

**SCHEMA PER LA RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE SUL SISTEMA DEI CONTROLLI INTERNI E SUI CONTROLLI EFFETTUATI NELL'ANNO 2017**

**SEZIONE I - QUADRO RICOGNITIVO E DESCRITTIVO DEL SISTEMA DEI CONTROLLI INTERNI (salva diversa indicazione, i quesiti si riferiscono ad atti e attività posti in essere dalla Regione nel 2017 o che hanno prodotto effetti sulle attività dell'esercizio 2017).**

1.1 Indicare le tipologie di controllo interno esercitate dalla Regione nel 2017:

Controllo di regolarità amministrativa e contabile	SI	NO
Controllo di gestione	SI	NO
Valutazione del personale con incarico dirigenziale	SI	NO
Controllo strategico	SI	NO
Controllo sulla qualità dei servizi	SI	NO
Controllo sulla qualità della legislazione	SI	NO
Controllo sull'impatto della regolazione	SI	NO

Altre tipologie di controllo (indicare se esistenti):

---



---

1.2 Indicare e illustrare brevemente le eventuali modifiche intervenute, nel 2017, sul sistema dei controlli interni, anche nell'ottica di una maggiore integrazione e raccordo tra le singole tipologie di controllo.

---



---



---



---

1.3 La Regione, nel 2017, ha dato seguito alle osservazioni formulate sull'adeguatezza e sul funzionamento dei controlli interni dalla Sezione regionale di controllo della Corte dei conti?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, illustrare le iniziative intraprese:

---



---



---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---



---



---



---

1.4 La Regione ha adottato, per l'esercizio 2017, il documento di economia e finanza regionale (DEFR) ai sensi dell'art. 36, co. 3, del d.lgs. n. 118/2011?

SI NO

In caso di risposta affermativa, fornire gli estremi del documento:

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

1.5 Sono attivate forme di verifica circa il tempestivo e corretto esercizio degli adempimenti richiesti in tema di pubblicità e trasparenza dal d.lgs. 33/2013, come successivamente modificato e integrato?

SI NO

In caso di risposta affermativa descrivere brevemente l'organizzazione dell'attività di verifica:

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

1.6 Sono pervenute segnalazioni da parte del responsabile per la trasparenza, ai sensi dell'art. 43, co. 5, d.lgs. n. 33/2013, circa il mancato o parziale adempimento degli obblighi di pubblicazione, anche con riferimento agli atti e provvedimenti di cui agli artt. 23 e 26 del medesimo decreto legislativo?

SI NO

In caso di risposta affermativa, illustrare brevemente le azioni adottate:

---

---

---

---

1.7 Illustrare eventuali ulteriori profili di interesse:

---

---

---

---

---

**SEZIONE II - IL SISTEMA DEI CONTROLLI INTERNI**

**2.1 – Controlli di regolarità amministrativa e contabile**

2.1.1 Indicare da quali organi è stato esercitato il controllo di regolarità amministrativa e contabile, precisando se si è trattato di un controllo preventivo e/o successivo:

---

---

---

---

---

2.1.2 A quali organi sono state trasmesse le risultanze del controllo di regolarità amministrativo-contabile?

---

---

---

2.1.3 Il controllo di regolarità contabile si caratterizza per essere un controllo esteso a tutti gli atti che abbiano rilevanza finanziaria e/o patrimoniale?

SI                      NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

2.1.4 Con riferimento alle singole tipologie di atti, quanti sono percentualmente gli atti per i quali, al termine del controllo, non è stata riscontrata la regolarità amministrativa o contabile?

---

---

---

---

In relazione al precedente quesito, indicare se e a quali condizioni, tali atti hanno comunque ricevuto attuazione:

---

---

---

In relazione ai due quesiti precedenti e in caso di controllo successivo, quali sono state le misure adottate dalla Regione?

---

---

---

2.1.5 Nel caso di atti da sottoporre a controllo successivo di regolarità amministrativa e contabile, gli stessi sono scelti tramite una selezione casuale effettuata con motivate tecniche di campionamento?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, indicare le tecniche di campionamento adottate; nel caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

2.1.6 È prevista una specifica forma di vigilanza sugli agenti contabili (interni e/o esterni all'Ente) e sui funzionari delegati?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, indicare la frequenza, l'oggetto e i risultati delle verifiche:

---

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

2.1.7 Con quale periodicità è prevista ed è stata effettivamente attuata l'attività di controllo di regolarità amministrativa e contabile?

