



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena

Piano Integrato di Attività' e
Organizzazione

Sottosezione Rischi Corruttivi e
Trasparenza

ALLEGATO 2

**IL TRATTAMENTO DEL RISCHIO –
Le misure specifiche di
prevenzione**

La revisione del processo di gestione del rischio secondo le indicazioni metodologiche per la gestione dei rischi corruttivi di cui all'All. 1 al PNA 2019.

Premessa.

Il PNA 2019 ha introdotto, nell'Allegato 1, nuove indicazioni metodologiche per la gestione dei rischi corruttivi implicanti un'importante revisione del precedente sistema. Se da un lato restano invariate le macro - fasi del processo di gestione del rischio, per ciascuna fase, tuttavia, vengono fornite indicazioni di metodo puntuali al fine della loro realizzazione che tutte le amministrazioni, operando secondo il principio di gradualità nel tempo, sono tenute a rispettare per giungere a quelli che possiamo definire **tre obiettivi del processo di gestione del rischio**:

- **Obiettivo-Macro fase 1. Analisi del contesto**: tale fase comprende sia l'analisi del contesto esterno, sia l'analisi del contesto interno, quest'ultima caratterizzata dalla mappatura completa e approfondita dei processi.

L'analisi del **contesto esterno** si sostanzia nell'acquisizione dei dati e delle informazioni rilevanti (dati economici, dati giudiziari, nonché informazioni sulla percezione del fenomeno corruttivo da parte degli *stakeholders*) e nell'interpretazione degli stessi per rilevare il rischio corruttivo.

L'analisi del **contesto interno** richiede una selezione delle informazioni e dei dati funzionali all'individuazione delle **caratteristiche organizzative** dell'amministrazione che possano influenzare il profilo di rischio; la parte principale dell'analisi deve focalizzarsi sulla individuazione e disamina dei processi organizzativi, attraverso la mappatura di tutte le attività svolte dall'amministrazione.

Come specificato dall'**ANAC**, la **mappatura dei processi** è "un requisito indispensabile per la formulazione di adeguate misure di prevenzione e incide sulla qualità complessiva della gestione del rischio".

- **Obiettivo-Macro fase 2. Valutazione del rischio.** Tale fase consiste in un'analisi dei rischi corruttivi fondata su un approccio di tipo qualitativo, ossia fondata su valutazioni motivate dei soggetti coinvolti nel processo di analisi. Essa ha inizio con l'identificazione degli **eventi rischiosi**, ovvero l'individuazione dei comportamenti o fatti che possano concretizzarsi nell'ambito dei processi dell'amministrazione, sfociando in fenomeni di *mala administration*; a valle della *risk identification*, si procede con la *risk analysis* per individuare i **fattori abilitanti dei fenomeni corruttivi**. L'obiettivo finale di questa seconda fase è la **stima del livello di esposizione** dei processi dell'organizzazione e delle relative attività al rischio corruttivo. Una volta individuati e analizzati i rischi, l'**ANAC** – richiamando la UNI ISO 31000:2010 Gestione del rischio – esplicita la necessità di procedere alla **ponderazione dei rischi**; in pratica, si tratta di definire le azioni da attivare per ridurre l'esposizione al rischio e di prioritizzare i rischi (*risk evaluation*). Sostanzialmente, si procede focalizzando l'attenzione sui processi o attività maggiormente a rischio, per evitare la successiva implementazione di ridondanti controlli, nonché la paralisi della macchina amministrativa. A tal fine, l'**ANAC** suggerisce di tradurre i criteri di valutazione dell'esposizione al rischio in **KRI** (*key risk indicator*), in grado di dare delle indicazioni sul livello di esposizione al rischio del processo o di talune attività.

- **Obiettivo-Macro fase 3. Trattamento del rischio.** Tale fase è finalizzata all'**identificazione e alla programmazione delle misure di prevenzione dei rischi**; pertanto, sulla base delle priorità dei rischi, andranno definite le più opportune iniziative e azioni preventive e/o correttive per mitigare il rischio di fenomeni corruttivi.

Di seguito viene descritta la metodologia applicata, alla luce delle modifiche dettate dall'ANAC, attraverso il PNA 2019.

MACRO FASE 1 – MAPPATURA DEI PROCESSI

La macro-fase della “mappatura dei processi” si articola nelle seguenti ulteriori fasi della **identificazione; descrizione e rappresentazione**.

La mappatura dei processi è stata realizzata grazie ad un lavoro ampiamente collettivo: si sono tenuti vari incontri con gli uffici competenti in materia di libera professione delle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna (prevenzione della corruzione, Uffici Attività Libero Professionale), i quali hanno collaborato alla definizione della metodologia utilizzata e coordinato la mappatura svolta dai settori responsabili delle attività all’interno delle rispettive Aziende.

L'analisi dei macroprocessi si è avvalsa di un metodo partecipativo attraverso l'integrazione di competenze (conoscenze, capacità e comportamenti) diversificate e provenienti dalle diverse Aziende Sanitari Regionali. In particolare, ciascun gruppo di lavoro si è avvalso di contatti personali, interviste qualitative individuali, colloqui e riunioni collettive. Questa metodologia ha consentito il raggiungimento di due principali obiettivi, ulteriori alla mappatura: integrazione di linguaggi professionali diversi e apprendimento organizzativo. È stato così possibile formalizzare un elenco dei macro-processi dell’Area di rischio di riferimento unico per tutte le Aziende che può essere utilizzato come punto di partenza per sviluppare analisi con diverse finalità (gestione del rischio ai fini anti corruttivi, supporto di interventi organizzativi o miglioramento e semplificazione di attività e processi).

Il raggruppamento in macroprocessi favorisce la ricostruzione della catena dei processi che, dal punto di vista di prevenzione della corruzione, possono essere interdipendenti.

Dopo l'identificazione, al fine di comprenderne le modalità di svolgimento, i processi vengono descritti attraverso le fasi e attività che li compongono e vengono altresì individuate le responsabilità e i soggetti che intervengono nel processo (Allegato 1).

MACRO FASE 2 – VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Anche tale macro - fase si articola in tre ulteriori fasi: *identificazione; analisi e ponderazione*.

L'identificazione del rischio, o meglio degli eventi rischiosi, ha l'obiettivo di individuare quei comportamenti e/o fatti che possono verificarsi in relazione ai processi di pertinenza dell'Amministrazione, nei quali si concretizza il fenomeno corruttivo. Anche in questo caso l'All. 1 del PNA 2019 suggerisce per l'identificazione degli eventi rischiosi di utilizzare le fonti informative disponibili, quali ad esempio: l'esame delle segnalazioni, le interviste/incontri con il personale dell'amministrazione, i workshop e i focus group, i confronti (benchmarking) con amministrazioni simili, le analisi dei casi di corruzione.

Come anticipato in premessa, l'All. 1 del PNA 2019 prevede che la valutazione del rischio deve essere effettuata attraverso l'individuazione dei fattori abilitanti presenti in ciascuna fase/attività del processo, i c.d. "**fattori abilitanti della corruzione**",

ossia quei fattori di contesto che agevolano il verificarsi di comportamenti e/o fatti integranti fenomeni corruttivi. Viene altresì precisato che i tali fattori per ogni rischio possono essere molteplici e combinarsi tra di loro.

L'ANAC indica, a titolo esemplificativo, i seguenti fattori abilitanti:

1. ***mancanza di misure di trattamento del rischio e/o controlli***: in fase di analisi andrà verificato se presso l'amministrazione siano già stati predisposti – ma soprattutto efficacemente attuati – strumenti di controllo relativi agli eventi rischiosi;
2. ***mancanza di trasparenza***;
3. ***eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento***;
4. ***esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto***;
5. ***scarsa responsabilizzazione interna***;
6. ***inadeguatezza o assenza di competenze del personale addetto ai processi***;
7. ***inadeguata diffusione della cultura della legalità***;
8. ***mancata attuazione del principio di distinzione tra politica e amministrazione***.

Per la stima del livello di esposizione al rischio dei processi e delle relative attività viene indicato l'utilizzo di un **approccio di tipo qualitativo** che tenga conto di più variabili, c.d. **indicatori di stima del livello di rischio**, di cui si riportano di seguito alcuni esempi:

1. ***livello di interesse "esterno"***: la presenza di interessi, anche economici, rilevanti e di benefici per i destinatari del processo determina un incremento del rischio;
2. ***grado di discrezionalità del decisore interno alla PA***: la presenza di un processo decisionale altamente discrezionale determina un incremento del rischio rispetto ad un processo decisionale altamente vincolato;

3. **manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata**: se l'attività è stata già oggetto di eventi corruttivi in passato nell'amministrazione o in altre realtà simili, il rischio aumenta poiché quella attività ha delle caratteristiche che rendono attuabili gli eventi corruttivi;
4. **opacità del processo decisionale**: l'adozione di strumenti di trasparenza sostanziale, e non solo formale, riduce il rischio;
5. **livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività nella costruzione, aggiornamento e monitoraggio del piano**: la scarsa collaborazione può segnalare un deficit di attenzione al tema della prevenzione della corruzione o comunque risultare in una opacità sul reale grado di rischiosità;
6. **grado di attuazione delle misure di trattamento**: l'attuazione di misure di trattamento si associa ad una minore possibilità di accadimento di fatti corruttivi.

• **Rilevazione e valutazione dei dati oggettivi per la stima del rischio** quali, a titolo esemplificativo:

1. **I dati sui precedenti giudiziari e/o sui procedimenti disciplinari a carico dei dipendenti dell'amministrazione**. Le fattispecie che possono essere considerate sono le sentenze passate in giudicato, i procedimenti in corso, e i decreti di citazione a giudizio riguardanti: i reati contro la PA; il falso e la truffa, con particolare riferimento alle truffe aggravate all'amministrazione (artt. 640 e 640-bis c.p.); i procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti); i ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici.

Tali dati possono essere reperiti dall'Ufficio Legale dell'amministrazione o tramite l'Avvocatura (se presenti all'interno dell'amministrazione), o dall'Ufficio procedimenti disciplinari e l'Ufficio Approvvigionamenti/Contratti. Si può ricorrere anche alle banche dati online già attive e liberamente accessibili (es. es. Banca dati delle sentenze della Corte dei Conti, Banca dati delle sentenze della Corte Suprema di Cassazione).

2. **Le segnalazioni** pervenute, nel cui ambito rientrano certamente le segnalazioni ricevute tramite apposite procedure di whistleblowing, ma anche quelle pervenute dall'esterno dell'amministrazione o pervenute in altre modalità. Altro dato da considerare è quello relativo ai

reclami e alle risultanze di indagini di customer satisfaction che possono indirizzare l'attenzione su possibili malfunzionamenti o sulla malagestione di taluni processi organizzativi.

3. **Ulteriori dati in possesso dell'amministrazione** (es. dati disponibili in base agli esiti dei controlli interni delle singole amministrazioni, rassegna stampa, ecc.).

Sulla base della misurazione degli indicatori e dei dati oggettivi raccolti si dovrà pervenire, per ogni processo/fase o evento rischioso individuato, ad una stima complessiva del livello di esposizione al rischio sulla base di due principali considerazioni di massima:

- a. un processo è tanto più esposto al rischio corruzione quanto più sono rinvenibili al suo interno elementi (indicatori e/o dati oggettivi) che generano rischio (ovvero attivano il fattore abilitante associato del rischio mappato).
- b. in ogni caso, vale la regola generale secondo cui ogni misurazione deve essere adeguatamente motivata alla luce dei dati e delle evidenze raccolte, seguendo un criterio generale di "prudenza", al fine di evitare la sottostima del rischio. Pertanto, anche la presenza di un solo indicatore di rischio o dato oggettivo potrà innalzare il livello di rischio.**

Di seguito uno schema sui principali fattori abilitanti del rischio corruzione, indicatori e possibili criteri di valutazione connessi ai dati oggettivi:

| FATTORI ABILITANTI | INDICATORI DI RISCHIO | POSSIBILI CRITERI DI VALUTAZIONE |
|--|---|--|
| 1. Monopolio del potere | 1. Grado di concentrazione del potere decisionale <u>INDICATORE DI CATEGORIA A ♦</u> | 1.1 Colui che adotta gli atti o esprime pareri è anche responsabile del procedimento e non sono coinvolte nell'istruttoria altre strutture: Rischio ALTO 1.2 Colui che predispone o adotta gli atti o esprime pareri non è responsabile del procedimento oppure è responsabile anche del procedimento, ma sono coinvolte nell'istruttoria altre strutture: Rischio MEDIO 1.3 Colui che predispone o adotta gli atti o esprime pareri non è il responsabile del procedimento e altre strutture o altri enti sono coinvolti nell'istruttoria: Rischio BASSO |
| 2. Eccessiva discrezionalità | 2. Grado di discrezionalità nelle attività svolte o negli atti prodotti; esprime l'entità del rischio in conseguenza delle responsabilità attribuite e della necessità di dare risposta immediata a situazioni di emergenza | 2.1 Ampia discrezionalità relativa sia alla definizione di obiettivi operativi che alle soluzioni organizzative; necessità di dare risposta immediata all'emergenza: Rischio ALTO 2.2 Apprezzabile discrezionalità relativa sia alla definizione di obiettivi operativi che alle soluzioni organizzative; necessità di dare risposta immediata all'emergenze organizzative da adottare: Rischio MEDIO 2.3 Modesta discrezionalità sia in termini di definizione degli obiettivi sia in termini di soluzioni organizzative da adottare ed assenza di situazioni di emergenza: Rischio BASSO |
| 3. Eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento | 3. Coerenza fra le prassi operative sviluppate dalle unità organizzative che svolgono il processo e gli strumenti normativi e di regolamentazione che disciplinano lo stesso | 3.1 Il processo è regolato da diverse norme sia di livello nazionale sia di livello regionale che disciplinano singoli aspetti, subisce ripetutamente interventi di riforma, modifica e/o integrazione da parte ripetutamente sia del legislatore nazionale sia di quello regionale, le pronunce del TAR e della Corte dei Conti in materia sono contrastanti. Il processo è svolto da una o più unità operative: Rischio ALTO 3.2 Il processo è regolato da diverse norme di livello nazionale che disciplinano singoli aspetti, subisce interventi di riforma, modifica e/o integrazione da parte del legislatore; le pronunce del TAR e della Corte dei Conti in materia sono contrastanti. Il processo è svolto da una o più unità operative: Rischio MEDIO |

♦ Gli indicatori di Categoria A sono considerati i più incisivi ai fini dell'esposizione a rischio

| FATTORI ABILITANTI | INDICATORI DI RISCHIO | POSSIBILI CRITERI DI VALUTAZIONE |
|---|--|---|
| | | 3.3 La normativa che regola il processo è puntuale, è di livello nazionale, non subisce interventi di riforma, modifica e/o integrazione ripetuti da parte del legislatore, le pronunce del TAR e della Corte dei Conti in materia sono uniformi. Il processo è svolto da un'unica unità operativa: Rischio BASSO |
| 4. Livello di interesse "esterno" | 4. La presenza di interessi, anche economici, rilevanti e di benefici per i destinatari del processo determina un incremento del rischio | 4.1 Il processo ha come destinatari/beneficiari soggetti privati che operano per interessi personali o privati: Rischio ALTO 4.2 Il processo ha come destinatari/beneficiari soggetti pubblici (diversi da quelli di cui al punto 4.3): Rischio MEDIO 4.3 Il processo ha come destinatari uffici interni o soggetti del sistema universitario nell'esercizio delle loro funzioni pubbliche: Rischio BASSO |
| 5. Mancanza di misure di trattamento del rischio/controlli, o mancata attuazione di quelle previste | 5. Grado di attuazione delle misure di trattamento/controlli | 5.1 Il processo non è soggetto a misure generali e/o specifiche né a controlli: Rischio ALTO 5.2 Il processo è soggetto a misure generali o a controlli non metodici: Rischio MEDIO 5.3 Il processo prevede misure generali e specifiche ed è vincolato a controlli: Rischio BASSO |
| 6. Mancanza di trasparenza | 6. Opacità del processo decisionale | 6.1. Il processo non prevede l'utilizzo di strumenti di trasparenza e non è possibile tracciare fasi/ soggetti coinvolti: Rischio ALTO 6.2 Il processo prevede l'utilizzo di strumenti di trasparenza ed è possibile tracciare solo alcune fasi/soggetti coinvolti: Rischio MEDIO 6.3. Il processo prevede l'utilizzo di strumenti di trasparenza ed è tracciabile Rischio BASSO |
| 7. Inadeguata diffusione della cultura della legalità | 7. Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata (Sanzioni disciplinari per reati contro la P.A. o altri dove la P.A. è parte offesa, come truffa e simili; Condanne, anche non passate in giudicato, per reati contro la P.A. o altri dove la P.A. è parte offesa, come truffa e simili; Condanne, anche non passate in giudicato della Corte dei conti per responsabilità amministrativa - contabile; Segnalazioni di whistleblowers per fenomeni corruttivi o di cattiva amministrazione INDICATORE DI CATEGORIA A * | 7.1. Negli ultimi 5 anni si sono verificati eventi corruttivi accertati con sentenze, anche non passate in giudicato e/o a seguito di procedimenti disciplinari: Rischio ALTO 7.2 Negli ultimi 5 anni sono pervenute segnalazioni di whistleblowers per fenomeni corruttivi o di cattiva amministrazione di cui è stata accertata la fondatezza, anche solo parziale: Rischio MEDIO 7.3 Negli ultimi 5 anni non si ha conoscenza di eventi corruttivi accertati con sentenze di condanna e non sono pervenute segnalazioni di whistleblowers per fenomeni corruttivi o di cattiva amministrazione di cui è stata accertata la fondatezza, anche solo parziale: Rischio BASSO |

| FATTORI ABILITANTI | INDICATORI DI RISCHIO | POSSIBILI CRITERI DI VALUTAZIONE |
|--|---|--|
| <p>8. Non adeguata formazione, informazione e responsabilizzazione degli addetti</p> | <p>8. Livello di formazione e coinvolgimento degli addetti (Grado di partecipazione a corsi di formazione e aggiornamento; realizzazione di riunioni periodiche per la condivisione di obiettivi e risultati della struttura)</p> <p><u>INDICATORE DI CATEGORIA A</u> *</p> | <p>8.1. Negli ultimi 2 anni non sono stati erogati al personale corsi di formazione a carattere generale e specifico: Rischio ALTO</p> <p>8.2 Negli ultimi 2 anni sono stati erogati al personale corsi di formazione a carattere generale ma non specifico: Rischio MEDIO</p> <p>8.3 Negli ultimi 2 anni sono stati erogati al personale corsi di formazione a carattere generale e specifico, il personale coinvolto è stato inoltre coinvolto in riunioni per la condivisione degli obiettivi e dei risultati: Rischio BASSO</p> |

-
- Gli indicatori di Categoria A sono considerati i più incisivi ai fini dell'esposizione a rischio

MACRO FASE 3 – TRATTAMENTO DEL RISCHIO

La fase del trattamento del rischio ha come obiettivo quello di identificare misure di prevenzione, puntuali e concrete, idonee a prevenire i rischi corruttivi individuati, in funzione sia del livello di rischio, sia dei fattori abilitanti. Essa si sostanzia in due ulteriori fasi: ***individuazione delle misure e programmazione delle stesse***.

Tutte le attività poste in essere attraverso la mappatura e la valutazione del rischio sono, dunque, propedeutiche all'identificazione e alla progettazione di misure adeguate a contrastare il rischio corruttivo in concreto.

Le misure da attuare devono rispondere alle caratteristiche di specificità, tenendo conto dell'attuabilità concreta e sostenibilità organizzativa nella fase di controllo e di monitoraggio. La pianificazione di misure non attuabili e astratte è del tutto inutile per la riduzione del rischio corruttivo.

