

Relazione annuale OdV

Relazione annuale al 31.12.2024

FONDAZIONE CONTESSA RIZZINI ONLUS

31 dicembre 2024

Autore: ORGANISMO DI VIGILANZA



FONDAZIONE "CONTESSA RIZZINI - onlus"

Via Volto, 16 – 46040 GUIDIZZOLO (MN)

Tel. e Fax. 0376/819120

P.I. 01334910203 – C.F. 81000190207

Relazione annuale OdV

Relazione annuale al 31.12.2024

FONDAZIONE CONTESSA RIZZINI ONLUS

31 dicembre 2024

Autore: ORGANISMO DI VIGILANZA

FONDAZIONE "CONTESSA RIZZINI - onlus"

Via Volto, 16 – 46040 GUIDIZZOLO (MN)

Tel. e Fax. 0376/819120

P.I. 01334910203 – C.F. 81000190207

e-mail info@fondazionerizzini.com

fondazionecontessarizzini@pec.dvmservice.it

Relazione annuale OdV

Relazione annuale al 31.12.2024

Spett.le

Consiglio d'Amministrazione

Fondazione CONTESSA RIZZINI ONLUS

Spett.le

Presidente

Fondazione CONTESSA RIZZINI ONLUS

INDICE

1 – PREMESSA

2 -AZIONI SVOLTE

3 - SEGNALAZIONI E RECLAMI

4 - CONCLUSIONI

1 - PREMESSA

Si sottopone qui di seguito la relazione delle attività realizzate dall'Organismo di Vigilanza (di seguito denominato ODV) della Fondazione CONTESSA RIZZINI ONLUS (di seguito, Ente), per dare concreta attuazione alle disposizioni contenute nel Modello Organizzativo adottato ai sensi del D. Lgs. 231/2001.

L'Organismo di Vigilanza nel 2024 si è riunito nelle seguenti date: 02 luglio 2024 e 27 dicembre 2024.

Attualmente l'ODV risulta composto dai seguenti membri: Alessandro Calanca, in qualità di presidente e Paolo Portioli ed Ettore Muti come membri esperti di codice etico.

Tutti i componenti l'ODV sono membri esterni in sintonia con l'indirizzo della normativa regionale che nel corso degli ultimi anni, a partire dalla DGR. 3540/2012, ha rafforzato il ruolo d'indipendenza e terzietà dell'Organismo di Vigilanza.

Il segretario verbalizzante delle sedute dell'ODV è il Direttore della Fondazione, Dr.ssa Monica Baracca.

2 - AZIONI SVOLTE

Nel 2024 le analisi effettuate dall'ODV hanno cercato di tenere il più possibile conto del programma che l'Organismo stesso si era dato con particolare attenzione al funzionamento del canale interno relativo al Whistleblowing ai sensi del D. Lgs. 24/2023 introdotto nel dicembre 2023. Il responsabile delle segnalazioni nominato da parte del consiglio di amministrazione nella figura del componente monocratico l'OdV non ha ricevuto nel corso del 2024 alcuna segnalazione tramite il dedicato portale on line pubblicato in home page sul sito della Fondazione che presenta le garanzie previste in materia di privacy e sicurezza informatica.

L'ODV, sia tramite il flusso informativo che tramite la sua autonoma attività di vigilanza, ha continuato il monitoraggio dell'attuazione del MOG.

I componenti l'ODV sono stati costantemente informati dall'RSPP, dal Responsabile Sanitario e dal Direttore di tutte le misure assunte in ottemperanza ai vari aggiornamenti normativi, sia statali che regionali, promulgati via via nel corso dell'anno.

Ora di seguito l'elenco delle misure aggiornate/adottate dalla Struttura nel corso del 2024:

- 1) Procedura gestione flussi informativi da e verso ODV;
- 2) Nuovo piano di lavoro asa/oss (in vigore dal 01/07/2024);
- 3) Procedura accoglienza, presa in carico, dimissione ospite
- 4) Istruzione operativa - gestione malore/infortunio dipendente
- 5) Istruzione operativa – inserimento personale neoassunto
- 6) Procedura programmazione acquisti biomedicali

- 7) Procedura uso sicuro e appropriato apparecchiature biomedicali
- 8) Raccolta DURC e altri documenti da fornitori e appaltatori
- 9) Protocollo per la somministrazione di alimenti e bevande in Rsa
- 10) Protocollo corretta gestione del farmaco

Per quanto concerne le contestazioni disciplinari a dipendenti nel 2024 ne sono state presentate tre.

Si precisa che l'oggetto della contestazione disciplinare non rientra tra i reati-presupposto contenuti nel D. Lgs. 231/2001 e ss.mm.ii.

L'OdV ha verificato che siano state rispettate le linee ed i corsi indicati nel Piano Formativo 2024 approvato dal Consiglio di Amministrazione: in particolare sono stati eseguiti i corsi di formazione obbligatori e non al personale in materia di sicurezza, salute e prevenzione nei luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e Risk Management.

Va indicato, nella presente relazione, il procedimento che ha riguardato il decesso di un ospite nel 2021 ed inserito nella relazione 2023. Ad oggi la Fondazione non è a conoscenza se tale procedimento sia ancora pendente, ma è presumibile che he, dato il periodo di tempo trascorso dall'avvio del procedimento senza un nulla di fatto, è molto probabile che il tutto sia stato archiviato. Il presidente, pertanto, alla luce di tale parere, ha deciso di non avanzare istanza ai sensi dell'art. 335 c.p.c..