---

---

---

---

---

2.1.8 Nel corso dell'esercizio 2017, la Regione ha effettuato controlli, ispezioni o indagini rivolte ad accertare la presenza di determinate situazioni di irregolarità amministrativa e contabile nell'ambito degli uffici e servizi, nell'attuazione di programmi e progetti o nello svolgimento degli appalti?

SI                      NO

Fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

2.1.9 La Regione ha esercitato il controllo di regolarità contabile e amministrativa nei confronti di enti o gestioni autonome regionali, inclusi gli organismi strumentali istituiti per la gestione finanziaria degli interventi finanziati da risorse europee (art. 1, co. 792, l. n. 208/2015)?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa indicare gli enti o gestioni interessati dal controllo, gli esiti dei controlli e le eventuali misure adottate:

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

2.1.10 Sulla base degli esiti del controllo di regolarità amministrativo-contabile quali misure, anche di carattere normativo, sono state adottate dalla Regione?

---

---

---

---

---

2.1.11 Illustrare eventuali ulteriori profili di interesse:

---

---

**2.2 – Controlli di gestione**

2.2.1 La Regione ha adottato un sistema di contabilità analitica funzionale alla verifica dei risultati conseguiti?

SI                      NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

2.2.2 È stato adottato un piano di gestione (o altro piano comunque denominato) che traduce le strategie in obiettivi operativi?

SI                      NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti precisando anche, in sintesi, con quali forme alternative sono assegnati alle strutture operative gli obiettivi stabiliti dalla legge e dagli atti di indirizzo e programmazione:

---

---

---

---

2.2.3 Gli obiettivi operativi sono chiaramente individuati e quantificati o quantificabili?

SI                      NO                      IN PARTE

In caso di risposta negativa, ovvero in parte negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

In caso di risposta affermativa, indicare i metodi utilizzati:

---

---

---

---

2.2.4 Sono stati individuati indicatori di risultato per verificarne lo stato di attuazione?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, riassumere brevemente la tipologia di indicatori utilizzati; nel caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

2.2.5 Il piano di gestione, comunque denominato, suddivide le risorse tra i centri di responsabilità, attuando un collegamento tra valutazione delle prestazioni dirigenziali e raggiungimento degli obiettivi operativi?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, riassumere brevemente la tipologia utilizzata; nel caso di risposta negativa, fornire chiarimenti, indicando anche, in sintesi, con quali forme alternative è assicurato il predetto collegamento:

---

---

---

2.2.6 Quanti *report* del controllo di gestione relativi all'esercizio 2017 sono stati prodotti?

---

Specificare con quale periodicità e a quali soggetti sono stati comunicati:

---

---

---

---

2.2.7 Quanto tempo intercorre tra la chiusura dell'esercizio e la pubblicazione dei relativi *report* di consuntivazione?

---

---

---

---

2.2.8 Il controllo di gestione ha individuato criticità o necessità di adeguamento e integrazione dell'azione dell'amministrazione regionale?

SI                      NO

---

---

---

2.2.9 Nel caso di risposta affermativa al precedente quesito, il controllo di gestione si è concluso con l'indicazione di misure correttive e/o integrative?

SI                      NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

In caso di risposta affermativa, indicare le misure prospettate:

---

---

---

---

2.2.10 Nel caso in cui il controllo di gestione abbia individuato criticità o necessità di adeguamento e integrazione dell'azione dell'amministrazione regionale, indicare brevemente quali sono state le misure, anche di carattere normativo, adottate dalla Regione. Se tali misure si sono discostate da quelle suggerite, indicarne le ragioni:

---

---

---

---

2.2.11 Gli esiti dell'analisi sulla gestione da parte degli organi di controllo interno contribuiscono alla quantificazione degli stanziamenti di spesa di competenza?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, indicare i termini e le modalità; nel caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

2.2.12 Illustrare eventuali ulteriori profili di interesse:

---

---

---

---

---



## 2.3 – Valutazione del personale con incarico dirigenziale

2.3.1 L'organismo di valutazione (o altro organo comunque denominato) si è espresso sulle prestazioni dirigenziali in base sia al raggiungimento degli obiettivi del controllo di gestione, che alla qualità dei comportamenti professionali?

SI NO Sì, solo obiettivi del controllo di gestione Sì, solo comportamenti professionali

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

2.3.2 A quali esercizi si riferiscono le valutazioni espresse nel 2017 dall'organismo di valutazione?

---

---

---

2.3.3 L'organismo di valutazione utilizza, ai fini della valutazione del personale, i risultati delle verifiche condotte dagli organi del controllo di gestione?