Su questa fase, le indicazioni metodologiche dell'**ANAC** sono chiare nella distinzione tra **misure generali** (trasversali sull'intera organizzazione) e **specifiche** (che impattano direttamente sui processi maggiormente a rischio ovvero su potenziali criticità e rischi specifici individuati nella fase dell'*assessment*). Come specificato dall'Autorità, le misure di trattamento dei rischi vanno programmate adeguatamente e operativamente, pertanto vanno individuate, quantomeno, le fasi e le modalità attuative della misura del trattamento, le tempistiche di attuazione, le responsabilità delle Strutture che devono attuare la misura, nonché degli indicatori di monitoraggio (quest'ultimi finalizzati al miglioramento e a fungere da correttivo per la concreta e sostanziale attuazione delle misure di trattamento). Su questo aspetto, l'**ANAC** ribadisce che le **misure vanno descritte dettagliatamente**, proprio per far emergere l'obiettivo che l'amministrazione intende perseguire, nonché le modalità con cui l'azione verrà attuata per incidere sui fattori di rischio corruttivo.

Tutte le misure, sia generali che specifiche vanno attentamente monitorate dalle Pubbliche Amministrazioni e la loro programmazione circa l'attuazione definisce la strategia di prevenzione della corruzione della PA. L'adeguatezza della programmazione è insita nello stesso PTPCT che ai sensi della l. 190/2012 deve necessariamente contenere *“gli interventi organizzativi volti a prevenire (...) il rischio”*.

Individuazione delle misure

In funzione delle criticità rilevate in sede di analisi vengono identificate le misure di prevenzione della corruzione. Tanto è più accurata e corretta la prima, tanto maggiore sarà l'idoneità delle misure a ridurre il più possibile il rischio corruttivo. A titolo esemplificativo si indicano talune misure che possono assumere la caratteristica della generalità/trasversalità in funzione dell'organizzazione peculiare dell'amministrazione interessata: semplificazione; trasparenza; disciplina sul conflitto di interessi; formazione; regolamentazione; controllo; sensibilizzazione e protezione.

La semplificazione, in particolare, assume una importanza centrale in caso di scarsa chiarezza normativa/eccessiva regolamentazione a cui può ovviarsi con l'adozione di un unico regolamento.

Le misure concrete devono avere determinate caratteristiche:

- **adeguatezza:** le misure già esistenti devono essere valutate secondo efficacia. Se non attuate, non vanno indicate nuove misure, onde evitare stratificazioni. Solo in caso di inadeguatezza delle misure preesistenti è necessario individuarne di nuove;
- **capacità di neutralizzazione dei fattori abilitanti il rischio:** nel caso del fattore abilitante riguardante incarichi ricoperti per tempi eccessivi, la misura di prevenzione adeguata è da individuarsi nella rotazione;
- **sostenibilità economica ed organizzativa delle misure:** l'individuazione della misura non prescinde dalle peculiarità organizzative dell'amministrazione interessata. Ciò non esime l'amministrazione dal dover prevedere almeno una misura in presenza di processo esposto al

- rischio in maniera rilevante. La misura potrà comunque essere individuata tenendo conto del miglior rapporto costo/efficacia;
- **adattamento alle caratteristiche specifiche dell'organizzazione con personalizzazione della strategia di prevenzione della corruzione.**

Di fondamentale importanza è sottolineare che la individuazione delle misure di prevenzione non è compito esclusivo del RPCT, ma piuttosto una responsabilità di ogni dirigente. I dirigenti, infatti, in ragione di una più approfondita conoscenza delle attività e dei processi dei propri uffici, sono i soggetti più idonei secondo le rispettive competenze ad individuare effettive misure incisive a livello concreto.

Programmazione delle misure

La seconda fase del trattamento del rischio ha come obiettivo la programmazione operativa delle misure di prevenzione della corruzione, creando una rete di responsabilità in attuazione della strategia di prevenzione della corruzione.

La programmazione operativa prende in considerazione almeno i seguenti elementi descrittivi:

- ***fasi e modalità di attuazione della misura;***
- ***tempistiche di attuazione della misura;***
- ***responsabilità connesse all'attuazione della misura;***
- ***indicatori di monitoraggio***, quali ad esempio, il numero di controlli effettuati sul numero di pratiche; verifica/adozione di un determinato regolamento/procedura ecc.

LIBERA PROFESSIONE

MAPPATURA DEI PROCESSI

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|--|---|--|--|---|
| SUPPORTO ORGANIZZATIVO ATTIVITA' LIBERA PROFESSIONALE | 1. Pianificazione | Pianificazione del catalogo offerta aziendale e adempimenti conseguenti | Revisione periodica del catalogo | Catalogo prestazionale definitivo pubblicato sul sito aziendale | Direzione Sanitaria/SAAO |
| | 1 a. Attività Libero Professionale Ambulatoriale | Supporto organizzativo allo svolgimento dell'attività intramoenia | Richiesta formulata dal professionista sanitario attività individuale/equipe | Autorizzazione | SAAO/Direzione Sanitaria/DPS |
| | 1 b. Attività Libero Professionale di Consulenza Medico Legale | Supporto dell'attività di consulenza medico legale | Richiesta formulata dal professionista sanitario | Autorizzazione | SAAO/Direzione Sanitaria |
| | 1 c. Attività Libero Professionale in Regime di Ricovero | Supporto amministrativo all'attività di ricovero | Richiesta professionista | Autorizzazione/verifica congruità della pratica e pagamento definitivo | SAAO/Ufficio DRG/U.O. Bilancio/DPS |
| | 1 d. Attività Libero Professionale allargata | Supporto amministrativo all'attività | Richiesta del professionista | Autorizzazione/verifica sui centri esterni | SAAO/Direzione Sanitaria/U.O. Bilancio |
| | 1 e. Simil Alp | Supporto amministrativo all'attività | Richiesta della DS e del Direttore di UO | Autorizzazione | Direzione Sanitaria/UO interessata/DPS/SAAO |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--------------------------------|--|--|---|--|---|
| EROGAZIONE LP | 2. Erogazione attività/prestazione in LP | Erogazione attività LP in spazi dedicati/altri spazi aziendali/studi esterni | Richiesta di prenotazione di attività in LP | Referto/lettera di dimissione (prestazione/intervento in LP) | Professionista autorizzato/SAAO/Direzione Sanitaria |
| CONTROLLO EROGAZIONE LP | 3. Controllo erogazione prestazioni: spazi dedicati, altri spazi aziendali e studi esterni | Controllo prenotazione | Raccolta segnalazioni utenza interna Verifiche programmate | Istruttoria e verifica casi segnalati. Verbale di ispezione pervenuto dal servizio ispettivo e gestione azioni correttive | SAAO/Servizio Ispettivo |
| | 3 a. Controllo timbrature | Controllo cartellini | Verifiche programmate | Autorizzazione/verifica sui centri esterni | SAAO/SUGEOP |
| | 3 b. Congruenza tra prenotato/erogato/pagato | Controllo report incassi | Verifiche programmate o segnalazioni | Istruttoria e verifica casi segnalati. Verbale di ispezione pervenuto dal Servizio Ispettivo e gestione azioni correttive | SAAO/Servizio Ispettivo/U.O. Bilancio |
| CONTROLLO LP | 4. Attività Libero Professionale Extramoenia | Controllo | Verifiche periodiche e puntuali e segnalazione | Verifica compatibilità struttura nella quale il professionista eroga l'attività professionale | SAAO/Servizio Ispettivo |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|-------------------------------------|---|--|--|---|
| GESTIONE ECONOMICA SUPPORTO ALLA LP | 5. Gestione crediti e debiti | Recupero crediti LP | Estrazione pratiche sui crediti potenziali da recuperare | Report insoluto/incasso | SAAO/U.O. Bilancio |
| | | Gestione rimborsi LP | Richiesta rimborso utente | Autorizzazione alla liquidazione | SAAO/U.O. Bilancio |
| ALTRE ATTIVITA' A PAGAMENTO | 6. Convenzioni verso terzi | Gestione contratti con soggetti terzi per fornire prestazioni di consulenza | Richiesta consulenze formulata dal terzo esterno all'Azienda | Autorizzazione alla liquidazione contratto/convenzione ex art. 117 CCNL Area Sanità - triennio 2016 - 2018 | SITAO/SAAO/U.O. Bilancio/Direttore U.O. della disciplina richiesta/SUGEOP |
| | 6.a Verifica esecuzione convenzione | Accertamento attraverso istruttoria | Rendicontazione periodica da parte del terzo | Invio alle Unità Operative competenti | SITAO/SAAO/U.O. Bilancio/SUGEOP |

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORRUTTIVO

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|--|--|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio (Alta = A Media = M Bassa = B) | Motivazione | |
| Libera Professione Ambulatoriale (in spazi aziendali e cd. Allargata) | Prenotazione | Possibilità di incentivare il ricorso alla ALP rispetto al SSR | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento | A | B | B | B | B | B | A | Livello di interesse "esterno"; presenza di interessi, anche economici, rilevanti e di benefici per i destinatari del processo | |
| | Rilascio dell'autorizzazione all'erogazione (apertura agenda, apertura canali di incasso, individuazione spazi ed equipe di accoglienza) | Possibilità di favorire un professionista nell'attivazione (spazi, tempi, ...). Possibilità di favorire un componente dell'equipe di accoglienza. Mancanza di requisiti formali e sostanziali nell'esercizio dell'attività | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | Rischio contemperato dalla previsione a monte di volumi massimi per professionista | |
| | Inserimento del professionista nell'equipe/ riparto dei proventi | Possibilità di favorire un professionista rispetto a un altro. Mancato rispetto del principio di rotazione e fungibilità | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento | A | M | B | B | B | B | A | Trasparenza sostanziale; attuazione di misure di trattamento del rischio | |
| | Verifica sulla correttezza dei volumi di attività prenotata/ erogata/incassata (ALP/SSN) e sui tempi di attesa delle prestazioni | Rischio di un disallineamento dei volumi e dei tempi di erogazione. Erogazione della prestazione senza registrazione sull'applicativo di prenotazione | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | A | B | B | B | B | B | A | Possibilità da parte del professionista di agevolare il ricorso alla libera professione | |
| | Controlli sulla corretta erogazione (giorni, orari, timbrature) | Mancato rispetto delle regole con attuazione di comportamenti scorretti (ad esempio, attività effettuate in orario istituzionale) | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | B | Presenza di regolamento e informatizzazione delle fasi |
| | Incasso della prestazione erogata ed emissione invito al pagamento con mod. 3. Pagamento della prestazione dopo l'erogazione. Emissione fattura fiscale all'atto del pagamento. Attività di recupero crediti | Mancato rispetto delle regole con attuazione di comportamenti scorretti: 1) mancata emissione dell'invito al pagamento 2) mancato utilizzo di applicativi informatici volti a favorire/creare vantaggi personali | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | A | B | B | B | B | B | B | A | Possibile presenza di interessi economici dei professionisti |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|--|--|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta = A Media = M Bassa = B] | Motivazione | |
| Attività libero professionale in regime di ricovero | Proposta e informazione al paziente da parte del medico della modalità di ricovero (ALP/SSN) | Dirottare il paziente verso il regime ALP | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | A | A | B | A | A | B | A | Livello di interesse "esterno": presenza di interessi, anche economici, rilevanti e di benefici per i destinatari del processo che determinano un incremento del rischio | |
| | Programmazione ricovero: richiesta da parte del professionista di preventivo all'Ufficio ALP; richiesta da parte del professionista delle risorse umane e strumentali per l'esecuzione della prestazione; invio preventivo al paziente; sottoscrizione da parte del paziente per accettazione | Autorizzazione aziendale di un intervento in ALP non erogabile ai sensi del regolamento | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | B | Grado di discrezionalità ridotto |
| | Verifica sulla correttezza dei volumi di attività erogata (ALP/SSN) e sui tempi di attesa delle prestazioni | Disallineamento dei volumi e dei tempi di erogazione per una equipe/professionista/prestazione | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | M | B | B | B | B | B | B | M | Informatizzazione delle procedure di ricovero |
| | Verifica dei volumi di attività di supporto da parte del personale dirigente | Superamento dei volumi di attività autorizzati | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | B | Implementazione dei sistemi di programmazione dell'attività |
| | Verifica del corretto svolgimento dell'attività di supporto da parte del personale del comparto (verifica marcature, limite massimo ore settimanali, ecc..) | Mancato rispetto delle regole con attuazione di comportamenti scorretti | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | B | Tracciabilità del rispetto del limite orario |
| | Controlli sulla corretta erogazione (giorni, orari, timbratura, DRG) | Rischio di non rendicontare correttamente l'intervento/ricovero con maggiore o minore introiti | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | B | Implementazione di sistemi di gestione di tutte le fasi di svolgimento dell'attività |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|--|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta = A Media = M Bassa = B] | Motivazione |
| Simili ALPI in regime ambulatoriale e di ricovero [soggetti interessati: Dirigenza, Comparto, Universitari integrati] | Rilascio dell'autorizzazione all'erogazione e inserimento del professionista nell'equipe dell'U.O. | Possibilità di favorire o sfavorire un professionista (per numero di prestazioni) [spazi e tempi predefiniti in base alla turnazione istituzionale, curriculare] | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza | B | B | B | A | B | B | A | Grado di discrezionalità elevato del professionista |
| | Verifica del corretto svolgimento dell'attività (verifica marcature, limite massimo ore settimanali, ecc.) | Mancato rispetto delle regole con attuazione comportamenti scorretti | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | Adozione del regolamento della SimilAlpi e informatizzazione delle procedure |
| | Invio report variabile stipendiale per attività aggiuntiva | Comportamenti scorretti nella rilevazione e liquidazione dell'attività | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Informatizzazione delle procedure di rendicontazione |
| Altre attività a pagamento | Convenzioni con soggetti terzi per la erogazione di prestazioni/consulenze ex art 117 CCNL | Possibilità di favorire professionisti o soggetti esterni rispetto ad altri | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | A | A | B | B | B | B | A | Presenza di interessi esterni |
| | Verifica esecuzione delle convenzioni | Possibilità di favorire professionisti o soggetti esterni rispetto ad altri | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Procedure previste dalla disciplina contrattuale e dal regolamento Alpi |

REGISTRO DEI RISCHI

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | | | | | | |
|---|---|--|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|--|---|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | Note |
| Prenotazione | Separazione percorsi ALP/SSN Informatizzazione di tutte le fasi di attività (agende e prenotazione) - prenotazione con call center dedicato e prenotazione online Trasparenza: sito internet (info su regolamento LP, modalità di prenotazione, tariffe applicate, prestazioni erogabili) Monitoraggio dei tempi di attesa | Regolamento Trasparenza Controlli | In atto | X | X | X | SAAO/DS/DPS | SAAO | Controlli su segnalazioni di utenti, controllo periodico volumi prenotazioni ALP rispetto a SSR | Tempestivo, su segnalazione controllo volumi prenotazioni annuali e trimestrali. | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Rilascio dell'autorizzazione all'erogazione (apertura agenda, apertura canali di incasso, individuazione spazi ed equipe di accoglienza) | Verifica dei requisiti di ammissibilità ALP Verifica congruità spazi dedicati all'ALP/Verifica della disciplina di inquadramento/Controllo codifica prestazioni/Controllo tariffe | Controlli | In atto | X | X | X | SAAO/DS/DPS | SAAO/DS/DPS | Monitoraggio dei requisiti di ammissibilità delle autorizzazioni | Annuale/Semestrale | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Inserimento dei professionisti nell'equipe riparto dei proventi | Nel progetto definito in fase di autorizzazione, vengono predisposte ripartizioni in relazione alle singole prestazioni di L.P. | Regolamento | In atto | X | X | X | SAAO/DS/DPS | SAAO | Monitoraggio volumi individuali/totale complessivo di ALP di Equipe (compensi/numero di prestazioni erogate) | Periodico | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Verifica sulla correttezza dei volumi di attività prenotata/erogata/incassata (ALP/SSN) e sui tempi di attesa delle prestazioni | Implementazione del sistema informatico di monitoraggio in ALP e confronto con attività istituzionale Controlli incrociati tra i programmi di prenotazione, refertazione e cassa | Controlli | In atto | X | X | X | SAAO | SAAO | Verifica della coerenza o discordanza delle attività prenotate/erogate/incassate | Periodico | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Controlli sulla corretta erogazione (giorni, orari, timbrature) | Informatizzazione del sistema di gestione dell'attività: 1) controllo puntuale sul corretto utilizzo applicativi; 2) controllo periodico incrociato tra: - timbratura specifica in LP (WHR) - agende, refertazione ed emissione di invito al pagamento | Controlli | In atto | X | X | X | SAAO | SAAO/DS | Monitoraggio dei volumi individuali (del singolo medico) e complessivi | Annuale | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Incasso della prestazione erogata ed emissione invito al pagamento con MODELLO 3. Pagamento della prestazione dopo l'erogazione. Emissione fattura fiscale all'atto del pagamento. Attività di recupero crediti | Informatizzazione del sistema di gestione dell'attività (tutto il percorso dalla prenotazione alla liquidazione) Verifica che l'attività sia svolta in orario autorizzato (mediante programma di prenotazione "Cassanet" e refertazione su Auriga) dalla DS, con eventuale segnalazione al professionista interessato | Controlli Trasparenza Informatizzazione gestione attività | In atto | X | X | X | SAAO | SAAO | Verifica del corretto svolgimento dell'attività in orario autorizzato | Periodico | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Proposta e informazione al paziente da parte del medico della modalità di ricovero (ALP/SSN) | Informazione dettagliata e corretta fornita al paziente | Trasparenza | In atto | X | X | X | SAAO/DS | SAAO/DS | Verifica sui documenti istruttori e a consuntivo relativi alla prestazione di ricovero | Per singola pratica | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Programmazione ricovero: richiesta da parte del professionista di preventivo all'Ufficio ALP; richiesta da parte del professionista delle risorse umane e strumentali per l'esecuzione della prestazione; invio preventivo al paziente; sottoscrizione da parte del paziente per accettazione | Corretta programmazione per garantire il regolare svolgimento dell'attività, consentire la razionale organizzazione dell'attività di supporto e l'appropriato utilizzo del patrimonio aziendale Informatizzazione di tutte le fasi di attività | Regolamento Controlli | In atto | X | X | X | SAAO/DS/DPS | SAAO/DS | Tipologia interventi eseguiti | Periodico | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Verifica sulla correttezza dei volumi di attività erogata (ALP/SSN) e sui tempi di attesa delle prestazioni | Informatizzazione lista di attesa | Regolamento Controlli | In atto | X | X | X | SAAO | DS | Verifica tempi di attesa e volumi | Controllo trimestrale | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------|---|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | Note |
| Verifica dei volumi di attività di supporto da parte del personale dirigente | Implementazione del sistema informatico di monitoraggio in alp e confronto con attività istituzionale (valutazione volumi di equipe e tempi prestazione). Implementazione schede di budget con rapporto volumi di attività LP/SSN | Controlli | In atto | X | X | X | DS/DPS | DS/DPS | Verifica sul 100% | Annuale | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Verifica del corretto svolgimento dell'attività di supporto da parte del personale del comparto (verifica marcature, limite massimo ore settimanali, ecc..) | Tracciabilità informatica dell'attività svolta | Controlli | In atto | X | X | X | DPS | DPS | Monitoraggio volumi orari Alpi e istituzionali | Periodico | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Controlli sulla corretta erogazione (giorni, orari, timbratura, DRG) | Controlli incrociati tra attività svolta e timbrature | Controlli | In atto | X | X | X | SAAO/DPS | SAAO/DPS | Monitoraggio volumi orari e confronto con attività istituzionale | Periodico | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Rilascio dell'autorizzazione all'erogazione e inserimento del professionista nell'equipe dell'U.O. | Rispetto dei criteri di rotazione tra i professionisti interessati | Regolamento Controlli | In atto | X | X | X | DS/SAAO | DS/SAAO | Monitoraggio coerenza fra volumi orari e prestazioni richieste ed erogate | Mensile | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale per le prestazioni aggiuntive (approvato con delibera n. 105 del 30/06/2017)) |
| Verifica del corretto svolgimento dell'attività (verifica marcature, limite massimo ore settimanali) | Attività formativa sui comportamenti Controlli | Regolamento Rotazione Controlli | In atto | X | X | X | SAAO | DS/SAAO | Monitoraggio volumi individuali/totale complessivo Simil ALP | Mensile | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale per le prestazioni aggiuntive (approvato con delibera n. 105 del 30/06/2017)) |
| Invio report variabile stipendiale per attività aggiuntiva | Informatizzazione del sistema di gestione dell'attività (tutto il percorso dalla rilevazione alla liquidazione nel cedolino stipendio) | Informatizzazione e Regolamento | In atto | X | X | X | SAAO | SAAO | Monitoraggio tempi dedicati all'attività | Mensile | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale per le prestazioni aggiuntive (approvato con delibera n. 105 del 30/06/2017)) |
| Convenzioni con soggetti terzi per la erogazione di prestazioni/consulenze ex art 117 CCNL | Verifica del rispetto del regolamento LP e delle relative procedure | Regolamento Controlli | In atto | X | X | X | SITAO/SAAO | SITAO/SAAO | Conformità importi/report liquidazione | Periodico | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |
| Verifica esecuzione delle convenzioni | Verifica del rispetto del regolamento LP e delle relative procedure | Regolamento, Rotazione Controlli | In atto | X | X | X | SITAO/SAAO | SITAO/SAAO | Accertamento attraverso istruttoria della corretta esecuzione del contratto | Annuale | Attività disciplinata dal Regolamento Aziendale Libera Professione Intramoenia (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) |

