Allegato 1 Mappatura della Area di Rischio delle attività di Prevenzione della Corruzione PTPC 2021-2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Acquisizione beni e servizi | Programmazione | Direttore s.c. Provveditorato | * Definizione di fabbisogni non rispondenti a criteri di efficienza/efficacia/economicità * Mancato monitoraggio degli strumenti messi a disposizione dalle centrali di committenza * Volontà di premiare interessi particolari | **MEDIO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A. o tra PP.AA.**  **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza** |  | Per servizi e forniture standardizzabili, nonché lavori di manutenzione ordinaria, costante valutazione della possibilità di ricorrere ad accordi quadro e verifica di tutte le convenzioni/accordi quadro già in essere, in particolare per le categorie di cui al DPCM 24/12/2015 per le quali è obbligatorio il ricorso a centrali di committenza per importi superiori alle soglie ivi indicate  Pubblicazione, sul sito istituzionale, di report periodici in cui siano rendicontati i contratti prorogati e i contratti affidati in via d’urgenza e relative motivazioni.  Pubblicazione della programmazione biennale e degli aggiornamenti annuali, con evidenza ove conosciuto dell'adesione a centrali di committenza. | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Verifica delle convenzioni e degli accordi quadro già in essere: 100%  Verifica dell'esistenza, per ciascuna procedura di gara autonoma, della dichiarazione del RUP relativa all'assenza di convenzioni di centrali di committenza attive: 100%  Pubblicazione di report periodici in cui siano rendicontati i contratti prorogati e i contratti affidati in via d’urgenza e relative motivazioni: SI/NO  Pubblicazione della programmazione annuale, biennale e relativi aggiornamenti: SI/NO |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Acquisizione beni e servizi | Progettazione della gara | Direttore s.c. Provveditorato | * La fuga di notizie circa i contenuti della documentazione di gare non ancora pubblicate; * l’elusione delle regole di affidamento degli appalti, mediante l’improprio utilizzo di sistemi di affidamento, di tipologie contrattuali (ad esempio, concessione in luogo di appalto) o di procedure negoziate e affidamenti diretti per favorire un operatore; * definizione dei requisiti di accesso alla gara e, in particolare, dei requisiti tecnico-economici dei concorrenti al fine di favorire un’impresa (es. clausole dei bandi che stabiliscono requisiti di qualificazione); * prescrizioni del bando e delle clausole contrattuali finalizzate ad agevolare determinati concorrenti; * l’abuso delle disposizioni in materia di determinazione del valore stimato del contratto al fine di eludere le disposizioni sulle procedure da porre in essere; * la formulazione di criteri di valutazione e di attribuzione dei punteggi (tecnici ed economici) che possono avvantaggiare il fornitore uscente, grazie ad asimmetrie informative esistenti a suo favore ovvero, comunque, favorire determinati operatori economici. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A. o tra PP.AA.**  **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza** | **Verifica affidamenti diretti conseguenti emergenza COVID** | Utilizzo di clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell’offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici.  Previsione in tutti i bandi, gli avvisi, le lettere di invito o nei contratti adottati di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità.  Pubblicazione avviso esplorativo per le procedure di gara soprasoglia per la verifica delle condizioni ex art. 63 c. 2 lett. b) del dlgs 50/2016 | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Percentuale degli affidamenti non concorrenziali nell'arco di un anno, che, in corso di esecuzione o una volta eseguiti, abbiano oltrepassato i valori di soglia previsti dal codice (valore atteso:  <1%)  Numero di contratti riportanti clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell’offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici/numero dei contratti  Numero di bandi con clausole risolutive del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità/numero dei bandi |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Acquisizione beni e servizi | Progettazione della gara (Sotto 40.000€,  Tra 40.000€ e soglia, Sopra soglia) | **Direttore**  s.c. Provveditorato  Direttore s.c.  Tecnico Patrimoniale  Direttore  s.c. Farmacia | Distorsione nella scelta del contraente ed elusione del principio di concorrenza. | **MEDIO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **complessità della normativa di riferimento** * **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A. o tra PP.AA.**   **Conclusioni:**  **il rischio è variegato e di difficile contenimento; nonostante ciò, allo stato, le verifiche programmate risultano adeguate a minimizzare il rischio.** |  | Verifica applicazione regole di cui alle guida regionali (DGR 491/2018, All. C) in materia di procedure negoziate senza previa pubblicazione di un bando di gara nel caso di forniture e servizi infungibili e/o esclusivi, ai sensi dell’articolo 63 del D.Lgs. 50/2016 (sotto 40.000€, tra 40.000€ e soglia UE, sopra soglia UE) | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Percentuale e numero procedure negoziate senza previa pubblicazione di un bando di gara indette ai sensi dell’articolo 63 del D.Lgs. 50/2016 (esclusive) |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Acquisizione beni e servizi | Procedure sotto soglia:   * Selezione del contraente * Verifica aggiudicazione e stipula del contratto | Direttore s.c. Provveditorato | Possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, commissione di gara, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi al fine di pilotare l’aggiudicazione della gara;  l’applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l’esito;  la nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A. o tra PP.AA.**  **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza** |  | Pubblicazione sul sito web istituzionale dei nomivativi dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti e relativi CV  Pubblicazione degli avvisi di sorteggio dei componenti delle commissioni giudicatrici in caso di procedura con OEPV  Pubblicazione sul sito web istituzionale, per estratto, dei punteggi attribuiti agli offerenti all’esito dell’aggiudicazione definitiva  Sottoscrizione dichiarazione di assenza conflitto di interesse da parte del RUP, DEC e componenti commissioni di gara. | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Pubblicazione del 100% dei nomivativi dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti e relativi CV  Pubblicazione 100% avvisi di sorteggio commissari  Pubblicazione del 100%, per estratto, dei punteggi attribuiti agli offerenti all’esito dell’aggiudicazione definitiva  Presenza delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interesse agli atti delle procedure di gara |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Acquisizione beni e servizi | Procedure sotto soglia:  - Affidamento di appalti di importo inferiore a  € 40.000 | Direttore s.c. Provveditorato | Possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi al fine di eludere le procedure di acquisto per affidamenti superiori a € 40.000 (illecito frazionamento); | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **complessità della normativa di riferimento;** * **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A. o tra PP.AA.**   **Conclusioni:**  **il rischio è variegato e di difficile contenimento; nonostante ciò, allo stato, le verifiche programmate risultano adeguate a minimizzare il rischio** |  | 1. Elenco degli affidamenti diretti sotto i 40.000 euro (oggetto, importo, Cig/Smartcig, procedura di aggiudicazione (diversa da MEPA), aggiudicatario) e delle procedure negoziate senza bando per acquisti di beni sanitari ritenuti infungibili/esclusivi (stessi dati). Evidenza del rapporto, su base annuale, tra il valore degli affidamenti diretti e delle procedure negoziate senza bando, nonché degli acquisti di beni infungibili/esclusivi acquistati, sul totale del valore dei beni acquistati (suddiviso per beni, servizi e lavori); 2. Verifica superamento su base annuale dell'importo di €   40.000 per acquisti in affidamento diretto, su fondi istituzionali, relativi allo stesso bene (stesso codice prodotto) del medesimo fornitore. | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Redazione di report semestrale contenente gli indicatori di cui ai punti A, B |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Acquisizione beni e servizi | Procedure di affidamento di appalti di importo superiore a  € 40.000 | Direttore s.c. Provveditorato | Possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi al fine di eludere le procedure di acquisto per affidamenti superiori a € 40.000 (illecito frazionamento) | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **complessità della normativa di riferimento** * **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A. o tra PP.AA.