SI NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

2.3.4 Quante fasce di premialità sono previste ai fini dell'attribuzione dell'indennità di risultato?

---

---

---

---

2.3.5 Qual è la distribuzione percentuale dei dirigenti in ciascuna fascia?

---

---

---

---

2.3.6 L'organismo di valutazione ha verificato che i piani triennali per la prevenzione della corruzione siano coerenti con gli obiettivi stabiliti nei documenti di programmazione strategico-gestionale e che nella misurazione e valutazione delle performance si è tenuto conto degli obiettivi connessi all'anticorruzione ed alla trasparenza? (art. 1, co. 8-bis, l. 190/2012 come modificata da art. 41 del d.lgs. 97/2016)

SI NO

In caso di risposta affermativa, indicarne le modalità, in caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

2.3.7 Illustrare eventuali ulteriori profili di interesse:

---

---

---

---

## 2.4 – Controllo strategico

2.4.1 Il sistema di controllo strategico è integrato con il controllo di gestione?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, descrivere brevemente i fattori di integrazione:

---

---

---

---

2.4.2 Il DEFR 2017 ha rappresentato in modo esplicito i collegamenti tra lo stato di attuazione dei programmi, le risultanze della gestione e l'attività di controllo strategico, come prescritto dal paragrafo 5.2 dell'allegato 4/1 al d.lgs. n. 118/2011?

SI      NO

In caso di risposta affermativa, descrivere gli obiettivi programmati e gli strumenti operativi di cui si avvale l'Ente:

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

2.4.3 Il controllo strategico ha individuato criticità o necessità di adeguamento e integrazione dell'azione dell'amministrazione regionale?

SI                      NO

---

---

---

---

2.4.4 Nel caso di risposta affermativa al precedente quesito, il controllo strategico si è concluso con l'indicazione di misure correttive e/o integrative?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, indicare le misure correttive e/o integrative prospettate, in caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

**RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ANNO 2017**

2.4.5 Nel caso in cui il controllo strategico abbia individuato criticità o necessità di adeguamento e integrazione dell'azione regionale, indicare brevemente quali sono state le misure, anche di carattere normativo, adottate dalla Regione. Se tali misure si sono discostate da quelle suggerite, indicarne le ragioni:

---

---

---

---

2.4.6 Esistono nell'ordinamento regionale disposizioni che prevedono strumenti di informativa dell'amministrazione all'organo legislativo circa lo stato di attuazione delle leggi e dei risultati ottenuti in relazione agli obiettivi previsti?

SI

NO

In caso di risposta affermativa, indicare brevemente gli strumenti e descrivere l'attività svolta nel 2017, precisando quantità e oggetto di tale reportistica e gli effetti prodotti:

---

---

---

---

---

2.4.7 Illustrare eventuali ulteriori profili di interesse:

---

---

---

---

**SEZIONE III – CONTROLLO SUGLI ORGANISMI PARTECIPATI**

3.1 La Regione si è dotata di una struttura dedicata specificatamente al controllo sugli organismi partecipati?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, indicare:

- la collocazione nell'organigramma della Regione \_\_\_\_\_
- il numero di personale mediamente impiegato nella struttura \_\_\_\_\_
- il numero di *report* periodici effettuati dalla struttura \_\_\_\_\_

3.2 La perimetrazione delle società a controllo pubblico regionale è stata effettuata in conformità al disposto di cui all'art. 2 lett. b) e m) del d.lgs. n. 175/2016?

SI                      NO

Indicare, in particolare, se sono state incluse nel perimetro le società per le quali il controllo viene esercitato congiuntamente, anche mediante comportamenti concludenti, indipendentemente dall'esistenza di norme di legge, statutarie e/o accordi formalizzati:

---

---

---

---

---

3.3 Illustrare i contenuti e le modalità operative del controllo analogo svolto, anche in forma congiunta, sulle società affidatarie dirette di un servizio regionale (società "in house"):

---

---

---

---

---

3.4 Illustrare i contenuti e le modalità operative del controllo svolto sulle società a controllo pubblico:

---

---

---

---

---

3.5 Illustrare i contenuti del controllo svolto sulle società meramente partecipate:

---

---

---

---

---

RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ANNO 2017

3.6 È stata monitorata l'attuazione delle misure di razionalizzazione delle partecipazioni societarie adottate dalle Regioni ai sensi dell'art. 1, commi 611 e 612, l. n. 190/2014 (aggiornate ai sensi dell'art. 24, d.lgs. n. 175/2016)?

