



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
A - GESTIONE RISORSE UMANE	A.A1 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)	<u>A.A1.4.ORG006 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)</u>	8
	A.A10 - Autorizzazione personale partecipazione eventi, corso o master per formazione specialistica/specifica (agg. facoltativo e obbligatorio) sia di tipo sanitario che tecnico-professionale e amministrativo con oneri;	<u>E.E1.266.ORG023 - Conferimento incarichi legali a professionisti esterni</u>	9
		<u>A.A10.24.ORG032 - Autorizzazione personale partecipazione eventi, corso o master per formazione specialistica/specifica (agg. facoltativo e obbligatorio) sia di tipo sanitario che tecnico-professionale e amministrativo con oneri;</u>	10
	A.A11 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate	<u>A.A11.26.ORG006 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate</u>	11
	A.A2 - Rilascio di autorizzazioni sanitarie o pareri finalizzati al rilascio di provvedimenti di autorizzazione o concessione	<u>A.A2.6.ORG006 - Procedura di conferimento e/o autorizzazione incarichi extra-ufficio di competenza</u>	11
	A.A3 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio	<u>A.A3.9.ORG006 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio</u>	12
	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L. 104 etc.)	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L. 104 etc.)</u>	12
	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale	<u>A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</u>	13
	A.A9 - Formazione per Enti pubblici e privati: a) Convenzione per corsi D.Lgs. 81/2008; b) Convenzione per Corsi BLS — BLS-D;	<u>A.A9.22.ORG032 - Formazione del personale</u>	13
H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	14	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	B.B1 - Individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento. Procedure di scelta dei contraenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ex Codice contratti pubblici relativi a lavori e f	<u>B.B1.29.ORG024 - Individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento. Procedure di scelta dei contraenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ex Codice contratti pubblici relativi a lavori e f</u>	15
	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto	<u>B.B8.49.ORG021 - Varianti in corso di esecuzione del contratto - Subappalto</u>	15
		<u>E.E2.65.ORG021 - Analisi e definizione fabbisogni - Programmazione triennale e biennale</u>	16
		<u>E.E3.67.ORG024 - Programmazione biennale acquisti di beni e servizi</u>	17
		<u>16PRO.G.G1.ORG026 - Consulenza e supporto tecnico per la programmazione degli acquisti di tecnologie e per le procedure di acquisizione - Ingegneria Clinica</u>	17
		<u>E.E1.222 - Progettazione, direzione e collaudo lavori o attestazione di conformità per servizi o forniture</u>	17
		<u>B.B10.54.ORG024 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici e partecipazione a gare di acquisto</u>	18
		<u>E.E4.ORG019 - Prestazioni sanitarie</u>	18
	B.B11 - Convenzioni e contratti con soggetti pubblici, privati e privati accreditati per prestazioni sanitarie e sociosanitarie	<u>B.B11.57.ORG002 - Convezioni con Associazioni di volontariato</u>	19
	B.B2 - Valutazione delle offerte	<u>B.B2.31.ORG024 - (Appalto di lavori, Progettazione lavori, esecuzione e collaudo lavori, affidamento lavori in economia; Attività negoziale, contratti in economia, Contratti sopra soglia comunitaria, Appalti di forniture, Appalti di servizi)</u>	19
		<u>B.B2.32.ORG024 - Requisiti di qualificazione</u>	19
		<u>B.B2.33.ORG024 - Requisiti di aggiudicazione</u>	20
		<u>B.B2.34.ORG024 - Valutazione delle offerte</u>	20
	B.B3 - Revoca dei bandi	<u>B.B3.36.ORG024 - Revoca dei bandi</u>	21
	B.B4 - Nomina Commissioni giudicatrici	<u>B.B4.239.ORG021 - Nomina dei componenti di commissione di gara</u>	21
		<u>B.B4.39.ORG021 - Individuazione Procedura di gara - individuazione istituto per l'affidamento</u>	22
	B.B5 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.	<u>16PRO.G.G2.ORG026 - Collaudi di accettazione -Ingegneria Clinica</u>	23
<u>B.B5.41.ORG024 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.</u>		23	
<u>M.M6.144.ORG001 - Approvvigionamento farmaci e dispositivi</u>		24	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti	<a href="#">B.B6.43.ORG030 - Monitoraggio prosecuzioni e proroghe di rapporti contrattuali</a>	24
		<a href="#">B.B6.44.ORG024 - Accordi collusivi tra le imprese partecipanti a una gara volti a manipolarne gli esiti, utilizzando il meccanismo del subappalto come modalita? per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso</a>	25
		<a href="#">B.B6.45.ORG024 - Aggiudicazione e stipula contratti</a>	26
	B.B7 - Pubblicazioni obbligatorie	<a href="#">E.E5.172.ORG030 - Monitoraggio servizi cassa CUP-Ticket</a>	26
		<a href="#">B.B7.47.ORG024 - Pubblicazioni obbligatorie</a>	26
	B.B8 - Redazione di cronoprogramma dei lavori	<a href="#">B.B8.50.ORG021 - Redazione di cronoprogramma dei lavori</a>	26
B.B9 - Gestione ordini e liquidazioni.	<a href="#">B.B9.52.ORG027 - Gestione ordini e liquidazioni</a>	27	
H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<a href="#">H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</a>	28	
C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L. 104 etc.)	<a href="#">A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</a>	28
	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale	<a href="#">A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</a>	29
	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche	<a href="#">E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</a>	29
	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni	<a href="#">E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</a>	30
	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione	<a href="#">E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</a>	31
	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza	<a href="#">G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</a>	33
	H.H2 - Recupero crediti	<a href="#">H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</a>	33
		<a href="#">H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</a>	34
		<a href="#">H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</a>	35
		<a href="#">H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni</a>	36
H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<a href="#">H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</a>	36	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	37
		A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L. 104 etc.)	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>
D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale	<u>A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</u>	39
	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	39
	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	40
	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	41
	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	43
	H.H2 - Recupero crediti	<u>H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</u>	43
		<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	44
		<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	45
		<u>H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni</u>	46
	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	46
	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	47
	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>

**Stato attuazione misure al 31/12/2022**

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E10 - Predisposizione atti amministrativi (incarichi agenzie formative, autorizzazione, liquidazione fatture, rimborso spese, ecc.)	<u>E.E5.173.ORG030 - Gestione economico-finanziaria - RegISTRAZIONI di Bilancio aziendale</u>	49



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E12 - Gestione della cassa economale	<u>E.E12.89.ORG024 - Gestione della cassa economale</u>	49
	E.E4 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali	<u>E.E4.69.ORG024 - Inventario beni mobili</u>	50
	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	50
	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	51
	E.E7 - Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso	<u>E.E7.77.ORG027 - Verifica e registrazione di costi e ricavi</u>	52
		<u>E.E7.78.ORG027 - Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso</u>	52
	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario	<u>E.E8.80.ORG024 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	53
		<u>E.E8.81.ORG001 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario</u>	53
<u>E.E8.ORG008 - Prestazioni assistenziali - Gestione farmaci e dispositivi medici - ALPI</u>		54	
H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	54	
F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione	<u>E.E4.70.ORG024 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali</u>	55
		<u>F.F1.88.ORG023 - Sorveglianza Privacy</u>	55
		<u>F.F1.92.ORG029 - Gestione del rischio clinico</u>	55
		<u>F.F1.005.ORG024 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	56
		<u>F.F1.ORG032 - Programmazione, analisi e valutazione degli obiettivi e risultati assistenziali</u>	57
	F.F3 - Attività di sorveglianza sulle farmacie e parafarmacie	<u>F.F3.96.ORG029 - Gestione dei rifiuti speciali ospedalieri</u>	58
	F.F4 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri	<u>F.F4.99.ORG002 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri</u>	58
H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	59	
G - INCARICHI E NOMINE	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	59
H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	H.H1 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	60



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	H.H2 - Recupero crediti	<u>H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</u>	60
		<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	61
		<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	61
		<u>H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni</u>	62
	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	63
H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	64	
I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia	<u>I.I1.119.ORG029 - Verifiche prestazioni in regime di ALPI</u>	65
		<u>I.I1.120.ORG002 - Autorizzazione attività intramoenia</u>	65
		<u>I.I1.01.ORG014 - Prestazioni assistenziali</u>	66
		<u>I.I1.01.ORG022 - Prestazioni assistenziali</u>	67
		<u>I.I1.01.ORG028 - Prestazioni assistenziali</u>	68
		<u>I.I1.01.ORG035 - Prestazioni assistenziali</u>	68
		<u>I.I1.01.ORG036 - Prestazioni assistenziali</u>	69
		<u>I.I1.01.ORG037 - Prestazioni assistenziali</u>	69
		<u>I.I1.ORG018 - Prestazioni assistenziali</u>	72
	<u>I.I1.ORG039 - Prestazioni assistenziali</u>	72	
	I.I2 - Gestione attività laboratoristiche	<u>I.I2.123.ORG002 - Gestione delle liste di attesa</u>	72
I.I3 - Riconoscimento esenzioni ticket	<u>I.I3.128.ORG029 - Riconoscimento esenzioni ticket</u>	73	
I.I4 - Corresponsione mensile compensi della libera professione	<u>I.I4.130.ORG006 - Libera professione</u>	73	
M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario	<u>E.E8.80.ORG024 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	74
		<u>E.E8.81.ORG001 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario</u>	74
		<u>E.E8.ORG008 - Prestazioni assistenziali - Gestione farmaci e dispositivi medici - ALPI</u>	74
	M.M3 - Predisposizione ordini di acquisto	<u>M.M3.138.ORG001 - Appropriata prescrizione</u>	75
M.M7 - Sperimentazioni cliniche e sperimentazione di farmaci	<u>M.M7.146.ORG025 - Sperimentazioni cliniche e sperimentazione di farmaci</u>	75	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività	M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività	76
N - DECESSI INTRA AZIENDALI	N.N1 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie	N.N1.151.ORG002 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie	77

### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A1 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)
Processo	A.A1.4.ORG006 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)	Struttura	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane
Rischio corruttivo effettivo	RA.02 - Abuso nei processi di stabilizzazione finalizzato al reclutamento di candidati particolari		

Misura effettiva trasversale obbligatoria	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
381 - Trasparenza - Pubblicazione sul sito web istituzionale dei dati previsti dal D. Lgs. 33/2013 e le altre norme vigenti	Il procedimento di stabilizzazione, ai sensi dell'art. 20 c.1 del d.lgs 75/2017, si è concluso senza rilevare alcuna criticità assicurando la massima trasparenza pubblicando i relativi atti sul sito internet istituzionale. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale pubblicazione dati e informazioni	100,00%	100,00%