**   **Conclusioni:**  **sulla base dell’esperienza pregressa, il tipo di controllo applicato sul processo è adeguato a neutralizzare il rischio** |  | 1. Elenco degli appalti attualmente in regime di proroga/rinnovo con l’indicazione della data di scadenza, la data di aggiudicazione iniziale del contratto, il CIG, ed elementi sull’eventuale rinegoziazione del contratto (quantità e valore sul totale); 2. Rapporto tra il valore economico dell’acquistato tramite adesioni a convenzioni/accordi quadro/gare regionali ed il totale del valore acquistato; 3. Rapporto tra il valore economico dell’acquistato tramite adesioni a convenzioni/accordi quadro/gare regionali ed il totale del valore acquistato | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Redazione di report semestrale contenente gli indicatori di cui ai punti A, B e C |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Acquisizione beni e servizi | Procedure sopra soglia:   * Selezione del contraente * Verifica aggiudicazione e stipula del contratto | Direttore s.c. Provveditorato | Possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, commissione di gara, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi sopra elencati al fine di pilotare l’aggiudicazione della gara;  la nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti  l’applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l’esito | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A. o tra PP.AA.**  **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza** |  | Pubblicazione sul sito web istituzionale dei nomivativi dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti e relativi CV  Pubblicazione degli avvisi di sorteggio dei componenti delle commissioni giudicatrici in caso di procedura con OEPV  Pubblicazione sul sito web istituzionale, per estratto, dei punteggi attribuiti agli offerenti all’esito dell’aggiudicazione definitiva  Sottoscrizione dichiarazione di assenza conflitto di interesse da parte del RUP, DEC e componenti commissioni di gara. | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Pubblicazione del 100% dei nominativi dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti e relativi CV  Pubblicazione 100% avvisi di sorteggio commissari  Pubblicazione del 100%, per estratto, dei punteggi attribuiti agli offerenti all’esito dell’aggiudicazione definitiva  Presenza delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interesse agli atti delle procedure di gara |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Acquisizione beni e servizi | Rapporto dei fornitori/operatori economici con il personale sanitario del comparto | Direttore s.c. DiPsa | Distorsione nelle modalità di acquisizione e utilizzo di dispositivi medici | **MEDIO** | **Il processo risulta governato da: atti amministrativi e procedure interne.**  **Criticità:**   * **eccesso di discrezionalità** * **assenza di comunicazione tra uffici, sospetto conflitto di interessi**   **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato assicura ampia trasparenza. Le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | Verifica/Revisione delle istruzioni al personale relative ai comportamenti da adottare con i fornitori/operatori economici | Direttore s.c. DiPsa | Dicembre 2021 | Verifica necessità aggiornamento delle istruzioni: SI/NO Revisione: SI/NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Affidamento di lavori, servizi e forniture | Programmazione | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | * Definizione di fabbisogni non rispondenti a criteri di efficienza/efficacia/economicità * Mancato monitoraggio degli strumenti messi a disposizione dalle centrali di committenza * Volontà di premiare interessi particolari | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne.**  **Elementi di criticità:**   * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto: mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione della rotazione;** * **parziale eccesso di discrezionalità.**   **Conclusioni:**  **Le verifiche previste garantiscono la riduzione del rischio.** |  | Per servizi e forniture standardizzabili, nonché lavori di manutenzione ordinaria, valutazione della possibilità di ricorrere ad accordi quadro e verifica di tutte le convenzioni/accordi quadro già in essere, in particolare per le categorie di cui al DPCM 24/12/2015 per le quali è obbligatorio il ricorso a centrali di committenza per importi superiori alle soglie ivi indicate.  Pubblicazione, sul sito istituzionale, di report periodici in cui siano rendicontati i contratti prorogati e i contratti affidati in via d’urgenza e relative motivazioni.  Pubblicazione programma triennale ed elenco annuale lavori pubblici. | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | Dicembre 2020 | Verifica delle convenzioni e degli accordi quadro già in essere: 100%  Verifica dell'esistenza per ciascuna procedura di gara autonoma della dichiarazione del RUP relativa all'assenza di convenzioni di centrali di committenza attive.  Pubblicazione di report periodici in cui siano rendicontati i contratti prorogati e i contratti affidati in via d’urgenza e relative motivazioni: SI/NO  Pubblicazione della programmazione lavori pubblici nei termini di legge. |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Affidamento di lavori, servizi e forniture | Progettazione della gara | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | * la fuga di notizie circa i contenuti della documentazione di gare non ancora pubblicate; * l’elusione delle regole di affidamento degli appalti, mediante l’improprio utilizzo di sistemi di affidamento, di tipologie contrattuali (ad esempio, concessione in luogo di appalto) o di procedure negoziate e affidamenti diretti per favorire un operatore; * definizione dei requisiti di accesso alla gara e, in particolare, dei requisiti tecnico-economici dei concorrenti al fine di favorire un’impresa (es. clausole dei bandi che stabiliscono requisiti di qualificazione); * prescrizioni del bando e delle clausole contrattuali finalizzate ad agevolare determinati concorrenti; * l’abuso delle disposizioni in materia di determinazione del valore stimato del contratto al fine di eludere le disposizioni sulle procedure da porre in essere; * la formulazione di criteri di valutazione e di attribuzione dei punteggi (tecnici ed economici) che possono avvantaggiare il fornitore uscente, grazie ad asimmetrie informative esistenti a suo favore ovvero, comunque, favorire determinati operatori economici. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne**  **Criticità:**   * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione della rotazione** * **parziale eccesso di discrezionalità**   **Conclusioni:**  **le verifiche previste garantiscono la riduzione del rischio** |  | Utilizzo di clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell’offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici.  Previsione in tutti i bandi, gli avvisi, le lettere di invito o nei contratti adottati di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità.  Pubblicazione avviso esplorativo per le procedure di gara soprasoglia per la verifica delle condizioni ex art. 63 c. 2 lett. b) del dlgs 50/2016. | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | Dicembre 2021 | Percentuale degli affidamenti non concorrenziali nell'arco di un anno, che, in corso di esecuzione o una volta eseguiti, abbiano oltrepassato i valori di soglia previsti dal codice (valore atteso:  <1%)  Numero di contratti riportanti clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell’offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici/numero dei contratti  Numero di bandi con clausole risolutive del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute nei protocolli di legalità o nei patti di integrità/nunero dei bandi  Pubblicazione avviso esplorativo in caso di procedure soprasoglia ex art. 63 c. 2 lett. b) del dlgs 50/2016: 100% |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Affidamento di lavori, servizi e forniture | Procedure sotto soglia:   * Selezione del contraente * Verifica aggiudicazione e stipula del contratto | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | * possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, commissione di gara, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi al fine di pilotare l’aggiudicazione della gara; * l’applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l’esito; * la nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione della rotazione** * **parziale eccesso di discrezionalità**   **Conclusioni:**  **le verifiche previste garantiscono la riduzione del rischio** |  | Pubblicazione sul sito web istituzionale dei nomivativi dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti e relativi CV  pubblicazione degli avvisi di sorteggio dei componenti delle commissioni giudicatrici in caso di procedura con OEPV  Pubblicazione sul sito web istituzionale, per estratto, dei punteggi attribuiti agli offerenti all’esito dell’aggiudicazione definitiva  Sottoscrizione dichiarazione di assenza conflitto di interesse da parte del RUP, DEC e componenti commissioni di gara. | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | Dicembre 2021 | Pubblicazione del 100% dei nomivativi dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti e relativi CV  Pubblicazione 100% avvisi di sorteggio commissari  Pubblicazione del 100%, per estratto, dei punteggi attribuiti agli offerenti all’esito dell’aggiudicazione definitiva  Presenza delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interesse agli atti delle procedure di gara |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Affidamento di lavori, servizi e forniture | Procedure sotto soglia:  - Affidamento di appalti di forniture di importo inferiore a € 40.000 | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | Possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi al fine di eludere le procedure di acquisto per affidamenti superiori a € 40.000 (illecito frazionamento) | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne**  **Criticità:**   * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione della rotazione** * **parziale eccesso di discrezionalità**   **Conclusioni:**  **le verifiche previste garantiscono la riduzione del rischio** |  | Verifica superamento su base annuale dell'importo di €  40.000 per acquisti in affidamento diretto di forniture, su fondi istituzionali, relativi allo stesso bene del medesimo fornitore | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | Dicembre 2021 | Redazione di report semestrale di verifica del superamento su base annuale dell'importo di € 40.000 per acquisti in affidamento diretto di forniture, su fondi istituzionali, relativi allo stesso bene del medesimo fornitore. SI/NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Affidamento di lavori, servizi e forniture | Procedure sopra soglia:   * Selezione del contraente * Verifica aggiudicazione e stipula del contratto | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | * possibilità che i vari attori coinvolti (quali, ad esempio, RP, commissione di gara, soggetti coinvolti nella verifica dei requisiti, etc.) manipolino le disposizioni che governano i processi sopra elencati al fine di pilotare l’aggiudicazione della gara; * l’applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l’esito; * la nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne.**  **Criticità:**   * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto: mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione della rotazione;** * **parziale eccesso di discrezionalità.**   **Conclusioni:**  **Le verifiche previste garantiscono la riduzione del rischio** |  | Pubblicazione sul sito web istituzionale dei nomivativi dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti e relativi CV  pubblicazione degli avvisi di sorteggio dei componenti delle commissioni giudicatrici in caso di procedura con OEPV  Pubblicazione sul sito web istituzionale, per estratto, dei punteggi attribuiti agli offerenti all’esito dell’aggiudicazione definitiva  Sottoscrizione dichiarazione di assenza conflitto di interesse da parte del RUP, DEC e componenti commissioni di gara. | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | Dicembre 2021 | Pubblicazione del 100% dei nominativi dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti e relativi CV  Pubblicazione 100% avvisi di sorteggio commissari  Pubblicazione del 100%, per estratto, dei punteggi attribuiti agli offerenti all’esito dell’aggiudicazione definitiva  Presenza delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interesse agli atti delle procedure di gara |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti di servizi e forniture e lavori | Strutture interessate dall'esecuzione e rendicontazione di contratti di servizi, forniture e lavori con individuazione del DEC | * mancata o insufficiente verifica dell’effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l’applicazione di penali o la risoluzione del contratto * mancata o insufficiente verifica della corretta esecuzione del servizio o/e della fornitura | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione della rotazione** * **complessità della normativa di riferimento**   **Conclusioni:**  **le verifiche previste garantiscono la riduzione del rischio** |  | Attuazione di misure volte al miglioramento dell'esercizio della funzione di Direttore dell'esecuzione dei contratti:   * Regolamento sull'esercizio della Funzione del DEC * Formazione inerente le responsabilità e compiti del DEC alla luce della disciplina in materia di prevenzione della corruzione * Messa a disposizione di strumenti operativi per l'esercizio della funzione di DEC: Check-list. | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | * Redazione Regolamento: SI/NO * Svolgimento evento formativo: SI/NO * Realizzazione Check-list: SI/NO |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti (beni, servizi e lavori) | Tutte le strutture della ASST | Danno erariale inerente la mancata corrispondenza tra prestazione richiesta, eseguita e liquidata. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta in parte vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **complessità della normativa di riferimento;** * **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A. o tra PP.AA.**   **Conclusioni:**  **sulla base dell’esperienza pregressa, il tipo di controllo applicato sul processo è adeguato a neutralizzare il rischio** |  | Redazione di una procedura qualità interna che descriva le attività di verifica propedeutiche alla liquidazione (Verifica della corrispondenza tra richiesto e fatturato) | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Redazione Procedura interna: SI/NO |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti di servizi e forniture | Direttore s.c. Provveditorato  Direttore Medico di Presidio | * mancata o insufficiente verifica dell’effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l’applicazione di penali o la risoluzione del contratto * abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l’appaltatore * approvazione di modifiche sostanziali degli elementi del contratto definiti nel bando di gara o nel capitolato d’oneri, introducendo elementi che, se previsti fin dall’inizio, avrebbero consentito un confronto concorrenziale più ampio * apposizione di riserve generiche a cui consegue una incontrollata lievitazione dei costi, il ricorso ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie per favorire l’esecutore o il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei pagamenti. * gestione inefficiente del magazzino (inventario e rendicontazione) | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **eccesso di burocrazia** * **complessità della normativa di riferimento** * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di un unico soggetto**   **Conclusioni:**  **le verifiche risultano adeguate a ridurre il rischio** |  | Verifica del corretto assolvimento dell’obbligo di trasmissione all’ANAC delle varianti.  Fermo restando l’obbligo di oscurare i dati personali, relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari e delle transazioni.  Verifica della corretta esecuzione del contratto (per competenza) da parte della DMP  Pubblicazione resoconto finanziario dei contratti conclusi nell'anno. | Direttore s.c. Provveditorato  Direttore Medico di Presidio | Dicembre 2021 | Numero dei contratti prorogati nell'arco dell'anno (n. 0 proroghe contrattuali dovute a carenza di programmazione e/o inadempienze da parte del RUP );  Pubblicazione del 100% degli accordi bonari e delle transazioni.  Verifica relativa al rispetto delle procedure di sicurezza (per competenza) da parte della DMP: 100%  Pubblicazione resoconto finanziario: 100% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti di realizzazione di lavori  Gestione fase esecuzione contratto di realizzazione di servizi/forniture | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | * mancata o insufficiente verifica dell’effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l’applicazione di penali o la risoluzione del contratto * abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l’appaltatore * approvazione di modifiche sostanziali degli elementi del contratto definiti nel bando di gara o nel capitolato d’oneri, introducendo elementi che, se previsti fin dall’inizio, avrebbero consentito un confronto concorrenziale più ampio * apposizione di riserve generiche a cui consegue una incontrollata lievitazione dei costi, il ricorso ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie per favorire l’esecutore o il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei pagamenti. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne.**  **Elementi di criticità:**   * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto: mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione della rotazione;** * **parziale eccesso di discrezionalità**   **Conclusioni:**  **Le verifiche previste garantiscono la riduzione del rischio** |  | Verifica del corretto assolvimento dell’obbligo di trasmissione all’ANAC delle varianti.  Fermo restando l’obbligo di oscurare i dati personali, relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari e delle transazioni.  Pubblicazione resoconto finanziario dei contratti conclusi nell'anno. | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | Dicembre 2021 | Numero dei contratti prorogati nell'arco dell'anno (n. 0 proroghe contrattuali dovute a carenza di programmazione e/o inadempienze da parte del RUP );  Pubblicazione del 100% degli accordi bonari e delle transazioni.  Pubblicazione resoconto finanziario: 100% |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti di gestione/manutenzione apparecchiature | Direttore s.s. Ingegneria Clinica | Rischio relativo a:   1. ammissione di varianti in corso di esecuzione del contratto non adeguatamente preventivate; 2. inadempimento contrattuale; | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **eccesso di discrezionalità** * **rallentamenti dei tempi di svolgimento del processo e delle attività**   **Conclusioni:**  **il rischio risulta essere medio-basso poiché ad oggi non risultano varianti e/o presenza di accordi bonari/transazioni e il monitoraggio del piano di manutenzione può essere effettuato real-time in qualsiasi momento** |  | 1. Verifica del corretto assolvimento dell’obbligo di trasmissione all’ANAC delle varianti. 2. Fermo restando l’obbligo di oscurare i dati personali, relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari e delle transazioni. 3. Controllo costante della corretta esecuzione del contratto e del corretto andamento dei macchinari. 