La Fondazione, come già predisposto dal 2018, ha creato la sezione "Amministrazione Trasparente" nell'home page del sito della Struttura e anche nel corso del 2024 è stata implementata con le informazioni e i documenti richiesti (statuto, bilanci, composizione ODV, Carta dei servizi per tutte le unità di offerta, Regolamento di accesso per ogni servizio contrattualizzato, etc.) ed eseguiti dall'Odv le attestazioni e pubblicate le griglie entro i termini (15 luglio e 15 gennaio 2025) individuati dalla Delibera ANAC n. 213 del 23.04.2024.

Si rammenta che responsabile per la trasparenza è il Presidente della Fondazione, Delmenico Claudio.

Per quanto concerne gli esiti della **Customer Satisfaction** si precisa che è stata somministrata a fine 2024 e gli esiti saranno comunicati nel 2025.

Infine, nel 2024 si sono registrate le seguenti visite ispettive da parte di:

ORGANI DI CONTROLLO

- 1) verbale **ATS VALPADANA** n. 513/2024 del 01.06.2024 per la verifica delle misure del D. Lgs. 81/2008 e DGR 438;
- 2) verbale **ATS VALPADANA** del 22.05.2024 da parte del servizio farmaceutico;
- 3) Verbale **ATS VALPADANA** verifica di appropriatezza n. 450 del 01.10.2024;
- 4) Verbale **ATS VALPADANA** verifica di appropriatezza n. 470 del 11.10.2024;
- 5) Verbale **ATS VALPADANA** di verifica del mantenimento dei requisiti di esercizio/accreditamento n. 534 del 13.11.2024;

- 6) Nota **ATS VALPADANA** del 12.12.2024 al verbale accreditamento n. 534 del 13.11.2024
- 7) **AGENZIA DELLE ENTRATE** con controllo in data 25.06.2024;
- 8) **NAS** con ispezione in data 30.03.2024.

3 - SEGNALAZIONI E RECLAMI

Non sono pervenute segnalazioni da parte di personale, dipendente e non, relative alla possibile commissione di reati-presupposto indicati nel D. Ls. 231/2001. L'assenza, anche quest'anno, così come negli anni precedenti, di segnalazioni circa la violazione di principi etici e reati contemplati nel D. Lgs. 231/2001 e s.m.i. viene valutata positivamente dai componenti l'ODV, che tuttavia ribadiscono la necessità che la direzione della Struttura – in particolare in una fase così complicata come quella determinata dalla pandemia - prosegua il proficuo lavoro di rafforzamento dell'"azione etica" all'interno della Fondazione, coinvolgendo, sollecitando e controllando in modo costante tutti gli attori coinvolti. L'obiettivo deve essere il diffondersi di una cultura dell'integrità dei comportamenti e della trasparenza in senso ampio tra i dipendenti della Fondazione, obiettivo che inevitabilmente passa per la condivisione e il rispetto delle norme, dei regolamenti, protocolli e linee guida adottati o aggiornati, oltre che dei principi fissati dal Codice Etico adottato. Si auspica che tali principi vengano supportati anche da un programma formativo in presenza rivolto a tutti i dipendenti della Fondazione, oltre che al Consiglio di Amministrazione così come avvenuto nel 2024 con il corso formativo specifico in materia di Codice etico e Whistleblowing che si è concluso con test per i partecipanti ed attestazione di partecipazione. Si puntualizza che non sono pervenute segnalazioni al canale interno del Whistleblowing attivato in home page sul sito della Fondazione.

4 - CONCLUSIONI

Nel corso del 2024 l'attività dell'ODV si è concentrata sulle procedure legate al funzionamento del canale interno Whistleblowing ai sensi del D. Lgs. 24/2023. Tale attività è stata interpretata come assolutamente complementare al MOG 231 valorizzando in tal modo le azioni intraprese nel corso degli ultimi anni dalla Fondazione utili a creare quella cultura della legalità, della Trasparenza e del contrasto alla corruzione che è alla base della genesi dei due provvedimenti legislativi, il Decreto Legislativo 231/2001 e ss.mm.ii. ed il Decreto Legislativo 24/2023.

A tale scopo l'ODV ha incontrato e intervistato il Direttore Generale.

A sintesi conclusiva dei risultati dell'attività svolta per i vari aspetti di sua competenza, la stessa può così riassumersi:

- 1) **Valutazione dell'idoneità del Modello:** il modello è oggetto di aggiornamento costante e l'ODV verifica la sua completezza e idoneità. Si ritiene che il Modello risulti efficace e corretto. Non paiono esserci particolari elementi di criticità.
- 2) **Attuazione del Modello** dalle verifiche svolte il modello appare complessivamente attuato.
- 3) **Flussi di informazione rilevanti per l'attuazione del modello** l'ODV ha predisposto elenco dei flussi informativi da ricevere dai competenti uffici;
- 4) **Violazioni del Modello** non sono state rilevate violazioni del Modello.

Guidizzolo (Mn), li 20 febbraio 2025

Alessandro Calanca



(Presidente)