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A1 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)		
<b>Processo</b>	<u>A.A1.4.ORG006 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)</u>	<b>Struttura</b>	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RA.03 - Irregolare composizione della commissione di concorso finalizzata al reclutamento di candidati particolari				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	E' regolarmente applicata la tecnica della segregazione di funzioni in copresenza di più dipendenti per competenza, altresì è presente, per i concorsi dirigenziali, la commissione specifica di sorteggio a maggior mitigazione del rischio corruttivo. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza controlli interni	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
243 - Attivazione di canali dedicati alla segnalazione dall'esterno di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi	Con riferimento all'ambito concorsuale non è stata registrata alcuna segnalazione di illecito. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza canali riservati whistleblowing	SI	SI	
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A10 - Autorizzazione personale partecipazione eventi, corso o master per formazione specialistica/specifica (agg. facoltativo e obbligatorio) sia di tipo sanitario che tecnico-professionale e amministrativo con oneri;		
<b>Processo</b>	<u>E.E1.266.ORG023 - Conferimento incarichi legali a professionisti esterni</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
256 - Costituzione short-list e rispetto delle procedure PAC	Questo Istituto ha adottato con delibera n. 564 del 29/10/2015 Approvazione Regolamento per il conferimento e gestione degli incarichi legali esterni. Nel corso del triennio 2021-2023 si prevede un aggiornamento della short-list dei legali e l'aggiornamento del Regolamento per i conferimenti secondo ultime disposizioni ANAC. Per la liquidazione dei compensi ai legali di controparte è rispettato il manuale delle procedure amministrativo-contabili aziendali. Sono altresì adottate e rispettate le procedure di verifica congruità parcella in fase di di conferimento e successiva liquidazione dell'incarico, in relazione all'attività effettivamente svolta.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza short list legali	SI	SI	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	A - GESTIONE RISORSE UMANE	<b>Sottoarea</b>	A.A10 - Autorizzazione personale partecipazione eventi, corso o master per formazione specialistica/specifica (agg. facoltativo e obbligatorio) sia di tipo sanitario che tecnico-professionale e amministrativo con oneri;		
<b>Processo</b>	<u>E.E1.266.ORG023 - Conferimento incarichi legali a professionisti esterni</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RA.15 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
243 - Attivazione di canali dedicati alla segnalazione dall'esterno di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Non risultano pervenute segnalazioni mediante l'istituto del whistleblowing.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Numero segnalazioni ricevute	0,00	0,00	
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
011 - Attestazione insussistenza conflitto interessi	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Sono regolarmente acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi da parte dei dirigenti avvocati interni in sede di conferimento e liquidazione di incarichi, in relazione a legali esterni incaricati. Ad oggi non si registrano criticità. E' stato altresì predisposto un format aziendale di comunicazione di eventuali procedimenti penali in corso da parte del dipendente. Ad oggi non si registrano segnalazioni.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale attestazioni rilevate	100,00%	100,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A10 - Autorizzazione personale partecipazione eventi, corso o master per formazione specialistica/specifica (agg. facoltativo e obbligatorio) sia di tipo sanitario che tecnico-professionale e amministrativo con oneri;		
<b>Processo</b>	<u>A.A10.24.ORG032 - Autorizzazione personale partecipazione eventi, corso o master per formazione specialistica/specifica (agg. facoltativo e obbligatorio) sia di tipo sanitario che tecnico-professionale e amministrativo con oneri;</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RA.15 - Omessa autorizzazione				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 243 - Attivazione di canali dedicati alla segnalazione dall'esterno di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> L'Istituto ha provveduto all'implementazione di una piattaforma per la gestione delle segnalazioni di illecito (whistleblowing) a norma di legge. Nel corso dell'anno 2022 non risultano pervenute segnalazioni di illecito.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza sistema whistleblowing a norma di legge	SI		SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 011 - Autorizzazione preliminare da parte del Dirigente	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> L'iter autorizzativo per la partecipazione del personale ad eventi e corsi, parte dal Responsabile dell'Area interessata per la successiva verifica di congruità rispetto al budget disponibile. Infine sottoposto all'autorizzazione del DA/DS a seconda dei casi. Nel corso dell'anno 2022 non sono state rilevate sussistenze di conflitto di interessi.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale autorizzazioni sul totale	100,00%		100,00%
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A11 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate		
<b>Processo</b>	<u>A.A11.26.ORG006 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate</u>	<b>Struttura</b>	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RA.09 - Abuso nei processi finalizzato al reclutamento di candidati particolari				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 245 - Aumentare la numerosità dei controlli previsti dai regolamenti	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> I controlli interni sono effettuati periodicamente e da gennaio 2019 non sono stati rilevati profili di criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza controlli interni	SI		SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A2 - Rilascio di autorizzazioni sanitarie o pareri finalizzati al rilascio di provvedimenti di autorizzazione o concessione		
Processo	<u>A.A2.6.ORG006 - Procedura di conferimento e/o autorizzazione incarichi extra-officio di competenza</u>	Struttura	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
Rischio corruttivo effettivo	RA.15 - Omessa verifica delle autorizzazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
215 - Controlli incrociati per conferimenti incarichi extra	Sono ammessi conferimenti incarichi extra istituzionali solo previa autorizzazione del Responsabile di Struttura.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi sono regolarmente acquisite con pareri rilasciati dai Responsabili competenti, fino alla firma del Direttore Generale.		Percentuale autorizzazioni sul totale dei conferimenti	100,00%	100,00%
	Numero incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati in Amministrazione Trasparente e PerIPA: 19 (anno 2022) Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		numero incarichi extra-istituzionali autorizzati	83,00	
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A3 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio		
Processo	<u>A.A3.9.ORG006 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio</u>	Struttura	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
Rischio corruttivo effettivo	RA.15 - Discrezionalità e omissione verifiche				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti	La liquidazione e pagamento degli emolumenti stipendiali avviene nel rispetto dei vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro del 02.11.2022 per il personale del Comparto Sanità, del 19.12.2019 per il personale dell'Area Sanità (Dirigenza Medica e Sanitaria) e del 17.12.2020 per la Dirigenza PTA dell'Area delle Funzioni Locali.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Percentuale controlli sul totale	100,00%	70,00%



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)		
<b>Processo</b>	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>	<b>Struttura</b>	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.18 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
326 - Controlli a campione su autorizzazioni rilasciate	Sulle autorizzazioni rilasciate sono effettuati controlli interni procedurali di routine. E' applicata una specifica procedura di controllo a campione sulla veridicità delle autodichiarazioni rilasciate per richiesta benefici, con relative documentazione prevista da norma di legge. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale controlli effettuati	70,00%	70,00%	
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale		
<b>Processo</b>	<u>A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Omessa programmazione della formazione				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
190 - Regolamento specifico sulla Formazione	L'Istituto ha adottato uno specifico Regolamento aziendale per la formazione e l'aggiornamento professionale del personale giusta deliberazione del Commissario Straordinario n. 392 del 13 agosto 2021. Il ruolo di Responsabile della Formazione è stato assunto dal Dirigente della SSD Formazione e Professioni sanitarie a far data dal 04/01/2018. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza regolamento	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
027 - Rilevazione fabbisogni formativi	Ai fini dell'elaborazione del Piano Formativo Aziendale sono regolarmente somministrati questionari per la rilevazione dei bisogni formativi dell'Istituto a tutti i dipendenti e non. Tutte le richieste sono autorizzate dal Responsabile di Struttura, dal Direttore Amministrativo o Sanitario, a seconda dei casi. Il RPCT effettua altresì un monitoraggio annuale sul Piano formativo predisposto. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale questionari acquisiti per rilevazione fabbisogni formativi sul totale delle strutture aziendale	80,00%	80,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A9 - Formazione per Enti pubblici e privati: a) Convenzione per corsi D.Lgs.81/2008; b) Convenzione per Corsi BLS — BLS-D;		
Processo	A.A9.22.ORG032 - Formazione del personale		Struttura	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione	
Rischio corruttivo effettivo	RA.10 - Assenze ingiustificate a corsi obbligatori				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 259 - Controlli periodici sui registri presenza	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Sono effettuati periodici controlli sui registri presenza alle attività formative al fine di rilevare eventuali assenze ingiustificate o altre anomalie.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione	<b>Ottenuto</b> 100,00%	<b>Atteso</b> 70,00%
			Percentuale controlli registri presenza ai corsi	70,00%	70,00%
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato		
Processo	H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente		Struttura	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari	
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 245 - Gestione procedimenti disciplinari e segnalazioni	<b>Esito monitoraggio</b> L'Istituto ha adottato specifico Regolamento con DDG n. 837 del 29/12/2017 il quale sarà aggiornato nel triennio. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 30/03/2021, è stato nominato il nuovo Ufficio per i Procedimenti Disciplinari (UPD) ed individuato il segretario nella persona del Dr. Donato Madaro, Dirigente amministrativo poi sostituito dalla dott.ssa Silvia Dodaro con deliberazione n. 289 del 14/07/2021. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 439 del 07/09/2021 è stato designato il nuovo Presidente e componenti dell'UPD. Misura proposta: Azioni di sensibilizzazione del personale dirigente ad oggetto la valutazione e la gestione delle condotte suscettibili di procedimenti disciplinari La rendicontazione sintetica dei procedimenti disciplinari è riportata nella relazione annuale del RPCT pubblicata nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione	<b>Ottenuto</b> 100,00%	<b>Atteso</b> 0,00
			numero procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti)	0,00	0,00
			numero procedimenti disciplinari avviati con riferimento ai reati contro la PA	1,00	0,00
			numero ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici	0,00	0,00
			numero segnalazioni pervenute anche tramite l'istituto del whistleblowing	0,00	0,00
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 007 - Codice Disciplinare e Codice di Comportamento	<b>Esito monitoraggio</b> L'Istituto ha adottato: il nuovo Codice di Comportamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 684 del 26/07/2019 il Regolamento per l'applicazione delle sanzioni e codice disciplinare giusta deliberazione del Direttore Generale n. 837 del 29/12/2017. Il livello di rischio corruttivo è stimato come medio-basso.		<b>Indicatore</b> Applicazione del Codice di Comportamento e Codice di Disciplina	<b>Ottenuto</b> SI	<b>Atteso</b> SI
			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B1 - Individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento. Procedure di scelta dei contraenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ex Codice contratti pubblici relativi a lavori e f
<b>Processo</b>	<u>B.B1.29.ORG024 - Individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento. Procedure di scelta dei contraenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ex Codice contratti pubblici relativi a lavori e f</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.56 - 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		

Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
288 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	I controlli sono effettuati periodicamente e da gennaio 2021 non sono state rilevate criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come medio.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale controlli interni effettuati	100,00%	100,00%
Misura effettiva specifica obbligatoria	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
008 - Rotazione del personale: direttive per individuare modalità di attuazione della rotazione del personale dirigenziale e del personale con funzioni di responsabilità operante nelle aree a rischio corruzione	La partecipazione di diversi professionisti degli Uffici dell' Area Tecnica e Area Patrimonio, nell'individuazione delle ditte da invitare alle procedure ad evidenza pubblica, garantisce un controllo reciproco che rappresenta uno strumento efficace come misura di contrasto alla corruzione.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura rotazione	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto
<b>Processo</b>	<u>B.B8.49.ORG021 - Varianti in corso di esecuzione del contratto - Subappalto</u>	<b>Struttura</b>	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.05 - Ammissione di varianti in corso di esecuzione del contratto per consentire all'appaltatore di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire extra guadagni		

Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
870 - Fermi restando gli adempimenti formali previsti dalla normativa, previsione di una certificazione con valore interno, da inviarsi al RPC da parte del RP, che espliciti l'istruttoria interna condotta sulla legittimità della variante e sugli impatti economici	Sussiste rendicontazione periodica annuale delle varianti autorizzate al RPCT. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza procedura	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
001 - Trasparenza: Pubblicazione sul sito internet istituzionale ai sensi del Dlgs 33/13 e smi	E' sempre garantita la pubblicazione degli atti ai sensi del Codice Appalti e del Decreto Trasparenza. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione		
		Percentuale pubblicazione varianti		100,00%

<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto
<b>Processo</b>	<u>E.E2.65.ORG021 - Analisi e definizione fabbisogni - Programmazione triennale e biennale</u>	<b>Struttura</b>	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.50 - Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari (scegliendo di dare priorità alle opere pubbliche destinate ad essere realizzate da un determinato operatore economico)		

Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
802 - Programmazione annuale per acquisti di servizi e forniture.	E' regolarmente attuata la fase di programmazione degli acquisti come da deliberazione del Commissario Straordinario n. 609 del 29 ottobre 2021 avente ad oggetto "D.lgs 50/16 e smi – art. 21 Programmazione biennale degli acquisti di beni e servizi, programmazione triennale dei lavori. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza programmazione	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
805 - In fase di individuazione del quadro dei fabbisogni, predeterminazione dei criteri per individuarne le priorità.	La programmazione degli acquisti prevede sempre l'applicazione del criterio della priorità in base ai fabbisogni espressi e previa validazione della Direzione strategica. Ad oggi non si rilevano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura interna	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
<b>Processo</b>	<u>E.E3.67.ORG024 - Programmazione biennale acquisti di beni e servizi</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.52 - Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione.				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
804 - Controllo periodico e monitoraggio dei tempi programmati anche mediante sistemi di controllo interno di gestione in ordine alle future scadenze contrattuali (ad esempio, prevedendo obblighi specifici di informazione in relazione alle prossime scadenze)	La programmazione dei lavori, servizi e forniture è regolarmente effettuata con strumenti di controllo interni. In particolare con DDG n. 609 del 29 ottobre 2021 avente ad oggetto "Programmazione biennale degli acquisti di beni e servizi, programmazione triennale dei lavori" è stato adottato il prospetto riepilogativo della programmazione di beni e servizi per il biennio 2022-2024. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Percentuale	100,00%		
		Presenza misure di programmazione	SI		SI
<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
<b>Processo</b>	<u>16PRO.G.G1.ORG026 - Consulenza e supporto tecnico per la programmazione degli acquisti di tecnologie e per le procedure di acquisizione - Ingegneria Clinica</u>	<b>Struttura</b>	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.50 - Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari (scegliendo di dare priorità alle opere pubbliche destinate ad essere realizzate da un determinato operatore econ				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
857 - Rafforzamento dei meccanismi di monitoraggio dei rapporti con enti/soggetti, con i quali sono stati stipulati contratti. Verifica annuale dispositivi "preferenziali" ad alto costo.	Al fine di mitigare il rischio di acquisti preferenziali ad alto costo, è attiva una procedura amministrativa conforme a disposizioni regionali, che prevede l'attestazione in autocertificazione rilasciata dal medico proponente il dispositivo, con responsabilità in caso di accertato danno erariale. Ad oggi non si rilevano particolari criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza misura di controllo	SI		SI
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
801 - Audit interni su fabbisogno e adozione di procedure interne per rilevazione e comunicazione dei fabbisogni in vista della programmazione, accorpando quelli omogenei.	I controlli interni per la rilevazione dei fabbisogni sono regolarmente effettuati.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza controllo	SI		SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
Processo	<u>E.E1.222 - Progettazione, direzione e collaudo lavori o attestazione di conformità per servizi o forniture</u>	Struttura	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi		
Rischio corruttivo effettivo	RB.77 - Alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante.				
Misura effettiva specifica ulteriore			Indicatore	Ottenuto	Atteso
868 - Check list relativa alla verifica dei tempi di esecuzione, da effettuarsi con cadenza prestabilita e trasmettersi al RPC e agli uffici di controllo interno al fine di attivare specifiche misure di intervento in caso di eccessivo allungamento dei tempi ris	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Sono regolarmente utilizzate check-list di controllo interno per la verifica dei procedimenti di competenza. I tempi di esecuzione dei lavori sono costantemente monitorati. Durante l'anno 2021 non sono state rilevate criticità rilevanti.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza check-list	SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
Processo	<u>E.E1.222 - Progettazione, direzione e collaudo lavori o attestazione di conformità per servizi o forniture</u>	Struttura	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi		
Rischio corruttivo effettivo	RB.71 - Approvazione di modifiche sostanziali degli elementi del contratto definiti nel bando di gara o nel capitolato d'onere (con particolare riguardo alla durata, alle modifiche di prezzo, alla natura dei lavori, ai termini di pagamento, etc.) per favorire operatore economico				
Misura effettiva specifica ulteriore			Indicatore	Ottenuto	Atteso
300 - Nel caso in cui la verifica della documentazione è effettuata da un'unica struttura fare effettuare la verifica da almeno due funzionari/istruttori diversi oltre al RUP	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Nel corso dell'anno 2021 non si sono registrate modifiche sostanziali ai contratti in essere. Le attività di controllo su eventuali modifiche sostanziali al contratto sono effettuati in modo collegiale con firme congiunte del Dirigente e RUP/DEC.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli in copresenza	SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
Processo	<u>B.B10.54.ORG024 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici e partecipazione a gare di acquisto</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RB.50 - Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari				
Misura effettiva specifica ulteriore			Indicatore	Ottenuto	Atteso
288 - Rilevazione fabbisogni	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Questo Ufficio procede agli adempimenti conseguenti amministrativi dopo l'acquisizione dei fabbisogni dai Dipartimenti competenti.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza rilevazione fabbisogni	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
<b>Processo</b>	<u>E.E4.ORG019 - Prestazioni sanitarie</u>	<b>Struttura</b>	ORG019 - SSD Fisica Sanitaria		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.66 - Omissione controlli interni				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 288 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come MEDIO in considerazione dell'elevato costo delle apparecchiature.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione  Presenza controlli interni	<b>Ottenuto</b> 100,00%  SI	<b>Atteso</b>   SI
<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B11 - Convenzioni e contratti con soggetti pubblici, privati e privati accreditati per prestazioni sanitarie e sociosanitarie		
<b>Processo</b>	<u>B.B11.57.ORG002 - Convezioni con Associazioni di volontariato</u>	<b>Struttura</b>	ORG002 - Direzione Sanitaria		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.04 - Utilizzo della procedura negoziata e abuso dell'affidamento diretto al di fuori dei casi previsti dalla legge al fine di favorire un'impresa				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 809 - Adozione di criteri trasparenti per documentare il dialogo con i soggetti privati e con le associazioni, prevedendo, tra l'altro, verbalizzazioni e incontri aperti al pubblico e il coinvolgimento del RPC.	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Sono applicate procedure interne trasparenti per la stipula della Convenzioni con le Associazioni di volontariato, per il tramite della Struttura Legale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione  Percentuale pubblicazioni convenzioni stipulate con Associazioni	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b> 100,00%
<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B2 - Valutazione delle offerte		
<b>Processo</b>	<u>B.B2.31.ORG024 - (Appalto di lavori, Progettazione lavori, esecuzione e collaudo lavori, affidamento lavori in economia; Attività negoziale, contratti in economia, Contratti sopra soglia comunitaria, Appalti di forniture, Appalti di servizi)</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.51 - Abuso delle disposizioni che prevedono la possibilità per i privati di partecipare all'attività di programmazione al fine di avvantaggiarli nelle fasi successive.				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 823 - Pubblicazione di un avviso in cui la stazione appaltante rende nota l'intenzione di procedere a consultazioni preliminari di mercato per la redazione delle specifiche tecniche.	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Si provvede alla pubblicazione di un avviso relativo all'avvio delle procedure, ove possibile e nei termini di legge.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione  Percentuale pubblicazioni indagini di mercato	<b>Ottenuto</b> 100,00%  30,00%	<b>Atteso</b>   30,00%



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B2 - Valutazione delle offerte		
Processo	<u>B.B2.32.ORG024 - Requisiti di qualificazione</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RB.02 - 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)				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	I requisiti sono definiti secondo norma e favorendo la partecipazione anche delle microimprese. Ad oggi non state rilevate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli interni	SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B2 - Valutazione delle offerte		
Processo	<u>B.B2.33.ORG024 - Requisiti di aggiudicazione</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RB.63 - Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l'esito.				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	I criteri di aggiudicazione sono definiti secondo normativa vigente. Ad oggi non sono state rilevate criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli interni	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
803 - Per servizi e forniture standardizzabili, nonché lavori di manutenzione ordinaria, adeguata valutazione della possibilità di ricorrere ad accordi quadro e verifica delle convenzioni/accordi quadro già in essere.	E' sempre valutata la possibilità di ricorrere a convenzioni e accordi quadro. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Verifica preliminare presenza Convenzioni in essere	SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B2 - Valutazione delle offerte		
Processo	<u>B.B2.34.ORG024 - Valutazione delle offerte</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RB.09 - Discrezionalità nella valutazione degli elementi costitutivi delle offerte				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
305 - Valutazione amministrativa svolta congiuntamente dalla commissione in presenza di un segretario e valutazione tecnica effettuata dai componenti della Commissione in modo riservato e indipendente dai componenti in modo da garantire la terzietà di giudizio	La misura è applicata regolarmente e da gennaio 2021 non sono state rilevate criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B3 - Revoca dei bandi
<b>Processo</b>	<u>B.B3.36.ORG024 - Revoca dei bandi</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.06 - Abuso del provvedimento di revoca del bando al fine di bloccare una gara il cui risultato si sia rivelato diverso da quello atteso o di concedere un indennizzo all'aggiudicatario		

Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
854 - direttive interne che prevedano l'attivazione di verifiche di secondo livello in caso di paventato annullamento e/o revoca della gara.	Da gennaio 2021 ad oggi non sono state rilevate revoche di gare in autotutela. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Numero gare revocate	0,00	0,00



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B4 - Nomina Commissioni giudicatrici		
Processo	B.B4.239.ORG021 - Nomina dei componenti di commissione di gara	Struttura	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi		
Rischio corruttivo effettivo	RB.14 - Proposta di nominativo pilotata				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 284 - Attivazione di canali dedicati alla segnalazione dall'esterno di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi (whistleblowing)	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' stato implementato un sistema di gestione delle segnalazioni di illeciti a norma della L. 179/2017, raggiungibile all'indirizzo web <a href="https://istitutotumorigiovannipaoloiidibari.whistleblowing.it">https://istitutotumorigiovannipaoloiidibari.whistleblowing.it</a> . Le segnalazioni interne o provenienti dall'esterno sono tempestivamente prese in carico e valutate ai fini del puntuale riscontro all'interessato. Ad oggi non si registrano criticità.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione	<b>Ottenuto</b> 100,00%	<b>Atteso</b> SI
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Le nomine dei componenti di commissione sono sempre pubblicate sul sito internet istituzionale in apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente. La SC Area Tecnica ha proposto n. 2 commissioni di gara: - la prima con Del. 607 / 2021, avente per oggetto "Ricerca immobile a locazione passiva, per le esigenze della ricerca, di cui alla deliberazione 980/2020. Nomina Commissione". Tale deliberazione è stata modificata con successiva del. 610 / 2021 per indisponibilità di uno dei commissari in precedenza nominati. - La seconda commissione è stata nominata con Del 416 / 2021, avente per oggetto "Procedura negoziata per la acquisizione di un Gascromatografo con spettrometro di massa a singolo quadrupolo. CIG 8840230493 - CUP F91J1100020001 - Nr. di gara 8227250. Nomina commissione giudicatrice". Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione  Percentuale pubblicazioni	<b>Ottenuto</b> 100,00%  100,00%	<b>Atteso</b> SI  100,00%
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 840 - Obblighi di trasparenza/pubblicità delle nomine dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti.	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Questo Istituto provvederà all'utilizzo obbligatorio dell'Albo dei Commissari di Gara dell'ANAC nei termini stabiliti dalla Legge 55/2019 e s.m.i.. I termini sono stati sospesi fino al 31 dicembre 2021. Sono richieste le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi a componenti delle Commissioni. Ad oggi non si registrano criticità.		<b>Indicatore</b> Albo commissari di gara  Avanzamento misura di prevenzione	<b>Ottenuto</b> NO  100,00%	<b>Atteso</b> SI
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 861 - Attestazioni insussistenza conflitto interessi e incompatibilità					