4. Implementazione di un software per monitoraggio real time dello stato di manutenzione del parco macchine | Direttore s.s. Ingegneria Clinica | Dicembre 2021 | 1. N. studi di fattibilità relativi a grandi installazioni per limitare il ricorso alle varianti esclusivamente ai casi imprevisti ed imprevedibili (100%) 2. Pubblicazione accordi bonari e transizioni: 100% 3. Monitoraggio del piano di manutenzione del parco macchine (100%) 4. Controllo real time dello stato delle manutenzioni/verifiche di sicurezza/controlli qualità del parco macchine: 100%   d1) Verifica a campione trimestrale : SI/NO |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Gestione delle procedure relative all’ingresso di apparecchiature attraverso comodati d'uso/donazioni/visioni di competenza della s.c. Ingegneria clinica | Direttore s.c. Ingegneria Clinica | Rischio relativo a:  Presenza di apparecchiature non autorizzate (comodati d'uso/donazioni/visioni) | **MEDIO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **assenza di comunicazione tra uffici: l'esposizione al rischio potrebbe derivare da comunicazione non immediata di una procedura di visione da parte delle strutture utilizzatrici**  **Conclusioni:**  **Le verifiche eseguite risultano adeguate a ridurre il rischio** |  | 1. controllo costante della presenza di apparecchiature derivanti da comodati d'uso/donazioni/visioni di competenza della s.c. Ingegneria clinica 2. Verifica sulla necessità di aggiornamento della procedura relativa alla gestione delle apparecchiature (visioni) di competenza della s.c. Ingegneria clinica | Direttore s.s. Ingegneria Clinica | Dicembre 2021 | 1. report annuale attestante l'avvenuta verifica delle apparecchiature concesse in comodato d'uso/donate/visioni: 100% 2. Verifica sulla necessità di aggiornamento della procedura: SI/NO |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Gestione delle procedure relative all’ingresso di dispositivi medici attraverso prove d'uso/ visioni di competenza della s.c. Farmacia | Direttore s.c. Farmacia | Rischio relativo a:  Presenza di dispositivi medici non autorizzati (prove d'uso/visioni) di competenza della s.c. Farmacia | **MEDIO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne.**  **Elementi di criticità:**  **scarsa e/o parziale di comunicazione tra uffici**  **Conclusioni:**  **le verifiche eseguite risultano trasparenti e adeguate a ridurre il rischio.** | **Verifica donazioni dei presidi medici dettati dall'emergenza COVID** | Redazione di una procedura interna di qualità per il controllo di dispositivi medici derivanti da prove d'uso, visioni di competenza della s.c. Farmacia  Controllo semestrale della presenza di dispositivi medici derivanti da prove d'uso e visioni di competenza della s.c. Farmacia | Direttore s.c. Farmacia | Dicembre 2021 | Redazione della procedura interna: SI/NO Report attestante l'avvenuta verifica: SI/NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Gestione delle procedure relative all’ingresso di apparecchiature attraverso comodati d'uso/donazioni/visioni | Direttore s.c. Provveditorato  Direttore s.s.. Ingegneria Clinica | Rischio:  potenziale conflitto di interessi, non aderenza ai principi generali di imparzialità e buon andamento della Pubblica Amministrazione. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **eccesso di burocrazia;** * **complessità della normativa di riferimento;** * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **mancanza di controlli;** * **potenziale conflitto di interesse.**   **Conclusioni:**  **le verifiche risultano adeguate a minimizzare il rischio.** |  | 1. Verifica sulla necessità di aggiornamento regole per la gestione delle apparecchiature in entrata in ASST (es. comodato d'uso gratuito, conto visione) 2. verifica di appropriatezza dell’uso dei macchinari nella struttura | Direttore s.c. Provveditorato | Dicembre 2021 | Verifica necessità di aggiornamento: SI/NO |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti SIA | Direttore s.c. SIA | Rischio relativo a:   * recesso/rescissione contratto * Inadempimento, mancanza di applicazione penali; * Comportamento collusivo del RUP/DEC | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto**  **Conclusioni:**  **con riferimento al processo in esame, sulla base dell'esperienza pregressa, il tipo di controllo esercitato appare adeguato a ridurre eventuali rischi** |  | 1. Verifica periodica delle banche dati della ASST 2. Report semestrale di monitoraggio dell'esecuzione dei contratti di importo maggiore di 40.000 | Direttore s.c.SIA | Dicembre 2021 | a1) Controllo semestrale a campione: 30% dei programmi in uso dalla ASST  a2) Monitoraggio del piano di manutenzione e backup del parco macchine (backup pc - 100%)  b) Predisposizione report di monitoraggio semestrale dell'esecuzione dei contratti (> 40.000 €) |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti SPP | Responsabile SPP | Rischio relativo a:  Danno Erariale dovuto ad un ingiustificato riconoscimento di compensi per attività svolte parzialmente/non svolte. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **mancanza di trasparenza** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità**   **Conclusioni:**  **le verifiche sono state programmate al fine di ridurre al massimo il rischio** |  | Rendicontazione annuale della corretta esecuzione dei contratti di competenza del SPP | Responsabile SPP | Dicembre 2021 | Verifica esecuzione contratti: 100% |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti SIA | Direttore s.c. SIA | Rischio relativo a:  Danno Erariale dovuto ad un ingiustificato riconoscimento di compensi per attività svolte parzialmente/non svolte. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **Esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto**  **Conclusioni:**  **Con riferimento al processo in esame, il tipo di controllo applicato assicura ampia trasparenza. Il rischio risulta ampiamente governato.** |  | Verifica necessità di aggiornamento/revisione della procedura interna che descrive le operazioni prodromiche alla liquidazione delle fatture. | Direttore s.c. SIA | Dicembre 2021 | Verifica procedura effettuata: SI/NO Revisione effettuata: SI/NO |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A. Contratti pubblici / Affidamento ed esecuzione**  **di lavori, servizi e forniture** | Contratti pubblici   * Esecuzione del contratto * Rendicontazione del contratto | Esecuzione e rendicontazione dei contratti SIA | Tutte le strutture della ASST | Rischio:  potenziale conflitto di interessi, non aderenza ai principi generali di imparzialità e buon andamento della Pubblica Amministrazione. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **Esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto**  **Conclusioni:**  **Con riferimento al processo in esame, il tipo di controllo applicato assicura ampia trasparenza. Il rischio risulta ampiamente governato.** |  | Elaborazione di una Procedura interna di qualità/Linee Guida/Manuale che descriva e definisca i ruoli di RUP e DEC, funzioni e responsabilità . | **Gruppo di lavoro:**  s.c. Provveditorato;  s.s.. Servizi Alberghieri;  s.c. Farmacia;  s.c. SIA;  s.s. Ingegneria Clinica | Dicembre 2021 | Elaborazione di una Procedura interna /Linee Guida/Manuale: SI/NO |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Selezione, assunzione del personale e progressioni economiche o di carriera | Acquisizione del personale attraverso procedura concorsuale | Direttore s.c. Risorse umane | 1. Previsione di requisiti di accesso "personalizzati" ed insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alla posizione da ricoprire allo scopo di reclutare candidati particolari. 2. Irregolare composizione della commissione di concorso. | **MEDIO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Criticità:**   * **eccessiva regolamentazione e/o complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento;** * **mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione;** * **sospetto conflitto di interesse**   **Conclusioni:**   * **Il tipo di controllo applicato sul processo è adeguato a neutralizzare il rischio;** * **il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza.** |  | 1. verifica a campione della veridicità delle autocertificazioni rese dai candidati circa il possesso dei requisiti e delle autocertificazioni dei vincitori 2. Verifica dei prerequisiti delle commissioni esaminatrici (art. 35 bis - D.lgs. 165/2001) - casellario giudiziale.   b1)Verifica acquisizione dichiarazioni ex art. 51 e 52 C.P.C. e ex art. 35 D.Lgs 165/2001 | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | 1. N° (minimo 5%) di verifiche effettuate semestralmente sulla veridicità delle autocertificazioni. 2. N° Verifiche dei prerequisiti dei componenti delle commissioni esaminatrici: 100%   b1) Verifica acquisizione dichiarazioni ex art. 51 e 52 C.P.C. e ex art. 35 D.Lgs 165/2001 : 100% |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Selezione, assunzione del personale e progressioni economiche o di carriera | Progressioni economiche o di carriera | Direttore s.c. Risorse umane | Progressioni economiche o di carriera accordate illegittimamente allo scopo di agevolare dipendenti/candidati particolari | **MEDIO** | **Il processo risulta vincolato sia dalla Legge che da atti amministrativi**  **Criticità:**   * **eccesso di discrezionalità** * **mancanza di personale e conseguente impossibilità di programmazione** * **sospetto conflitto di interesse**   **Conclusioni:**  **Il tipo di controllo applicato sul processo è adeguato a minimizzare il rischio** |  | Verifica corrispondenza del profilo posseduto dal candidato con i requisiti di accesso alle progressioni economiche o di carriera | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | N° di verifiche dei requisiti per l'accesso alle progressioni economiche o di carriera: 100% |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Incarichi dirigenziali e/o posizioni organizzative | Sostituzione della dirigenza medica sanitaria e PTA | Direttore s.c. Risorse umane | Condotte elusive delle ordinarie procedure di selezione | **MEDIO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Elementi di criticità:**   * **mancanza di trasparenza** * **potenziale conflitto di interesse**   **Conclusioni:**  **Il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza; le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | 1. pubblicazione, aggiornamento e monitoraggio periodico del numero dei posti oggetto di sostituzione/sostituibili per anno; 2. esplicitazione in dettaglio e relativa pubblicizzazione della motivazione del ricorso alla sostituzione. | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | 1. pubblicazione di posti e della motivazione del ricorso alla sostituzione 2. pubblicazione delle motivazione del ricorso alla sostituzione |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Codice di comportamento | Adozione dei Codici di comportamento negli enti del Servizio Sanitario Nazionale | Direttore s.c. Risorse umane | Azioni e comportamenti illegittimi e/o illeciti. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Elementi di criticità:**   * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **complessità della normativa di riferimento** * **mancanza di trasparenza**   **Conclusioni:**  **Il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza e diffusione** |  | Specifica attività di formazione ed informazione rivolta a tutto il personale della ASST  Monitoraggio attuazione Codice di Comportamento reportistica annuale (N° segnalazioni totali e per fatti penalmente rilevanti, n° procedimenti attivati totali e per fatti penalmente rilevanti, n° di sanzioni disciplinari comminate totali e per fatti penalmente rilevanti) | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | Svolgimento attività di formazione e informazione sul Codice di comportamentale  Redazione report annuale: SI/NO |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Incarichi dirigenziali e/o posizioni organizzative | Incarichi conferiti ai sensi dell'art. 15 septies | Direttore s.c. Risorse umane | Uso distorto e opportunistico della discrezionalità nel conferimento di incarichi ex art. 15 septies | **MEDIO** | **Il processo risulta e vincolato dalla Legge**  **Allo stato non risultano attivi incarichi conferiti ai sensi dell'art. 15 septies D.Lgs. n. 502 del 1992** |  | 1. pubblicazione, aggiornamento e monitoraggio periodico delle posizioni assegnate ex art. 15 septies; 2. pubblicazione della motivazione del ricorso alla procedura 15 septies e del mancato espletamento dei concorsi per il reclutamento ordinario. | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | 1. pubblicazione annuale elenco incarichi assegnati; 2. pubblicazione tempestiva della motivazione del ricorso alla procedura. |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Incarichi dirigenziali e/o incarichi di funzione | Selezione per incarichi dirigenziali o incarichi di funzione | Direttore s.c. Risorse umane | 1. Scarsa rigidità circa la modalità di conferimento degli incarichi professionali allo scopo di assegnarli a determinati dipendenti 2. scarsa rigidità circa la modalità di conferimento degli incarichi di funzione, allo scopo di assegnarli a determinati dipendenti | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **inadeguata diffusione della cultura della legalità;** * **eccesso di discrezionalità;** * **potenziale conflitto di interesse.**   **Conclusioni:**  **Le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | 1. Verifica puntuale dei requisiti di accesso alla selezione per incarichi dirigenziali o incarichi di funzione 2. Verifica del rispetto dei criteri previsti da norme/contratti | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | N° di verifiche dei requisiti di accesso alla selezione per incarichi dirigenziali o incarichi di funzione e dell'utilizzo di criteri predefiniti: 100% |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Contratti Atipici | Borse di Studio | Direttore s.c. Risorse umane | Previsioni di requisiti di accesso "personalizzati" e insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alla posizione da ricoprire allo scopo di reclutare candidati particolari. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato da atti e prassi amministrative**  **Elementi di criticità:**   * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **scarsa chiarezza della normativa di riferimento** * **eccesso di discrezionalità** * **mancanza di trasparenza** * **potenziale conflitto di interesse**   **Conclusioni:**  **il processo risulta di difficile governo. Le verifiche sono state programmate al fine di ridurre al massimo il rischio** |  | Verifica dei bandi oggetto di ricorso per individuazione degli elmenti utili alla rimozione delle eventuali irregolarità e conseguente adozione di misure correttive. | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | Verifica dei bandi per la concessione di borse di studio: [SI/NO] |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Contratti Atipici | Conferimento incarichi di collaborazione professionale o occasionale | Direttore s.c. Risorse umane | 1. Previsioni di requisiti di accesso "personalizzati" ed insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alla posizione da ricoprire allo scopo di reclutare candidati particolari. 2. Irregolare composizione della commissione di valutazione, ove costituita. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **complessità della normativa di riferimento;** * **eccesso di discrezionalità** * **potenziale conflitto di interesse** * **mancanza di controlli sulla regolarità dello svolgimento della selezione** * **mancanza di trasparenza**   **Conclusioni:**  **le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | a1) Verifiche di conformità tra la richiesta di collaborazione del Responsabile del progetto e i requisiti prescritti dalla normativa e dalle procedure interne (Gruppo di verifica collaborativa interno);  a2) verifiche della veridicità delle autocertificazioni e relativi titoli di studio e iscrizione all'albo dei candidati selezionati;  a3) verifica dei bandi oggetto di ricorso per individuazione degli elmenti utili alla rimozione delle eventuali irregolarità e conseguente adozione di misure correttive;  b) Acquisizione della dichiarazione di insussistenza di incompatibilità artt. 51 e 52 c.p.c. e conseguente verifica. | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | a1) N° di verifiche di conformità tra la richiesta di collaborazione del Responsabile del progetto con i requisiti prescritti dalla normativa e dalle procedure interne: 100%  a2) N° verifiche sulle autocertificazioni: 5%  a3) N° di verifiche effettuate e relativi verbali di verifica [SI/NO] N° di ricorsi/N° di procedure concorsuali inferiore al 5%  In caso di ricorso: N° di ricorsi persi inferiore al 5%  b) N° di verifiche effettuate sulle dichiarazioni: 100% |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Incarichi Extraistituzionali | Autorizzazioni a dipendenti ASST allo svolgimento di attività esterne ex art.53 D.Lgs.165/2001 (es.  Advisory board, consulenze scientifiche) | Direttore s.c. Risorse umane | 1. Illegittima autorizzazione allo svolgimento di incarichi in elusione al principio di esclusività 2. omessa o erronea richiesta del dipendente idonea a configurare elusione della norma | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **complessità della normativa di riferimento** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo è adeguato a neutralizzare il rischio** |  | 1. Verifica tempestiva del Direttore s.c. Risorse umane e relazioni sindacali sulla sussistenza dei presupposti delle autorizzazioni degli incarichi extraistituzionali;   a1) Pubblicazione sul sito istituzionale dell'elenco degli incarichi extraistituzionali autorizzati;   1. verifiche da parte del Direttore s.c. Risorse umane e relazioni sindacali | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | 1. Verifiche a campione da parte del Direttore s.c. Risorse umane e relazioni sindacali sulla sussistenza dei presupposti di autorizzazioni: 5% degli incarichi   a1) Pubblicazione sul sito istituzionale dell'elenco degli incarichi extraistituzionali autorizzati: 100%   1. Verifiche da parte del Direttore s.c. Risorse umane e relazioni sindacali: 10% degli incarichi autorizzati |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Incarichi Extraistituzionali | Conferimento incarichi a dipendenti di altre pubbliche amministrazioni ex art. 53 D.Lgs. 165/2001 | Direttore s.c. Risorse umane | Conferimento incarichi in carenza di requisiti | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **complessità della normativa di riferimento** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo è adeguato a minimizzare il rischio.** |  | Verifica della corrispondenza dei requisiti posseduti dall'incaricato e i requisiti previsti da norme di legge e/o regolamenti interni. | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | Verifiche sulla sussistenza dei requisiti degli incarichi conferiti: 100% |
| **B. Incarichi e nomine / Acquisizione e**  **progressione del personale** | Gestione presenze | Anomalia nella registrazione delle presenze | Tutte le strutture della ASST | Danno all'immagine provocato all'Ente. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Elementi di criticità:**   * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori** * **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A.** * **mancata attivazione di procedimenti disciplinari**   **Conclusioni:**  **il tipo di verifiche programmate risultano adeguate a ridurre il rischio** |  | Verifica settimanale degli ingressi e delle uscite dei dipendenti tramite sistema rilevamento presenze. Immediata segnalazione di anomalie ai Direttori/Responsabili delle strutture in caso di anomalie nella timbratura. | Direttore s.c. Risorse umane | Dicembre 2021 | Verifica delle anomalie di timbratura: 100% |
