

ORGANISMO DI VIGILANZA

ai sensi del Decreto Legislativo 8 giugno 2001, n° 231

Relazione sulla attività 2024 ai sensi della DGR 3540 del 31 maggio 2012, della DGR 2569 del 31 ottobre 2014, della DGR 1046 del 17 dicembre 2018 e successive modificazioni

1- PREMESSA

L'organismo di vigilanza è stato nominato dal Consiglio di Amministrazione in data 18 novembre 2022 per il periodo 2023-2025. Compito dell'Organismo di Vigilanza è quello di vigilare sull'applicazione e sull'aggiornamento del Modello di organizzazione e di Gestione dell'Istituto.

- 1- Con la presente relazione si riportano all'attenzione le attività svolte dal 01 gennaio 2024 al 31 dicembre 2024 dall'Organo di Vigilanza (d'ora in poi per brevità ODV) ex D.Lgs n° 231/01, relative al "sistema 231".

Si intende per "Sistema 231" l'insieme delle norme interne e dei processi formali adottati per l'applicazione del D.Lgs. n° 231/01 all'interno dell'Istituto; pertanto, ogni qual volta si indica Sistema 231 si fa esplicito riferimento al Codice Etico, al regolamento dell'ODV ed al Modello di Organizzazione e di Gestione (MOG) approvati dall'Istituto ed adottati dallo stesso.

La presente relazione è stata redatta dall'ODV monocratico il giorno 19/02/2025.

2- RIUNIONI REALIZZATE DALL'ODV NEL CORSO DELL'ANNO 2024

Nel corso del 2024 l'ODV si è recato in struttura complessivamente quattro volte.

La presente relazione, in aderenza al Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo dell'Istituto, affronterà i seguenti argomenti:

- attività svolta;
- azioni di miglioramento.

2.2- ATTIVITA' SVOLTA

Nel corso dell'esercizio 2024, l'Organismo di Vigilanza ha verbalizzato la sua attività nelle seguenti date:

- 22 gennaio 2024;
- 18 marzo 2024;
- 11 giugno 2024;
- 18 ottobre 2024.

L'Organismo di Vigilanza ha costantemente valutato l'attività di diffusione e implementazione del Modello di Organizzazione e di Gestione, all'interno di ogni funzione dell'Istituto, anche attraverso interviste rivolte ai soggetti in posizione apicale, dotati di autonomia funzionale e finanziaria. L'OdV è stato nominato in forma monocratica nella persona del Dott. Freti Mauro, Dottore Commercialista, Revisore Contabile ed esperto "231".

Periodicamente, l'ODV si è confrontato con il Direttore Generale e con il Direttore Sanitario della struttura per le informazioni relative all'espletamento del proprio mandato e con il RSPP per gli aggiornamenti in materia D.Lgs. n. 81/2008.

È stata verificata la presenza e la disponibilità del Codice Etico per i dipendenti, i fornitori e per l'utenza.

Il Codice Etico costituisce parte integrante del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo adottato ed implementato dall'Istituto.

I valori e i principi ivi dichiarati rispecchiano le norme etiche sulle quali si fonda l'operato dell'Istituto, nel rispetto dei principi etici di riferimento, tenendo conto costantemente delle esigenze manifestate da ogni singolo paziente/utente.

Il corretto e trasparente svolgimento delle attività, unitamente alla dovuta diligenza tecnico-professionale, rappresenta il fondamento su cui ogni destinatario e *stakeholder* dell'Istituto basa il proprio operare quotidiano.

Le disposizioni contenute nel Codice Etico vengono applicate da tutti i soggetti che, secondo i principi di sana e prudente gestione e nel rispetto delle leggi, regionali, nazionali e comunitarie, nonché delle politiche, piani, regolamenti e procedure interne, contribuiscono alla *Mission* dell'Istituto.

2.2.1 RIUNIONI

In data **22 gennaio 2024** l'OdV si è dapprima aggiornato sul contenzioso avviato dalla dipendente Sig.ra Valagussa Giuseppina, la quale ha promosso vertenza sindacale nei confronti della Fondazione tramite UIL Funzione Pubblica, la quale è stata chiusa in data 20 dicembre 2023 con accordo sindacale con conseguente rinuncia da parte della Sig.ra Valagussa a qualsiasi altra azione inerente.