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B4 - Nomina Commissioni giudicatrici		
<b>Processo</b>	<u>B.B4.39.ORG021 - Individuazione Procedura di gara - individuazione istituto per l'affidamento</u>	<b>Struttura</b>	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.56 - 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				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 833 - Utilizzo di centrali di committenza Mepa o Empulia	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Tutte le procedure di gara sono prevalentemente gestite attraverso il portale Empulia. Nel corso dell'anno 2021 non sono state rilevate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale acquisti effettuati tramite Mepa e Empulia	100,00%	100,00%	
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 829 - Previsione di procedure interne per la verifica del rispetto del principio di rotazione degli operatori economici presenti negli elenchi della stazione appaltante.	<b>Esito monitoraggio</b> Nelle procedure di gara sono sempre selezionati tutti gli OE appartenenti alla classe merceologia di interesse. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presente procedura		SI	
<b>Area di rischio</b>	<b>B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI</b>	<b>Sottoarea</b>	<b>B.B5 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.</b>		
<b>Processo</b>	<u>16PRO.G.G2.ORG026 - Collaudi di accettazione - Ingegneria Clinica</u>	<b>Struttura</b>	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.77 - Alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante.				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 865 - Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice.	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Prima di ogni collaudo sono effettuati controlli di routine tramite check-list interna. Ad oggi non si rilevano criticità.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza misura check-list	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Nel corso dell'anno 2021 è prevista l'adozione di una procedura di controllo interno atta a verificare che ogni acquisizione sia preceduta da una deliberazione che tenga conto dei costi sorgenti nell'intero ciclo di vita dell'apparecchiatura, ricomprendendo quindi materiale di consumo, manutenzione, etc..	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza misura	NO	SI	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B5 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.		
<b>Processo</b>	<u>B.B5.41.ORG024 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.67 - Omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti.				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
285 - Controlli requisiti ex art. 80 e 83 del Codice Appalti	I controlli dei requisiti generali e specifici in capo al Fornitore sono regolarmente effettuati secondo norma. Ad oggi non si registrano criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Percentuale	100,00%		
		Percentuale controllo requisiti	100,00%	100,00%	
<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B5 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.		
<b>Processo</b>	<u>M.M6.144.ORG001 - Approvvigionamento farmaci e dispositivi</u>	<b>Struttura</b>	ORG001 - SC Farmacia e UMACA		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.15 - Frazionamento piano acquisti, omezzo ricorso al Mercato Elettronico				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
805 - In fase di individuazione del quadro dei fabbisogni, predeterminazione dei criteri per individuarne le priorità.	Tutti gli acquisti di materiale sanitario curati dalla scrivente UO, sono stati effettuati secondo procedure di gara condotte tra più operatori economici, procedure che hanno permesso la rotazione dei fornitori e migliori quotazioni. Le trattative private sono state espletate esclusivamente nel caso di prodotti unici ed esclusivi, in accordo con la deliberazione n. 111 del 23/02/2017 che richiede apposita sottoscrizione da parte dei richiedenti circa l'esclusività ed insostituibilità dei dispositivi medici richiesti. La Farmacia ha predisposto numerosi capitolati tecnici di gara per l'acquisizione di dispositivi medici monouso anche ad alto costo, come ad esempio suturatrici chirurgiche, strumentario chirurgico e protesi mammarie. Il livello di esposizione a rischio corruttivo potenziale è ritenuto ALTO.	Adozione Procedure di acquisto telematiche nel rispetto del Codice dei Contratti	SI	SI	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti		
<b>Processo</b>	<u>B.B6.43.ORG030 - Monitoraggio prosecuzioni e proroghe di rapporti contrattuali</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.77 - Frazionamento piano acquisti, omezzo ricorso al Mercato Elettronico				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
126 - Programmazione annuale per acquisti di servizi e forniture	In applicazione delle previsioni di cui all'art. 21 D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. l'Istituto adotta il Programma Biennale degli acquisti di beni e servizi e il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi aggiornamenti annuali. I programmi sono approvati nel rispetto dei documenti programmatori e in coerenza con il bilancio.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza programmazione	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
127 - Regolamento per la disciplina dei Contratti Pubblici	Sono regolarmente applicate e monitorate tutte le disposizioni vigenti in materia di contratti e appalti secondo il Regolamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 917 del 31/10/2019. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza misura programmazione	SI	SI	
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti		
<b>Processo</b>	<u>B.B6.44.ORG024 - Accordi collusivi tra le imprese partecipanti a una gara volti a manipolarne gli esiti, utilizzando il meccanismo del subappalto come modalita? per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.52 - Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione.				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
807 - Per rilevanti importi contrattuali previsione di obblighi di comunicazione/informazione puntuale nei confronti del RPC in caso di proroghe contrattuali o affidamenti d'urgenza da effettuarsi tempestivamente.	Per una molteplicità di gare individuate dalla Regione Puglia ed individuate dalla società in house Innovapuglia, le singole aziende attualmente proseguono con gare ponte o con proroghe, in attesa di determinazioni anche con riferimento alla definizione delle gare avviate. Nei restanti casi di proroghe si provvede alla comunicazione periodica al RPCT. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza flusso informativo verso il RPCT	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
811 - Formalizzazione dell'avvenuto coinvolgimento delle strutture richiedenti nella fase di programmazione, in modo da assicurare una maggiore trasparenza e tracciabilità dell'avvenuta condivisione delle scelte di approvvigionamento	La rilevazione dei fabbisogni è effettuata periodicamente con richiesta avanzata a tutti i Responsabili delle strutture aziendali ai fini della programmazione annuale dei lavori, servizi e forniture. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale rilevazione fabbisogni per vie formali	100,00%	100,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti		
<b>Processo</b>	<u>B.B6.45.ORG024 - Aggiudicazione e stipula contratti</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.03 - Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, finalizzato a favorire un'impresa				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
286 - Attribuire percentualmente un peso maggiore ai criteri tecnici rispetto ai criteri economici per limitare presentazione progetti carenti che in fase di esecuzione possono risultare di difficile realizzazione	I criteri sono applicati nel rispetto del nuovo Codice Appalti e privilegiando un peso maggiore ai criteri tecnici rispetto ai criteri economici nel caso di servizi complessi e ad elevato contenuto tecnologico. Ad oggi non sono stati rilevati contenziosi. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza criterio OEV	SI	SI
<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B7 - Pubblicazioni obbligatorie		
<b>Processo</b>	<u>E.E5.172.ORG030 - Monitoraggio servizi cassa CUP-Ticket</u>	<b>Struttura</b>	ORG002 - Direzione Sanitaria		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.67 - Appropriazione indebita denaro da cassa				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
804 - Controllo periodico sulla verifica delle casse	Il controllo delle casse è gestito tramite procedure interne. Nel corso dell'anno 2019 non sono state registrate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione		
			Presenza procedure	SI	SI
<b>Area di rischio</b>	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	<b>Sottoarea</b>	B.B7 - Pubblicazioni obbligatorie		
<b>Processo</b>	<u>B.B7.47.ORG024 - Pubblicazioni obbligatorie</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.69 - Violazione delle regole poste a tutela della trasparenza della procedura al fine di evitare o ritardare la proposizione di ricorsi da parte di soggetti esclusi o non aggiudicatari.				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
835 - Accessibilità online della documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese; in caso di documentazione non accessibile online, predefinita e pubblicazione delle modalità per acquisire la documentazione e/o le informazioni complementari.	Tutte le procedure sono pubblicate sia sull'albo pretorio online che sull'amministrazione trasparente secondo le vigenti disposizioni normative. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale documenti pubblicati	100,00%	100,00%



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B8 - Redazione di cronoprogramma dei lavori		
<b>Processo</b>	<u>B.B8.50.ORG021 - Redazione di cronoprogramma dei lavori</u>	<b>Struttura</b>	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.70 - 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 o nell'abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore (ad esemp				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 214 - Controlli periodici interni e verbalizzazione	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Tutte le attività espletate dai Fornitori sono rendicontate con regolare attestazione di esecuzione lavori in contraddittorio. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Monitoraggio avanzamento lavori	<b>Ottenuto</b> 100,00% SI	<b>Atteso</b> SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B9 - Gestione ordini e liquidazioni.		
<b>Processo</b>	<u>B.B9.52.ORG027 - Gestione ordini e liquidazioni</u>	<b>Struttura</b>	ORG027 - SC Area Gestione Risorse Finanziarie		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.77 - Alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante.				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 820 - Utilizzo di clausole conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dei pagamenti	<b>Esito monitoraggio</b> Il rischio di alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante, valutato medio per la scrivente Area, è mitigato dalla verifica della documentazione, a corredo di ciascun pagamento, attestante gli adempimenti effettuati, previsti anche dalla normativa di riferimento, per i pagamenti delle pubbliche amministrazioni. In relazione al rischio di omissione pubblicazione dati di pagamento, la scrivente Area procede alla pubblicazione, nella Sezione Amministrazione Trasparente/Pagamenti dell'Amministrazione, dell'indice di tempestività dei pagamenti calcolato trimestralmente secondo quanto stabilito dall'art. 9 del DPCM del 22 settembre 2014, entrato in vigore dal 1° gennaio 2015.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Presenza clausole	<b>Ottenuto</b> 100,00% SI	<b>Atteso</b> SI
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 288 - Controlli interni	<b>Esito monitoraggio</b> I controlli sono regolarmente effettuati con un monitoraggio continuo dei tempi di pagamento. Ad oggi non si registrano criticità.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Percentuale controlli interni	<b>Ottenuto</b> 100,00% 60,00%	<b>Atteso</b> 60,00%



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B9 - Gestione ordini e liquidazioni.
<b>Processo</b>	<u>B.B9.52.ORG027 - Gestione ordini e liquidazioni</u>	<b>Struttura</b>	ORG027 - SC Area Gestione Risorse Finanziarie
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.78 - Omissione pubblicazione dati di pagamento		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>
800 - Pubblicazione tempi di pagamento - Amministrazione Trasparente	Le informazioni sui tempi di pagamento sono pubblicate periodicamente nei tempi previsti dalla vigente normativa.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		Percentuale pubblicazione dati	100,00%
<b>Atteso</b>			100,00%
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
<b>Processo</b>	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	<b>Struttura</b>	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>
245 - Gestione procedimenti disciplinari e segnalazioni	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento con DDG n. 837 del 29/12/2017 il quale sarà aggiornato nel triennio. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 30/03/2021, è stato nominato il nuovo Ufficio per i Procedimenti Disciplinari (UPD) ed individuato il segretario nella persona del Dr. Donato Madaro, Dirigente amministrativo poi sostituito dalla dott.ssa Silvia Dodaro con deliberazione n. 289 del 14/07/2021. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 439 del 07/09/2021 è stato designato il nuovo Presidente e componenti dell'UPD. Misura proposta: Azioni di sensibilizzazione del personale dirigente ad oggetto la valutazione e la gestione delle condotte suscettibili di procedimenti disciplinari La rendicontazione sintetica dei procedimenti disciplinari è riportata nella relazione annuale del RPCT pubblicata nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		numero procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti)	0,00
		numero procedimenti disciplinari avviati con riferimento ai reati contro la PA	0,00
		numero ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici	0,00
		numero segnalazioni pervenute anche tramite l'istituto del whistleblowing	0,00
<b>Atteso</b>			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>
007 - Codice Disciplinare e Codice di Comportamento	L'Istituto ha adottato: il nuovo Codice di Comportamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 684 del 26/07/2019 il Regolamento per l'applicazione delle sanzioni e codice disciplinare giusta deliberazione del Direttore Generale n. 837 del 29/12/2017. Il livello di rischio corruttivo è stimato come medio-basso.	Applicazione del Codice di Comportamento e Codice di Disciplina	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
<b>Atteso</b>			SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)		
<b>Processo</b>	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>	<b>Struttura</b>	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.18 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
326 - Controlli a campione su autorizzazioni rilasciate	Sulle autorizzazioni rilasciate sono effettuati controlli interni procedurali di routine. E' applicata una specifica procedura di controllo a campione sulla veridicità delle autodichiarazioni rilasciate per richiesta benefici, con relative documentazione prevista da norma di legge. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale controlli effettuati	70,00%	70,00%	
<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale		
<b>Processo</b>	<u>A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Omessa programmazione della formazione				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
190 - Regolamento specifico sulla Formazione	L'Istituto ha adottato uno specifico Regolamento aziendale per la formazione e l'aggiornamento professionale del personale giusta deliberazione del Commissario Straordinario n. 392 del 13 agosto 2021. Il ruolo di Responsabile della Formazione è stato assunto dal Dirigente della SSD Formazione e Professioni sanitarie a far data dal 04/01/2018. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza regolamento	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
027 - Rilevazione fabbisogni formativi	Ai fini dell'elaborazione del Piano Formativo Aziendale sono regolarmente somministrati questionari per la rilevazione dei bisogni formativi dell'Istituto a tutti i dipendenti e non. Tutte le richieste sono autorizzate dal Responsabile di Struttura, dal Direttore Amministrativo o Sanitario, a seconda dei casi. Il RPCT effettua altresì un monitoraggio annuale sul Piano formativo predisposto. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale questionari acquisiti per rilevazione fabbisogni formativi sul totale delle strutture aziendale	80,00%	80,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche			
Processo	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	Struttura	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi			
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità nella gestione del parco informatico con acquisti non necessari					
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso		
507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio informatico	<p>Nel corso dell'anno 2018 è stato aggiornato l'inventario fisico tramite procedura gestita dall'Area del Patrimonio (DDG n. 781 del 31/10/2017). Ad oggi pertanto questo Istituto detiene un unico inventario fisico, successivamente conciliato con la procedura cespiti del sistema informativo contabile Areas.</p> <p>Questo ha consentito l'automatico controllo degli ammortamenti dei cespiti ed impedisce qualsiasi tipo di contraffazione in quanto il sistema Areas è dotato di tutti i criteri di tracciabilità delle attività.</p> <p>Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.</p>	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%			
		Presenza sistema di gestione	SI	SI	SI	
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso		
363 - Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia	<p>La base dati relativa all'inventariazione è gestita e conservata su server all'interno dell'Istituto con tutti i sistemi di sicurezza previsti da vigente normativa.</p>	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%			
		Presenza banca dati	SI	SI	SI	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni
<b>Processo</b>	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità		