| **C. Gestione delle entrate, delle spese e del**  **patrimonio** | Gestione stipendi | Ripartizione proventi libera professione | Direttore s.c. Economico finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Ripartizione ingiustificata dei proventi maturati nell'attività di Libera Professione Intramoenia e di supporto alla stessa | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato da atti amministrativi (Regolamento e Tariffario LP) e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**  **possibile eccesso di discrezionalità e mancanza di trasparenza**  **Conclusioni:**  **le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | Definizione di un processo che preveda i seguenti elementi:::   1. le elaborazioni vengono effettuate su modelli excel preimpostati conformemente alle procedure di ripartizione; 2. le competenze relative alle varie attività vengono elaborate da addetti diversi ed assemblate dal Responsabile; 3. al termine delle elaborazioni viene effettuata una verifica complessiva di coerenza tra i dati erogati e i dati incassati; 4. Il Direttore della Libera Professione esercita una supervisione dell'intero processo tramite controlli a campione sulle ripartizioni, secondo un piano regolare di cui tenere traccia. | Direttore s.c. Economico finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Dicembre 2021 | Elaborazione ed attuazione di un piano annuale di controllo che prevede mensilmente un controllo su almeno una diversa attività (n. totale controlli annui ≥ 12). |
| **C. Gestione delle entrate, delle spese e del**  **patrimonio** | Pagamenti | gestione dei pagamenti, della contabilità e dei relativi flussi informativi | Direttore s.c. Economico finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Abuso nell'adozione di provvedimenti al fine di favorire il pagamento delle forniture/servizi di particolari soggetti | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **eccesso di burocrazia** * **complessità e scarsa chiarezza della normativa di riferimento**   **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo assicura la completa trasparenza. Le verifiche previste garantiscono la riduzione del rischio** |  | Verifiche a campione su pagamenti al fine di riscontrare che siano stati pagati nei tempi previsti dalla normativa e che vi sia evidenza dei controlli effettuati dal servizio acquirente e dal personale addetto all'emissione del mandato. | Direttore s.c. Economico finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Dicembre 2021 | Verifica mensile su n. 20 mandati corrispondenti a circa l'1% del totale |
| **C. Gestione delle entrate, delle spese e del**  **patrimonio** | Immobilizzazioni materiali | Gestione del patrimonio | Direttore s.c. Tecnico Patrimoniale | Mancate o errate imputazioni in bilancio, con conseguente danno erariale per l'ente. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e da procedura interna**  **Elementi di criticità:**  **Eccesso di burocrazia dovuto all'eccessivo rallentamento dei tempi di svolgimento del processo e delle attività conseguenti**  **Conclusioni:**  **Il tipo di controllo programmato appare adeguato a ridurre evenutali rischi e ad assicurare ampia trasparenza** |  | Adozione/Revisione di una procedura qualità su immobilizzazioni materiali e gestione dei cespiti | Direttore s.c.  Tecnico Patrimoniale | Dicembre 2021 | Procedura di qualità: SI/NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. Provvedimenti ampliativi della sfera**  **giuridica dei destinatari / Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** | Gestione del Contenzioso |  | Direttore s.c.  Affari Legali | 1. Rischio di pagamento incentivi superiore al limite legale 2. trasparenza dell'esito delle cause | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge, dagli atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **eccesso di burocrazia** * **eccessivo rallentamento dei tempi di svolgimento delle attività** * **assenza di competenze del personale addetto ai processi** * **potenziale conflitto di interesse** * **per la natura dell'incarico, eccessiva discrezionalità nella scelta finale del professionista**   **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza. Le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | 1. Verifica sistematica dell’adozione di deliberazioni su esito cause 2. Trasparenza degli incentivi erogati agli avvocati 3. Rotazione negli incarichi degli avvocati interni | Direttore s.c.  Affari Legal**i** | Tempestivo | 1. Verifica della adozione deliberazione esiti cause: 100% dei contenziosi 2. b)Pubblicazione deliberazioni 3. c)Verifica criterio della rotazione |
| **D. Provvedimenti ampliativi della sfera**  **giuridica dei destinatari / Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** | Convenzioni passive | Convenzioni passive non sanitarie | Direttore s.c. Affari Generali | Abuso nel procedimento di individuazione del soggetto con il quale stipulare convezione passiva | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta parzialmente vincolato da atti amministrativi e da procedure interne.**  **Non risultano allo stato convenzioni passive non sanitarie attive.** |  | Verifica della presenza di adeguata motivazione circa la scelta del contraente | Direttore s.c. Affari Generali | // | Verifiche della presenza di adeguata motivazione circa la scelta del contraente: 100% |
| **D. Provvedimenti ampliativi della sfera**  **giuridica dei destinatari / Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** | Convenzioni passive | Convenzioni passive sanitarie | Direttore s.c.  Affari Generali | Abuso nel procedimento di individuazione del soggetto con il quale stipulare convezione passiva | **MEDIO** | **Il processo risulta vincolato da atti amministrativi e da procedure interne.**  **Elementi di criticità:**   * **monopolio del potere e/o delle competenze** * **eccessiva di discrezionalità nella scelta** * **potenziale conflitto di interesse**   **Conclusioni:**  **le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | Verifica sull'effettuazione di una ricerca di mercato che coinvolga almeno tre strutture sanitarie.  Verifica costante della presenza di adeguata motivazione circa la scelta della struttura da parte della Direzione Medica di Presidio | Direttore s.c.  Affari Generali | Dicembre 2021 | Controllo dei prerequisiti necessari alla stipula delle convenzioni (es. presenza di idonea motivazione della scelta, e di ricerche di mercato): 90% delle convenzioni stipulate annualmente |
| **D. Provvedimenti ampliativi della sfera**  **giuridica dei destinatari / Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** | Convenzioni passive | Convenzioni passive sanitarie | Direttore s.c.  Affari Generali  Direttore Medico di Presidio | Rischio di mancato controllo della spesa tra ordinato e stanziato nelle convenzioni sanitarie passive o di scorretta programmazione | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Elementi di criticità:**   * **inadeguatezza o assenza di competenze del personale amministrativo addetto ai processi** * **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A.** * **mancata informatizzazione**   **Conclusioni:**  **allo stato, le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | Controllo tra ordinato e stanziato nella previsione annuale del budget effettuato trimestralmente tramite un report degli ordinativi fornito dalla Direzione Medica | Direttore s.c.  Affari Generali  Direttore Medico di Presidio | Dicembre 2021 | Verifica trimestrale di congruità tra valore delle ordinazioni e budget stanziato: SI/NO |
| **D. Provvedimenti ampliativi della sfera**  **giuridica dei destinatari / Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** | Controllo di gestione | Valutazione delle performance delle strutture e relativa erogazione | Direttore s.c . Controllo di Gestione | Rettifica ingiustificata dei dati necessari alla valutazione degli obiettivi al fine di favorire una particolare struttura.  Sperequazione economica delle retribuzioni a parità di funzioni | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Criticità:**   * **mancanza di uniformità ed equità nella ripartizione delle “risorse aggiuntive a vario titolo"** * **eccessivo rallentamento dei tempi di svolgimento del processo e delle attività** * **complessità della normativa di riferimento;** * **assenza di comunicazione tra uffici della stessa P.A** * **potenziale conflitto di interessi**   **Conclusioni:**  **Le verifiche appaiono adeguate a ridurre il rischio** |  | Approvazione della procedura amministrativa per la gestione del processo di budget | Direttore s.c Controllo di Gestione | Dicembre 2021 | Redazione della procedura interna: SI/NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. Provvedimenti ampliativi della sfera**  **giuridica dei destinatari / Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** | Relazioni con il pubblico | Gestione delle segnalazioni dell'utente | Ufficio Relazioni con il Pubblico | Rischio di mancata o inadeguata gestione delle segnalazioni (potenziali atti illeciti o di mala gestione) | **MEDIO-BASSO** | **Processo:**  **le segnalazioni pervenute all'Urp sono gestite tenendo conto delle procedure (interne) e delle Leggi**  **Elementi di criticità:**   * **Assenza di comunicazione tra ufficio stessa P.A.** * **eccesso di discrezionalità**   **Conclusioni:**  **l'esperienza pregressa ci consente di affermare che il controllo applicato sui processi dell'URP è adeguato a riconoscere ed eventualmente neutralizzare nel modo più veloce e preciso possibile tali rischi** |  | Redazione di una procedura interna che disciplini la gestione delle segnalazioni per contenuto e materia | Ufficio Relazioni con il Pubblico | Dicembre 2021 | Redazione della procedura interna: SI/NO |