Formazione, ricerca e sperimentazioni cliniche

MAPPATURA DEI PROCESSI

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|---|---|---|--|--|
| PIANIFICAZIONE OFFERTA FORMATIVA | Progettazione formazione | Necessità di formazione del personale AOU obbligatoria o facoltativa | Definizione scheda di progettazione corso a cura del referente - Piano Aziendale di Formazione (PAF) | SFRI/Responsabile scientifico del corso |
| | Affidamento incarichi di docenza a soggetti interni e/o esterni | Necessità di individuare i docenti a seguito di approvazione della scheda di progettazione da parte del Collegio di Direzione | Individuazione del docente (mediante l'Albo formatori - nel caso di docenze esterne) da parte del Responsabile scientifico del corso | SFRI/Responsabile scientifico del corso |
| ATTRIBUZIONE INCARICO FORMATIVO | Scelta del contraente per i servizi di formazione | Necessità di individuare i servizi di formazione sulla base delle attività precedenti e proposte progettuali fornite | Invio da parte del Servizio Formazione di lettera di incarico al contraente individuato | SFRI/Responsabile scientifico del corso/SUAL |
| | Scelta del fornitore esterno per la formazione | Necessità di ricorrere a servizi di supporto alla formazione esterni all'Azienda | Individuazione del Servizio di supporto mediante gara d'appalto/affidamenti diretti | SFRI/SUAL |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|---|---|--|--|---|
| Formazione interna sponsorizzata | Eventi formativi con presenza di ditte con interessi commerciali in campo sanitario (sponsor) | Richiesta di organizzazione di un evento formativo con presenza di sponsor | Realizzazione dell'evento formativo mediante la segreteria esterna individuata con idonea procedura di selezione | SFRI/Responsabile scientifico del corso |
| PIANIFICAZIONE | Progettazione studio clinico No Profit/Profit (ove richiesto supporto alla pianificazione) | Promuovere la ricerca clinica | Protocollo clinico, convenzione, modello di dichiarazione pubblica sul conflitto di interessi dello sperimentatore, dichiarazione sulla natura indipendente e no profit dello studio | SFRI/Principal Investigator |
| | Fattibilità | Valutare l'impatto aziendale degli studi proposti | Modulo "informazioni per la valutazione locale dello studio e relative auto-dichiarazioni" | SFRI/Principal Investigator/ tutti i servizi aziendali coinvolti per competenza |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|---------------------------------------|--|--|--|---|
| AVVIO SPERIMENTAZIONI CLINICHE | Avvio della sperimentazione clinica | Necessità di avviare la sperimentazione clinica | Nulla osta dell'avvio da parte della Direzione Aziendale | SFR/Direzione Aziendale |
| RENDICONTAZIONE | Gestione della contabilità degli studi clinici | Necessità di chiudere dal punto di vista contabile gli studi clinici | Richieste di emissione di fatture | SFRI |

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORRUTTIVO

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta =A Media = M Bassa = B) | Motivazione |
| PIANIFICAZIONE OFFERTA FORMATIVA | Progettazione formazione | Programmazione formazione atta a favorire singoli docenti | Esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto | B | B | B | B | B | B | B | Osservanza del criterio di rotazione nella scelta dei docenti |
| ATTRIBUZIONE INCARICO FORMATIVO | Affidamento di incarichi di docenza a soggetti interni e/o esterni | Affidamento di incarico per favorire singoli docenti | Mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | Osservanza del criterio di rotazione nella scelta dei docenti; attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 156 del 14/12/2016 |
| | Scelta del contraente per i servizi di formazione | Mancato rispetto delle procedure, regolamenti aziendali e la normativa inerente l'acquisto di beni e servizi | Mancanza di trasparenza; esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto | M | B | B | B | B | B | M | Osservanza del criterio di rotazione nella scelta dei contraenti e dal regolamento di Area vasta inerente l'acquisizione di beni e servizi |
| | Scelta del fornitore esterno per la formazione | Favorire la scelta di un servizio sulla base di ricompense e/o sollecitazioni | Mancanza di trasparenza; esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto | M | B | B | B | B | B | M | Applicazione del regolamento adottato in sede AVEN e approvato dall'Azienda |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|--|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta = A Media = M Bassa = B] | Motivazione |
| Formazione interna sponsorizzata | Eventi formativi con presenza di ditte con interessi commerciali in campo sanitario (sponsor) | Favorire la selezione e/o l'uso di specifici prodotti/presidi sulla base di ricompense e sollecitazioni | Esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto | B | B | B | B | B | B | B | Divieto di accreditare a cura del Provider ECM eventi formativi con presenza di sponsor. Applicazione procedura conflitto di interessi |
| PIANIFICAZIONE | Progettazione studio clinico No Profit / Profit | Condizionamento dei risultati della ricerca; prevalenza interesse personale dello sperimentatore; finanziamenti diretti allo sperimentatore | Mancanza di trasparenza | M | B | B | B | B | B | M | Attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 68 del 2016, verifica della presenza dell'autodichiarazione pubblica sul conflitto di interessi del Principal Investigator; supporto metodologico nella stesura del protocollo di ricerca e adozione modello convenzione AIFA |
| | Fattibilità | Favorire l'esito sulla base di ricompense e sollecitazioni | Esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto; Eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento | A | B | B | B | B | B | A | Attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 68 del 2016 |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta =A Media = M Bassa = B] | Motivazione |
| AVVIO SPERIMENTAZIONI CLINICHE | Avvio della sperimentazione clinica | Favorire l'avvio della sperimentazione sulla base di ricompense e sollecitazioni | Eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento | A | B | B | B | B | B | A | Attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 68 del 2016 |
| RENDICONTAZIONE | Gestione della contabilità degli studi clinici | Favorire l'emissione non corretta sulla base di ricompense e sollecitazioni | Eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento | B | B | B | B | B | B | B | Applicazione del regolamento aziendale e convenzione studio specifica |

REGISTRO DEI RISCHI

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | | | | | | |
|---|---|---|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---|--|-----------------------|------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | Note |
| Progettazione formazione | Rotazione nella scelta dei docenti; applicazione del regolamento formazione; dichiarazioni conflitto di interessi | Regolamento Dichiarazioni conflitto di interessi | In essere | x | x | x | SFRI | Responsabile Servizio Formazione e aggiornamento | RAF (Rapporto Annuale di Formazione) - Compilazione delle dichiarazioni sul conflitto di interessi | Annuale | |
| Affidamento di incarichi di docenza a soggetti interni e/o esterni | Nell'ambito del percorso già individuato con la procedura validata dalla Regione e a livello di Area Vasta si prevede l'attivazione di un albo docenti, con curriculum, competenze (validati) | Regolamento | In essere | x | x | x | SFRI | Responsabile Servizio Formazione e aggiornamento | Rispetto del regolamento aziendale | Tempestivo | |
| Scelta del contraente per i servizi di formazione | Applicazione del regolamento adottato in sede Aven e approvato dall'Azienda/formazione specifica | Regolamento | in essere | x | x | x | SFRI | Responsabile Servizio Formazione e aggiornamento | Rispetto del regolamento aziendale | Costante | |
| Scelta del fornitore esterno per la formazione | Applicazione del regolamento adottato in sede Aven e approvato dall'Azienda/formazione specifica | Regolamento | In essere | x | x | x | SFRI | Responsabile Servizio Formazione e aggiornamento | Ricorrenza di eventi formativi in materia (partecipazione a gruppi regionali) | Periodico | |
| Eventi formativi con presenza di ditte con interessi commerciali in campo sanitario (sponsor) | Divieto di accreditare a cura del Provider ECM eventi formativi con presenza di sponsor. Applicazione procedura conflitto di interessi | Dichiarazioni conflitto di interessi | In essere | x | x | x | SFRI | Responsabile Servizio Formazione e aggiornamento/ Responsabile scientifico dell'evento | Compilazione dichiarazioni conflitto di interessi | Periodico | |

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | | | | | | |
|--|---|--|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---|---|-----------------------|--|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | Note |
| progettazione studio clinico No Profit / Profit | Attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 68 del 2016; verifiche. Adozione modello convenzione AIFA. Formazione neoassunti in merito a tutti gli aspetti della sperimentazione | Regolamento Dichiarazioni conflitto di interessi | In essere | x | x | x | SFRI/Principal Investigator | Responsabile Servizio Formazione, Ricerca e Innovazione | Rispetto dei regolamenti, procedure e modelli | Costante | I documenti citati fanno parte della documentazione degli studi sottomessa al Comitato Etico Aven *Il monitoraggio si attua attraverso la finalizzazione della convenzione |
| Fattibilità | Attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 68 del 2016. Formazione neoassunti in merito a tutti gli aspetti della sperimentazione | Regolamento Dichiarazioni conflitto di interessi | In essere | x | x | x | SFRI | Responsabile Servizio Formazione, Ricerca e Innovazione | Rispetto dei regolamenti, procedure e modelli | Costante | I documenti citati fanno parte della documentazione degli studi sottomessa al Comitato Etico Aven |
| Avvio della sperimentazione clinica | Attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 68 del 2016. Formazione neoassunti in merito a tutti gli aspetti della sperimentazione | Regolamento Dichiarazioni conflitto di interessi | In essere | x | x | x | SFRI | Responsabile Servizio Formazione, Ricerca e Innovazione | Rispetto dei regolamenti, procedure e modelli | Costante | |
| Gestione della contabilità degli studi clinici | Applicazione del regolamento e convenzione studio specifica | Regolamenti Modelli di convenzione | In essere | x | x | x | SFRI | Responsabile Servizio Formazione, Ricerca e Innovazione | Rispetto dei regolamenti, procedure e modelli | Costante | |

Assistenza Farmaceutica

MAPPATURA DEI PROCESSI

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|--|--|---|--|
| Governare clinico del farmaco e dei dispositivi medici | Selezione beni sanitari (farmaci e dispositivi medici) | Richiesta UO - Aggiornamento prontuari/repertori | Definizione dei beni da acquistare | Farmacisti coinvolti nel processo di selezione e valutazione dei beni sanitari/Dipartimento Farmaceutico |
| Gestione operativa dei beni sanitari | Gestione operativa dei beni sanitari presso i magazzini delle Farmacie e distribuzioni dirette | Processi della logistica | Corrispondenza delle giacenze informatiche rispetto a quelle reali | Dipartimento Farmaceutico |
| Gestione operativa dei beni sanitari | Gestione operativa dei beni sanitari | Utilizzo/accesso ai gestionali | Rispetto delle disposizioni aziendali sulla riservatezza/proprietà delle informazioni - rispetto dei percorsi istituzionali (ad. es. coinvolgimento del comitato etico) | Dipartimento Farmaceutico |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|---|--|-----------------------------------|--|
| Gestione operativa dei beni sanitari con particolare riferimento ai Dispositivi Medici | Gestione in conto deposito di materiale protesico/prodotti non oggetto della logistica centralizzata | Richieste | Inserimento previa autorizzazione | Servizio Economato/Dipartimento Farmaceutico/Ingegneria Clinica/Specialisti dei comparti operatori |
| Gestione percorso circa le informazioni sui beni sanitari richiesti da Enti esterni | Informazione/formazione diretta ai professionisti ospedalieri | Contatti dei professionisti da parte degli informatori scientifici del farmaco | Applicazione del regolamento ISF | Ing. Clinica/Dipartimento farmaceutico |
| Vigilanza, ispezioni e controlli | Attività di vigilanza e controllo sui reparti e servizi (ispezioni ordinarie, preventive e straordinarie) | Attività di controllo/vigilanza | Verbale di verifica | Dipartimento Farmaceutico |

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORRUTTIVO

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta =A Media = M Bassa = B) | Motivazione |
| Governo clinico del farmaco e dei dispositivi medici | Selezione beni sanitari (farmaci e dispositivi medici) | Favorire la selezione e l'uso di specifici prodotti sulla base di ricompense e sollecitazioni esterne/inappropriatezza d'uso dei dispositivi medici e di beni sanitari ad alto costo (nonostante la presenza in commercio di prodotti collaudati ed efficaci di minor impatto economico) | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; inadeguata diffusione della cultura della legalità | A | M | B | B | B | B | A | Livello di interesse esterno alto |
| Gestione operativa dei beni sanitari | Gestione operativa dei beni sanitari presso i magazzini delle Farmacie e distribuzioni dirette | Sottrazione beni in Farmacia | Mancanza di controlli | M | B | B | B | B | B | M | Mancanza di evidenze di fattispecie di reato in passato |
| Gestione operativa dei beni sanitari | Gestione operativa dei beni sanitari | Utilizzo improprio di dati aziendali sensibili, di consumo e spesa dei farmaci e dei dispositivi (richieste dalle ditte esterne) | Mancanza di trasparenza; eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento; inadeguata diffusione della cultura della legalità | A | M | B | B | B | B | A | Complessità della normativa di riferimento e sussistenza di interessi economici e benefici per i destinatari di livello alto |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|--|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta = A Media = M Bassa = B] | Motivazione |
| Gestione operativa dei beni sanitari con particolare riferimento ai Dispositivi Medici | Gestione in conto deposito di materiale protesico/prodotti non oggetto della logistica centralizzata | Discrezionalità nelle scelte dei beni sanitari/inserimento o sostituzione di nuovi prodotti protesici sulla base di sollecitazioni esterne. Mancato rispetto del percorso decisionale codificato | Mancanza di trasparenza; eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento; inadeguata diffusione della cultura della legalità | A | M | B | B | B | B | A | Sussistenza di media discrezionalità nella scelta dei dispositivi medici e presenza di interessi (anche economici) rilevanti |
| Gestione percorso circa le informazioni sui beni sanitari richiesti da Enti esterni | Informazione/formazione diretta ai professionisti ospedalieri | Discrezionalità, non uniformità nelle informazioni Prescrizioni inappropriate/sollecitazioni e attività prescrittive anche sulla base di ricompense | Mancanza di controlli; Mancanza di trasparenza; inadeguata diffusione della cultura della legalità; competenze del personale addetto ai processi | A | A | B | B | B | B | A | Elevata discrezionalità nelle scelte prescrittive |
| Vigilanza, ispezioni e controlli | Attività di vigilanza e controllo sui reparti e servizi (ispezioni ordinarie, preventive e straordinarie) | Pressioni sulle risultanze delle attività ispettive da parte di personale di reparto in merito ad anomalie o illeciti rilevati | Mancanza di controlli; Mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | Mancanza di illeciti rilevati nell'attività di monitoraggio |

REGISTRO DEI RISCHI

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--|--|---|---------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
| Selezione beni sanitari (farmaci e dispositivi medici) | Centralizzazione e tracciabilità dei processi decisionali di valutazione assegnati a specifiche commissioni multidisciplinari e gruppi di lavoro; moduli per le richieste di inserimento e utilizzo. Procedure operative della Commissione Farmaco AVEN e del NOP (Nucleo Operativo Provinciale per la valutazione delle richieste Off label). Procedure operative della Commissione CADM e del Gruppo DM provinciale. Procedura gestione richieste per usi nominali. Richieste di dichiarazione di conflitto di interesse ai componenti delle commissioni e gruppi per la valutazione dei Farmaci e DM (Commissione Farmaco AVEN, CADM, NOP) | Regolamentazione Controlli Dichiarazioni conflitto di interessi | In fase progettuale [tempistiche di realizzazione: dal 2022 al 2025] | | | | x | Farmacisti coinvolti nel processo di selezione e valutazione dei beni sanitari | Dipartimento Farmaceutico | Adozione di procedure, monitoraggio della loro applicazione e costante aggiornamento; monitoraggio utilizzo dei farmaci off label e dei DM non inseriti nel repertorio Verbali commissioni e gruppi di lavoro | Annuale |
| Gestione operativa dei beni sanitari presso i magazzini delle Farmacie e distribuzioni dirette | Informatizzazione della gestione logistica del magazzino: carichi e scarichi; procedura controlli giacenze; procedura corretta gestione beni sanitari; Inventari periodici. Monitoraggio periodico sulla discrepanza tra giacenza reale e giacenza informatica | Informatizzazione Controlli | In atto | x | x | x | Dipartimento Farmaceutico: Tutti gli operatori coinvolti nella gestione operativa del farmaco; ICT | Dipartimento Farmaceutico | Esiti inventariali e controlli previsti da procedura | Rispettivamente: annuale, mensili ed a campione | |
| Gestione operativa dei beni sanitari | Formazione e sensibilizzazione al personale dipendente in merito al Codice di Comportamento Aziendale; Disposizioni specifiche aziendali sulla gestione dei dati sensibili | Regolamentazione Formazione | In atto | x | x | x | Tutti gli operatori del Dipartimento Farmaceutico | Dipartimento Farmaceutico | Partecipazione di eventi formativi sul Codice di Comportamento e sul regolamento Privacy | Annuale | |

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|---|---|-----------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio |
| Gestione in conto deposito di materiale protesico/prodotti non oggetto della logistica centralizzata | Informatizzazione della gestione in conto deposito e del percorso chirurgico. Procedura per la gestione dei prodotti in conto deposito | Regolamentazione Formazione | In atto | x | x | x | Servizio Economato; Dipartimento Farmaceutico; Ingegneria Clinica; Specialisti dei comparti operatori | Servizio Economato; Dipartimento Farmaceutico; Ingegneria Clinica | Numero e tipologia di prodotti richiesti in urgenza al di fuori dell'assortimento previsto per il conto deposito. | Annuale |
| Informazione/formazione diretta ai professionisti ospedalieri | Regolamento su informazione scientifica sui beni sanitari. Condivisione dei contenuti propeudeutici agli incontri Informazione indipendente da parte di farmacisti del Dipartimento Farmaceutico | Regolamentazione Formazione | In atto | x | x | x | Direzione U.O.; Servizi infermieristici; Dipartimento Farmaceutico | Dipartimento Farmaceutico | Numero incontri svolti con MMG Numero Gruppi di Lavoro attivati con specialisti | Annuale |
| Attività di vigilanza e controllo sui reparti e servizi (ispezioni ordinarie, preventive e straordinarie) | Procedure per lo svolgimento di ispezioni e controlli Tracciabilità di quanto rilevato nel corso delle ispezioni con apposito verbale firmato dalla Farmacia e dai caposala ed invio alla Direzione Sanitaria | Controlli Regolamentazione | In atto | x | x | x | Farmacisti coinvolti nelle attività ispettive; Dipartimento Farmaceutico; Direzione Sanitaria | Dipartimento Farmaceutico | Report risultati controlli | Annuale |