		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Periodicamente sono effettuati controlli interni sugli atti relativi a donazioni e acquisizioni immobili. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza controlli	SI	SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 190 - Adozione di Regolamento su donazioni	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30/01/2019 è stato approvato il Regolamento per la disciplina delle Sponsorizzazioni aziendali. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza regolamento	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione
<b>Processo</b>	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	<b>Struttura</b>	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità		

	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 214 - Monitoraggio controllo di gestione	Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'Istituto Tumori è redatto in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 150/2009, così come novellato dal D. Lgs. 74/2017, nonché degli indirizzi impartiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica (Linee Guida n. 2/2017, n. 4/2019 e n. 5/2019).	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il Piano della Performance per il triennio 2022-2024 è stato adottato, integrato nel P.I.A.O., con deliberazione del Direttore Generale n. 476 del 16 settembre 2022.	Presenza misura	SI	SI
	Con particolare riferimento agli audit di competenza per la verifica dello stato di avanzamento delle attività poste in essere da parte di ciascuna struttura, il livello corruttivo è stimato come basso.			
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>			



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione		
<b>Processo</b>	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	<b>Struttura</b>	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RE.05 - Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere				
	<b>Esito monitoraggio</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
	Il Percorso attuativo di certificabilità è stato regolarmente implementato e le misure previste sono applicate. In particolare con Delibera del Direttore Generale n. 76 del 28 gennaio 2021, questo Istituto ha provveduto ad affidare la fornitura dei servizi di certificazione dei dati del Bilancio anno 2020/2021/2022, alla Ditta BDO Italia S.p.A.. Nel corso dell'anno 2022, con delibera del Direttore Generale n. 276 del 30 giugno 2022 avente ad oggetto "Bilancio d'esercizio 2021" è stato approvato il Bilancio per l'anno 2021 Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Applicazione procedure PAC Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	SI
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>				
504 - Percorso Attuativo di Certificabilità - Procedure Amministrativo Contabili					
<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza		
<b>Processo</b>	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
	La discrezionalità è vincolata da un iter autorizzativo con l'applicazione del criterio della segregazione delle funzioni. Gli atti di conferimento per incarichi di docenza sono periodicamente pubblicati sul sito internet istituzionale in Amministrazione Trasparente. Con riferimento al conferimento di docenza a personale interno, sussiste il vincolo di garantire sempre la continuità delle attività istituzionali negli orari d'ufficio. Il livello di rischio è stimato BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione Percentuale atti pubblicati	100,00% 100,00%	 100,00%
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>				
564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti di conferimento incarichi di docenza					



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento sul recupero crediti con deliberazione del Direttore Generale n. 318 del 7/06/2017. Non sussistono margini di discrezionalità applicabili. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale crediti recuperati	100,00%	100,00%	
<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Inadeguata tutela da parte della compagnia assicuratrice				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
328 - Costituzione CVS - Comitato Valutazione Sinistri	Il CVS è stato costituito giusta deliberazione del Direttore Generale. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza CVS	SI	SI	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.01 - Liquidazione di compensi non dovuti				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 212 - Controlli interni incrociati	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Sono regolarmente effettuati controlli interni con applicazione del criterio di segregazione di funzione. Ad oggi non si sono verificate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>	Avanzamento misura di prevenzione	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
			Presenza controlli interni	100,00%	SI SI
<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente - favoreggiamento debitore o creditore				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 222 - Procedure interne per la gestione delle transazioni in via stragiudiziale	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Con riferimento alle transazioni in ambito responsabilità medica sussiste la verifica del CVS. Per quanto concerne altri tipi di cause è prevista un'autorizzazione preventiva della direzione strategica. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>	Avanzamento misura di prevenzione	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
			Presenza procedure interne	100,00%	SI SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 002 - Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>	Avanzamento misura di prevenzione	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
			Presenza Codice di comportamento	100,00%	SI SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti	
<b>Processo</b>	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali	
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Favorire il dipendente o perito o avvocato			
<b>Misura effettiva trasversale ulteriore</b> 457 - Verifica da parte degli organi di controllo interno	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>Nel corso dell'anno 2021 non sono state rilevate criticità ed è stata assicurata la simmetria informativa nei confronti del Collegio Sindacale e dell'OIV.</p> <p>Sono costantemente monitorati i "dati sui procedimenti giudiziari a carico dei dipendenti dell'Istituto (sentenze passate in giudicato, procedimenti in corso e i decreti di citazione a giudizio riguardanti: - i reati contro la PA; - il falso e la truffa, con particolare riferimento alle truffe aggravate all'amministrazione - artt. 640 e 640-bis c.p.; - i procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile/Corte dei Conti)".</p>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza controllo interno	SI	SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>Nel corso dell'anno 2021 non risultano pervenute dal personale dipendente segnalazioni di sussistenza di conflitto di interesse, anche potenziale.</p>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di controllo su segnalazioni	SI	SI
<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti	
<b>Processo</b>	<u>H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali	
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità			
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>Tutti i sinistri sono previamente valutati dal Dirigente della struttura SBL e dal medico legale, nonchè dal medico interessato dalla procedura. In caso di profili di responsabilità dell'Ente sono accantonate delle somme onde tentare la definizione transattiva previa autorizzazione del CVS. Nel corso dell'anno 2021 tutte le procedure intentate dai vari ricorrenti hanno avuto esito positivo per l'Ente.</p> <p>Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.</p>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale procedure intentate con esito positivo per l'Istituto	100,00%	100,00%



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
<b>Processo</b>	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	<b>Struttura</b>	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni		

	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 245 - Gestione procedimenti disciplinari e segnalazioni	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento con DDG n. 837 del 29/12/2017 il quale sarà aggiornato nel triennio. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 30/03/2021, è stato nominato il nuovo Ufficio per i Procedimenti Disciplinari (UPD) ed individuato il segretario nella persona del Dr. Donato Madaro, Dirigente amministrativo poi sostituito dalla dott.ssa Silvia Dodaro con deliberazione n. 289 del 14/07/2021. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 439 del 07/09/2021 è stato designato il nuovo Presidente e componenti dell'UPD. Misura proposta: Azioni di sensibilizzazione del personale dirigente ad oggetto la valutazione e la gestione delle condotte suscettibili di procedimenti disciplinari La rendicontazione sintetica dei procedimenti disciplinari è riportata nella relazione annuale del RPCT pubblicata nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		numero procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti)	0,00	0,00
		numero procedimenti disciplinari avviati con riferimento ai reati contro la PA	1,00	0,00
		numero ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici	0,00	0,00
		numero segnalazioni pervenute anche tramite l'istituto del whistleblowing	0,00	0,00
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 007 - Codice Disciplinare e Codice di Comportamento	L'Istituto ha adottato: il nuovo Codice di Comportamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 684 del 26/07/2019 il Regolamento per l'applicazione delle sanzioni e codice disciplinare giusta deliberazione del Direttore Generale n. 837 del 29/12/2017. Il livello di rischio corruttivo è stimato come medio-basso.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Applicazione del Codice di Comportamento e Codice di Disciplina	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
<b>Processo</b>	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	<b>Struttura</b>	ORG025 - Direzione Scientifica		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>		<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale		Nell'ambito delle sponsorizzazioni, sono regolarmente acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi da parte dei promotori e responsabili scientifici. I controlli interni sono stati regolarmente effettuati senza rilevare alcuna criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale controlli su attestazioni incompatibilità	100,00%	100,00%
<b>Area di rischio</b>	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
<b>Processo</b>	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	<b>Struttura</b>	ORG025 - Direzione Scientifica		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>		<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
190 - Regolamento aziendale sulle Sponsorizzazioni		Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30 gennaio 2019 è stato adottato il Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni. Nel corso dell'anno 2020 non sono state rilevate criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso in considerazione delle misure di controllo esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza Regolamento	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)		
<b>Processo</b>	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>	<b>Struttura</b>	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.18 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
326 - Controlli a campione su autorizzazioni rilasciate	Sulle autorizzazioni rilasciate sono effettuati controlli interni procedurali di routine. E' applicata una specifica procedura di controllo a campione sulla veridicità delle autodichiarazioni rilasciate per richiesta benefici, con relative documentazione prevista da norma di legge. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale controlli effettuati	70,00%	70,00%	
<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale		
<b>Processo</b>	<u>A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Omessa programmazione della formazione				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
190 - Regolamento specifico sulla Formazione	L'Istituto ha adottato uno specifico Regolamento aziendale per la formazione e l'aggiornamento professionale del personale giusta deliberazione del Commissario Straordinario n. 392 del 13 agosto 2021. Il ruolo di Responsabile della Formazione è stato assunto dal Dirigente della SSD Formazione e Professioni sanitarie a far data dal 04/01/2018. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza regolamento	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
027 - Rilevazione fabbisogni formativi	Ai fini dell'elaborazione del Piano Formativo Aziendale sono regolarmente somministrati questionari per la rilevazione dei bisogni formativi dell'Istituto a tutti i dipendenti e non. Tutte le richieste sono autorizzate dal Responsabile di Struttura, dal Direttore Amministrativo o Sanitario, a seconda dei casi. Il RPCT effettua altresì un monitoraggio annuale sul Piano formativo predisposto. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale questionari acquisiti per rilevazione fabbisogni formativi sul totale delle strutture aziendale	80,00%	80,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche			
Processo	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	Struttura	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi			
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità nella gestione del parco informatico con acquisti non necessari					
	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio informatico	Nel corso dell'anno 2018 è stato aggiornato l'inventario fisico tramite procedura gestita dall'Area del Patrimonio (DDG n. 781 del 31/10/2017). Ad oggi pertanto questo Istituto detiene un unico inventario fisico, successivamente conciliato con la procedura cespiti del sistema informativo contabile Areas. Questo ha consentito l'automatico controllo degli ammortamenti dei cespiti ed impedisce qualsiasi tipo di contraffazione in quanto il sistema Areas è dotato di tutti i criteri di tracciabilità delle attività. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%			
		Presenza sistema di gestione	SI	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 363 - Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia	Valutazione sulla applicazione della misura La base dati relativa all'inventariazione è gestita e conservata su server all'interno dell'Istituto con tutti i sistemi di sicurezza previsti da vigente normativa.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%			
		Presenza banca dati	SI	SI	SI	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni
<b>Processo</b>	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità		

		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Periodicamente sono effettuati controlli interni sugli atti relativi a donazioni e acquisizioni immobili. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza controlli	SI	SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 190 - Adozione di Regolamento su donazioni	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30/01/2019 è stato approvato il Regolamento per la disciplina delle Sponsorizzazioni aziendali. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza regolamento	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione
<b>Processo</b>	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	<b>Struttura</b>	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità		

