

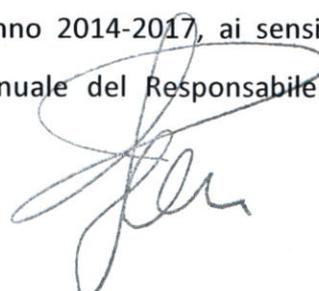
Determinazione del
Commissario Straordinario
N.16 del 31/1/2018

***Oggetto: istituzione di un Gruppo di Lavoro per l'adeguamento del Piano Triennale per la
Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT).***

Periodo 2018-2020

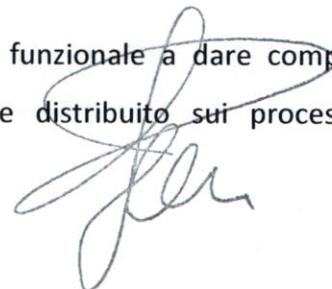
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

1. Vista l'Ordinanza Sindacale n. 75 del 25 maggio 2017 con la quale veniva disposto lo scioglimento del Consiglio di Amministrazione dell'IPA e contestualmente nominato Commissario Straordinario il sottoscritto Prof. Fabio Serini;
2. Vista la nota RA/65627 del 20.10.2017 dell'Onorevole Sindaca di Roma Capitale che conferma sostanzialmente l'attribuzione al Commissario di pieni poteri nella gestione dell'IPA rilevatasi particolarmente complessa e critica;
3. Vista l'Ordinanza Sindacale n. 107 del 31 ottobre 2017 con la quale è stato nominato Sub-Commissario Straordinario il Dott. Vincenzo Piscitelli sino al 25 maggio 2017;
4. Considerato che con Determinazione Commissariale n.116 del 15 novembre 2017 venivano attribuite al Sub Commissario Straordinario le funzioni di ausilio e supporto di cui all'art.17 del vigente Statuto "Direttore", fra le quali anche quella di Responsabile del servizio finanziario;
5. Premesso che con deliberazione del C.d.A. n.65 del 16 settembre 2014 veniva nominato Responsabile della Prevenzione della Corruzione dell'IPA il Direttore Dott. Andrea De Simone;
6. Che con deliberazione del C.d.A. n.79 dell'11 novembre 2014 veniva approvato il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione (PTPC) anno 2014-2017, ai sensi della Legge n°190 del 6 novembre 2012 e la relazione annuale del Responsabile della

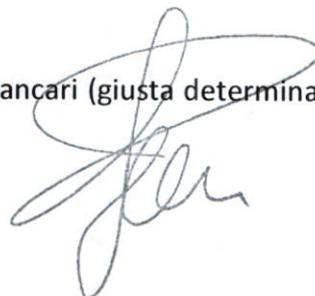


Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, regolarmente pubblicate sul portale web di Roma Capitale nella sezione "Trasparenza";

7. Considerato che con deliberazione del C.d.A. n.16 del 12 aprile 2016 veniva approvata l'organizzazione e l'assunzione della gestione diretta dei tre Centri Medici IPA (Centro di Medicina Preventiva, Centro di Odontostomatologia, Punto di Primo Intervento);
8. Che l'organizzazione dei predetti Centri Medici era strutturata con due Direttori Sanitari, un Direttore Tecnico di Radiologia e un Direttore Tecnico di Laboratorio, nonché con un elevato organico di professionisti sanitari, contrattualizzati in regime libero-professionale, di vario genere (medici specialisti, odontoiatri, infermieri, igienisti dentali, tecnici di radiologia, audiometria, neurofisiopatologia, laboratorio biomedico, biologi);
9. Che l'assunzione della gestione diretta da parte dell'Istituto seguiva l'ottenimento dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria del Centro di Medicina Preventiva (CMP) - autorizzazione ottenuta con Determinazione della "Direzione Salute e Politiche Sociali della Regione Lazio" n°G03658 del 23 marzo 2017;
10. Che i mutamenti strutturali e organizzativi intervenuti nell'Area Sanitaria dovevano essere recepiti nel PTPC così come previsto dall'art.10 dello stesso;
11. Che all'atto dell'insediamento della gestione commissariale, invece, non risultavano effettuati i necessari adeguamenti al PTPC ed, inoltre, si rilevavano ulteriori criticità sia nell'area assistenziale del Centro di Odontostomatologia che nell'area della erogazione del credito, alcune fortemente impattanti sulla struttura dei rischi operativi cui l'Istituto, ed il suo patrimonio, risulta soggetto;
12. Che, infatti, la nuova gestione dell'Area Sanitaria non ha visto sorgere una adeguata organizzazione tantomeno una idonea strutturazione del sistema di gestione dei rischi;
13. Che tale imprudenza ha già determinato oggettivi effetti economici causati, in particolar modo, da eventi accidentali non coperti da adeguate polizze assicurative;
14. Che, inoltre, non è stata rinvenuta un'analisi organizzativa funzionale a dare compiuta rappresentazione del necessario fabbisogno del personale distribuito sui processi