Fatturazione, liquidazione e rendicontazione economica

MAPPATURA DEI PROCESSI

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|-----------------------------|--|--|--|---|
| FATTURAZIONE PASSIVA | Candidatura di nuovo fornitore nell'anagrafica regionale | Richiesta del servizio interessato per necessità di acquisizione di beni e servizi | Accoglimento della richiesta della candidatura presentata in Regione | SBF/Servizi tecnici - amministrativi |
| | Protocollazione fattura/registrazione fatture di acquisto a seguito di verifiche formali | Impegno di spesa in bilancio per acquisti aziendali secondo obiettivi del servizio interessato | Registrazione in contabilità della fattura | SBF |
| | Pagamento della fattura | Richiesta di emissione mandato di pagamento | Pagamento della fattura al fornitore | SBF/Cassa economale - SUAL |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|----------------------------|---|-------------------------------------|-------------------|---|
| FATTURAZIONE ATTIVA | Ricezione REF dal Servizio interessato | Erogazione prestazione | REF | SBF/Servizio interessato |
| | Emissione fattura con indicazione del NSO | REF | Emissione fattura | SBF |
| RECUPERO CREDITI | Sollecito pagamento/attivazione procedura di recupero crediti | Ritardo nel pagamento della fattura | Primo sollecito | SBF |

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORRUTTIVO

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|-----------------------------|---|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta =A Media = M Bassa = B] | Motivazione |
| FATTURAZIONE PASSIVA | Candidatura di nuovo fornitore nell'anagrafica regionale | Tentativo di favorire un fornitore | Mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | Verifica di ente esterno (RER) e basso livello di discrezionalità |
| | Protocollazione fattura/registrazione fatture di acquisto a seguito di verifica formale | Iregolare protocollazione fattura cartacea per favorire un fornitore | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | Prevalenza di informatizzazione nella procedura di ricezione delle fatture |
| | Pagamento fattura | Favorire un fornitore con anticipazione del pagamento e/o pagamento non dovuto | Mancanza di controlli; competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Possibile presenza di pressioni per interessi economici esterni |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---------------------|---|---|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta =A Media = M Bassa = B] | Motivazione |
| FATTURAZIONE ATTIVA | Ricezione REF dal Servizio interessato | Possibilità di omettere delle richieste su pressioni esterne/conflicti di interesse | Mancanza di misure di trattamento del rischio, mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | M | M | B | M | B | M | M | Graduale sviluppo del processo di informatizzazione |
| | Emissione fattura con indicazione del NSO | Possibilità di favorire una azienda e/o soggetti privati/conflicti di interesse | Mancanza di misure di trattamento del rischio, mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | M | M | B | M | B | M | M | Graduale sviluppo del processo di informatizzazione/portale pagamenti |
| RECUPERO CREDITI | Sollecito pagamento/attivazione procedura di recupero crediti | Mancata messa in mora del debitore per ragioni legate a conflitti di interesse | Mancanza di trasparenza | M | M | B | B | B | B | M | Graduale sviluppo della informatizzazione/possibilità di sussistenza di conflitti di interessi |

REGISTRO DEI RISCHI

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|---|--|--|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------|---|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Candidatura di nuovo fornitore nell'anagrafica regionale | Formazione specifica | Formazione | In atto | X | X | X | SBF/SPCT | SPCT | Partecipazione ai corsi di formazione | Annuale |
| Protocollo fattura/registrazione fatture di acquisto | Completamento dell'informatizzazione - controllo | Controlli Informatizzazione | In atto | X | X | X | SBF | SBF | Totale informatizzazione/controlli | Periodico |
| Pagamento della fattura | Formazione/controlli incrociati su banche dati e controllo esterno del Collegio Sindacale | Formazione Controlli | In atto | X | X | X | SBF/Collegio Sindacale | SBF/Collegio sindacale | Controlli su richiesta del Collegio Sindacale | A campione Periodico |
| Ricezione REF dal Servizio interessato | Implementazione e sviluppo dell'ordine elettronico/dichiarazioni sul conflitto di interessi | Informatizzazione Dichiarazioni conflitto di interessi | In atto | X | X | X | SBF | SBF | Completamento dell'informatizzazione | Annuale |
| Emissione fattura con indicazione del NSO | Adozione Modello 3/sviluppo dell'ordine elettronico e implementazione del collegamento tra fatturazione e ordine elettronico | Informatizzazione | In atto | X | X | X | SBF | SBF | Adozione totale delle procedure informatizzate | Annuale |
| Sollecito pagamento/attivazione procedura di recupero crediti | Informatizzazione/dichiarazioni sul conflitto di interessi | Informatizzazione Dichiarazioni conflitto di interessi | In atto | X | X | X | SBF | SBF | Adozione totale delle procedure informatizzate/dichiarazioni sul conflitto di interessi | Annuale |

Convenzioni e contratti

MAPPATURA DEI PROCESSI

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|--|---|---|--|--|
| STIPULA CONVENZIONI VERSO TERZI | Gestione delle richieste di convenzione | Valutazione delle richieste presentate da soggetti pubblici o privati | Presentazione della richiesta | Stipula della convenzione | SITAO/DS/SAAO |
| | Gestione delle richieste di consulenza occasionale | Valutazione delle richieste presentate da soggetti privati non accreditati/Aziende sanitarie SSN | Presentazione della richiesta | Contratto di prestazione occasionale | SITAO/DS/SAAO |
| | Vendita di prestazioni aziendali | Richiesta di prestazioni da parte di Aziende esterne RER/extra RER | Presentazione della richiesta | Convenzione/autorizzazione mediante apposita modulistica | SITAO/DS/SAAO/Soggetti erogatori |
| | Gestione del rinnovo delle convenzioni | Manifestazione di interesse delle parti alla prosecuzione dell'attività in convenzione | Formalizzazione manifestazione di interesse | Rinnovo della convenzione | SITAO/DS/SAAO |
| | Gestione delle richieste di cessione di sangue per scopi non trasfusionali | Valutazione delle richieste di cessione di sangue per scopi non trasfusionali | Richiesta da Strutture private/distretti biomedicali/multinazionali | Stipula della convenzione | SITAO/DS/Struttura complessa immuno - trasfusionale/SAAO |
| CONTROLLO ATTIVITA' CONVENZIONATE | Verifica esecuzione contratto | Accertamento attraverso istruttoria e quantificazione del credito delle attività disciplinate dal contratto/convenzione | Rendicontazione periodica da parte del terzo | Invio alle Unità Operative competenti del riconoscimento orario e ripartizione dei compensi (autorizzazione alla liquidazione contratto/convenzione ex art. 117 CCNL Area Sanità - triennio 2016 - 2018) | SAAO/SBF |

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORRUTTIVO

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta =A Media = M Bassa = B) | Motivazione |
| Gestione delle richieste di convenzione | Valutazione delle richieste presentate da soggetti pubblici o privati | Favorire delle richieste sulla base di sollecitazioni esterne e/o legami di parentela/affinità | Mancanza di trasparenza | M | M | B | B | B | B | M | Possibilità di potenziali situazioni di conflitto di interessi temperata dalla tracciabilità del percorso di valutazione |
| Gestione delle richieste di consulenza occasionale | Valutazione delle richieste presentate da soggetti privati non accreditati/Aziende sanitarie SSN | Favorire delle richieste sulla base di sollecitazioni esterne e/o legami di parentela/affinità | Mancanza di trasparenza | M | M | B | B | B | B | M | Possibilità di potenziali situazioni di conflitto di interessi temperata dalla tracciabilità del percorso di valutazione |
| Vendita di prestazioni aziendali | Richiesta di prestazioni da parte di Aziende esterne RER/extra RER | Mancato rispetto dei percorsi aziendali previsti per la gestione delle richieste | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | M | B | B | B | B | B | M | Interesse all'acquisto di prestazioni ad alta complessità da strutture esterne che non rispettano i requisiti stabiliti dalla normativa di riferimento |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|--|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta = A Media = M Bassa = B) | Motivazione |
| Gestione del rinnovo delle convenzioni | Manifestazione di interesse delle parti alla prosecuzione dell'attività in convenzione | Favorire delle richieste sulla base di sollecitazioni esterne e/o legami di parentela/affinità | Mancanza di trasparenza | M | M | B | B | B | B | M | Possibilità di potenziali situazioni di conflitto di interessi temperata dalla tracciabilità del percorso di valutazione |
| Gestione delle richieste di cessione di sangue per scopi non trasfusionali | Valutazione delle richieste di cessione di sangue per scopi non trasfusionali | Favorire delle richieste sulla base di sollecitazioni esterne e/o legami di parentela/affinità | Mancanza di trasparenza | M | M | B | B | B | B | M | Possibilità di potenziali situazioni di conflitto di interessi temperata dalla tracciabilità del percorso di valutazione |
| Verifica esecuzione del contratto | Accertamento attraverso istruttoria e quantificazione del credito delle attività disciplinate dal contratto/convenzione | Mancato rispetto dei limiti allo svolgimento dell'attività previsti dalla convenzione | Eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza | B | B | B | B | B | B | B | Applicazione del Regolamento aziendale (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021) e tracciabilità informatica dei percorsi |

REGISTRO DEI RISCHI

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|--|---|--|--|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Valutazione delle richieste presentate da soggetti pubblici o privati | Controlli/rispetto del Regolamento aziendale (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021); dichiarazioni sul conflitto di interessi | Regolamento; controlli; dichiarazioni sul conflitto di interessi | In atto | x | x | x | Direzione aziendale e servizi coinvolti | Direzione aziendale/DS/SAAO | Applicazione del regolamento/controlli a campione | Annuale A campione |
| Valutazione delle richieste presentate da soggetti privati non accreditati/Aziende sanitarie SSN | Controlli/rispetto del Regolamento aziendale (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021); dichiarazioni sul conflitto di interessi | Regolamento; controlli; dichiarazioni sul conflitto di interessi | In atto | x | x | x | Direzione aziendale e servizi coinvolti | Direzione aziendale/DS/SAAO | Applicazione del regolamento/controlli a campione | Annuale A campione |
| Richiesta di prestazioni da parte di Aziende esterne RER/extra RER | Tracciabilità informatica del percorso di erogazione della prestazione. Sviluppo dell'informatizzazione della ricezione degli ordini elettronici - Collegamento della fattura emessa con l'ordine elettronico | Informatizzazione | Tracciabilità informatica in essere. Sviluppo della informatizzazione della ricezione degli ordini elettronici in programma nel 2022 | x | x | x | SITAO/DS/SAAO/ soggetti erogatori | Direzione aziendale/SAAO/SITAO | Completamento dell'informatizzazione del percorso | Annuale |

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|---|---|--|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---|---|---|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Manifestazione di interesse delle parti alla prosecuzione dell'attività in convenzione | Controlli/rispetto del Regolamento aziendale (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021); dichiarazioni sul conflitto di interessi | Regolamento; controlli; dichiarazioni sul conflitto di interessi | In atto | x | x | x | Direzione aziendale e servizi coinvolti | Direzione aziendale/DS/SAAO | Applicazione del Regolamento/controlli a campione | Annuale A campione |
| Valutazione delle richieste di cessione di sangue per scopi non trasfusionali | Controlli/rispetto del Regolamento aziendale (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021); dichiarazioni sul conflitto di interessi | Regolamento; controlli; dichiarazioni sul conflitto di interessi | In atto | x | x | x | Direzione aziendale e servizi coinvolti | Direzione aziendale/DS/SAAO | Applicazione del Regolamento/controlli a campione | Annuale A campione |
| Accertamento attraverso istruttoria e quantificazione del credito delle attività disciplinate dal contratto/convenzione | Controlli/rispetto del Regolamento aziendale (approvato con delibera n. 196 del 12/11/2021); dichiarazioni sul conflitto di interessi | Regolamento; controlli; dichiarazioni sul conflitto di interessi | In atto | x | x | x | Direzione aziendale e direttore servizio immuno-trasfusionale | Direzione aziendale/DS/SAAO/ Direttore servizio immuno-trasfusionale | Applicazione del Regolamento/controlli a campione | Annuale A campione |

Decessi ospedalieri

MAPPATURA DEI PROCESSI

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|----------------------------|--|---|--|---|
| | | | | |
| DECESSO OSPEDALIERO | Fase della scelta Agenzia Funebre conseguente al decesso | Decesso/imminenza del decesso di paziente | Applicazione della procedura aziendale (PO 17) "Gestione della salma (decesso di paziente ricoverato) | Tutti i Servizi Sanitari - Operatori Camere Ardentì |
| | Vigilanza attività agenzie di onoranze funebri | Decesso di paziente | Applicazione Regolamento dei servizi mortuari dell'Azienda approvato con Delibera n. 89 del 10.05.2018 | Operatori camere ardenti/Medicina Legale |

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORRUTTIVO

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|--|---|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento del rischio | Valutazione complessiva rischio [Alta = A Media = M Bassa = B] | Motivazione |
| DECESSO OSPEDALIERO | Fase della scelta Agenzia Funebre conseguente al decesso | Pressioni dietro compenso al fine di orientare i parenti dei pazienti deceduti sulla scelta dell'Agenzia funebre | Esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto | A | A | B | B | B | B | A | Livello di interesse "esterno": presenza di interessi economici, rilevanti e di benefici per i destinatari del processo |
| | Vigilanza attività agenzie di onoranze funebri | Pratiche scorrette da parte delle Agenzie Funebri | Esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto | A | B | B | B | B | B | A | Livello di interesse "esterno": presenza di interessi economici, rilevanti e di benefici per i destinatari del processo |

REGISTRO DEI RISCHI

| Attività | Descrizione della misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|--|--|---|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Fase della scelta Agenzia Funebre conseguente al decesso | <p>Informazione ai dipendenti al fine di non dare alcuna indicazione e/o suggerimento sulla scelta dell'agenzia di onoranze funebri in caso di decessi ospedalieri</p> <p>Informativa e questionari da distribuire nei reparti di degenza</p> <p>Applicazione della procedura aziendale (PO 17) "Gestione della salma" (decesso di paziente ricoverato) Costituzione del gruppo di controllo per le verifiche ispettive alle Camere Ardeni dell'AOU; intervista diretta con questionario ai parenti dei pazienti deceduti per la verifica sulla libera scelta dell'agenzia di onoranze funebri</p> | Procedura aziendale | In atto | x | x | x | RPCT e suo Staff/RAD camere ardenti | RPCT e suo Staff/RAD camere ardenti | Report risultati/controlli | Periodico Controlli a campione |
| Vigilanza attività agenzie di onoranze funebri | <p>Applicazione Regolamento dei servizi mortuari dell'Azienda approvato con Delibera n. 89 del 10.05.2018 In fase di sviluppo: sistema di accreditamento accessi agenzie funebri tramite wHR Time</p> | Regolamento Informatizzazione/ accreditamento accessi agenzie funebri | In atto | x | x | x | Medicina Legale | Medicina Legale | Verifica del rispetto del Regolamento | Periodico |

Contratti pubblici

MAPPATURA DEI PROCESSI

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|-----------------------|---|-------------------|--|---|
| PROGRAMMAZIONE | 1. Analisi e definizione dei fabbisogni contrattuali generali e degli oggetti degli affidamenti | Obbligo normativo | Programma biennale acquisti beni e servizi | DIA/Direzione Operativa AVEN/ Ingegneria clinica/STI/SFRI/SUAT/SUAL |
| | 1 a. Predisposizione ed adozione della programmazione biennale di acquisizione di forniture e servizi e degli aggiornamenti annuali | Obbligo normativo | Programma biennale acquisti beni e servizi | |
| | 1 b. Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della programmazione (profilo committente, tavolo soggetti aggregatori) | Obbligo normativo | Pubblicazione sul sito aziendale | |
| | 1 c. Redazione e aggiornamento programma triennale lavori | Obbligo normativo | Programma triennale dei lavori | SUAT |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|----------------------|---|---------------------------------|--|--|
| PROGETTAZIONE | 2. Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione | Richiesta servizio fruitore | Verifica | Direttore DIA/Direzione Operativa Area Vasta/SUAL/ingegneria Clinica/STI |
| | 2 a. Verifica presenza di convenzioni dei soggetti aggregatori o dell'avvenuto inserimento nella programmazione di questi ultimi dell'oggetto della richiesta d'acquisto | Obbligo - adempimento d'ufficio | Verifica presenza convenzione, programmazione o annotazione per successivo aggiornamento | SUAL/Ingegneria Clinica/SUAT |
| | 2 b. Individuazione RUP (o sostituzione) | Obbligo - adempimento d'ufficio | Individuazione/sostituzione RUP | SUAL/SUAT |
| | 2 c. Svolgimento indagini di mercato - pubblicazione di avvisi esplorativi | Obbligo - adempimento d'ufficio | Individuazione ditte interessate | SUAL/Ingegneria Clinica/SUAT |
| | 2 d. Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno | Dichiarazione di infungibilità | Conferma o superamento infungibilità | SUAL/Ingegneria Clinica/SUAT/STI |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|----------------------|--|--|---|---|
| PROGETTAZIONE | 2 e. Individuazione dei componenti il gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato tecnico | Richiesta di designazione tecnici incaricati | Gruppo/Referenti tecnici | SUAL/Direzione Operativa AVEN/Direttore DIA |
| | 2 f. Quantificazione dei fabbisogni di gara | Richiesta fabbisogni a cura di gruppo tecnico o SUAL | Dimensionamento procedura di gara e conseguente definizione dei documenti di gara | SUAL/Ingegneria Clinica/Direttore DIA/STI/Altri Servizi interessati |
| | 2 g. Scelta della procedura di aggiudicazione | Richiesta del servizio interessato e SUAL | Avvio procedura | SUAL/SUAT |
| | 2 h. Predisposizione documentazione di gara con definizione criteri di partecipazione, criteri di aggiudicazione, item di valutazione qualità e definizione importo a base d'appalto | Richiesta del servizio interessato e SUAL | Svolgimento procedura su piattaforma telematica | Gruppo tecnico/SUAL/SUAT |
| | 2 i. Predisposizione documentazione richiesta offerta per acquisti diretti (non infungibili) Inferiori a €40.000 | Richiesta del servizio interessato e SUAL | Svolgimento procedura su piattaforma telematica | SUAL/Servizi interessati |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|---------------------------------|--|---|--|--|
| SELEZIONE DEL CONTRAENTE | 3. Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'indizione della gara (profilo committente, piattaforma SATER) | Obbligo normativo - adempimento d'ufficio | Pubblicazioni | SUAL/Ingegneria Clinica/SUAT |
| | 3 a. Gestione chiarimenti, quesiti, rettifiche, sopralluoghi, proroghe dei termini | Referenti tecnici e SUAL | Pubblicazioni risposte, comunicazioni proroghe, verbali sopralluoghi | SUAL/Ingegneria Clinica/SUAT/Altri Servizi interessati |
| | 3 b. Valutazione documentazione amministrativa | Apertura busta amministrativa | Ammissione o ammissione con riserva o esclusione | SUAL/SUAT |
| | 3 c. Nomina Commissione Giudicatrice | Richiesta designazioni | Atto di nomina | Direzione Operativa AVEN/SUAL/Ingegneria clinica/Altri Servizi interessati |
| | 3 d. Valutazione tecnica offerte in caso di aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa | Apertura buste tecniche | Verbali | Commissione Giudicatrice |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|---------------------------------|--|---|---|---|
| SELEZIONE DEL CONTRAENTE | 3 e. Verifica di anomalia delle offerte | Verifica presupposti anomalia | Esame giustificazioni | RUP/Commissione Giudicatrice |
| | 3 f. Controlli pre aggiudicazione/pre stipula | Obbligo normativo - adempimento d'ufficio | Autorizzazione all'aggiudicazione o stipula | SUAL/SUAT |
| | 3 g. Adozione atto di aggiudicazione | Completamento esame offerte | Atto di aggiudicazione | SUAL/SUAT |
| | 3 h. Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della aggiudicazione definitiva | Obbligo normativo - adempimento d'ufficio | Comunicazioni su piattaforma | SUAL/SUAT |
| | 3 i. Annullamento della gara/Revoca del bando | Istanza o valutazione d'ufficio | Atto annullamento o revoca | SUAL/SUAT/SAGO |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|---|---|--|--|---|
| VERIFICA DELL'AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO | 4. Stipula contratto/adesione convenzione e emissione ordinativo di fornitura | Completamento procedura di scelta o raccolta fabbisogno per adesione | Stipula o emissione ordinativo di adesione | SUAL/SUAT |
| | 4 a. Individuazione Direttore Esecuzione Contratto | Richiesta SUAL | Modulo/atto di individuazione | SUAL/Ingegneria Clinica/Altri Servizi interessati |
| ESECUZIONE DEL CONTRATTO | 5. Autorizzazione al subappalto | Istanza aggiudicatario | Autorizzazione espressa o presa d'atto autorizzazione tacita | SUAL/ Ingegneria Clinica/SUAT/Intercenter/Altri Servizi interessati |
| | 5 a. Ammissione delle "varianti" | Richiesta servizio interessato | Atto di modifica | Servizi interessati/SUAL/SUAT/Ingegneria a Clinica |
| | 5 b. Affiancamenti e sostituzioni in corso di contratto | Istanza aggiudicatario | Autorizzazione referente tecnico | Tecnico di riferimento/Direzione DIA/SUAT/SUAL |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|---------------------------------|--|---|---------------------------------|---|
| ESECUZIONE DEL CONTRATTO | 5 c. Verifiche in corso di esecuzione del contratto/Art. 50, comma 4 D.L. 77/2021 - Semplificazioni in materia di esecuzione di contratti pubblici PNRR e PNC – premi di accelerazione e penali | Obbligo normativo | Verbali/Comunicazioni DEC o RUP | DEC/RUP/Direzione Operativa Area Vasta/SUAL/Ingegneria Clinica/SUAT/Direttore DIA |
| | 5 d. Verifica disposizioni in materia di sicurezza con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni del Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI) | Obbligo normativo | Verbali SPP | SPP/SUAL/SUAT |
| | 5 e. Gestione delle controversie Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto | Inadempimento | Verbali/Accordi transattivi | SUAL/SUAT/Servizi interessati/SAGO/Ingegneria clinica |
| | 5 f. Effettuazione dei pagamenti in corso di esecuzione | Attestazione avvenuta esecuzione | Liquidazione fattura | SBF/SUAL/Altri Servizi interessati/DEC |
| | 5 g. Poteri sostitutivi ex art 50, comma 2, D.L. n. 77/2021 con riferimento agli interventi previsti nel PNRR | Mancato avviodel'esecuzione del contratto | Attivazione potere sostitutivo | SUAT/SUAL/SUIC/altri Servizi interessati |

| PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--------------------------------------|--|---|---|---|
| RENDICONTAZIONE DEL CONTRATTO | 6. Verifica della corretta esecuzione con rilascio del certificato di collaudo o del certificato di verifica di conformità | Completamento fornitura o svolgimento anche parziale del servizio | Attestazione di regolare esecuzione/verbale di collaudo | Ingegneria Clinica/STI |
| ALTRI PROCESSI INTERNI | 7. Controlli antimafia in procedure di appalto ed esecuzione contratti | Obbligo normativo | Verifiche | SUAL/Ingegneria clinica |
| | 7 a. Gestione del materiale in giacenza Magazzino | Accettazione materiale | Distribuzione materiale | SUAL/Servizi interessati |
| | 7 b. Richieste d'ordine d'acquisto per reintegro scorte Magazzino | Valutazione d'ufficio (sottoscorta) | Ordine per reintegro | SUAL |
| | 7 c. Programmazione degli investimenti | Definizione piano investimenti per prodotti di competenza SUAL (arredi) | Piano degli investimenti | SUAL/Servizi interessati/Ingegneria Clinica |
| | 7 d. Affidamento dei servizi manutentivi | Richiesta attivazione procedura | Avvio procedura | Ingegneria clinica/SUAL/SUAT |

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORRUTTIVO

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| PROGRAMMAZIONE | Analisi e definizione dei fabbisogni contrattuali generali e degli oggetti degli affidamenti | Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari. Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione | Mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna | A | A | B | M | B | B | A | Attività discrezionale con potenziali interessi economici esterni |
| | Predisposizione ed adozione della programmazione biennale di acquisizione di forniture e servizi e degli aggiornamenti annuali | Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari. Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione | Competenze del personale addetto ai processi | A | A | B | M | B | B | A | L'errore nella programmazione può influenzare negativamente il regolare svolgimento delle procedure di acquisizione di beni e servizi |
| | Pubblicazione comunicazioni connesse all'adozione della programmazione (profilo committente, tavolo soggetti aggregatori) | Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari. Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione | Mancanza di controlli | B | B | B | B | B | B | B | Fase che non presuppone valutazioni discrezionali |
| | Redazione e aggiornamento programma triennale lavori | Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari. Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione | Mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | A | A | B | M | B | B | A | Attività discrezionale con potenziali interessi economici esterni |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---------------|--|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| PROGETTAZIONE | Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione | Disattendere le previsioni della programmazione procedendo all'affidamento di appalti non programmati. Disattendere le previsioni della programmazione non procedendo all'attivazione ed all'affidamento di appalti previsti. | Mancanza di trasparenza | M | M | B | B | B | B | M | Valutazione/motivazione di eventuali richieste non programmate |
| | Verifica presenza di convenzioni dei soggetti aggregatori o dell'avvenuto inserimento nella programmazione di questi ultimi dell'oggetto della richiesta d'acquisto | Non utilizzo delle Convenzioni o del mercato elettronico al fine di favorire specifici fornitori | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; eccessiva regolamentazione, complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Mancanza di discrezionalità/vaglio di eventuali richieste di deroga alle convenzioni |
| | Individuazione RUP (o sostituzione) | Nomina di Responsabile unico del procedimento (RUP) in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privo dei requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | M | B | B | M | Dichiarazioni sul conflitto di interessi |
| | Svolgimento indagini di mercato - pubblicazione di avvisi esplorativi | Svolgimento di indagini di mercato superficiali o insufficienti, i cui risultati vengono predeterminati in funzione della restrizione del possibile mercato ad uno o pochi fornitori. | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza | A | B | B | B | B | B | A | Presenza del rischio di alterare la concorrenza |
| | Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno | Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | A | B | B | B | B | B | A | L'elusione delle regole della procedura di gare può alterare la concorrenza |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| PROGETTAZIONE | Individuazione dei componenti del gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato tecnico | Individuazione Componenti Gruppo tecnico in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza. Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | A | A | B | A | B | B | A | Potenziali situazioni di conflitto di interessi |
| | Quantificazione dei fabbisogni di gara | Fabbisogni dichiarati non coincidenti con il reale consumo/utilizzo previsto al fine di lasciare "libere" quote di mercato da affidare a fornitori specifici | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | M | M | B | B | B | B | M | Regolamentazione della determinazione dei fabbisogni |
| | Scelta della procedura di aggiudicazione | Elusione regole affidamento appalti mediante improprio utilizzo di sistemi di affidamento o di tipologie contrattuali per favorire un operatore. Abuso disposizioni in materia di determinazione valore stimato del contratto al fine di eludere le disposizioni sulle procedure da porre in essere. Elusione regole di affidamento degli appalti mediante l'improprio utilizzo della procedura negoziata, al di fuori dei casi consentiti dalla legge, per favorire una specifica impresa. | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; scarsa responsabilizzazione interna | M | M | B | B | B | B | M | La scelta della procedura di gara è adeguatamente normata e motivata |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | | |
|---------------|---|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione | |
| PROGETTAZIONE | Predisposizione documentazione di gara con definizione criteri di partecipazione, criteri di aggiudicazione, item di valutazione qualità e definizione importo a base d'appalto | Predisposizione documenti di gara con criteri ammissione finalizzati a restringere i concorrenti; Definizione criteri valutazione qualità finalizzati a favorire specifici fornitori o a restringere il mercato Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che elaborano i documenti di gara sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati. Clausole contrattuali vaghe o vessatorie per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione. Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna | A | M | B | M | B | B | A | Attività che può alterare la concorrenza e la par condicio tra le ditte | |
| | Predisposizione documentazione richiesta offerta per acquisti diretti (non infungibili) Inferiori a €40.000 (o diverso tetto indicato da d.l. n. 76/2020) | Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna | A | M | B | M | B | B | A | Attività che può consolidare privilegi alterando la concorrenza | |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---------------------------------|---|---|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| SELEZIONE DEL CONTRAENTE | Publicazioni e comunicazioni connesse all'indizione della gara (profilo committente, piattaforma SATER) | Inadeguata pubblicità | Competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Attività rigidamente regolata/senza margini di discrezionalità |
| | Gestione chiarimenti, quesiti, rettifiche, sopralluoghi, proroghe dei termini | Assenza di pubblicità dei chiarimenti e dell'ulteriore documentazione rilevante. Immotivata concessione di proroghe rispetto al termine previsto dal bando. | Mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Le procedure che disciplinano l'attività garantiscono in modo adeguato la tempestività, la trasparenza e ragionevolezza dei termini |
| | Valutazione documentazione amministrativa | Azioni e comportamenti tesi a restringere partecipanti alla gara | Competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | L'Utilizzo di schemi elaborati da esperti AVEN garantisce il rispetto della normativa che disciplina tale attività |
| | Nomina Commissione Giudicatrice | Nomina di Componenti della Commissione giudicatrice in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi dei requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza. Ritardo nell'individuazione | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | A | A | B | M | B | B | A | Rischio di potenziali situazioni di conflitto di interessi |
| | Valutazione tecnica offerte in caso di aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa | Azioni e comportamenti indebitamente la platea dei partecipanti alla gara. Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione. Assenza criteri motivazionali sufficienti a rendere trasparente l'iter logico seguito | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza | A | M | B | B | B | B | A | Potenziali situazioni di conflitti di interesse |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| SELEZIONE DEL CONTRAENTE | Verifica di anomalie delle offerte | Verifica strumentalmente finalizzata ad escludere offerte in realtà congrue o ad ammettere offerte in realtà non congrue o credibili. Valutazione non adeguata da parte del RUP se non dotato necessarie competenze tecniche. Assenza di adeguata | Mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | M | M | B | M | B | B | M | Garanzia della regolare richiesta di giustificazioni di cui non è sempre possibile un esame approfondito |
| | Controlli pre aggiudicazione/pre stipula | Alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti. Possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati per pretermettere l'aggiudicatario e favorire gli operatori economici che seguono nella graduatoria | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; scarsa responsabilizzazione interna | A | B | B | B | B | B | A | Attività rigidamente normata e vincolata che può avere tuttavia delle ripercussioni sulle legittime aspettative delle ditte partecipanti |
| | Adozione atto di aggiudicazione | Immotivato ritardo formalizzazione provvedimento di aggiudicazione definitiva, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da ogni vincolo o recedere dal contratto | Competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Fase rigidamente predeterminata dall'esito della gara |
| | Publicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della aggiudicazione definitiva | Violazione regole a tutela della trasparenza procedura al fine di evitare o ritardare proposizione di ricorsi | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Procedure che favoriscono una corretta supervisione della fase |
| | Annullamento della gara/Revoca del bando | Abuso del provvedimento di revoca del bando al fine di bloccare una gara il cui risultato si sia rivelato diverso da quello atteso o di concedere un indennizzo all'aggiudicatario o di allungare artificialmente i tempi di affidamento | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; scarsa responsabilizzazione interna | B | B | B | B | B | B | B | Provvedimento motivato e vagliato da più soggetti |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| VERIFICA DELL'AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO | Stipula contratto/adesione convenzione e emissione ordinativo di fornitura | Immotivato ritardo nella adesione alla convenzione o nella sottoscrizione del contratto, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da ogni vincolo o recedere dal contratto .b Adesione alla convenzione con quantitativi/importi non coerenti con il fabbisogno | Scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Attività costantemente monitorata e con bassa discrezionalità |
| | Individuazione Direttore Esecuzione Contratto | Nomina DEC in rapporto di contiguità con impresa aggiudicataria o privo dei requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza | Mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | M | M | B | B | B | B | M | Attività regolamentata e sottoscrizione di dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| ESECUZIONE DEL CONTRATTO | Autorizzazione al subappalto | Mancata valutazione dell'impiego di manodopera o incidenza del costo della stessa ai fini della qualificazione dell'attività come subappalto per eludere le disposizioni e i limiti di legge Mancata effettuazione delle verifiche obbligatorie sul subappaltatore Accordi collusivi tra imprese partecipanti che utilizzano il subappalto | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza | A | M | B | B | B | B | A | Livelli di interessi economici esterni alti |
| | Ammissione delle "varianti" | Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore (ad esempio, per consentirgli di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire extra guadagni o di dover partecipare ad una nuova gara). Inserimento nuovi prezzi | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna; | A | M | B | M | B | B | A | Possibile sussistenza di potenziali situazioni di conflitto di interessi |
| | Affiancamenti e sostituzioni in corso di contratto | Affiancamenti e sostituzione di prodotti in corso di contratto finalizzate a favorire uno specifico fornitore | Mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | A | M | B | M | B | B | A | Possibile sussistenza di potenziali situazioni di conflitto di interessi e possibile elusione del principio di concorrenza |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|---------------------------------|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|
| ESECUZIONE DEL CONTRATTO | Verifiche in corso di esecuzione del contratto/Art. 50, comma 4, D.L. 77/2021 - Semplificazioni in materia di esecuzione di contratti pubblici PNRR e PNC – premi di accelerazione e penali | Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali/riconoscere il premio di accelerazione o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento anticipato. Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. Accettazione materiali non conformi nelle forniture di beni sanitari. Uso non giustificato di materiali fuori contratto | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | M | M | B | B | B | B | M | Possibilità di sussistenza di potenziali situazioni di conflitto di interessi |
| | Verifica disposizioni in materia di sicurezza con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni del Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI) | Mancato rispetto delle disposizioni previste nel DUVRI/PSC/POS | Inadeguata diffusione della cultura della legalità | M | B | B | B | B | B | B | La procedura garantisce il controllo da parte del SPP |
| | Gestione delle controversie Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto | Ricorso ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie per favorire l'esecutore. Gestione Collegio Consultivo Tecnico art 6 DL Semplificazione | Mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Pubblicità degli accordi transattivi e coinvolgimento di più soggetti nella conclusione degli stessi |
| | Effettuazione dei pagamenti in corso di esecuzione | Pagamenti indebiti | Scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Tracciabilità informatica dei pagamenti |
| | Poteri sostitutivi ex art. 50, comma 2, D.L. n. 77/2021 con riferimento agli interventi previsti nel PNRR | Mancata attivazione del potere sostitutivo ai sensi dell'art. 2, co.9-bis, l. n. 241/1990 con conseguenti ritardi nell'attuazione del PNRR e PNC e dei programmi cofinanziati con fondi strutturali europei al fine di favorire interessi particolari. Nomina come titolare del potere sostitutivo di soggetti che versano in una situazione di conflitto di interessi. | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; scarsa responsabilizzazione interna; mancanza di controlli | B | B | B | B | B | B | B | Tracciabilità informatica mediante rendicontazione degli interventi su piattaforma nazionale REGIS. Attività monitorate anche mediante apposita Struttura organizzativa aziendale costituita con delibera n. 201/2022 |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| RENDICONTAZIONE DEL CONTRATTO | Verifica della corretta esecuzione con rilascio del certificato di collaudo o del certificato di verifica di conformità | Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante Rilascio del certificato di collaudo/regolare esecuzione in cambio di vantaggi economici o la mancata denuncia di difformità e vizi dell'opera | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna | B | B | B | B | B | B | B | Attività trasparente e monitorata dal DEC |
| ALTRI PROCESSI INTERNI | Controlli antimafia in procedure di appalto ed esecuzione contratti | Infiltrazioni mafiose | Inadeguata diffusione della cultura della legalità | A | B | B | B | B | B | B | Certificazioni/ informazioni antimafia - possibile presenza di interessi esterni di livello alto |
| | Gestione del materiale in giacenza Magazzino | Scorrette modalità di stoccaggio, conservazione dei beni e rotazione dei prodotti a scorta con conseguenti deterioramenti e necessità di ripristino scorta e aumento delle quantità ordinate. (rischio collusione o favoreggiamento fornitore) | Scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | B | B | B | B | B | B | B | Attività presidiata e controllata |

| | | | | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|--|
| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
| ALTRI PROCESSI INTERNI | Richieste d'ordine d'acquisto per reintegro scorte Magazzino | Richieste di acquisti in quantità sovradimensionate rispetto alle oggettive necessità di ripristino delle scorte. (Rischio collusione/favoreggiamento fornitore) | Mancanza di controlli; scarsa responsabilizzazione interna | B | B | B | B | B | B | B | Tracciabilità informatica degli ordini di acquisto dei buoni di carico e scarico |
| | Programmazione degli investimenti | Incongrua valutazione delle priorità per ingiusti vantaggi a terzi | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; scarsa responsabilizzazione interna | A | M | B | M | B | B | A | Sussistenza di ampia discrezionalità nel definire le priorità |
| | Affidamento dei servizi manutentivi | Incongrua assegnazione del servizio per favorire ingiusti vantaggi a terzi | Inadeguata diffusione della cultura della legalità; mancanza di controlli; scarsa responsabilizzazione interna | A | M | B | M | B | B | A | Sussistenza di ampia discrezionalità nel definire le priorità |