	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 214 - Monitoraggio controllo di gestione	Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'Istituto Tumori è redatto in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 150/2009, così come novellato dal D. Lgs. 74/2017, nonché degli indirizzi impartiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica (Linee Guida n. 2/2017, n. 4/2019 e n. 5/2019).	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il Piano della Performance per il triennio 2022-2024 è stato adottato, integrato nel P.I.A.O., con deliberazione del Direttore Generale n. 476 del 16 settembre 2022.	Presenza misura	SI	SI
	Con particolare riferimento agli audit di competenza per la verifica dello stato di avanzamento delle attività poste in essere da parte di ciascuna struttura, il livello corruttivo è stimato come basso.			
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>			



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione		
<b>Processo</b>	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	<b>Struttura</b>	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RE.05 - Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere				
	<b>Esito monitoraggio</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
	Il Percorso attuativo di certificabilità è stato regolarmente implementato e le misure previste sono applicate. In particolare con Delibera del Direttore Generale n. 76 del 28 gennaio 2021, questo Istituto ha provveduto ad affidare la fornitura dei servizi di certificazione dei dati del Bilancio anno 2020/2021/2022, alla Ditta BDO Italia S.p.A.. Nel corso dell'anno 2022, con delibera del Direttore Generale n. 276 del 30 giugno 2022 avente ad oggetto "Bilancio d'esercizio 2021" è stato approvato il Bilancio per l'anno 2021 Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Applicazione procedure PAC Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	SI
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>				
504 - Percorso Attuativo di Certificabilità - Procedure Amministrativo Contabili					
<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza		
<b>Processo</b>	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
	La discrezionalità è vincolata da un iter autorizzativo con l'applicazione del criterio della segregazione delle funzioni. Gli atti di conferimento per incarichi di docenza sono periodicamente pubblicati sul sito internet istituzionale in Amministrazione Trasparente. Con riferimento al conferimento di docenza a personale interno, sussiste il vincolo di garantire sempre la continuità delle attività istituzionali negli orari d'ufficio. Il livello di rischio è stimato BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione Percentuale atti pubblicati	100,00% 100,00%	 100,00%
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>				
564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti di conferimento incarichi di docenza					



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento sul recupero crediti con deliberazione del Direttore Generale n. 318 del 7/06/2017. Non sussistono margini di discrezionalità applicabili. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale crediti recuperati	100,00%	100,00%	
<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Inadeguata tutela da parte della compagnia assicuratrice				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
328 - Costituzione CVS - Comitato Valutazione Sinistri	Il CVS è stato costituito giusta deliberazione del Direttore Generale. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza CVS	SI	SI	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti
<b>Processo</b>	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.01 - Liquidazione di compensi non dovuti		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 212 - Controlli interni incrociati	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>Sono regolarmente effettuati controlli interni con applicazione del criterio di segregazione di funzione. Ad oggi non si sono verificate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.</p>	<p><b>Indicatore</b></p> <p>Avanzamento misura di prevenzione</p> <p>Presenza controlli interni</p>	<p><b>Ottenuto</b></p> <p>100,00%</p> <p>SI</p> <p>SI</p>
<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti
<b>Processo</b>	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente - favoreggiamento debitore o creditore		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 222 - Procedure interne per la gestione delle transazioni in via stragiudiziale	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>Con riferimento alle transazioni in ambito responsabilità medica sussiste la verifica del CVS. Per quanto concerne altri tipi di cause è prevista un'autorizzazione preventiva della direzione strategica. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.</p>	<p><b>Indicatore</b></p> <p>Avanzamento misura di prevenzione</p> <p>Presenza procedure interne</p>	<p><b>Ottenuto</b></p> <p>100,00%</p> <p>SI</p> <p>SI</p>
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 002 - Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>E' regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.</p>	<p><b>Indicatore</b></p> <p>Avanzamento misura di prevenzione</p> <p>Presenza Codice di comportamento</p>	<p><b>Ottenuto</b></p> <p>100,00%</p> <p>SI</p> <p>SI</p>



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti	
<b>Processo</b>	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali	
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Favorire il dipendente o perito o avvocato			
<b>Misura effettiva trasversale ulteriore</b> 457 - Verifica da parte degli organi di controllo interno	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>Nel corso dell'anno 2021 non sono state rilevate criticità ed è stata assicurata la simmetria informativa nei confronti del Collegio Sindacale e dell'OIV. Sono costantemente monitorati i "dati sui procedimenti giudiziari a carico dei dipendenti dell'Istituto (sentenze passate in giudicato, procedimenti in corso e i decreti di citazione a giudizio riguardanti: - i reati contro la PA; - il falso e la truffa, con particolare riferimento alle truffe aggravate all'amministrazione - artt. 640 e 640-bis c.p.; - i procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile/Corte dei Conti)".</p>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza controllo interno	SI	SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>Nel corso dell'anno 2021 non risultano pervenute dal personale dipendente segnalazioni di sussistenza di conflitto di interesse, anche potenziale.</p>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di controllo su segnalazioni	SI	SI
<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti	
<b>Processo</b>	<u>H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali	
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità			
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	<p><b>Valutazione sulla applicazione della misura</b></p> <p>Tutti i sinistri sono previamente valutati dal Dirigente della struttura SBL e dal medico legale, nonchè dal medico interessato dalla procedura. In caso di profili di responsabilità dell'Ente sono accantonate delle somme onde tentare la definizione transattiva previa autorizzazione del CVS. Nel corso dell'anno 2021 tutte le procedure intentate dai vari ricorrenti hanno avuto esito positivo per l'Ente. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.</p>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale procedure intentate con esito positivo per l'Istituto	100,00%	100,00%



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
<b>Processo</b>	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	<b>Struttura</b>	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni		

	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 245 - Gestione procedimenti disciplinari e segnalazioni	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento con DDG n. 837 del 29/12/2017 il quale sarà aggiornato nel triennio. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 30/03/2021, è stato nominato il nuovo Ufficio per i Procedimenti Disciplinari (UPD) ed individuato il segretario nella persona del Dr. Donato Madaro, Dirigente amministrativo poi sostituito dalla dott.ssa Silvia Dodaro con deliberazione n. 289 del 14/07/2021. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 439 del 07/09/2021 è stato designato il nuovo Presidente e componenti dell'UPD. Misura proposta: Azioni di sensibilizzazione del personale dirigente ad oggetto la valutazione e la gestione delle condotte suscettibili di procedimenti disciplinari La rendicontazione sintetica dei procedimenti disciplinari è riportata nella relazione annuale del RPCT pubblicata nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		numero procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti)	0,00	0,00
		numero procedimenti disciplinari avviati con riferimento ai reati contro la PA	1,00	0,00
		numero ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici	0,00	0,00
		numero segnalazioni pervenute anche tramite l'istituto del whistleblowing	0,00	0,00
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 007 - Codice Disciplinare e Codice di Comportamento	L'Istituto ha adottato: il nuovo Codice di Comportamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 684 del 26/07/2019 il Regolamento per l'applicazione delle sanzioni e codice disciplinare giusta deliberazione del Direttore Generale n. 837 del 29/12/2017. Il livello di rischio corruttivo è stimato come medio-basso.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Applicazione del Codice di Comportamento e Codice di Disciplina	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
<b>Processo</b>	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	<b>Struttura</b>	ORG025 - Direzione Scientifica		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>		<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale		Nell'ambito delle sponsorizzazioni, sono regolarmente acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi da parte dei promotori e responsabili scientifici. I controlli interni sono stati regolarmente effettuati senza rilevare alcuna criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale controlli su attestazioni incompatibilità	100,00%	100,00%
<b>Area di rischio</b>	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	<b>Sottoarea</b>	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
<b>Processo</b>	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	<b>Struttura</b>	ORG025 - Direzione Scientifica		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b>		<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
190 - Regolamento aziendale sulle Sponsorizzazioni		Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30 gennaio 2019 è stato adottato il Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni. Nel corso dell'anno 2020 non sono state rilevate criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso in considerazione delle misure di controllo esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza Regolamento	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche
<b>Processo</b>	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	<b>Struttura</b>	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità nella gestione del parco informatico con acquisti non necessari		
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio informatico	Nel corso dell'anno 2018 è stato aggiornato l'inventario fisico tramite procedura gestita dall'Area del Patrimonio (DDG n. 781 del 31/10/2017). Ad oggi pertanto questo Istituto detiene un unico inventario fisico, successivamente conciliato con la procedura cespiti del sistema informativo contabile Areas. Questo ha consentito l'automatico controllo degli ammortamenti dei cespiti ed impedisce qualsiasi tipo di contraffazione in quanto il sistema Areas è dotato di tutti i criteri di tracciabilità delle attività. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		Presenza sistema di gestione	SI      SI
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 363 - Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> La base dati relativa all'inventariazione è gestita e conservata su server all'interno dell'Istituto con tutti i sistemi di sicurezza previsti da vigente normativa.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		Presenza banca dati	SI      SI
<b>Area di rischio</b>	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	<b>Sottoarea</b>	E.E10 - Predisposizione atti amministrativi (incarichi agenzie formative, autorizzazione, liquidazione fatture, rimborso spese, ecc.)
<b>Processo</b>	<u>E.E5.173.ORG030 - Gestione economico-finanziaria - Registros di Bilancio aziendale</u>	<b>Struttura</b>	ORG027 - SC Area Gestione Risorse Finanziarie
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RB.67 - Registros di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere		
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 504 - Implementazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)	Sono previste procedure interne contabili disciplinate tramite un manuale delle procedure amministrative-contabili (deliberazione del direttore generale n. 304 del 30 maggio 2017). L'Istituto altresì ha provveduto al completamento del percorso di certificabilità del bilancio di esercizio con il relativo mantenimento della certificazione dei dati di bilancio tramite il supporto di società esterna specializzata.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		Presenza misure PAC	SI      SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E12 - Gestione della cassa economale		
Processo	E.E12.89.ORG024 - Gestione della cassa economale	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RE.05 - Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
504 - Implementazione del "Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)" dei dati e dei bilanci delle aziende e degli enti del SSN	Sono regolarmente applicate le misure previste dal PAC. Con Deliberazione del Direttore Generale n. 562 del 15 luglio 2020, l'Istituto ha preso atto del giudizio finale riportato nella relazione della società BDO di revisione indipendente sul bilancio di esercizio al 31 dicembre 2019. Ad oggi non si registrano criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza PAC	SI	SI
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E12 - Gestione della cassa economale		
Processo	E.E12.89.ORG024 - Gestione della cassa economale	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RE.06 - Permettere pagamenti senza rispettare la cronologia nella presentazione delle fatture, provocando in tal modo favoritismi e disparità di trattamento tra i creditori dell'ente				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
502 - Verifica e controllo sulla correttezza dei pagamenti effettuati secondo ordine cronologico di arrivo delle fatture	Le fatture sono regolarmente liquidate secondo l'ordine cronologico di arrivo. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura	SI	SI
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E4 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali		
Processo	E.E4.69.ORG024 - Inventario beni mobili	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RE.05 - Omessa inventariazione dei beni				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio	Nel corso degli anni 2020 e 2021 si è proceduto all'inventariazione fisica di tutti i cespiti ed è in corso il trasferimento massivo in contabilità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	<b>Sottoarea</b>	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni
<b>Processo</b>	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità		

		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Periodicamente sono effettuati controlli interni sugli atti relativi a donazioni e acquisizioni immobili. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza controlli	SI	SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 190 - Adozione di Regolamento su donazioni	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30/01/2019 è stato approvato il Regolamento per la disciplina delle Sponsorizzazioni aziendali. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza regolamento	SI	SI

<b>Area di rischio</b>	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	<b>Sottoarea</b>	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione
<b>Processo</b>	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	<b>Struttura</b>	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità		

		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 214 - Monitoraggio controllo di gestione	<b>Esito monitoraggio</b> Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'Istituto Tumori è redatto in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 150/2009, così come novellato dal D. Lgs. 74/2017, nonché degli indirizzi impartiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica (Linee Guida n. 2/2017, n. 4/2019 e n. 5/2019). Il Piano della Performance per il triennio 2022-2024 è stato adottato, integrato nel P.I.A.O., con deliberazione del Direttore Generale n. 476 del 16 settembre 2022. Con particolare riferimento agli audit di competenza per la verifica dello stato di avanzamento delle attività poste in essere da parte di ciascuna struttura, il livello corruttivo è stimato come basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura	SI	SI
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>			





### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	<b>Sottoarea</b>	E.E7 - Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso
<b>Processo</b>	<u>E.E7.78.ORG027 - Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso</u>	<b>Struttura</b>	ORG027 - SC Area Gestione Risorse Finanziarie
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RE.06 - Permettere pagamenti senza rispettare la cronologia nella presentazione delle fatture, provocando in tal modo favoritismi e disparità di trattamento tra i creditori dell'ente		

Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
003 - Codice di Comportamento	E' regolarmente applicato il Codice di Comportamento aziendale. Ad oggi non si registrano criticità.	Applicazione e monitoraggio Codice di Comportamento	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore 502 - Verifica e controllo periodico interno sulla correttezza dei pagamenti effettuati	<b>Esito monitoraggio</b> Il rischio, riguardante il permettere pagamenti senza rispettare la cronologia nella presentazione delle fatture, provocando in tal modo favoritismi e disparità di trattamento tra i creditori dell'ente, valutato medio per la scrivente Area, è mitigato dall'adozione di opportuna regolamentazione con applicazione di misure necessarie a garantire la piena tracciabilità e trasparenza dei flussi contabili e finanziari. Nel dettaglio la predisposizione dei mandati di pagamento è effettuata al ricevimento degli elenchi di liquidazione predisposti, firmati e inoltrati dai rispetti uffici liquidatori, dopo avere effettuato le verifiche di competenza in relazione al ricevimento dei beni/servizi e alla valorizzazione degli stessi sulla base dei rispettivi ordini di acquisto	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale controlli interni	50,00%	50,00%

<b>Area di rischio</b>	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	<b>Sottoarea</b>	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario	
<b>Processo</b>	<u>E.E8.80.ORG024 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti	
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino			
Misura effettiva specifica ulteriore 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Ad oggi il servizio di gestione del magazzino è già automatizzato. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Informatizzazione magazzino	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario		
<b>Processo</b>	<u>E.E8.81.ORG001 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario</u>	<b>Struttura</b>	ORG001 - SC Farmacia e UMACA		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte	E' stato effettuato un controllo continuo delle scorte di magazzino e degli armadi di reparto, sia attraverso le numerose ispezioni condotte direttamente dal personale dirigente sia mediante gli inventari annuali condotti a giugno e a dicembre. Il controllo sui volumi e sulla rotazione delle scorte è stato effettuato secondo il criterio del first in first out. Ad oggi non si registrano criticità.		Controlli su volumi e scorte di magazzino	SI	SI
			Percentuale	100,00%	
<b>Area di rischio</b>	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	<b>Sottoarea</b>	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario		
<b>Processo</b>	<u>E.E8.ORG008 - Prestazioni assistenziali - Gestione farmaci e dispositivi medici - ALPI</u>	<b>Struttura</b>	ORG008 - UOC Chirurgia Generale Indirizzo Oncologico		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RM.02 - Scarsa tracciabilità del ciclo di utilizzo dei farmaci				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>			<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Controlli interni periodici	SI	SI
<b>Area di rischio</b>	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	<b>Sottoarea</b>	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica		
<b>Processo</b>	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RF.05 - Omissione dei controlli di merito				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione per insussistenza conflitto interessi	E' previsto l'utilizzo di modulistica per l'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi nell'ambito del contenzioso. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura di gestione dei conflitti di interesse	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica		
<b>Processo</b>	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 001 - Trasparenza	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' sempre garantita la trasparenza dei provvedimenti adottati che vengono sempre trasmessi ad Uffici e Organi di competenza e alla Direzione Strategica. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Trasparenza dei provvedimenti	<b>Ottenuto</b> 100,00% SI	<b>Atteso</b> SI
<b>Area di rischio</b>	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	<b>Sottoarea</b>	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione		
<b>Processo</b>	<u>E.E4.70.ORG024 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RF.05 - Omissione dei controlli di merito				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 532 - Regolamentazione aziendale per assegnare beni strumentali ai dipendenti	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> L'assegnazione dei beni strumentali ai dipendenti avviene tramite procedure interna aziendale. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Presenza procedura interna	<b>Ottenuto</b> 100,00% SI	<b>Atteso</b> SI
<b>Area di rischio</b>	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	<b>Sottoarea</b>	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione		
<b>Processo</b>	<u>F.F1.88.ORG023 - Sorveglianza Privacy</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RF.02 - Omissioni e/o l'esercizio di discrezionalità e/o la parzialità nello svolgimento delle attività di controllo ai sensi del Regolamento UE 2016/679				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 215 - Previsione della presenza di più funzionari in occasione dello svolgimento delle attività di controllo	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Le attività di sorveglianza sull'osservanza del Regolamento UE 2016/679 sono regolarmente espletate in presenza di più soggetti, tra cui il DPO, che firmano il verbale finale in contraddittorio.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Presenza controlli interni	<b>Ottenuto</b> 100,00% SI	<b>Atteso</b> SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione		
Processo	F.F1.92.ORG029 - Gestione del rischio clinico	Struttura	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
Rischio corruttivo effettivo	RF.06 - Omissione dei controlli di merito o a campione al fine di agevolare determinati soggetti				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 008 - Rotazione del personale	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
	Non è attuabile la misura della rotazione ordinaria del personale per mancanza di risorse disponibili. Tuttavia è regolarmente applicato il principio di segregazione delle funzioni.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 530 - Procedure e regolamentazione	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
	Il livello di esposizione al rischio corruttivo della gestione del rischio clinic è BASSO in considerazione della presenza delle seguenti misure di garanzia: - elaborazione di procedure di implementazione delle raccomandazioni ministeriali: adozione con atti deliberativi previo parere della Direzione Strategica - monitoraggio SIMES del contenzioso medico-legale ed eventi-sentinella: trasmissione atti previa condivisione con Uffici e Organi di competenza - monitoraggio e verifiche delle misure di sicurezza delle cure adottate in ambito clinico-assistenziale: adozione di procedure interne con collegialità dei provvedimenti adottati - elaborazione del Piano Formativo Aziendale: adozione di procedure interne con collegialità dei provvedimenti adottati - accreditamento corsi di formazione ECM in qualità di Provider: adozione procedure informatizzate con vincoli informatici dei gestori ufficiali - organizzazione di tutti i corsi di formazione: dichiarazione di assenza conflitto interessi, adozione modulistica con azione di verifica degli eventi formativi.	Presenza rotazione del personale o segregazione funzioni	SI	SI	
		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza sistema qualità ISO	SI	SI	
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 224 - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalita? di aggiornamento sull'attivit� di amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
	Le riunioni sono svolte mensilmente rilevando eventuali criticit�. Nel corso dell'anno 2023 � previsto un rafforzamento dei controlli interni e l'attivazione di nuove procedure al fine di mitigare il rischio di infezione ospedaliera.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Numero incontri svolti	12,00	12,00	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	<b>Sottoarea</b>	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione
<b>Processo</b>	<u>F.F1.005.ORG024 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RF.05.ORG024 - Omissione dei controlli di merito		

	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 532 - Monitoraggio indicatori	1. Numero procedure in affidamento diretto dal 01/01 al 31/12: 7 2. Numero procedure revocate in autotutela dal 01/01 al 31/12: 0 (zero) 3. Numero segnalazioni di illecito pervenute (whistleblowing): 0 (zero) 4. Numero segnalazioni di illecito archiviate in quanto non pertinenti o non circostanziate: 5. Numero commissioni giudicatrici nominate per affidamento per servizi e forniture: 6 (sei) 6. Presenza attestazioni di assenza condanne per i reati contro la PA e insussistenza conflitto interessi da parte dei componenti delle commissioni giudicatrici: SI 7. Numero incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati sul totale degli incarichi: 0 (zero) 8. Ricezione comunicazioni di astensione per conflitto interesse da parte dei dipendenti: NO 9. Applicazione misura ordinaria della rotazione del personale: NO 10. Applicazione principio della segregazione delle funzioni: SI 11. Pubblicazione dati nelle banche dati di cui all'art. 9 bis (PERLAPA-SICO-BDAP): N/A 12. Pubblicazione atti in Amministrazione Trasparente ai sensi del Dlgs 33/13: SI 13. Aggiornamento attestazione inconfiribilità e incompatibilità ai sensi del Dlgs 39/13: SI 14. Presenza clausola antirevolving door nei bandi di gara: SI 15. Presenza clausola antipantouflage nei contratti di lavoro: SI 16. Attivazione procedimenti disciplinari da parte dell'UPD:NO 17. Presenza violazioni al Codice di Comportamento: NO	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione		
Processo	<u>F.F1.ORG032 - Programmazione, analisi e valutazione degli obiettivi e risultati assistenziali</u>	Struttura	ORG032 - SSD Servizio Professioni Sanitarie		
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
222 - Regolazione dell'esercizio della discrezionalità nei procedimenti amministrativi e nei processi di attività	Il Servizio garantisce l'appropriatezza, la qualità, l'efficacia e l'efficienza professionale-operativa delle attività assistenziali, erogate nell'ambito del percorso di cura del paziente sulla base delle funzioni individuate dalle norme istitutive dei profili professionali, nonché degli specifici codici deontologici.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di esposizione al rischio corruttivo è considerato BASSO in considerazione delle misure di regolamentazione e di trasparenza adottate.		Definizione di regolamenti e procedure	SI	SI
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F3 - Attività di sorveglianza sulle farmacie e parafarmacie		
Processo	<u>F.F3.96.ORG029 - Gestione dei rifiuti speciali ospedalieri</u>	Struttura	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli e carenza consapevolezza				
Misura effettiva specifica obbligatoria	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
028 - Audit periodici e Formazione del personale sanitario sul rischio clinico e	Nell'ambito della gestione dei rifiuti speciali ospedalieri (anche in qualità di DEC) si applicano le seguenti misure anticorruptive:		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	- adozione di procedure aziendali e verifiche		Formazione al personale	SI	SI
	- controlli a campione del processo di raccolta, conferimento e ritiro dei rifiuti ospedalieri		Presenza controlli	SI	SI
		- trasmissione di correlata reportistica alla Direzione Strategica.			
		Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come MEDIO.			