Proseguendo, l'OdV ha verificato quanto segue:

- avvenuto corretto invio dei flussi SOSIA relativi al quarto trimestre 2023 ad ASL Lecco;
- corretto invio del codice Etico della Fondazione a tutti i fornitori;
- completamento delle operazioni di configurazione del software gestionale whistleblowing, collaudo positivo della relativa piattaforma e istituzione di apposito link mediante il quale effettuare eventuali segnalazioni (<https://rsabrivio.segnalazioni.net/>);
- aggiornamento del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001 con la tematica whistleblowing;
- completamento dei lavori presso la cucina della RSA.

L'OdV ha poi rilasciato attestazione, in ottemperanza alla delibera ANAC n. 203/2023, circa il regolare funzionamento dei flussi informativi per la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente", l'assenza di filtri o altre soluzioni atte ad impedire/limitare ricerche in tale sezione e, pertanto, rilasciato attestazione circa la veridicità e l'attendibilità, del monitoraggio alla data del 1 dicembre 2023, di quanto riportato nelle schede verifiche rispetto a quanto pubblicato sul sito web dell'Amministrazione.

Infine l'OdV ha verificato e analizzato il contenuto ed il funzionamento delle seguenti procedure:

- indagine relativa agli eventi sanitari di interesse strategico, compresa la valutazione dell'attività medica, datata 25/11/2023, con cui il Direttore Sanitario ha condotto analisi mirate in merito agli eventi sanitari di particolare interesse in quanto indicatori di performance ed esito dei protocolli in essere, da cui, rispetto alla precedente analisi del novembre 2022, sono emersi miglioramenti sotto tutti i punti di vista;
- protocollo per la modalità di compilazione, conservazione, archiviazione del FASAS e di ogni altra documentazione comprovante l'attività socio-sanitaria erogata, con l'obiettivo di definire le corrette modalità operative per la gestione del FASAS e della

documentazione sanitaria e di risolvere criticità attinenti il rispetto della privacy e la pronta risposta ai bisogni degli ospiti.

In data **18 marzo 2024** l'OdV ha verificato quanto segue:

- disdetta dal contratto per i servizi sanitari e alberghieri presso la RSA alla data del 30 aprile 2024 con Nuove Prospettive Cooperativa Sociale;
- aggiornamento del DVR della Fondazione con il recepimento delle norme statuite dal D.Lgs. n. 18/2023 concernente la qualità delle acque destinate al consumo umano e con l'iter di valutazione dell'esposizione al rischio radon, in ottemperanza al D.Lgs. n. 101/2020;
- avvenuto invio ad ATS Brianza nel termine previsto della comunicazione inerente gli adempimenti ex D.Lgs. n. 231/2001 per l'annualità 2023.

Infine l'OdV ha verificato e analizzato il contenuto ed il funzionamento delle seguenti procedure:

- protocollo risk management, il cui scopo è quello di individuare, descrivere e monitorare le procedure necessarie alla prevenzione, valutazione, al monitoraggio e alla gestione dei provvedimenti successivi in caso di emergenza sanitaria, di eventi avversi e sentinella, di gestione dei taglianti, di infortunio dell'operatore e di caduta dell'ospite;
- procedura relativa alla gestione dell'ossigeno, la quale descrive la corretta procedura di somministrazione di ossigenoterapia, processo terapeutico consistente nella somministrazione di ossigeno generalmente miscelato con aria e acqua bidistillata, la filiera dei controlli relativi ai livelli di O₂ in struttura e la procedura d'emergenza relativa all'esaurimento delle bombole in struttura.

In data **11 giugno 2024** per prima cosa l'OdV è stato aggiornato sugli aspetti seguenti:

- avvenuto corretto invio dei flussi SOSIA relativi al primo trimestre 2024;
- nomina da parte della Fondazione di una commissione giudicatrice con l'obiettivo di valutare le proposte ricevute per l'affidamento del servizio di global service della struttura, avvenuta nella seduta del CdA del 15 marzo 2024 e composta dal Dott. Fabio Zamblera, dal Dott. Davide Fumagalli e dal Dott. Mirko Centurelli, la quale ha espresso il proprio parere sulle proposte ricevute da Mosaico Cooperativa Sociale, Rosa Dei Venti Cooperativa Sociale e Nuove Prospettive Cooperativa Sociale, giudicando la proposta di Mosaico Cooperativa Sociale come la migliore;

- autorizzazione del CdA al Presidente del CdA e al Direttore Generale alla sottoscrizione del contratto con Mosaico Cooperativa Sociale per l'affidamento del servizio global service per il periodo dal 1° luglio 2024 al 30 giugno 2025;
- procrastino alle stesse condizioni economiche fino al 30 giugno 2024 del vigente contratto di global service con Nuove Prospettive Cooperativa Sociale, per il quale era stata data disdetta alla data del 30 aprile 2024 per permettere i corretti passaggi;
- analisi dei risultati customer satisfaction 2024, da cui è emerso che il 90% degli ospiti/familiari che ha risposto è mediamente soddisfatto dell'assistenza offerta agli ospiti e la totalità degli operatori che hanno risposto è molto soddisfatta o soddisfatta di lavorare presso la RSA.