| **D. Provvedimenti ampliativi della sfera**  **giuridica dei destinatari / Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** | Relazioni con il pubblico | Gestione delle richieste dell'utente che richiede esami non disponibili presso la Asst nelle tempistiche richieste. | Ufficio Relazioni con il Pubblico | Discrezionalità , con potenziale beneficio di soggetti terzi, nel fornire indicazioni ai pazienti che richiedono supporto nella scelta della struttura in cui effettuare esami non disponibili presso la Asst | **MEDIO** | **Processo: il controllo di questo processo è governato da procedure interne in quanto, al momento, non è ancora vincolato dalla legge. La gestione del rischio è lasciata agli operatori dell'Urp (nessun altro esterno all'ufficio), in modo totalmente trasparente**  **Elementi di criticità:**  **- scarsa chiarezza della normativa di riferimento**  **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo assicura ampia trasparenza e a diminuire il rischio** |  | Verifica necessità di revisione e distribuzione presso l'URP ed i CUP di una comunicazione scritta al paziente concordata e trasparente su come cercare la struttura rispondente ai suoi bisogni | Ufficio Relazioni con il Pubblico | Dicembre 2021 | Verifica necessità di revisione della comunicazione al paziente: SI/NO  Revisione: SI/NO  Numero di comunicazioni scritte distribuite annualmente ai pazienti (URP e CUP) |
| **D. Provvedimenti ampliativi della sfera**  **giuridica dei destinatari / Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** | Rapporti con operatori economici, fornitori e soggetti terzi | Modalità di regolamentazione dell'attività di informazione tecnico- scientifica | Direzione Medica di Presidio  Direttore  s.c. DiPsa  Direttore  s.c. Provveditorato  Direttor ss Ingegneria Clinica  Direttore  sc Farmacia | Rischio relativo a conflitti di interessi tra operatori della Asst e fornitori/informatori scientifici | **MEDIO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Criticità:**   * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **sospetto conflitto di interesse**   **Conclusioni:**  **la misura è stata introdotta nel 2019 pertanto necessita di un'adeguata diffusione. Le verifiche sono state programmate al fine di ridurre al massimo il rischio** |  | Redazione di regolamento dell'attività di informazione tecnico-scientifica (sul farmaco, sui dispositivi medici, sugli alimenti dietetici e apparecchiature elettromedicali) | Direzione Medica di Presidio  Direttore  s.c. DiPsa  Direttore  s.c. Provveditorato  Direttor ss Ingegneria Clinica  Direttore  sc Farmacia | Dicembre 2021 | Redazione regolamento: SI/NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | Attività sanitaria | Gestione delle prenotazioni in regime di LP | **Direttore s.c.**  ALPI  Direttore s.c.  CUP /Spedalità | Errata gestione del processo di prenotazione in regime Libera Professione (potenziali atti illeciti o di mala gestione). | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e dalle procedure interne**  **Criticità:**  **eccesso di discrezionalità**  **Conclusioni:**  **Le verifiche risultano sufficientemente idonee alla neutralizzazione del rischio** |  | Redazione procedura interna inerente la gestione delle prenotazioni in regime di libera professione | **Direttore s.c.**ALPI  Direttore s.c.  CUP /Spedalità | Dicembre 2021 | Verifica relativa all'aggiornamento/revisione della Procedura: SI/NO |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | Attività sanitaria | **Gestione delle prenotazioni in regime di LP** | Direttore s.c  CUP /Spedalità | Abuso nel processo di prenotazione in regime S.S.N. al fine di agevolare particolari soggetti (es. inserimento in cima alla lista di attesa) | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e dalle procedure interne.**  **Criticità:**   * **eccesso di discrezionalità** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità;** * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto;** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **Le verifiche programmate risultano adeguate a minimizzare il rischio** |  | Stesura/Revisione regolamento per la gestione delle prenotazioni in regime di S.S.N. | Direttore s.c.  CUP /Spedalità | Dicembre 2021 | Verifica relativa alla stesura/revisione del regolamento per la gestione delle prenotazioni in regime di S.S.N.: SI/NO |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | **Attività sanitaria** | **Gestione Agende ambulatoriali** | Direttore s.c.  CUP /Spedalità | Carenza nella gestione delle liste d’attesa;  attività disomogenea nei presidi ospedalieri;  presenza di disponibilità di posti negli ambulatori/reparti non comunicati nelle liste. | **MEDIO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e dalle procedure interne.**  **Criticità:**   * **eccesso di discrezionalità** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità;** * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto;** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **Le verifiche programmate risultano adeguate a minimizzare il rischio** |  | Informatizzazione di tutte le agende, con eliminazione di eventuali agende gestite autonomamente in ambulatorio/reparto.  Gestione omogenea e unificata delle agende nei diversi presidi Ospedalieri. | Direttore s.c. CUP /Spedalità | Dicembre 2021 | Verifica Informatizzazione di tutte le agende  Verifica gestione omogenea e unificata  delle agende della Asst nei diversi presidi Ospedalieri. |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | Attività sanitaria | Gestione liste di attesa e delle agende di prenotazione ricoveri | Direttore Medico di Presidio | Abuso nell'adozione di provvedimenti al fine di agevolare particolari soggetti (es. inserimento in cima alla lista di attesa) | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Criticità:**   * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **le verifiche programmate risultano adeguate a minimizzare il rischio** |  | 1. Controllo giornaliero da parte della DMP sui ricoveri a data fissa, in urgenza/emergenza o per insorta gravità 2. B)verifica periodica delle azioni previste dalla vigente procedura ricoveri 3. Controllo giornaliero delle autorizzazioni del ricovero di tutti i pazienti stranieri 4. Verifica a campione (5%) dell'effettiva corrispondenza tra la prenotazione di una visita e/o ricovero e il loro effettivo svolgimento (allungamento fittizio delle liste d'attesa) | Direttore Medico di Presidio | Dicembre 2021 | 1. Controllo giornaliero dei ricoveri a data fissa, in urgenza/emergenza o per insorta gravità: 100% 2. controllo mensile dei tempi di attesa di ricovero per patologia: 100% 3. Controllo e autorizzazione dei ricoveri a pazienti stranieri: 100% 4. Verifica a campione (5%) corrispondenza dati anagrafici: SI/NO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | Attività sanitaria | **Rapporto fra attività istituzionale e Libera professione** | **Direzione medica di presidio** | **Mancato rispetto liste di attesa e ricorso a prestazioni in LP per colmare i tempi;**  **Squilibrio fra attività istituzionale ed attività in LP, con prevalenza di quest’ultima**  **Indicazione all’utente per orientarlo verso LP per superare tempi d’attesa.** | **ALTO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne**  **Criticità:**  **-dichiarazioni apodittiche di rispetto liste d’attesa**  **Conclusioni:**  **il tipo di controllo programmato sul processo assicura la riduzione del rischi** |  | **Verifica mensile del rapporto fra prestazioni istituzionali e in LP.**  **Verifica mensile dei tempi di attesa per prestazioni istituzionali e per prestazioni in LP**  **Adozione dei provvedimenti/sanzioni previsti per violazione delle norme in materia.** | **Direzione medica di presidio** | **mensile** | **Controlli sul 100% delle attività ambulatoriali e di ricovero.**  **Evidenza dei controlli: 100%**  **Evidenza provvedimenti/sanzioni: 100%** |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | Attività sanitaria | Convenzioni attive | Direttore sc Affari generali | **Sottoscrizione convenzioni attive sanitarie in presenza di liste di attesa con tempi elevati e in violazione del rispetto delle tempistiche assistenziali aziendali** | **ALTO** | **Il processo risulta vincolato dalla legge e dalle procedure interne**  **Criticità:**  **-dichiarazioni apodittiche di rispetto liste d’attesa**  **Conclusioni:**  **il tipo di controllo programmato sul processo assicura la riduzione del rischio** |  | Adozione di procedura in qualità per garantire che le convenzioni attive non violino il principio del rispetto delle liste d’attesa  Presenza nei provvedimenti di verifica effettiva certificata circa il rispetto delle liste d’attesa (tempestiva). | Direttore sc Affari generali | Dicembre 2021 | Evidenza della procedura: SI/NO  Evidenza della verifica effettiva certificata: 100% provvedimenti |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | Incassi | Mancato incasso | Direttore s.c. Economico Finanziaria e  Direttore s.c. ALPI | Mancato introito a seguito di prestazione erogata in LP | **MEDIO** | **Il processo risulta vincolato da atti amministrativi (Regolamento e Tariffario LP) e dalle procedure interne**  **Criticità:**   * **Il cliente potrebbe non pagare il saldo all’atto della dimissione** * **- l’assicurazione del cliente non provvede al pagamento del dovuto**   **Il rischio è importante me non eccessivamente critico** |  | Elaborazione di una procedura interna per il controllo dei crediti insoluti di Libera Professione | Direttore s.c. Economico Finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Dicembre 2021 | Elaborazione di una procedura interna per il controllo dei crediti insoluti di Libera Professione: SI/NO |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | Incassi | Emissione fatture in libera professione (ricoveri) | Direttore s.c. Economico Finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Errata fatturazione volta a favorire particolari soggetti tramite sconti non dovuti | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato da atti amministrativi (Regolamento e Tariffario LP) e dalle procedure interne**  **Criticità:**   * **le norme contrastano con la programmazione dell'attivita dei dirigenti medici e ciò fa sì che non si eliminino del tutto le violazioni** * **potenziale conflitto di interesse** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità**   **Conclusioni:**  **il rischio è variegato, nonostante ciò, allo stato, le verifiche programmate risultano adeguate a ridurre il rischio** |  | Elaborazione ed attuazione di un piano annuale dei controlli su base mensile volto a rafforzare la procedura esistente : | Direttore s.c. Economico Finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Dicembre 2021 | Elaborazione ed attuazione di un piano annuale dei controlli : verifica di un campione pari ad almeno10 fatture al mese. |