SI NO

In caso di risposta affermativa, indicare gli esiti della razionalizzazione e i tempi di attuazione delle misure:

---

---

---

---

---

3.7 È stata monitorata l'attuazione delle disposizioni in materia di gestione del personale di cui all'art. 19, d.lgs. n. 175/2016?

SI NO

In caso di risposta affermativa, indicarne gli esiti, in caso di risposta negativa fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

3.8 Sono stati approvati i *budget* delle società partecipate *in house* o degli enti strumentali controllati dalla Regione?

SI NO

In caso di risposta affermativa, indicare il numero dei *budget* approvati:

---

3.9 Sono state completate le procedure per lo svolgimento in ambiti territoriali ottimali (ATO) dei servizi pubblici locali a rete di rilevanza economica, ai sensi dell'art. 3-bis, del d.l. n. 138/2011?

SI NO

In caso di risposta affermativa, indicare i casi nei quali sono stati posti in essere nuovi affidamenti da parte degli Enti di governo degli ATO:

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ANNO 2017

3.10 Il sistema informativo consente di rilevare i rapporti finanziari, economici e patrimoniali tra la Regione e le sue società partecipate?

SI NO

In caso di risposta affermativa, il sistema informativo consente anche la scomposizione dei rapporti nelle loro componenti elementari (causali dei flussi finanziari, economici e patrimoniali)?

SI NO

In caso di risposta negativa, indicare le modalità alternative con cui l'ente gestisce i suddetti rapporti:

---

---

---

---

---

3.11 È stata effettuata la conciliazione dei rapporti creditori e debitori tra l'Ente e gli organismi partecipati (art. 11, co. 6, lett. j), d.lgs. n. 118/2011)?

SI NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

In caso di risposta affermativa, la nota informativa, allegata al rendiconto, risulta corredata dalla doppia asseverazione da parte dei rispettivi organi di controllo?

SI NO

3.12 La Regione ha adottato, con riferimento all'esercizio 2016, il bilancio consolidato con aziende, organismi strumentali od altre società da essa controllate e partecipate?

SI NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti, precisando, in particolare, se esistono comunque forme di consolidamento o di raccordo:

---

---

---

---

---

3.13 Sono stati definiti dal DEFR per l'anno 2017 gli indirizzi strategici ed operativi degli organismi strumentali regionali?

SI                      NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

3.14 Sono previsti *report* informativi periodici da parte degli organismi partecipati inerenti ai profili organizzativi e gestionali, agli adempimenti previsti dai contratti di servizio o da altre forme di regolazione degli affidamenti, nonché al rispetto degli *standard* qualitativi e quantitativi attesi di cui al quesito precedente?

SI                      NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

3.15 Illustrare eventuali ulteriori profili di interesse:

---

---

---

---

---



**SEZIONE IV – CONTROLLI SULLA GESTIONE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

4.1 La Regione ha dato attuazione alle prescrizioni di cui all'art. 4, d.l. n. 158/2012 in materia di dirigenza sanitaria e governo clinico?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, illustrare sinteticamente le misure adottate; in caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

4.2 La Regione verifica annualmente il raggiungimento degli obiettivi specifici assegnati ai Direttori generali delle Aziende sanitarie (dare anche indicazione dell'organo deputato alla valutazione di tali verifiche)?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, indicare l'ultimo anno per il quale il procedimento di valutazione si è concluso; in caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

4.3 In relazione alla domanda precedente, nell'ipotesi in cui sia stato verificato il mancato raggiungimento degli obiettivi specifici assegnati ai Direttori generali delle Aziende sanitarie, fornire indicazioni sulle misure adottate:

---

---

---

---

---

4.4 Nell'esercizio dell'attività di controllo sulla gestione delle Aziende sanitarie sono venute in evidenza anomalie e/o rilievi da parte dei collegi sindacali degli enti sanitari?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, illustrare le anomalie rilevate, e le misure conseguenzialmente adottate e le eventuali criticità e/o anomalie irrisolte:

---

---

---

---

---

RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ANNO 2017

4.5 La Regione adotta e aggiorna puntualmente il documento di programmazione dei fabbisogni sanitari in ambito regionale e verifica che non siano stati concessi accreditamenti agli erogatori privati al di fuori dei fabbisogni rilevati nel documento di programmazione (art. 8-*quater*, d.lgs. n. 502/1992)?

SI NO

In caso di risposta affermativa, indicare la data dell'ultimo aggiornamento del documento di programmazione e l'esito della verifica:

---

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

4.6 La Regione ha concluso le procedure per l'accreditamento istituzionale definitivo (art. 2, co. 35, d.l. n. 225/2010)?