- aziendali, aspetto, questo, assai critico stante la probabile scarsa capacità produttiva dei Centri rispetto alle richieste sanitarie degli iscritti;
15. Che, in parallelo, anche altre Aree di servizio dell'Istituto sono state rinvenute prive di procedure formali, così, di fatto, determinando azioni esecutive dei diversi operatori caratterizzate da forte soggettività ed, in casi assai numerosi, non rispettose dei dettami statutari;
16. Che tale fattispecie è stata riscontrata principalmente nell'Area Credito, in cui sono emersi numerosissimi casi di concessione di crediti fuori dai limiti, modifiche contrattuali di prestiti in corso ai soggetti debitori (sospensioni ed interruzione dei piani di ammortamento), procure all'incasso rilasciate da iscritti a soggetti terzi privati e in nessun modo riconducibili ad IPA, nonché interruzioni ed erogazione di prestiti non regolamentati dallo Statuto (prestiti bancari);
17. Che, pertanto, il Commissario ha posto in essere misure diverse, funzionali ad avviare un processo riorganizzativo che, al solo fine di preservare la sostenibilità temporale dell'Istituto, difenda il patrimonio e mantenga in stato di continuità i servizi primari di welfare proposti da IPA, tra le quali le principali hanno riguardato:
- a) la ricognizione della struttura organizzativa (giusta determinazione CS n.64/2017);
 - b) una prima ricomposizione regolamentare del quadro creditorio (giusta determinazione CS n.66/2017);
 - c) una revisione delle modalità di erogazione del credito (giusta determinazione CS n.68/2017);
 - d) l'istituzione di una nuova procedura per il rilascio delle procure notarili (giusta determinazione CS n.105/2017);
 - e) verifica di assenza di casi di anatocismo (giusta determinazione CS n.74/2017);
 - f) una profonda analisi ed attente verifiche dell'attività creditizia erogata da IPA (giusta determinazione CS n.141/2017);
 - g) l'interruzione temporanea dell'erogazione dei prestiti bancari (giusta determinazione CS n.3/2017);



18. Che, pertanto, a fronte di quanto rappresentato, l'Ufficio Commissariale dovrà tenere conto dell'effetto delle azioni di cui sopra ai fini della stesura del nuovo PTPCT 2018-2020;

19. Che, quindi, risulta necessario istituire un Gruppo di Lavoro che, coerentemente con il processo di gestione del rischio delineato dal PNA dell'ANAC, collabori con il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) nelle attività di seguito elencate:

A) Mappatura dei Processi:

- Analisi dell'applicabilità dei processi ed individuazione di nuove Aree di rischio e/o Processi aziendali;
- Identificazione delle Strutture deputate allo svolgimento del Processo;

B) Analisi e valutazione dei Processi:

- Valutazione dei processi esposti al rischio (in termini di impatto e probabilità);

C) Identificazione e valutazione dei rischi:

- Analisi dell'applicabilità dei rischi specifici presenti nel catalogo ed individuazione di nuovi rischi specifici associati ai processi valutati come maggiormente rischiosi;
- Valutazione dei rischi specifici (in termini di impatto e probabilità);

D) Identificazione delle misure:

- Identificazione delle misure più idonee alla prevenzione/mitigazione/trattamento del rischio.

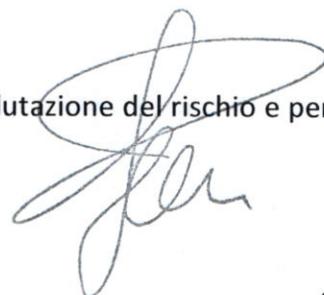
20. Che le predette attività risultano necessarie per poter aggiornare il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT), per il periodo 2018-2020, così come previsto dalla vigente normativa in materia;

21. Vista la determinazione commissariale n.15 del 31/1/2018 con la quale viene nominato Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) il Sub Commissario Straordinario;

Tutto ciò premesso

DETERMINA

- di istituire un Gruppo di Lavoro per la mappatura dei processi, per la valutazione del rischio e per



la definizione delle misure di prevenzione, in ogni area dell'Ente, al fine di elaborare il nuovo Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT), per il periodo 2018-2020, in conformità alla vigente normativa in materia.

Il Gruppo di Lavoro (GdL) sarà costituito da:

- Sub Commissario Straordinario/RPCT Dott. Vincenzo Piscitelli
- Responsabile Amministrativo Centro di Medicina Preventiva Sig. Stefano Di Stefano
- Responsabile Amministrativo Centro di Odontostomatologia/Responsabile Area Informatica Sig. Alessandro Costa
- Direttore Sanitario Centro di Medicina Preventiva Dott.ssa Sabrina Pulvirenti
- Direttore Sanitario Centro di Odontostomatologica Dott. Carlo Monti
- Consulente Legale (con competenze nella pubblica amministrazione e nelle aree più soggette a rischio: Area Credito e Area Gare).

Nello specifico, il GdL si occuperà di mappare le aree a rischio e di individuare e porre in essere tutte le procedure e le azioni necessarie all'elaborazione di un più adeguato PTPCT, secondo le nuove linee guida dell'ANAC approvate con deliberazione n°1134 del 8 novembre 2017.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.33 del vigente Statuto, la presente determinazione sarà pubblicata sul sito web dell'Istituto.


Il Commissario Straordinario
Prof. Fabio Serini