, i contenuti del Piano, i risultati conseguiti rispetto a quelli attesi, e la Relazione sulla *perfomance.*

12. ACCESSO CIVICO

Tra le novità introdotte dal Decreto Legislativo n. 33/2013 una delle principali riguarda l'istituto dell'accesso civico (art. 5).
L'accesso civico è il diritto di chiunque di richiedere i documenti, le informazioni, i dati che le pubbliche amministrazioni abbiano omesso di pubblicare pur avendone l'obbligo.
Con l'accesso civico il legislatore riconosce a chiunque la facoltà di vigilare, attraverso il sito *web* istituzionale sul rispetto da parte della pubblica amministrazione degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni.

Per l'esercizio di tale diritto verrà predisposta dall'Azienda Ospedaliera apposita modulistica.

La richiesta di accesso non è sottoposta ad alcuna limitazione quanto alla leggittimazione soggettiva del richiedente non deve essere motivata, è gratuita e deve essere presentata al responsabile della Trasparenza secondo quanto statuito dal succitato art. 5.

13. LA GIORNATA DELLA TRASPARENZA

L'Azienda Ospedaliera organizzerà una" Giornata della Trasparenza" al fine di presentare il piano a tutti gli *stakeholder* che, rappresentando un momento di confronto tende a garantire alcuni degli obiettivi fondamentali della Trasparenza*:*

- la partecipazione dei cittadini per individuare informazioni di concreto interesse per gli utenti;
- il coinvolgimento dei cittadini nell'attività dell'amministrazione al fine di migliorare la qualità dei servizi ed il controllo sociale sulla stessa.

L'Azienda Ospedaliera B.M.M. procederà, inoltre, alla creazione di un area dedicata alle segnalazioni dei dipendenti garantendone l'anonimato.
Il piano Triennale per la Trasparenza ed Integrità verrà aggiornato qualora intervengano mutamenti significativi a seguito dell'adozione del nuovo atto aziendale e sarà , inoltre, periodicamente integrato dalle indicazioni fornite dalla Funzione Pubblica e dall'ANAC
L'Azienda Ospedaliera B.M.M. è già pronta a recepire l' emanda normativa Maida.

Il presente PTTI è stato redatto dall'Avv. Anna Curatolo nominato Responsabile della Trasparenza ed Integrità giusta delibera 1127 del 23 dicembre 2015.

Comunicazioni

Eventuali segnalazioni e/o comunicazioni potranno essere inviate al seguente indirizzo mail:

protocollo@pec.ospedalerc.it
trasparenza@ospedalerc.it

Avv. Anna Curatolo