SI NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

4.7 La Regione monitora le misure per la prevenzione e gestione del rischio sanitario (*risk management*) predisposte dalle strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie? (art. 1, co.539, l. 208/2015)

SI NO

In caso di risposta affermativa, illustrare brevemente gli esiti del monitoraggio:

---

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ANNO 2017

- 4.8 La Regione monitora l'organizzazione delle attività relative all'assistenza sociosanitaria al fine di garantire uniformità sul territorio ed accesso unitario a tali servizi, sanitari e sociali, quando posti dal legislatore in tutto o in parte a carico del servizio sanitario nazionale (art. 21, co. 2, d.P.C.M. 12 gennaio 2017)?

SI NO

In caso di risposta affermativa, illustrare le attività svolte e gli esiti del monitoraggio:

---

---

---

---

In caso di risposta negativa fornire chiarimenti:

---

---

---

---

- 4.9 La Regione programma ed effettua controlli sistematici sulla qualità ed appropriatezza delle prestazioni sanitarie rese dalle strutture sanitarie accreditate (art. 8-*octies*, co. 1, d.lgs. n. 502/92)?

SI NO

Con riferimento all'ultimo anno disponibile, fornire le informazioni richieste nella tabella che segue:

Numero totale cartelle cliniche	Numero cartelle cliniche analizzate	Percentuale di prestazioni erogate in condizioni di inappropriatelyzza

Eventuali chiarimenti:

---

---

---

---

- 4.10 La Regione ha adeguato il proprio sistema di monitoraggio ai criteri di controllo della qualità e appropriatezza delle prestazioni sanitarie stabiliti dal d.P.C.M. 12/1/2017, capo V?

SI NO

In caso di risposta negativa fornire chiarimenti:

---

---

---

---

In caso di risposta affermativa, descrivere brevemente le misure adottate dalla Regione per incentivare, in particolare:

RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ANNO 2017

A) l'esecuzione in regime di ricovero diurno delle classi di ricovero elencate nell'allegato 6A del DPCM 12 /1/2017 (DRG da alto rischi di inappropriata in regime di degenza ordinaria):

---

---

---

---

---

B) Il trasferimento dal regime di day surgery al regime ambulatoriale degli interventi chirurgici elencati nell'allegato 6B del DPCM 12/1/2017 (Prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in regime di day surgery, trasferibili in ambiente ambulatoriale):

---

---

---

---

---

4.11 La Regione, a fronte delle prestazioni previste dagli accordi contrattuali con le strutture sanitarie accreditate, ha adottato controlli sistematici a consuntivo dei volumi e del *budget* economico concordato a preventivo?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, illustrare brevemente la tipologia e gli esiti dei controlli effettuati:

---

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, la Regione monitora i controlli eseguiti dalle aziende sanitarie e la rispondenza degli stessi agli indirizzi regionali?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, illustrare brevemente gli esiti del monitoraggio:

---

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

**RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ANNO 2017**

4.12 A seguito di individuazione degli Enti sanitari soggetti alla procedura dei Piani di rientro aziendali, la Regione ha valutato ciascuno dei Piani di rientro trasmessi dagli Enti (art. 1, co. 529 e ss., l. n. 208/2015 e decreto Ministero Salute – GU Serie Generale n. 164 del 15/07/2016)?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, illustrare brevemente le valutazioni su ciascun Piano di rientro aziendale presentato evidenziando, se presenti, eventuali criticità:

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

4.13 In riferimento alla domanda precedente, la Regione ha verificato l'adozione e la realizzazione delle misure previste dal piano di rientro (art. 1, co. 533, l. n. 208/2015)?

SI                      NO

In caso di risposta affermativa, illustrare brevemente gli esiti dei controlli effettuati:

---

---

---

---

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

4.14 Quali forme di gestione accentrata o coordinata sono state adottate dalla Regione per gli acquisti di beni e servizi per il sistema sanitario regionale?

---

---

---

**RELAZIONE ANNUALE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ANNO 2017**

4.15 La Regione ha monitorato che l'acquisto di beni non sanitari, di importo superiore a 1.000 euro, effettuato dagli enti del servizio sanitario regionale sia avvenuto tramite gli strumenti di negoziazione telematica messi a disposizione da Consip, o dalla Centrale di committenza regionale (d.l. 95/2012, art. 15 comma 13 lett. d)?

SI      NO

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

---

---

---

---

---

---

4.16 Illustrare eventuali ulteriori profili di interesse:

---

---

---

---

---

---