REGISTRO DEI RISCHI

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|--|---|--|--|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Analisi e definizione dei fabbisogni contrattuali generali e degli oggetti degli affidamenti | MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Definizione congiunta della programmazione regionale biennale "masterplan" e dei relativi aggiornamenti secondo tempi definiti; | Controlli Linee Guida Istruzioni operative | In atto | x | x | x | 1) 2) 3) 4) 7) Direttore DIA, SUAL, Direzione Operativa Area Vasta 5) Direttore DIA e SUAL 6) Direzione Operativa AVEN 8) SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | 1) 2) e 3) Verifica diretta relativa alla pubblicazione del documento di programmazione; 4) 5)-6)-7) Set di indicatori - n. procedure di gara interessate da intervento sostitutivo; 8) Verifica adozione programma annuale e sue pubblicazioni; 9) Monitoraggio attraverso segnalazioni da parte dei servizi interessati sul mancato rispetto delle tempistiche di gara. Anomalie 1) Ritardata o mancata approvazione della programmazione; 2) Ingiustificato ricorso alle proroghe contrattuali; 3) Reiterato inserimento nella programmazione di oggetti di gara che non arrivano alla fase di affidamento. | Costante |
| Predisposizione ed adozione della programmazione biennale di acquisizione di forniture e servizi e degli aggiornamenti annuali | 2) Condivisione di linee guida / istruzioni operative che definiscano modalità e tempistiche di redazione programmazione; 3) Pubblicazione programmazione e degli aggiornamenti; | Controlli Linee Guida Istruzioni operative | In atto/cruscotto di monitoraggio sul rispetto delle tempistiche di gara in programmazione | x | x | x | | | | Costante |
| Pubblcazioni e comunicazioni connesse all'adozione della programmazione (profilo committente, tavolo soggetti aggregatori) | 4) Corretta individuazione degli attori da coinvolgere in relazione alle specifiche competenze per identificare le procedure da inserire nella programmazione (parte aziendale da realizzare); 5) Controllo tempi attivazione procedure gara in relazione a scadenze; | Controlli Linee Guida Istruzioni operative | In atto | x | x | x | | | | Costante |
| Redazione e aggiornamento programma triennale lavori | 6) applicazione di strumenti controllo, ed interventi sostitutivi; 7) Pubblicazione report periodici relativi all'attuazione della programmazione; 8) Definizione fabbisogni condivisa con soggetti individuati da Azienda e adozione proposta programma annuale lavori. 9) Attuazione aziendale della programmazione biennale di acquisizione di forniture e servizi: tavolo di coordinamento direzionale sulla pianificazione delle procedure di acquisizione di beni e servizi; adozione e condivisione documento con scansione delle tempistiche delle procedure da rispettare; monitoraggio attraverso apposito cruscotto informatizzato. | Controlli Linee Guida Istruzioni operative | In atto | x | x | x | | | | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio |
|---|---|--|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---|--------------------------------|--|----------------------------------|
| Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione | MISURE AZIENDE E AVEN 1) Controllo periodico dell'andamento della programmazione e pubblicazione degli stati di avanzamento della stessa; 2) Individuazione ed applicazione di strumenti di controllo e monitoraggio; 3) Definizione di modalità di autorizzazione delle richieste di acquisto fuori programmazione con inserimento delle motivazioni. | Controlli | In atto | x | x | x | 1) Direttore DIA 2) Direttore DIA Direzione Operativa Area Vasta 3) SUAL, Ingegneria Clinica, STI | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenze misure in atto; Anomalie 1) Numero elevato di procedure di affidamento non inserite nella programmazione attivate e/o concluse; 2) Elevato rapporto fra procedure programmate non attivate e procedure programmate. | Periodico |
| Verifica presenza di convenzioni dei soggetti aggregatori o dell'avvenuto inserimento nella programmazione di questi ultimi dell'oggetto della richiesta d'acquisto | MISURE AZIENDE E AVEN 1) Monitoraggio periodico dei livelli di adesione alle convenzioni dei soggetti aggregatori; 2) Motivazione nella determina a contrarre in ordine sia alla scelta della procedura sia alla scelta del sistema di affidamento adottato ovvero della tipologia contrattuale; 3) Adempimento delle disposizioni di legge che impongono l'adesione a Convenzioni Intercenter/CONSIP o il ricorso agli strumenti di acquisto del mercato elettronico. | Controlli Regolamentazione | In atto | x | x | x | 1) Direttore DIA 2) e 3) SUAL, Ingegneria Clinica, SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | 1) Verifica report; 2) 3) Evidenza misure in atto desunte dagli atti con apposita dicitura; Anomalie 1) Non utilizzo di quote di fabbisogno comunicate e contrattualizzate; 2) Attivazione procedure di affidamento per oggetti sovrapponibili a quelli di convenzioni dei soggetti aggregatori. | 1) Periodico 2) e 3) Costante |
| Individuazione RUP (o sostituzione) | MISURE AZIENDE 1) Rotazione RUP, compatibilmente con le esigenze organizzative e le necessarie competenze richieste per medesime procedure di affidamento e/o in base ai settori di acquisto; 2) aggiornamento e acquisizione modulistica dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse anche con riferimento alle gare connesse ai finanziamenti di cui al PNRR; 3) Lavori: Individuazione del RUP nel piano di programmazione annuale dei lavori col criterio della rotazione; 4) Servizi e Forniture: Indicazione del RUP nel "Masterplan" di programmazione aziendale; 5) Lavori: Schede di nomina per singolo appalto approvata dal SUAT; 6) Indicazione/conferma del RUP nominato nel dispositivo atti di indizione e successivi. | Rotazione Dichiarazioni conflitto di interessi | In atto | x | x | x | 1) 2) 4) 6) SUAL, Ingegneria Clinica, SUAT 3) 5) SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Verifica dell'utilizzo dei moduli relativi al conflitto di interesse/complorazione WHR Time. Presenza di ricorsi o contestazioni da parte di ditte relativamente a presenza di conflitto di interesse. | Costante |
| Svolgimento indagini di mercato - pubblicazione di avvisi esplorativi | MISURE AZIENDE Adeguate livello di trasparenza delle procedure di indagine/sondaggio di mercato | Trasparenza | In atto | x | x | x | SUAL, Ingegneria Clinica, SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenze misure in atto Anomalie 1) Elevato numero indagini mercato che si concludono con l'indicazione di uno o pochi fornitori disponibili; 2) Non utilizzo Avvisi esplorativi o uso limitato | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|--|--|---|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno | <p>MISURE AZIENDE E AVEN</p> <p>1) Regolamentazione delle procedura attraverso le quali si procede all'acquisizione di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività;</p> <p>2) Utilizzo di specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto, finalizzata all'attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto;</p> <p>3) Valutazione delle eventuali candidature da parte di figure tecniche ed utilizzo di specifica modulistica con la quale si rende noto l'esito di tali valutazioni;</p> <p>4) Applicazione Regolamento acquisti infungibili.</p> | Regolamento | In atto | x | x | x | 1) Direttore DIA 2) 3) 4) SUAL, Ingegneria Clinica, SUAT, STI | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenze misure in atto Anomalie per procedure superiori a € 40.000,00, non utilizzo degli "Avvisi esplorativi" od utilizzo limitato | Costante |
| Individuazione dei componenti il gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato tecnico | <p>MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER</p> <p>1) Sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella redazione documentazione di gara (Componenti del Gruppo Tecnico) di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di interessi personali e di un impegno alla riservatezza;</p> <p>2) Individuazione formale dei componenti del Gruppo Tecnico da parte delle Aziende Sanitarie;</p> <p>3) Monitoraggio della partecipazione ai lavori di redazione del Capitolato di gara e dei tempi con eventuali interventi sostitutivi;</p> <p>4) Rotazione dei componenti i gruppi tecnici nelle diverse edizioni dello stesso appalto o in gare ad oggetto analogo e caratterizzate da mercati di riferimento coincidenti;</p> <p>5) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta</p> | Dichiarazioni conflitto di interessi Rotazione Regolamentazione | In atto | x | x | x | 1) SUAL, Ingegneria Clinica 2) Direttore DIA | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenze misure in atto | Costante |
| Quantificazione dei fabbisogni di gara | <p>MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER</p> <p>1) Individuazione di referenti tecnici di gara responsabili della quantificazione dei fabbisogni;</p> <p>2) definizione di una regolamentazione relativa alle modalità (flussi e tempi) di raccolta dei fabbisogni;</p> <p>3) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta</p> | Regolamentazione | In atto | x | x | x | 1) SUAL, Ingegneria Clinica 2) Direttore DIA | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenze misure in atto | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|---|---|--|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Scelta della procedura di aggiudicazione | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>1) Inserimento nella Determina a contrarre/determina di indicazione delle motivazioni in ordine alla scelta della procedura ed alla tipologia contrattuale;</p> <p>2) verifiche relative agli andamenti contrattuali, alle loro "varianti" ed ai loro ampliamenti;</p> <p>3) Applicazione del "regolamento per i contratti sottosoglia";</p> <p>4) Utilizzo della piattaforma SATER, o del MEPA CONSIP, per l'individuazione degli operatori da consultare.</p> <p>5) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta.</p> <p>6) Monitoraggio del rispetto dei tempi di progettazione della gara e della fase realizzativa dell'intervento</p> | Trasparenza Regolamentazione Controlli | In atto | x | x | x | 1) 2) 3) 4) SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | <p>Evidenza misure in atto</p> <p>Anomalie</p> <p>1) elevato numero di procedure negoziate;</p> <p>2) reiterato ed immotivato ricorso alla procedura negoziata per lo stesso oggetto di gara;</p> <p>3) Frequenti "sforamenti" dei contratti stipulati in esito a procedure "sottosoglia".</p> | Costante |
| Predisposizione documentazione di gara con definizione criteri di partecipazione, criteri di aggiudicazione, item di valutazione qualità e definizione importo a base d'appalto | <p>MISURE AZIENDE E AVEN</p> <p>1) Utilizzo di documenti standard conformi alle normative ed ai bandi-tipo ANAC;</p> <p>2) Sottoscrizione da parte dei concorrenti di impegni specifici al rispetto delle previsioni di cui ai protocolli di legalità o patti di integrità con inserimento nei contratti di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute in tali documenti;</p> <p>3) adozione di criteri di valutazione della qualità di carattere oggettivo;</p> <p>4) Utilizzo della consultazione preliminare di mercato opportunamente pubblicizzata e regolamentata;</p> <p>5) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta</p> | Documenti standard/Bandi -tipo Regolamentazione | In atto | x | x | x | Direttore DIA ; SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Predisposizione documentazione richiesta offerta per acquisti diretti (non infungibili) inferiori a €40.000 | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>1) regolamentazione delle modalità di ricorso agli acquisti diretti con rotazione dei fornitori "regolamento per i contratti sottosoglia" ;</p> <p>2) Utilizzo della piattaforma SATER, o del MEPA CONSIP, per l'individuazione degli operatori da consultare</p> | Regolamentazione Trasparenza | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio |
|---|--|--|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------|
| Publicazioni e comunicazioni connesse all'indizione della gara (profilo committente, piattaforma SATER) | MISURE AZIENDE 1) Tempestività nella pubblicazione/trasmisione della comunicazione; 2) Osservanza delle norme e delle linee guida; 3) Indicazione nella programmazione dei termini previsti per la pubblicazione; 4) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta | Regolamentazione/Linee guida | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto/Anomalie 1) Frequenti richieste di trasmissione dei documenti di gara da parte di potenziali fornitori; 2) Frequenti richieste di proroga dei termini di presentazione delle offerte | Costante |
| Gestione chiarimenti, quesiti, rettifiche, sopralluoghi, proroghe dei termini | MISURE AZIENDE 1) Accessibilità documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese; 2) Evidenza motivazioni a supporto concessione proroghe nei termini presentazione offerte. | Trasparenza | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Valutazione documentazione amministrativa | MISURE AZIENDE 1) Verbalizzazione seduta di gara; 2) Check list controllo documenti bando. | Controllo Trasparenza | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Nomina Commissione Giudicatrice | MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Composizione Commissione con figure tecniche e professionali diversificate per competenza e provenienza aziendale; 2) Monitoraggio tempi commissione giudicatrice; 3) Sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella valutazione dichiarazioni in cui si attesta assenza interessi personali; 4) Individuazione formale dei componenti Commissione da parte delle Aziende su base di una regolamentazione condivisa; 5) monitoraggio tempi di nomina; 6) Acquisizione Casellario Giudiziale; 7) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta | Dichiarazioni conflitto di interessi Regolamentazione | In atto | x | x | x | 1) 2) 4) 5) Direttore DIA 3) 6) SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza utilizzo dei moduli Evidenza acquisizione Casellario Giudiziale | Costante |

Allegato 2 – Sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza 2023-2025 – Il Trattamento del rischio

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|---|--|-------------------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Valutazione tecnica offerte in caso di aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa | <p>MISURE AZIENDE E INTERCENTER</p> <p>1) Monitoraggio tempi di lavoro della commissione giudicatrice;</p> <p>2) Verbalizzazione delle decisioni relative all'attribuzione dei punteggi di qualità con motivazione;</p> <p>3) formule di aggiudicazione riportate nella documentazione amministrativa elaborate da Area Vasta sono conformi ai criteri elaborati dalla giurisprudenza e alla indicazioni fornite da ANAC (per beni e servizi).</p> | Controlli Regolamentazione | In atto | x | x | x | 1) Direttore DIA 2) 3) SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Verifica di anomalia delle offerte | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>1) Supporto uffici stazione appaltante al RUP per la valutazione dell'anomalia;</p> <p>2) Valutazione effettuata dalla commissione giudicatrice o da commissione ad hoc;</p> <p>3) Verbalizzazione del procedimento di valutazione delle offerte anomale e di verifica della congruità dell'offerta che dia dettagliatamente conto delle motivazioni a sostegno della scelta</p> | Regolamentazione | In atto | x | x | x | 1)-3) SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Controlli pre aggiudicazione/pre stipula | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>1) Utilizzo, se e quando è dovuto, sistema AVCPass;</p> <p>2) Funzione centralizzata per l'acquisizione dei documenti, tracciabilità della richiesta nell'archivio informatizzato dei documenti sui quali è stato effettuato il controllo;</p> <p>3) Verifiche di carattere Aziendale Tracciate da Docsuite (per beni e servizi);</p> <p>4) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta.</p> | Trasparenza Controlli | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Adozione atto di aggiudicazione | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>Monitoraggio tempi</p> | Controllo | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|---|---|--|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---|-------------------------|-------------------------|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della aggiudicazione definitiva | MISURE AZIENDE Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice. Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta | Controlli Procedure | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Annullamento della gara/ Revoca del bando | MISURE AZIENDE Controllo a campione nella documentazione di gara circa il rispetto dell'obbligo di motivazione in ordine alla legittimità, opportunità, convenienza del provvedimento di revoca. MISURE INTERCENTER Controllo a campione su tutti gli atti amministrativi in relazione alle tipologie di atti di affidamento | Controlli | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Controlli a campione |
| Stipula contratto/adesione convenzione e emissione ordinativo di fornitura | MISURE AZIENDE E INTERCENTER 1) Monitoraggio tempi di adesione alle convenzioni o sottoscrizione dei contratti; 2) Monitoraggio adesione alle convenzioni in collaborazione con Intercenter | Controlli | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Individuazione Direttore Esecuzione Contratto | MISURE AZIENDE E AVEN 1) Regolamentazione delle modalità di individuazione DEC e collaboratori; 2) Sottoscrizione da parte del DEC di dichiarazione che attesta l'assenza di interessi personali in relazione alla ditta affidataria dell'appalto; 3) Formazione dei DEC e collaboratori. | Regolamentazione Dichiarazioni conflitti di interesse | In atto | x | x | x | 1) Direttore DIA 2) 3) SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|--|--|---|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Autorizzazione al subappalto | <p>MISURE AZIENDE E INTERCENTER</p> <p>1) Adempimento delle prescrizioni di legge in materia di subappalto;</p> <p>2) Protocollo di legalità applicato agli appalti di lavori e misti di lavori/forniture/servizi;</p> <p>3) Comunicazione al Responsabile per la prevenzione della corruzione di situazioni di inosservanza degli adempimenti in materia di subappalto e ad Intercenter per le convenzioni;</p> <p>4) Comunicazione da parte di Intercenter alle Aziende degli eventuali subappalti</p> | Trasparenza Rispetto della Normativa di riferimento | In atto | x | x | x | 1), 2), 3) SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT; 4) Intercenter | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Segnalazione delle richieste di autorizzazione di subappalti a soggetti privi dei requisiti | Costante |
| Ammissione delle "varianti" | <p>MISURE AZIENDE E INTERCENTER</p> <p>1) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti;</p> <p>2) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda o da intercenter adeguatamente motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative;</p> <p>3) Trasmissione al RPCT delle varianti trasmesse all'ANAC;</p> <p>4) Monitoraggio di non sfioramento del "sesto quinto"</p> | Trasparenza Rispetto della Normativa di riferimento Controlli | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Affiancamenti e sostituzioni in corso di contratto | <p>MISURE AZIENDE E AVEN</p> <p>1) Regolamentazione delle modalità autorizzative degli affiancamenti/sostituzioni;</p> <p>2) definizione di percorsi condivisi per affiancamento/sostituzione prodotti contrattualizzati sulla base di convenzioni Intercenter;</p> <p>3) utilizzo delle piattaforme informatiche</p> <p>4) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta</p> | Regolamentazione Trasparenza | In atto | x | x | x | 1) 2) Direzione DIA 3) SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|---|---|---|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--|-------------------------|---|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Verifiche in corso di esecuzione del contratto/Art. 50, comma 4 D.L. 77/2021 -Semplificazioni in materia di esecuzione di contratti pubblici PNRR e PNC – premi di accelerazione e penali | <p>MISURE AZIENDE E AVEN</p> <p>1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici;</p> <p>2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto;</p> <p>3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno";</p> <p>4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza;</p> <p>5) Comunicazione tempestiva da parte dei soggetti deputati alla gestione del contratto (RUP, DL e DEC) del ricorrere delle circostanze connesse al riconoscimento del premio di accelerazione al fine di consentire le eventuali verifiche del RPCT o della struttura di auditing.</p> | Trasparenza Regolamentazione | In atto | x | x | x | 1) Settore Logistico e DEC 2) Direzione Operativa Area Vasta; SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT 3) Acquisizione Beni 4) Direttore DIA | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Relazione annuale del Direttore esecuzione del contratto sull'andamento contratto Pubblicazione sul sito AVEN delle procedure riviste | Costante |
| Verifica disposizioni in materia di sicurezza con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni del Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI) | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>1) Periodici controlli verbalizzati sulla corretta attuazione del PSC/POS a cura del coordinatore della sicurezza in esecuzione;</p> <p>2) Applicazione misure previste dal DUVRI in riferimento alla procedura aziendale sui rischi di interferenza.</p> | Controlli Regolamentazione | In atto | x | x | x | 1) SUAT 2) SUAL; SPP | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Gestione delle controversie Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>1) Rispetto delle prescrizioni di legge riguardo l'applicazione dell'Accordo Bonario;</p> <p>2) Indicazione nei documenti di gara del foro competente con esclusione del ricorso ad arbitrati;</p> <p>3) Fermo restando l'obbligo di oscurare i dati personali relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari in Amministrazione trasparente, altri contenuti.</p> | Rispetto della normativa di riferimento | In atto | x | x | x | SUAL: Ingegneria Clinica; SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio |
|---|--|--|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------|
| Effettuazione dei pagamenti in corso di esecuzione | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>1) Adesione alla istruzione Operativa Unità Logistica centralizzata per beni sanitari;</p> <p>2) Per interventi manutentivi coinvolgimento tutti i componenti ufficio direzione lavori;</p> <p>3) adesione alla procedura di pagamento per tecnologie biomediche ed informatiche revisionata;</p> <p>4) Evidenza approvazione stati di avanzamento lavori e stati avanzamento servizi tramite evidenze documentali. Per servizio tecnico certificato in qualità tramite i modelli del manuale qualità. Completa informatizzazione del Ciclo Passivo Acquisti con l'emissione di ordini elettronici per i beni e Servizi: applicazione della regolamentazione nazionale (MEF) regionale (Linee Guida NSO) . Adozione procedura aziendale –</p> | Regolamentazione Procedure Informatizzazione | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT; STI | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto | Costante |
| Poteri sostitutivi ex art 50, comma 2, DL n. 77/2021, con riferimento agli interventi previsti nel PNRR | "1-Link alla pubblicazione, ai sensi dell'art. 35, lett. m) del d.lgs. n. 33/2013, sul sito istituzionale della stazione appaltante, del nominativo e dei riferimenti del titolare del potere sostitutivo, tenuto ad attivarsi qualora decorrano inutilmente i termini per la stipula, la consegna lavori, la costituzione del Collegio Consultivo Tecnico, nonché altri termini anche endoprocedimentali. | Controlli Tracciabilità informatica | In atto | x | x | x | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT; STI | SUAL; Ingegneria Clinica; SUAT; STI | Evidenza misure in atto | Costante |
| Verifica della corretta esecuzione con rilascio del certificato di collaudo o del certificato di verifica di conformità | <p>MISURE AZIENDE</p> <p>1) Verbali di collaudo conformi alla normativa;</p> <p>2) Sottoscrizione dichiarazione conflitto d'interesse;</p> <p>3) Adesione alla procedura aziendale per il collaudo delle tecnologie sanitarie</p> | Dichiarazioni conflitto di interessi Procedura | In atto | x | x | x | SUAT; Ingegneria Clinica | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Evidenza misure in atto, utilizzo della modulistica ai fini autodichiarazione insussistenza conflitto interessi | Costante |
| Controlli antimafia in procedure di appalto ed esecuzione contratti | Applicazione del "Protocollo di legalità per la prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità organizzata nel settore degli appalti, concessioni, forniture, servizi e lavori pubblici nella Provincia di Parma", sottoscritto nel luglio 2016 | Protocollo legalità | In atto | x | x | x | SUAL; SUAT; Ingegneria Clinica | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Reportistica e relazione, in particolare sulle acquisizioni delle informative antimafia | Costante |

| Attività | Descrizione della Misura di trattamento del rischio | Tipologia di Misura | | | | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio | |
|--|--|---------------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| | | | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | | | | | Tempi di attuazione: 2025 |
| Gestione del materiale in giacenza Magazzino | Verifica periodica da parte del Responsabile del Magazzino, o suo delegato, delle corrette modalità di stoccaggio, conservazione e delle scadenze dei beni e verifica di tutte le cause dello scarto con autorizzazione specifica ad ogni movimento informatico di scarto. | Controlli | In atto | x | x | x | SUAT | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Mensile Reportistica e relazione | Periodico |
| Richieste d'ordine d'acquisto per reintegro scorte Magazzino | Autorizzazione preventiva da parte del Responsabile del Magazzino, o suo delegato, in merito alle quantità di reintegro richieste rispetto alle giacenze effettive e all'andamento dei consumi. | Autorizzazione preventiva | In atto | x | x | x | SUAL | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Reportistica e relazione | Costante |
| Programmazione degli investimenti | Sistema di tracciatura di tutte le richieste ricevute dalle UO operative. Il processo prevede un'attività collegiale di valutazione interna i cui risultati saranno riportati in direzione strategica per l'approvazione finale | Trasparenza | In atto | x | x | x | SUAT; Ingegneria Clinica | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Reportistica e relazione | Costante |
| Affidamento dei servizi manutentivi | Modifica del processo di analisi. Le tecnologie da sottoporre a contratti manutentivi sono valutate attraverso una procedura di classificazione del rischio legata alla destinazione d'uso, alla pregressa storia manutentiva ed al rischio di continuità dell'erogazione. La designazione finale dei contratti effettuata collegialmente dai dirigenti SIC, previa verifica delle eventuali condizioni di esclusività tecnica | Procedura | In atto | x | x | x | Ingegneria Clinica | SUAL/SUAT/Ing.Clin. | Reportistica e relazione | Costante |

ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE

MAPPATURA DEI PROCESSI

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|--|--|---|--|---|
| | | | | | |
| ACQUISIZIONE GESTIONE RISORSE UMANE | 1 a. Programmazione fabbisogno | Pianificazione aziendale fabbisogni risorse umane | Individuazione fabbisogno risorse umane | Delibera adozione del Piano Triennale dei fabbisogni | Direzione Strategica (DG; DA; DS; DPS)/ SUGGP/SUGEOP |
| | 1 b. Reclutamento personale dipendente | Acquisizione personale dipendente attraverso procedure concorsuali o selettive | Richiesta Direzione Aziendale | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro | Direzione Strategica (DG; DA; DS; DPS)/SUGGP/Strutture territoriali per l'impiego |
| | | Assunzione categorie protette | Posti non coperti riservati alle categorie protette | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro | Direzione Strategica (DG; DA)/SUGGP/Centro collocamento mirato disabili |
| | | Mobilità in entrata | domanda congiunta dipendenti Avviso di Mobilità | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro/diniego | Direzione Strategica (DG; DA; DS; DPS)/SUGGP SUGEOP/Ente di provenienza (nulla osta) |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|-------------------------------------|---|--|--|---|
| ACQUISIZIONE GESTIONE RISORSE UMANE | 1 c. Reclutamento personale atipico | Conferimento di incarichi di lavoro autonomo | Richiesta Direzione Aziendale | Sottoscrizione disciplinare d'incarico | Direzione Strategica (DG; DA; DS; DPS)/SUGGP/SBF |
| | | Assegnazione borse di studio tramite procedura selettiva | Richiesta Direzione Aziendale | Sottoscrizione disciplinare d'incarico | Direzione Strategica (DG; DA; DPS)/SUGGP |
| | | Gestione procedure di conferimento incarico a personale convenzionato | Richiesta Direzione Aziendale | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro | Direzione Strategica (DG; DA; DS)/Gestione Personale Convenzionato/Dipartimento cure primarie |
| | | Acquisizione del personale tramite agenzie lavoro interinale | Richiesta Direzione Aziendale | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro con Agenzia/Attivazione rapporto interinale | Direzione Strategica (DG; DA; DS; DPS)/SUGGP SUGEOP/SUAL - Agenzia Lavoro Interinale |
| | | Assunzione di personale non programmato per situazioni di emergenza | Richiesta Direzione Aziendale per affrontare lo stato di emergenza | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro | Direzione Strategica (DG; DA; DS; DPS)/SUGGP/ SBF |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|---|---|--|---|---|
| ACQUISIZIONE GESTIONE RISORSE UMANE | 1 d. Gestione rapporto di lavoro dipendente | Immatricolazione del dipendente, tenuta e aggiornamento dei fascicoli personali | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro | Cessazione rapporto lavoro | SUGGP/SUGEOP |
| | 1 e. Gestione rapporto di lavoro dipendente | Adempimenti relativi applicazione Istituti Contrattuali (CCNL) ad istanza di parte | Istanza del dipendente | Autorizzazione/Diniego | SUGGP/SUGEOP |
| | | Gestione istituti normativi (Smart working, opzione passaggio rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo o altri istituti extra contrattuali) | Istanza del dipendente | Autorizzazione/Diniego se assenza requisiti | SUGGP/SUGEOP |
| | | Comandi e assegnazioni temporanee | richiesta azienda di destinazione/istanza del dipendente | Assegnazione in comando/Diniego | SUGGP/SUGEOP Ente di destinazione |
| | | Part time/ Impegno ridotto | Istanza del dipendente | Sottoscrizione appendice contatto individuale di lavoro | SUGGP/SUGEOP |
| | | Incarichi extra istituzionali | Istanza del dipendente | Autorizzazione/diniego per incompatibilità | SUGGP/RPCT |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|---|-----------------------------------|---|--|--|
| ACQUISIZIONE GESTIONE RISORSE UMANE | 1 e. Gestione rapporto di lavoro dipendente | Infortuni/Malattie professionali | Certificato di infortunio del Ps o MMG | Denuncia di infortunio o di Malattia Professionale all'INAIL | SUGEOP |
| | | Mobilità in uscita | Richiesta dipendente | Autorizzazione/ Diniego | SUGGP/SUGEOP |
| | | Mobilità interna | Accordo sindacale/Regolamento/ Richiesta | Assegnazione nuova destinazione | (DG; DA; DPS)/SUGGP/SUGEOP |
| | | Cessazione rapporto di lavoro | Comunicazione del dipendente - Licenziamento disciplinare | Cessazione | SUGGP/SUGEOP/UPD |
| | | Ricostituzione rapporto di lavoro | Richiesta ex dipendente | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro/Diniego | SUGGP/SUGEOP |
| | | Inidoneità al lavoro | Parere collegio medico aziendale o commissione medica di verifica | Nuovo collocamento aziendale | Collegio medico aziendale o commissione medica di verifica/Direzione strategica (DG; DA; DPS)/SUGGP/SUGEOP |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|-------------------------------------|---|---|---|---|
| ACQUISIZIONE GESTIONE RISORSE UMANE | 1 f. Gestione presenze/assenze | Gestione presenze e assenze e controllo variabili da timbratura | Verifica congruità dati cartellino, giustificativi e variabili da timbratura | Passaggio flusso all'ufficio TE per cedolino e chiusura mensile del cartellino marcatempo per i dati di debito orario | SUGEOP |
| | 1 g. Gestione Trattamento Economico | Gestione trattamento economico di base del personale dipendente | Inquadramento economico previdenziale e fiscale in base alla qualifica e ai contratti | Elaborazione cedolino | SUGEOP |
| | | Gestione Trattamento Economico personale Universitario | Attribuzione dell'Inquadramento economico. Il trattamento previdenziale viene rimborsato da AOUI a UNI che provvede al versamento | Elaborazione valori economici | SUGEOP |
| | | Gestione trattamento economico personale parasubordinato | Inquadramento economico, previdenziale e fiscale | Elaborazione cedolino | SUGEOP |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|-------------------------------------|---|--|--|---|
| ACQUISIZIONE GESTIONE RISORSE UMANE | 1 g. Gestione Trattamento Economico | Trattamento economico componenti esterni per commissioni e comitati | Atto di nomina | Elaborazione cedolino | SUGEOP |
| | | Trattamento economico Direzione Generale, Collegio sindacale | Atto di nomina | Elaborazione cedolino e/o liquidazione fattura | SUGEOP |
| | | Gestione liquidazione personale con rapporto di lavoro autonomo di tipo occasionale e/o titolare di partita iva | Richiesta pagamento ore | Liquidazione fatture | SUGGP/SBF |
| | | Gestione trattamento economico accessorio (intramoenia e prestazioni aggiuntive) | Caricamento flussi da RP/CSV | Elaborazione cedolino | SAAO/SBF/SUGEOP |
| | | Liquidazione attività di consulenza attiva | Richiesta da altra Azienda per attivazione convenzione | Riconoscimento economico | SAAO/SBF/SUGEOP |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|--|-------------------------------------|---|--|---|---|
| ACQUISIZIONE GESTIONE RISORSE UMANE | 1 g. Gestione Trattamento Economico | Gestione rimborso spese varie e di missione | Richiesta del dipendente | Elaborazione cedolino ex CCNL/regolamento aziendale | SUGEOP |
| | | Gestione piccoli prestiti e cessioni del quinto/Gestione pignoramenti | Richiesta del dipendente/Richiesta da agenti riscossione-tribunale | Elaborazione cedolino | SUGEOP |
| | | Gestione ritenute | Richiesta del dipendente | Elaborazione cedolino | SUGEOP |
| | | Gestione successioni ed eredi | Istanza degli aventi diritto | Elaborazione Cedolino | SUGEOP |
| | | Adempimenti obblighi dichiarativi | Adempimento di legge | Elaborazione/invio dichiarazioni | SUGEOP |
| | | Gestione Inail ed Autoliquidazione | Adempimento di legge | Elaborazione dichiarazione | SUGEOP |
| | | Gestione economica certificazioni fiscali e previdenziali | Elaborazione dati per adempimenti di legge o a domanda | Elaborazioni certificazioni/dichiarazioni | SUGEOP |
| | 1 h. Gestione Previdenziale | Gestione posizione previdenziale obbligatoria e integrativa | Istanza del dipendente/Amministrazione | Istruttoria per definizione della prestazione | SUGEOP |
| | | Gestione riscatti/ricongiunzione | Istanza del dipendente | Istruttoria della pratica | SUGEOP |

| AREA | PROCESSO | SOTTOPROCESSO | INPUT | OUTPUT | DIPARTIMENTI/UFFICI/SERVIZI INTERESSATI |
|---------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------|--|---|
| AREA RELAZIONI SINDACALI | 2. Gestione relazioni sindacali | Gestione relazioni sindacali | Attivazione trattativa | Sottoscrizione accordi | Direzione strategica/Servizio relazioni sindacali |
| | 2 a. Relazioni Sindacali | Applicazione accordi/verbali | Sottoscrizione accordi | Applicazione accordi | SUGEOP |
| INCARICHI E NOMINE | 3. Incarichi e Nomine | Conferimento di incarichi ex art. 15 septies e 15 octies D.lgs 502/92 | Richiesta Direzione aziendale | Sottoscrizione contratto individuale di lavoro | Direzione Strategica (DG; DA; DPS)/SUGGP |
| | 3. a Sviluppo di carriera | Conferimento di Incarichi Dirigenziali | Programmazione Aziendale | Sottoscrizione contratto per conferimento incarico | Direzione Strategica (DG; DA; DS) /SUGGP/SUGEOP/SAGO |
| | | Conferimento di Incarichi di funzione | Richiesta Direzione Aziendale | Attribuzione di incarico | Direzione Strategica (DG; DA; DS; DPS)/SUGGP SUGEOP/SAGO |
| | | Valutazione del personale dirigente | Maturazione requisiti | Atto/ sottoscrizione contratto | Direzione struttura aziendale - Direzione Strategica (DG; DA; DS)/SUGGP/SUGEOP/SAGO |
| | | Conferimento incarichi di sostituzione Direttori di Strutture (art. 2 CCNL Sanità - CCNL PTA) | Richiesta di sostituzione | Conferimento incarico | Direzione Strategica (DG; DA; DS)/SUGGP |

VALUTAZIONE DEL RISCHIO CORRUTTIVO

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|---|--|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Programmazione aziendale fabbisogni risorse umane | Individuazione fabbisogno risorse umane | Rappresentazione di esigenze di reclutamento allo scopo di agevolare precisi soggetti Abuso nei processi di stabilizzazione per reclutamento di specifici candidati. | Mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna | A | A | B | B | B | B | A | Documento di programmazione con margine di discrezionalità ampio |
| Acquisizione personale dipendente attraverso procedure concorsuali o selettive | Definizione del bando e dei requisiti di partecipazione e pubblicazione del bando | Requisiti accesso personalizzati/mancata o tardata pubblicazione | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; scarsa responsabilizzazione interna; competenze del personale addetto ai processi | M | M | B | B | B | B | M | Solo per selezioni di ambito dirigenziale |
| | Nomina della commissione | Irregolare composizione della commissione di concorso finalizzata al reclutamento di specifici candidati | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; | M | M | B | B | B | B | M | Assicurare la trasparenza nella individuazione dei componenti della commissione |
| | Attività concorsuale selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di assunzione | Inosservanza regole procedurali, dei criteri fissati preliminarmente a garanzia di trasparenza e imparzialità, e dei requisiti di accesso all'impiego Predisposizione di prove specifiche atte a favorire un partecipante | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; | B | M | B | B | B | B | M | Ampia discrezionalità che necessita di trasparenza e controllo |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|---|---|---|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Assunzione categorie protette | Attività selettiva - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove idoneità - formazione graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di assunzione | Requisiti accesso personalizzati allo scopo di agevolare precisi soggetti | Mancanza di controlli; mancanza di trasparenza; | B | B | B | B | B | B | B | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Mobilità in entrata | Avviso di Mobilità (non obbligatorio) Attività valutativa e verifica possesso dei requisiti | Requisiti accesso personalizzati e tautologici allo scopo di agevolare precisi soggetti | Mancanza di trasparenza | B | M | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Conferimento di incarichi di lavoro autonomo | Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico | Motivazione generica e tautologica circa la sussistenza dei presupposti per il conferimento di incarichi allo scopo di agevolare precisi soggetti Inosservanza regole procedurali e dei criteri fissati preliminarmente a garanzia di trasparenza e imparzialità | Mancanza di trasparenza | A | A | B | B | B | B | A | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Assegnazione borse di studio tramite procedura selettiva | Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico | Requisiti accesso personalizzati allo scopo di agevolare precisi soggetti | Mancanza di trasparenza | A | A | B | B | B | B | A | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|--|--|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Gestione procedure di conferimento incarico a personale convenzionato | Gestione procedure di conferimento incarico a personale convenzionato | Gestione procedure di conferimento incarico a personale convenzionato | Mancanza di trasparenza | A | A | B | B | B | B | A | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Assunzione di personale non programmato per situazioni di emergenza (art. 2 bis Legge 27/2020) | Bando (sempre aperto) Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti del curriculum - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico | Motivazione generica e tautologica circa la sussistenza dei presupposti per il conferimento di incarichi allo scopo di agevolare precisi soggetti Inosservanza regole procedurali e dei criteri fissati preliminarmente a garanzia di trasparenza e imparzialità | Mancanza di trasparenza | A | A | B | B | B | B | A | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Immatricolazione del dipendente, tenuta e aggiornamento dei fascicoli personali | Immatricolazione del dipendente, tenuta e aggiornamento dei fascicoli personali | Attribuzione/ inquadramento economico diverso dal contratto di lavoro/mancato riconoscimento dell'anzianità | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di controlli sul corretto rispetto delle procedure |
| Adempimenti relativi applicazione Istituti Contrattuali (CCNL) | Adempimenti relativi applicazione Istituti Contrattuali (CCNL) | Mancata applicazione istituti contrattuali | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione istituti normativi (Smart working, opzione passaggio rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo o altri istituti extra contrattuali) | Gestione istituti normativi (Smart working, opzione passaggio rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo o altri istituti extra contrattuali) | Mancata applicazione istituti normativi | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|--|-----------------------------------|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Comandi e assegnazioni temporanee | Comandi e assegnazioni temporanee | Mancata applicazione istituti normativi | Mancanza di trasparenza; competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Part time/Impegno ridotto | Part time/ Impegno ridotto | Errata applicazione istituti contrattuali | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Incarichi extra istituzionali | Incarichi extra istituzionali | Svolgere incarichi in situazioni di conflitto di interesse | Mancanza di trasparenza | A | B | B | B | B | B | A | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Infortuni/Malattie professionali | Infortuni/Malattie professionali | Errata applicazione istituti contrattuali | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Mobilità in uscita | Mobilità in uscita | Errata applicazione istituti contrattuali | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|--|---|--|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Mobilità interna | Mobilità interna | Errata applicazione istituti contrattuali | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Cessazione rapporto di lavoro | Cessazione rapporto di lavoro | Errata applicazione istituti contrattuali | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Ricostituzione rapporto di lavoro | Ricostituzione rapporto di lavoro | Errata applicazione istituti contrattuali | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Inidoneità al lavoro | Inidoneità al lavoro | Errata applicazione istituti contrattuali | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione presenze e assenze e controllo variabili da timbratura | Recepimento flusso da RP /Inserimento flusso RP su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri /omissione Intenzionale per motivi personali del necessario controllo su attività ai dipendenti | Mancanza di controlli; competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|--|---|---|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Gestione trattamento economico di base del personale dipendente | Autorizzazione al pagamento/inserimento manuale o da file su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/ omissione controllo su attività ai dipendenti | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione Trattamento Economico personale Universitario | Autorizzazione al pagamento/inserimento manuale o da file su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri /omissione controllo su attività ai dipendenti | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione trattamento economico personale parasubordinato | Autorizzazione al pagamento / inserimento manuale o da file su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri /omissione controllo su attività ai dipendenti | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Trattamento economico componenti esterni per commissioni e comitati | Autorizzazione al pagamento /inserimento manuale o da file su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri /omissione controllo su attività ai dipendenti | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Trattamento economico Direzione Generale, Collegio sindacale | Delibera di nomina dei Direttori e del Collegio Sindacale | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|--|---|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Gestione liquidazione personale con rapporto di lavoro autonomo di tipo occasionale e/o titolare di partita iva | Autorizzazione al pagamento/inserimento manuale o da file su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo su attività ai dipendenti | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione trattamento economico accessorio (intramoenia e prestazioni aggiuntive) | Recepimento flusso da U.A.L.P. / Inserimento flusso su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo su attività ai dipendenti | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Liquidazione attività di consulenza attiva | Recepimento flusso da U.A.L.P. / Inserimento flusso su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo su attività ai dipendenti | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione rimborso spese varie e di missione | Autorizzazione al pagamento /inserimento manuale o da file su cedolino | Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo su attività ai dipendenti | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione piccoli prestiti e cessioni del quinto/Gestione pignoramenti | Verifica richiesta del dipendente / elaborazione ed invio certificato stipendiale / ricezione ed analisi del contratto / invio del benessere / recepimento cartella esattoriale o decreto ingiuntivo / inserimento quota da trattenere nel cedolino | Attribuzione ai non aventi diritto/scorrettezze nelle trattenute | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|--|--|--|--|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Gestione ritenute | Verifica richiesta del dipendente / elaborazione ed invio certificato stipendiale / ricezione ed analisi del contratto / invio del benessere / recepimento cartella esattoriale o decreto ingiuntivo / inserimento quota da trattenerne nel cedolino | Scorrettezza nella gestione delle trattenute | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione successioni ed eredi | Individuazione degli aventi diritto alla riscossione delle competenze erogate successivamente alla data del decesso del dipendente | Errata applicazione istituti contrattuali e normativi | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Adempimenti obblighi dichiarativi | Corretta e tempestiva redazione delle dichiarazioni fiscali e contributive del datore di lavoro su base mensile e annuale | Errata applicazione delle istruzioni inerenti la redazione delle dichiarazioni | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione Inail ed Autoliquidazione | Corretta e tempestiva redazione della dichiarazione Inail ai fini del pagamento del premio annuale | Errata applicazione delle istruzioni inerenti la redazione delle dichiarazioni | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione economica certificazioni fiscali e previdenziali | Corretto e tempestivo rilascio delle certificazioni | Errata applicazione delle istruzioni inerenti la redazione delle dichiarazioni | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|--|--|---|---|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Gestione posizione previdenziale obbligatoria e integrativa | Corretta gestione del trattamento economico ai fini previdenziali | Errata applicazione istituti contrattuali e normativi | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione riscatti/ricongiunzione | Recepimento istanza del dipendente ed inoltro all'INPS/recepimento decreto dell'INPS/ inserimento quota da trattenere nel cedolino | Errata applicazione istituti contrattuali e normativi | Competenze del personale addetto ai processi | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Gestione relazioni sindacali | Gestione relazioni con le organizzazioni sindacali delle aree contrattuali del Servizio Sanitario Nazionale | Favorire dipendenti tramite proposte di accordo | Esercizio prolungato della responsabilità del processo in capo a pochi soggetti | M | B | B | B | B | B | M | Garantire trasparenza nelle informazioni/dati |
| | Applicazione accordi sindacali | Favorire dipendenti tramite applicazione di accordo | Esercizio prolungato della responsabilità del processo in capo a pochi soggetti | M | B | B | B | B | B | M | Garantire trasparenza nelle informazioni/dati |

