

Fondazione ONLUS Casa di riposo Leandra
Residenza Sanitario Assistenziale



Relazione annuale OdV

Relazione annuale al 31.12.2023

FONDAZIONE ONLUS CASA DI RIPOSO LEANDRA

31 dicembre 2023

Autore: ORGANISMO DI VIGILANZA

Relazione annuale OdV

Relazione annuale al 31.12.2023

Spett.le

Consiglio d'Amministrazione

Fondazione ONLUS Casa di Riposo Leandra

Spett.le

Presidente

Fondazione ONLUS Casa di Riposo Leandra

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 ONLUS Casa di Riposo Leandra (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 2023 si è riunito in data 8 novembre con collegamento da remoto.

Dal 2022 la Fondazione ha trasformato Codesto Organismo da collegiale (3 componenti) a monocratico con un consulente esterno, il dott. Alessandro Calanca, a supporto dell'unico componente, Ivan Arienti, esterno alla Struttura.

Il segretario verbalizzante delle sedute dell'ODV è il Direttore Generale della Fondazione, Dr.ssa Debora Bosio.

2 - AZIONI SVOLTE

Nel 2023 le analisi effettuate dall'ODV hanno cercato di tenere il più possibile conto del programma che l'Organismo stesso si era dato senza trascurare inevitabilmente gli aspetti legati ai rischi di diffusione del virus SARS – COV2.

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

Il componente l'ODV è stato costantemente informato 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 2023 con riflessi sul Modello Organizzativo 231:

- a. Istituzione di un canale che consente ai dipendenti, collaboratori, ecc. di segnalare violazioni di disposizioni normative nazionali o dell'Unione Europea che ledono l'interesse pubblico o l'integrità delle medesime società, nonché violazioni del modello di organizzazione, gestione e controllo e del codice Etico;
- b. adozione della piattaforma "Portale whistleblowing",
- c. Implementazione della "Procedura di gestione segnalazioni Whistleblowing", che è parte integrante del Modello, in conformità alle disposizioni del D. Lgs. N. 24/2023;
- d. Individuazione dei referenti incaricati della gestione del canale di segnalazione;

La Fondazione ha agito, pur in una situazione sempre imprevedibile e difficile legata al Covid – 19, nel pieno rispetto delle disposizioni nazionali e regionali promulgate per prevenire e contenere la diffusione pandemica.

Per quanto concerne le contestazioni disciplinari a dipendenti nel 2023 non ne sono state presentate, a testimonianza che messaggi interni, procedure e azioni di sensibilizzazione hanno conseguito il risultato sperato.

L'Organismo di Vigilanza ritiene che l'attuale Modello Organizzativo ai sensi della 231/2001 risulti efficace e corretto, oltreché pienamente aggiornato. Non paiono esserci particolari elementi di criticità.

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 2023 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.). Entro il 10.12.2023, è stato eseguito il monitoraggio delle pubblicazioni in Amministrazione Trasparente e pubblicata, nell'apposita sezione, la griglia e l'attestazione che segue la pubblicazione della griglia e dell'attestazione di cui alla Delibera ANAC 203/2023 eseguita entro il 15.09.2023.

La Fondazione entro la data del 17.12.2023, come previsto dal D. Lgs. 24/2023, ha aperto sul proprio sito internet, la sezione whistleblowing con apposito portale per la segnalazione di eventuali comportamenti illeciti che presenta le garanzie previste in materia di privacy e sicurezza informatica. La Fondazione, a questo proposito, ha proceduto alla nomina del responsabile della gestione delle segnalazioni di eventuali illeciti nella figura del Dott. Alessandro Calanca.

Risultati positivi sono indicati anche dalla customer satisfaction per gli ospiti e per i familiari: nel primo caso si evidenzia che il grado medio di soddisfazione degli Ospiti è pari al 93,72% (in crescita rispetto al 2022 di circa un punto in percentuale) mentre nel secondo (familiari) il grado di soddisfazione è pari al 92,72 (cinque punti in percentuale in più rispetto allo scorso anno).

Discorso più approfondito merita la customer satisfaction somministrata agli operatori. Le risposte risultano molto positive per quanto riguarda:

- la formazione,
- le figure di riferimento per lo svolgimento del lavoro,
- i responsabili della struttura e dell'emergenza pandemica,
- l'importanza di denunciare eventuali maltrattamenti,
- cosa l'ente si aspetta dal lavoratore,
- la disponibilità dell'ente.

Dall'indagine affiora, però, anche un quadro dove emergono conflitti fra operatori, mancanza di collaborazione che porta anche a scarsa comunicazione fra alcuni gruppi di lavoro. Per questo motivo si va da diverse risposte che danno un risultato pari a 100 ad una risposta (clima collaborativo) pari al 62,50%, facendo così scendere la media all'87,23%.

Attenzione meritano anche i seguenti dati che erano stati fortemente influenzati nel triennio precedente la pandemia:

- Percentuale di saturazione posti letto = 98,86%. Dato in crescita di circa 10 punti percentuali rispetto al 2022 quando, nonostante le domande della lista d'attesa, a causa del difficile reclutamento di personale sanitario e socio sanitario, al fine di preservare la qualità del servizio offerto agli Ospiti, la Fondazione decise di mantenere un numero limitato di copertura posti letto.
- Percentuale di saturazione A.P.A. Alloggi Protetti per Anziani = 94,92%

Nel 2023 sono stati erogati 972,91 minuti settimanali per Ospite, ampiamente al di sopra dello standard regionale previsto e pari a 901 minuti settimanali per ospite.

Il tasso di turn over del personale è stato nel 2023, così come nell'ultimo biennio, assai ridotto, pari allo 1,69%.

Nel 2023 si sono registrati i seguenti sopralluoghi da parte di:

ATS VALPADANA

- Sopralluogo di appropriatezza in data 13.06.2023 n.199/2023 per la RSA;
- Ispezione armadi farmaceutici N. 02RSAMN del 13.06.2023;
- Sopralluogo di appropriatezza in data 25.08.2023 n. 325/2023 per la RSA;
- Sopralluogo, ai sensi della legge regionale 8 luglio 2020 n. 15, in data 11.11.2023 n. 3445/2023;

NAS del nucleo di Cremona

- Ispezione igienico-sanitaria in data 29.04.2023.

Il numero complessivo dei dipendenti della Fondazione al 31/12/2023 è pari a 37, dei quali:

- n. 34 a tempo indeterminato;

- n. 3 a tempo determinato

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 dall'ODV, che tuttavia ribadisce 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 rivolto a tutti i dipendenti della Fondazione, oltre che eventualmente al Consiglio di Amministrazione.

4 - CONCLUSIONI

Nel corso del 2023 l'attività dell'ODV si è concentrata sulle procedure legate al 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. e 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 d'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.

Canneto sull'Oglio (Mn), 20 febbraio 2024

ODV Monocratico

Arienti Ivan

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Arienti Ivan', written over the printed name.