| **F. Attività libero professionali e liste di**  **attesa** | Attività sanitaria | Controlli amministrativi di conformità al Regolamento Aziendale per l'Attività Libero Professionale Intramuraria | Direttore s.c. Economico Finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Mancato rispetto delle regole di natura amministrativa di cui al regolamento aziendale in materia Libera Professione | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta vincolato dalla Legge, da atti amministrativi (Regolamento e Tariffario LP) e dalle procedure interne.**  **Criticità:**   * **possibile eccesso di discrezionalità e mancanza di trasparenza;** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità.**   **Conclusioni:**  **Le verifiche sono adeguate a contenere il rischio** |  | Elaborazione e attuazione di un programma annuale dei controlli amministrativi (con cadenza mensile) | Direttore s.c. Economico Finanziaria  Direttore s.c. ALPI | Dicembre 2021 | 1. Elaborazione "Programma dei controlli entro il 31 marzo di ogni anno; 2. attuazione dei controlli mensili entro il giorno 10 del secondo mese successivo. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **G. Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie: ricerca, sperimentazioni e**  **sponsorizzazioni** | Farmacia | Gestione dei farmaci in Farmacia | Direttore s.c. Farmacia | Mancato rispetto delle procedure aziendali relative ai processi di identificazione acquisto e controllo dell'appropriatezza prescrittiva | **MEDIO** | **Criticità:**   * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **esercizio prolungato ed esclusivo della responsabilità di un processo da parte di pochi o di un unico soggetto** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **le verifiche programmate risultano adeguate a ridurre il rischio** |  | Controllo periodico dell'applicazione delle procedure aziendali per la gestione del farmaco.  Prontuario Farmaceutico Ospedaliero, Registri di monitoraggio prescrittivi, procedure aziendali in qualità per la gestione del farmaco. | Direttore s.c. Farmacia | Dicembre 2021 | 1. Verifica procedure: 2/anno; 2. Pubblicazione PTO entro 31.12 di ogni anno; 3. Farmaci sottoposti a Monitoraggio AIFA =100% |
| **G. Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie: ricerca, sperimentazioni e**  **sponsorizzazioni** | Farmacia | Gestione dei farmaci in Farmacia - Completamento della tracciabilità informatizzata dei farmaci dalla Farmacia al Paziente | Direttore s.c. Farmacia | Mancanza di tracciabilità completa del farmaco sino al destinatario finale, con conseguenti errori di contabilizzazione | **MEDIO** | **Il processo risulta governato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Criticità:**   * **danno erariale** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **le verifiche programmate risultano adeguate a ridurre il rischio** |  | Tracciabilità dei farmaci nella fase di ricevimento e distribuzione al reparto/paziente | Direttore s.c. Farmacia | Dicembre 2021 | Tracciabilità Farmaco in uscita da Farmacia  =100% delle terapie per il paziente |
| **G. Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie: ricerca, sperimentazioni e**  **sponsorizzazioni** | Farmacia | Gestione dei farmaci in Farmacia -Farmaci al di fuori delle indicazioni registrate in scheda tecnica (Off-Label) | Direttore s.c. Farmacia | Mancanza tracciabilità completa del farmaco per Terapia Off-Label sino al destinatario finale, con conseguenti errori di contabilizzazione e attribuzione costi | **MEDIO** | **Il processo risulta governato dalla Legge e da atti amministrativi**  **Criticità:**   * **danno erariale** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **le verifiche programmate risultano adeguate a ridurre il rischio** |  | Controllo e revisione periodica regole procedurali Farmaci off Label | Direttore s.c. Farmacia | Dicembre 2021 | 1. Revisione e Controllo regole procedurali: 1/ anno; 2. Verifica rispetto regole procedurali: > 80% 3. Relazione Costi Off Label: SI/ NO |
| **G. Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie: ricerca, sperimentazioni e**  **sponsorizzazioni** | Sponsorizzazioni | Revisione delle procedure interne inerenti le sponsorizzazioni | Direttore s.c. Formazione | Rischio di potenziale di fidelizzazione tra sponsor e singolo professionista  Eccessiva discrezionalità nella gestione di processi che coinvolgono portatori d'interesse commerciale con potenziale beneficio degli stessi. e/o del personale interessato. | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato da atti amministrativi e dalle procedure interne.**  **Criticità:**   1. **mancanza di trasparenza;** 2. **inadeguata diffusione della cultura della legalità;** 3. **sospetto conflitto di interesse.**   **Conclusioni:**  **Le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | Revisione delle procedure interne qualità inerenti le sponsorizzazioni sulla base delle e linee guida di Regione Lombardia:   * sponsorizzazione di eventi formativi interni * partecipazione sponsorizzata ad eventi extrasede in qualità di uditore * realizzazione all’interno dell’azienda di iniziative organizzate da provider esterni e sponsorizzati da ditte esterne | Direttore s.c. Formazione | Dicembre 2021 | Revisione procedure interne inerenti:   * sponsorizzazione di eventi formativi interni SI/NO * partecipazione sponsorizzata ad eventi extrasede in qualità di uditore SI/NO * realizzazione all’interno dell’azienda di iniziative organizzate da provider esterni e sponsorizzati da ditte esterne SI/NO |
| **G. Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie: ricerca, sperimentazioni e**  **sponsorizzazioni** | Sponsorizzazioni | Sponsorizzazione della partecipazione ad eventi extrasede in qualità di uditore | Direttore sc Formazione  Direttori ss.cc. dipendente partecipante all’evento extrasede | Rischio di potenziale fidelizzazione tra sponsor di eventi formativi e singolo professionista partecipante all’evento formativo sponsorizzato | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Criticità:**   * **mancanza di trasparenza** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **sospetto conflitto di interesse**   **Conclusioni:**  **le verifiche sono adeguate a ridurre il rischio** |  | Monitoraggio, attraverso un set di indicatori dell'applicazione della procedura sulla partecipazione ad eventi extrasede in qualità di discente su invito proveniente dall’esterno.  Verifica su aggiornamento della procedura redatta come misura di prevenzione | Direttore s.c. Formazione | Dicembre 2021 | Verifica su aggiornamento della procedura redatta come misura di prevenzione: SI/NO  Percentuale di applicazione della procedura:  [N° partecipazioni conformi alla procedura / N° partecipazioni totali = 100%]  distribuzione sponsorizzazioni per struttura [frequenza] distribuzione sponsorizzazioni per professionisti [frequenza] |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Processo** | **Sottoprocessi** | **Soggetti coinvolti nell'attività di mappatura e valutazione** | **Rischio identificato** | **GIUDIZIO SINTETICO** | **Motivazione** | **misure inserite a seguito dell'emergenza COVID-19** | **Misure di trattamento del rischio** | | | |
| **Misure di trattamento del rischio** | **Responsabile dell'attuazione della misura e del monitoraggio** | **Tempistica con indicazione delle fasi di attuazione della misura** | **Indicatore di monitoraggio della misura / Valore atteso** |
| **AREE GENERALI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H. Attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero** | Attività sanitaria | Attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero | Direttore Medico di Presidio | * Comunicazione in anticipo di un decesso ad una determinata impresa funeraria * Segnalazione ai parenti da parte degli addetti alle camere mortuarie | **MEDIO-BASSO** | **Il processo risulta ampiamente vincolato dalla Legge, da atti amministrativi e dalle procedure interne**  **Elementi di criticità:**   * **complessità della normativa di riferimento** * **inadeguata diffusione della cultura della legalità** * **sospetto conflitto di interesse** * **scarsa responsabilizzazione interna degli operatori**   **Conclusioni:**  **il tipo di controllo applicato sul processo è adeguato a neutralizzare il rischio** |  | 1. Revisione dei modelli di verifica della procedura interna (linee guida Polizia Mortuaria) e miglioramento delle procedure di verifica interna già esistenti attraverso report annuali; 2. Verifica interna, a campione, dei registri della camera mortuaria in relazione alle imprese funebri utilizzate dai parenti, esito verifiche e adozione di eventuali azioni correttive. | Direttore Medico di Presidio | Dicembre 2021 | 1. Revisione procedura interna: SI/NO 2. Controlli a campione su base semestrale: 5% dei decessi in ospedale; verifica interna, a campione, dei registri della camera mortuaria in relazione alle imprese funebri utilizzate dai parenti, esito verifiche e adozione di eventuali azioni correttive: superiori al 50% |