| Processo | Attività | Eventi rischiosi - descrizione dell'evento rischioso | Sintesi fattori abilitanti | Indicatori di stima del livello di rischio | | | | | | Valutazione complessiva rischio | Motivazione |
|--|--|---|----------------------------|--|---|--|----------------------------------|---|---|---------------------------------|---|
| | | | | Livello di interesse "esterno" | Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA | Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata | Opacità del processo decisionale | Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività | Grado di attuazione delle misure di trattamento | | |
| Conferimento di incarichi ex art. 15 septies e 15 octies D.Lgs-502/92 | Attività selettiva - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prova colloquio - formazione graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Deliberazione di conferimento incarico | Motivazione generica e tautologica circa la sussistenza dei presupposti per il conferimento di incarichi allo scopo di agevolare precisi soggetti | Mancanza di trasparenza | A | A | B | B | B | B | A | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Conferimento di Incarichi Dirigenziali | Recepimento conferimento incarico dirigenziale/ Attribuzione incarico/ Attribuzione inquadramento economico | Favorire un candidato | Mancanza di trasparenza | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Conferimento di Incarichi di funzione | Recepimento conferimento incarico/Attribuzione incarico/Attribuzione inquadramento economico | Favorire un dipendente nell'attribuzione dell'incarico | Mancanza di trasparenza | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Valutazione del personale dirigente | Analisi e recepimento dell'accordo aziendale / aggiornamento e/o inserimento tabelle relative agli incentivi / inserimento tramite file elaborato nella procedura stipendiale su cedolino | Favorire valutazioni arbitrarie | Mancanza di trasparenza | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |
| Conferimento incarichi di sostituzione Direttori di Strutture (art. 2 CCNL Sanità - CCNL PTA) | Conferimento incarichi di sostituzione Direttori di Strutture (art. 2 CCNL Sanità - CCNL PTA) | Mancato rispetto della disciplina contrattuale | Mancanza di trasparenza | M | B | B | B | B | B | M | Necessità di assicurare la trasparenza e il rispetto della normativa di riferimento |

REGISTRO DEI RISCHI

| Processo | Attività | Descrizione della Misura | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/indicatore | Tempi di monitoraggio |
|---|--|--|--|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|---|---|-----------------------|
| Programmazione aziendale fabbisogni risorse umane | Individuazione fabbisogno risorse umane | Corrispondenza delle risorse del piano triennale dei fabbisogni agli altri documenti di programmazione aziendale (bilancio preventivo) | Controlli Trasparenza | In atto | X | X | X | Direzione Strategica (DG; DA; DS; DPS) SUGGP SUGEOP | SUGGP/SUGEOP | Approvazione della regione del piano dei fabbisogni del personale | Annuale |
| Acquisizione personale dipendente attraverso procedure concorsuali o selettive | Definizione del bando e dei requisiti di partecipazione e pubblicazione del bando | Pubblicazione degli atti (bandi) in Gazzetta Ufficiale, BUR | Controlli Trasparenza | In atto | X | X | X | Direzione Strategica e Direttore U.O. interessata /SUGGP | SUGGP | Numero atti conformi | Costante |
| | Nomina della commissione | * Rispetto della normativa sulle modalità di scelta dei c. e, per la dirigenza sanitaria, il sorteggio (verifica presenza soggetto terzo al sorteggio) Pubblicazione degli atti (decisioni di nomina della Commissione) sul sito internet aziendale * Acquisizione dichiarazione formale ex DPR 445/2000, rilasciata dai componenti Commissione di concorso circa assenza di conflitti di interesse/incompatibilità * Rotazione dei componenti commissione (anche di sorteggio) e dei funzionari addetti alle segreterie di concorso | Controlli Trasparenza Regolamentazione sulla rotazione | In atto | X | X | X | Direzione Strategica (DG; DA; DS;) Consiglio dei sanitari SUGGP | Direzione Strategica e Direttore U.O. interessata | N° atti conformi Numero dichiarazioni rilasciate/verifica rotazione | Costante |
| | Attività concorsuale selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di assunzione | Funzione di controllo di legittimità del segretario: applicazione delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e dell'imparzialità della selezione (ad esempio: regola dell'anonimato nel caso della prova scritta e pratica; predeterminazione dei criteri di valutazione delle prove) | Controlli Trasparenza | In atto | X | X | X | SUGGP Commissione | SUGGP | Verballi congruenti | Costante |
| Assunzione categorie protette | Attività selettiva - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove idoneità - formazione graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di assunzione | * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale ex DPR 445/2000, rilasciata dai componenti Commissione circa assenza di conflitti di interesse/incompatibilità. | Controlli Trasparenza | In atto | X | X | X | Agenzia Regionale per l'impiego Direzione Strategica (DG; DA; DS;) SUGGP | SUGGP | verballi congruenti | Costante |
| Mobilità in entrata | Avviso di Mobilità (non obbligatorio) Attività valutativa e verifica possesso dei requisiti | * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale ex DPR 445/2000, rilasciata dai componenti Commissione circa assenza di conflitti di interesse/incompatibilità. | Trasparenza Dichiarazione conflitto di interessi | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA; DS;) SUGGP,SUGEOP Ente di provenienza (nulla osta) | SUGGP | verballi congruenti | Costante |

| Processo | Attività | Descrizione della Misura | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/indicatore | Tempi di monitoraggio |
|---|--|--|--|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------|
| Conferimento di incarichi di lavoro autonomo | Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti del curriculum - individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico | * Regolamento aziendale Atipici (LP e Borse di studio) * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale insussistenza conflitti di interesse/incompatibilità dei componenti la commissione | Controlli Trasparenza Regolamentazione | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA;DS;) SUGGP; SBF | SUGGP | Presenza autorizzazioni verbali congruenti | Costante |
| Assegnazione borse di studio tramite procedura selettiva | Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti del curriculum - individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico | * Regolamento aziendale Atipici (LP e Borse di studio) * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale insussistenza conflitti di interesse/incompatibilità dei componenti la commissione | Controlli Trasparenza Regolamentazione | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA;DS;) SUGGP SUGIOP | SUGGP | Verifica autorizzazione Verifiche correttezza degli atti della procedura | Costante |
| Gestione procedure di conferimento incarico a personale convenzionato | Gestione procedure di conferimento incarico a personale convenzionato | Costruzione del bando e pubblicazione del bando di selezione con collegamento diretto tra progetto e requisiti richiesti | Trasparenza | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA;DS) Gestione Personale Convenzionato Dipartimento di Cure Primarie | SUGGP | Verifica a campione pubblicazione atti | Costante |
| Assunzione di personale non programmato per situazioni di emergenza (art. 2 bis Legge 27/2020) | Bando (sempre aperto) Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti del curriculum - individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico | * Regolamento aziendale Atipici (LP e Borse di studio) * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale insussistenza conflitti di interesse/incompatibilità dei componenti la commissione | Regolamentazione Trasparenza | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA;DS;) SUGGP SUGIOP SBF | SUGGP | Presenza autorizzazioni verbali congruenti | Costante |
| Immatricolazione del dipendente, tenuta e aggiornamento del fascicoli personali | Verifica stato di servizio di altro ente/attribuzione incarico/attribuzione inquadramento economico/contratto di assunzione | Controlli | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale SUGGP SUGIOP | SUGGP | Presenza dichiarazioni | Costante |
| Adempimenti relativi applicazione Istituti Contrattuali (CCNL) | Applicazione Istituti Contrattuali (CCNL) | Rispetto normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale SUGGP SUGIOP | SUGIOP | Controlli | Costante |
| Gestione Istituti normativi (Smart working, opzione passaggio rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo o altri istituti extra contrattuali) | Applicazione istituti normativi (Smart working, opzione passaggio rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo o altri istituti extra contrattuali) | Rispetto normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale SUGGP SUGIOP | SUGIOP | Controlli | Costante |

| Processo | Attività | Descrizione della Misura | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/indicatore | Tempi di monitoraggio |
|---|---|---|---|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---|--------------------------------|--|-----------------------|
| Comando/assegnazione temporanea in entrata | Richiesta all'Ente di provenienza Decisione di attivazione del comando | * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi | Trasparenza | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA; DS;) SUGGP SUGIOP Ente di provenienza (nulla osta) | SUGGP | Verifiche correttezza degli atti della procedura | Costante |
| Part time/Impegno ridotto | Part time/Impegno ridotto | Rispetto della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale SUGGP SUGIOP | SUGIOP | Controlli | Costante |
| Incarichi extra istituzionali | Incarichi extra istituzionali | Autorizzazione Direzione struttura aziendale e controlli coordinati SUGGP - RPCT Valutazione del conflitto di interesse, attraverso il database unico multidimensionale delle attività | Controlli Dichiarazioni conflitto di interessi | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale SUGGP/SUGIOP | SUGGP/ SUGIOP | Numero controlli su totali incarichi extraistituzionali Implementazione ed utilizzo del database unico multidimensionale delle attività | Costante |
| Infortuni/Malattie professionali | Infortuni/Malattie professionali | Applicazione normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Collegio medico aziendale o commissione medica di verifica Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA;DS;) SUGGP/ SUGIOP | SUGIOP | Controlli | Costante |
| Mobilità in uscita | Mobilità in uscita | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA;DS;) SUGGP SUGIOP | SUGGP | Controlli | Costante |

| Processo | Attività | Descrizione della Misura | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/indicatore | Tempi di monitoraggio |
|--|-----------------------------------|---|---------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Mobilità interna | Mobilità interna | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | SOVRU/SUGGP SUGEOP | SUGGP SUGEOP | Controlli | Costante |
| Cessazione rapporto di lavoro | Cessazione rapporto di lavoro | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA;DS;) SUGGP/ SUGEOP | SUGGP SUGEOP | Controlli | Costante |
| Ricostituzione rapporto di lavoro | Ricostituzione rapporto di lavoro | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA; DS;) SUGGP/ SUGEOP | SUGGP SUGEOP | Controlli | Costante |
| Inidoneità al lavoro | Inidoneità al lavoro | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG;DA;DS) SUGGP/SUGEOP | SUGGP SUGEOP | Controlli | Costante |

| Processo | Attività | Descrizione della Misura | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/Indicatore | Tempi di monitoraggio |
|---|---|---|---------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Gestione presenze e assenze e controllo variabili da timbratura | Recepimento flusso da RP/ Inserimento flusso RP su cedolino | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Controlli | Costante |
| Gestione trattamento economico di base del personale dipendente | Autorizzazione al pagamento/ Inserimento manuale o da file su cedolino | Controlli | Controlli | In atto | X | X | X | SUGGP SFB | SUGEOP | Controlli | Costante |
| Gestione Trattamento Economico personale Universitario | Autorizzazione al pagamento/ Inserimento manuale o da file su cedolino | Controlli | Controlli | In atto | X | X | X | SAAO SBF SUGEOP | SUGEOP | Controlli | Costante |
| Gestione trattamento economico personale parasubordinato | Autorizzazione al pagamento/ Inserimento manuale o da file su cedolino | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Ufficio ALP Bilancio SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati | Costante |
| Trattamento economico componenti esterni per commissioni e comitati | Autorizzazione al pagamento/ Inserimento manuale o da file su cedolino | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati | Costante |
| Trattamento economico Direzione Generale, Collegio sindacale | Delibera di nomina dei direttori e del collegio sindacale | Controlli | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati | Costante |
| Gestione liquidazione personale con rapporto di lavoro autonomo di tipo occasionale e/o titolare di partita Iva | Autorizzazione al pagamento/ Inserimento manuale o da file su cedolino | Controlli | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati | Costante |
| Gestione trattamento economico accessorio (intramoenia e prestazioni aggiuntive) | Recepimento flusso da U.A.L.P. Inserimento flusso su cedolino | Controlli | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati | Costante |

| Processo | Attività | Descrizione della Misura | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/indicatore | Tempi di monitoraggio |
|---|--|---|---------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Liquidazione attività di consulenza attiva | Recepimento flusso da U.A.L.P./inserimento flusso su cedolino | Controlli | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati | Costante |
| Gestione rimborso spese varie e di missione | Autorizzazione al pagamento/ inserimento manuale o da file su cedolino | Controlli | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati | Costante |
| Gestione piccoli prestiti e cessioni del quinto/Gestione pignoramenti | Verifica richiesta del dipendente/elaborazione ed invio certificato stipendiale/ ricezione ed analisi del contratto/invio del benessere/recepimento cartella esattoriale o decreto ingiuntivo/ inserimento quota da trattenerne nel cedolino | Verifica della corretta applicazione della procedura aziendale | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati/report | Costante |
| Gestione ritenute | Verifica richiesta del dipendente/elaborazione ed invio certificato stipendiale/ ricezione ed analisi del contratto/invio del benessere/recepimento cartella esattoriale o decreto ingiuntivo/ inserimento quota da trattenerne nel cedolino | Verifica della corretta applicazione della procedura aziendale | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati/report | Costante |
| Gestione successioni ed eredi | Individuazione degli aventi diritto alla riscossione delle competenze erogate successivamente alla data del decesso del dipendente | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | SUGEOP | SUGEOP | Verifiche sull'erogato | Costante |
| Adempimenti obblighi dichiarativi | Corretta e tempestiva redazione delle dichiarazioni fiscali e contributive del datore di lavoro su base mensile e annuale | Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento | Controlli | In atto | X | X | X | Direzione Strategica (DG; DA;DS) Delegazione Trattente SUGGP SUGEOP | SUGEOP | Risultanze estrazione dati | Costante |

| Processo | Attività | Descrizione della Misura | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/indicatore | Tempi di monitoraggio |
|--|---|---|---------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------|
| Gestione Inail ed Autoliquidazione | Corretta e tempestiva redazione della dichiarazione Inail ai fini del pagamento del premio annuale | Verifica della corretta redazione delle dichiarazioni | Verifiche | In atto | X | X | X | SUGGP SUGEOP | SUGGP SUGEOP | Numero di verifiche correttezza delle dichiarazioni | Costante |
| Gestione economica certificazioni fiscali e previdenziali | Corretto e tempestivo rilascio delle certificazioni | Verifiche corretto e tempestivo rilascio delle certificazioni | Verifiche | In atto | X | X | X | SUGGP SUGEOP | SUGGP SUGEOP | Numero di verifiche correttezza delle certificazioni | Costante |
| Gestione posizione previdenziale obbligatoria e integrativa | Corretta gestione del trattamento economico ai fini previdenziali | Verifica/rispetto corretta applicazione degli istituti normativi e contrattuali | Verifiche | In atto | X | X | X | SUGGP SUGEOP | SUGEOP | Estrazioni dati | Costante |
| Gestione riscatti/ricongiunzione | Recepimento istanza del dipendente ed inoltro all'INPS/recepimento decreto dell'INPS/ inserimento quota da trattenerne nel cedolino | Verifica/rispetto corretta applicazione degli istituti normativi e contrattuali | Controlli | In atto | X | X | X | SUGGP SUGEOP | SUGEOP | Estrazione dati | Costante |

| Processo | Attività | Descrizione della Misura | Tipologia di Misura | Realizzazione | Tempi di attuazione: 2023 | Tempi di attuazione: 2024 | Tempi di attuazione: 2025 | Responsabilità di attuazione | Responsabilità di monitoraggio | Monitoraggio/indicatore | Tempi di monitoraggio |
|--|---|---|-------------------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------|
| Gestione relazioni sindacali | Gestione relazioni con le organizzazioni sindacate delle aree contrattuali del Servizio Sanitario Nazionale | Rispondenza alle norme di legge/controllo del Collegio Sindacale | Controlli | In atto | x | x | x | Servizio Relazioni sindacali | Servizio Relazioni sindacali | Verifiche del Collegio Sindacale | Costante |
| | Applicazione accordi sindacali | Verifica rispetto contenuti accordo | Controlli | In atto | x | x | x | SUGEOP | SUGEOP | Report di verifica | Costante |
| Conferimento di incarichi ex art. 15 septies e 15 octies D.Lgs-502/92 | Attività selettiva - valutazione dei requisiti del curriculum - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove colloquio - formazione graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Deliberazione di conferimento incarico | * Approvazione espressa Direzione aziendale * Verifica del rispetto percentuali previste dalla norma D.lgs. 502/1992 * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale ex DPR 445/2000, rilasciata dai componenti Commissione circa assenza di conflitti di interesse/incompatibilità. | Controlli Trasparenza | In atto | x | x | x | Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA;DS;) SUGGP - SUGEOP | SUGGP | Verbali congruenti | Costante |
| Conferimento di Incarichi Dirigenziali | Recepimento conferimento incarico dirigenziale/ Attribuzione incarico/ Attribuzione inquadramento economico | Corretta applicazione contenuti del contratto | Controlli/Procedura selettiva | In atto | x | x | x | SUGEOP SAGO | SUGEOP SAGO | Controlli/Indizione procedura selettiva | Costante |
| Conferimento di incarichi di funzione | Recepimento conferimento incarico/Attribuzione incarico Attribuzione inquadramento economico | Corretta applicazione contenuti del contratto | Controlli/Procedura selettiva | In atto | x | x | x | SUGEOP SAGO | SUGEOP SAGO | Controlli/Indizione procedura selettiva | Costante |
| Valutazione del personale dirigente | Analisi e recepimento dell'accordo aziendale / aggiornamento e/o inserimento tabelle relative agli incentivi inserimento tramite file elaborato nella procedura stipendiale su cedolino | Corretta applicazione contenuti del contratto | Controlli | In atto | x | x | x | SUGEOP | SUGEOP | Controlli/estrazione dati | Costante |
| Conferimento incarichi di sostituzione Direttori di Strutture (art. 2. CCNL Sanità - CCNL PTA) | Conferimento incarichi di sostituzione Direttori di Strutture (art. 2. CCNL Sanità - CCNL PTA) | Rispetto di accordo aziendale e norme contrattuali | Controlli | In atto | x | x | x | SUGEOP SAGO | SUGEOP SAGO | Verifica rispetto dell'accordo aziendale | Costante |