Infine l'OdV ha verificato e analizzato il contenuto ed il funzionamento delle seguenti procedure:

- report delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), al primo anno di rilevazione, il quale ha evidenziato 125 casi durante l'anno, di durata media di 4,7 giorni, corrispondenti ad un'incidenza per posto letto di 97,7% su base annua, con un numero di ospiti colpiti pari a 74;
- procedura protocollo sulla gestione del dolore, la quale ha come scopo quello di descrivere il processo di gestione del dolore, di uniformare la modalità della sua valutazione da parte degli operatori coinvolti nel processo di assistenza e contenere la sintomatologia, gestendo i sintomi fisici e psicologici correlati.

In data **18 ottobre 2024** l'OdV è stato in primis aggiornato sugli aspetti seguenti:

- avvenuto corretto invio delle dichiarazioni SOSIA relative al secondo e terzo trimestre 2024;
- aggiornamento in merito alle verifiche svolte dal DPO sul trattamento dei dati presso la RSA;
- aggiornamento circa lo stato dei lavori riguardanti il bonus 110% in essere presso la struttura.

L'OdV ha inoltre rilasciato attestazione, in ottemperanza alla delibera ANAC n. 213/2024, circa il regolare funzionamento dei flussi informativi per la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente", l'assenza di filtri o altre soluzioni atte ad impedire/limitare ricerche in tale sezione e, pertanto, attestato la veridicità e l'attendibilità, alla data del 10 luglio 2024, di quanto riportato nelle schede verifiche rispetto a quanto pubblicato sul sito web dell'Amministrazione.

Proseguendo con tematiche più di natura straordinaria, l'OdV è stato informato di quanto segue:

- intervento del difensore civico regionale, consultato dal figlio di un ospite della RSA, in merito a una presunta prestazione medica (ecocolor doppler cardiaco) non erogata in struttura nonostante la presunta presenza del macchinario adibito ad effettuarla, a cui ha risposto il Direttore Generale della RSA, Dott. Ivano Venturini, specificando come il macchinario in questione rappresenti un'attrezzatura basica non idonea per l'esame di cui necessitasse l'ospite e che oltretutto il macchinario necessario per effettuare la prestazione richiesta non debba essere obbligatoriamente presente in RSA;
- procrastino del contratto di collaborazione con il Dott. Ivano Venturini sino al 31 dicembre 2024;
- dimissioni presentate dal Direttore Sanitario Dott. Davide Fumagalli a far data del 01 gennaio 2025.

2.3 AZIONI DI MIGLIORAMENTO

Durante l'esercizio 2024 l'ODV ha rilevato che l'Istituto ha svolto puntualmente l'attività di diffusione e implementazione del Modello, sia all'interno della struttura, sia verso l'esterno.

In particolare:

- ✓ le attività di monitoraggio hanno evidenziato che il MOG è stato applicato e non sono state rilevate inadempienze;
- ✓ l'ODV è stato continuamente informato di tutti i fatti e le attività che dovevano essere portate a conoscenza;
- ✓ i processi funzionali verificati hanno procedure ben definite che risultano costantemente utilizzate;
- ✓ sono state effettuate dall'ODV delle raccomandazioni per il miglioramento in ordine all'individuazione di strumenti per la verifica della corretta applicazione delle procedure in uso.

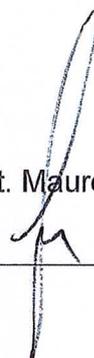
3-CONCLUSIONI

In conclusione si attesta l'efficace e corretta applicazione del Modello Organizzativo di Gestione e controllo e l'assenza di criticità rispetto allo stesso.

Nel corso dell'esercizio 2025, l'ODV proseguirà a monitorare il rispetto, da parte della Fondazione, dei disposti di cui al D.Lgs. 231/2001 ed a segnalare le eventuali attività di adeguamento che si rendessero necessarie.

Brivio (LC), li 19 febbraio 2025

Dott. Mauro Freti

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'M' and 'F' combined, positioned above a horizontal line.