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	<b>Sottoarea</b>	F.F4 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri
<b>Processo</b>	<u>F.F4.99.ORG002 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri</u>	<b>Struttura</b>	ORG002 - Direzione Sanitaria
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 007 - Codice di Comportamento: Monitoraggio annuale sulla attuazione del Codice	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione del Direttore Generale e pubblicato sul sito web istituzionale. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b> SI                      SI
		Adozione ed applicazione del Codice di Comportamento	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 214 - Regolamentazione interna	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Con delibera del Direttore Generale n. 710 del 24/09/2018 è stato adottato specifico Regolamento sulle procedure per la gestione dei rifiuti sanitari-modifiche.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b> SI                      SI
		Adozione Regolamento interno	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
<b>Area di rischio</b>	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	<b>Sottoarea</b>	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica
<b>Processo</b>	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione per insussistenza conflitto interessi	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' previsto l'utilizzo di modulistica per l'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi nell'ambito del contenzioso. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b> 100,00%
		Avanzamento misura di prevenzione	
		Presenza misura di gestione dei conflitti di interesse	SI                      SI
<b>Area di rischio</b>	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	<b>Sottoarea</b>	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica
<b>Processo</b>	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente		
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 001 - Trasparenza	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' sempre garantita la trasparenza dei provvedimenti adottati che vengono sempre trasmessi ad Uffici e Organi di competenza e alla Direzione Strategica. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b> 100,00%
		Avanzamento misura di prevenzione	
		Trasparenza dei provvedimenti	SI                      SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	G - INCARICHI E NOMINE	Sottoarea	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza		
Processo	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	Struttura	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione		
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
Misura effettiva specifica ulteriore 564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti di conferimento incarichi di docenza	La discrezionalità è vincolata da un iter autorizzativo con l'applicazione del criterio della segregazione delle funzioni. Gli atti di conferimento per incarichi di docenza sono periodicamente pubblicati sul sito internet istituzionale in Amministrazione Trasparente. Con riferimento al conferimento di docenza a personale interno, sussiste il vincolo di garantire sempre la continuità delle attività istituzionali negli orari d'ufficio. Il livello di rischio è stimato BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale atti pubblicati	100,00%	100,00%
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H1 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione		
Processo	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	Struttura	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
Rischio corruttivo effettivo	RH.02 - Inadeguata tutela da parte della compagnia assicuratrice				
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
Misura effettiva specifica ulteriore 328 - Costituzione CVS - Comitato Valutazione Sinistri	Il CVS è stato costituito giusta deliberazione del Direttore Generale. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza CVS	SI	SI
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H1 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione		
Processo	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	Struttura	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
Rischio corruttivo effettivo	RH.01 - Liquidazione di compensi non dovuti				
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
Misura effettiva specifica ulteriore 212 - Controlli interni incrociati	Sono regolarmente effettuati controlli interni con applicazione del criterio di segregazione di funzione. Ad oggi non si sono verificate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli interni	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento sul recupero crediti con deliberazione del Direttore Generale n. 318 del 7/06/2017. Non sussistono margini di discrezionalità applicabili. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale crediti recuperati	100,00%	100,00%
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Inadeguata tutela da parte della compagnia assicuratrice				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
328 - Costituzione CVS - Comitato Valutazione Sinistri	Il CVS è stato costituito giusta deliberazione del Direttore Generale. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza CVS	SI	SI
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.01 - Liquidazione di compensi non dovuti				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
212 - Controlli interni incrociati	Sono regolarmente effettuati controlli interni con applicazione del criterio di segregazione di funzione. Ad oggi non si sono verificate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli interni	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente - favoreggiamento debitore o creditore				
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 222 - Procedure interne per la gestione delle transazioni in via stragiudiziale	Con riferimento alle transazioni in ambito responsabilità medica sussiste la verifica del CVS. Per quanto concerne altri tipi di cause è prevista un'autorizzazione preventiva della direzione strategica. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza procedure interne	SI	SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 002 - Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	<b>Atteso</b>
			Presenza Codice di comportamento	SI	SI
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Favorire il dipendente o perito o avvocato				
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>		<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva trasversale ulteriore</b> 457 - Verifica da parte degli organi di controllo interno	Nel corso dell'anno 2021 non sono state rilevate criticità ed è stato assicurata la simmetria informativa nei confronti del Collegio Sindacale e dell'OIV. Sono costantemente monitorati i "dati sui procedimenti giudiziari a carico dei dipendenti dell'Istituto (sentenze passate in giudicato, procedimenti in corso e i decreti di citazione a giudizio riguardanti: - i reati contro la PA; - il falso e la truffa, con particolare riferimento alle truffe aggravate all'amministrazione - artt. 640 e 640-bis c.p.; - i procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile/Corte dei Conti)".		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controllo interno	SI	SI
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Nel corso dell'anno 2021 non risultano pervenute dal personale dipendente segnalazioni di sussistenza di conflitto di interesse, anche potenziale.		<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	<b>Atteso</b>
			Presenza misura di controllo su segnalazioni	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	<b>Sottoarea</b>	H.H2 - Recupero crediti		
<b>Processo</b>	H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni	<b>Struttura</b>	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità				
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>	
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	Tutti i sinistri sono previamente valutati dal Dirigente della struttura SBL e dal medico legale, nonchè dal medico interessato dalla procedura. In caso di profili di responsabilità dell'Ente sono accantonate delle somme onde tentare la definizione transattiva previa autorizzazione del CVS. Nel corso dell'anno 2021 tutte le procedure intentate dai vari ricorrenti hanno avuto esito positivo per l'Ente.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Percentuale procedure intentate con esito positivo per l'Istituto	100,00%	100,00%	



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
<b>Processo</b>	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	<b>Struttura</b>	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RC.06 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni		
	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b>
	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento con DDG n. 837 del 29/12/2017 il quale sarà aggiornato nel triennio. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 30/03/2021, è stato nominato il nuovo Ufficio per i Procedimenti Disciplinari (UPD) ed individuato il segretario nella persona del Dr. Donato Madaro, Dirigente amministrativo poi sostituito dalla dott.ssa Silvia Dodaro con deliberazione n. 289 del 14/07/2021. Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 439 del 07/09/2021 è stato designato il nuovo Presidente e componenti dell'UPD. Misura proposta: Azioni di sensibilizzazione del personale dirigente ad oggetto la valutazione e la gestione delle condotte suscettibili di procedimenti disciplinari La rendicontazione sintetica dei procedimenti disciplinari è riportata nella relazione annuale del RPCT pubblicata nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 245 - Gestione procedimenti disciplinari e segnalazioni		numero procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti)	0,00      0,00
		numero procedimenti disciplinari avviati con riferimento ai reati contro la PA	1,00      0,00
		numero ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici	0,00      0,00
		numero segnalazioni pervenute anche tramite l'istituto del whistleblowing	0,00      0,00
	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 007 - Codice Disciplinare e Codice di Comportamento	L'Istituto ha adottato: il nuovo Codice di Comportamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 684 del 26/07/2019 il Regolamento per l'applicazione delle sanzioni e codice disciplinare giusta deliberazione del Direttore Generale n. 837 del 29/12/2017. Il livello di rischio corruttivo è stimato come medio-basso.	Applicazione del Codice di Comportamento e Codice di Disciplina	SI      SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica
<b>Processo</b>	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione per insussistenza conflitto interessi	E' previsto l'utilizzo di modulistica per l'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi nell'ambito del contenzioso. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		Presenza misura di gestione dei conflitti di interesse	SI      SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica	
<b>Processo</b>	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	<b>Struttura</b>	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione	
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente			
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 001 - Trasparenza	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' sempre garantita la trasparenza dei provvedimenti adottati che vengono sempre trasmessi ad Uffici e Organi di competenza e alla Direzione Strategica. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.	<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Trasparenza dei provvedimenti	<b>Ottenuto</b> 100,00% SI	<b>Atteso</b> SI
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia	
<b>Processo</b>	<u>I.I1.119.ORG029 - Verifiche prestazioni in regime di ALPI</u>	<b>Struttura</b>	ORG002 - Direzione Sanitaria	
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni			
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 609 - Pubblicazione tempi di attesa e controlli interni	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' prevista la pubblicazione periodica dei tempi di attesa sul sito web istituzionale. Sono altresì effettuati controlli periodici interni come da regolamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Percentuale pubblicazione dati	<b>Ottenuto</b> 100,00% 100,00%	<b>Atteso</b> 100,00%
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia	
<b>Processo</b>	<u>I.I1.119.ORG029 - Verifiche prestazioni in regime di ALPI</u>	<b>Struttura</b>	ORG002 - Direzione Sanitaria	
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.07 - Violazione del limite dei volumi di attività previsti nell'autorizzazione			
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 606 - Verifica periodica del rispetto dei volumi concordati in sede di autorizzazione	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Sono svolti regolari controlli sulle attività in regime ALPI da parte del Responsabile e del Direttore Sanitario e del Direttore del Personale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione Percentuale controlli interni	<b>Ottenuto</b> 100,00% 100,00%	<b>Atteso</b> 70,00%



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.11 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	I.11.120.ORG002 - Autorizzazione attività intramoenia		Struttura	ORG002 - Direzione Sanitaria	
Rischio corruttivo effettivo	RI.11 - Mancata prenotazione tramite il servizio aziendale				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
609 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche sul rispetto della normativa nazionale e degli atti regolamentari in materia	Sono regolarmente effettuati audit interni per la verifica della correttezza degli iter di prenotazione. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale controlli interni sul totale delle prenotazioni	100,00%	80,00%
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.11 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	I.11.120.ORG002 - Autorizzazione attività intramoenia		Struttura	ORG002 - Direzione Sanitaria	
Rischio corruttivo effettivo	RI.07 - Violazione del limite dei volumi di attività previsti nell'autorizzazione				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
606 - Verifica periodica del rispetto dei volumi concordati in sede di autorizzazione	Sono regolarmente rilevati su base semestrale e pubblicati in Amministrazione Trasparente i volumi dei rapporti attività istituzionali e ALPI. Durante l'anno 2018 è stato predisposto un nuovo Regolamento ALPI su indicazioni regionali in fase attuale di consultazione sindacale. Ad oggi non si rilevano criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura controllo interno	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
<b>Processo</b>	<u>I.I1.01.ORG014 - Prestazioni assistenziali</u>	<b>Struttura</b>	ORG014 - SSD Chirurgia Toracica mininvasiva
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.01 - Omissione dei controlli e favoritismi		

	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 603 - Procedure e controlli	In qualità di Responsabile della SSD di Chirurgia Toracica Mini Invasiva, comunico che quelli che dovrebbero rappresentare dei punti critici a medio rischio di corruzione, quali:	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	A Gestione della lista d'attesa per ricovero/intervento B Gestione della programmazione delle prestazioni ambulatoriali C Gestione del rapporto con aziende farmaceutiche D Gestione dell'attività intra-moenia In realtà sono punti di forza della SO da me diretta in quanto: Ai pazienti vengono inseriti in lista d'attesa in rigoroso ordine di arrivo da parte di tutti i dirigenti medici e vengono inseriti nelle liste di ricovero, e quindi operatorie, nel momento in cui hanno completato l'iter diagnostico-clinico-funzionale come da Linee Guida. "Nessun paziente esegue il sorpasso se non per particolari urgenze cliniche o per ottimizzare i tempi della sala operatoria B l'attività ambulatoriale è attiva dal lunedì al venerdì dalla 9.30 alle 13.30, inoltre il martedì e giovedì c'è attività pomeridiana dalla 14 alle 16. Le mie disposizioni sono state di ridurre al minimo i tempi di attesa che, pertanto sono limitati a qualche giorno. C Nessuno dei dirigenti medici intesse rapporti con le aziende farmaceutiche al di là della mera esigenza di aggiornamento. Nella SSD da me diretta, l'attività libero-professionale intra-moenia rappresenta una rara eccezione coprendo una bassissima percentuale rispetto all'attività ambulatoriale istituzionale. Per tutto questo, sono orgoglioso di poter affermare che la SSD di chirurgia toracica mininvasiva è libera da condizionamenti economici e/o commerciali.	Controlli interni periodici	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.11 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
<b>Processo</b>	<u>I.11.01.ORG022 - Prestazioni assistenziali</u>	<b>Struttura</b>	ORG022 - SSD Endoscopia Digestiva
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.01 - Omissione controlli e favoritismi		

	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 603 - Procedure e controlli	L'attività assistenziale dell'UOSD Endoscopia Digestiva, quando rivolta a pazienti esterni, è regolata da sistemi di prenotazione che fanno capo al CUP in modo automaticamente correlato cronologicamente e pertanto non esposto a rischio manipolativo.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Ogni tentativo di interferenza viene accuratamente monitorato e bloccato, rimandando ai normali canali di programmazione. Da quando sono state implementate e normalizzate le procedure di cui sopra non sono state rilevate criticità nè si sono ricevute segnalazioni di illeciti. Non sono stati rilevati eventi riconducibili a conflitto di interessi a carico del personale della UO. L'attività di lavoro è svolta nello stesso modo e negli stessi tempi. Tutte le procedure di prenotazione delle attività assistenziali sono pubbliche ed accessibili ed è continua l'interlocuzione del sottoscritto con il pubblico per i casi particolari attraverso l'utilizzo della email istituzionale.	Controlli interni periodici	SI	SI

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.11 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
<b>Processo</b>	<u>I.11.01.ORG028 - Prestazioni assistenziali</u>	<b>Struttura</b>	ORG028 - SSD Urologia
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.01 - Omissione controlli e favoritismi		

	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 603 - Procedure e controlli	La SSD di Urologia è composta da due Dirigenti Medici (Dott. Vito Di Lorenzo e Dott. Alessandro	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Mastrososa) oltre al sottoscritto che ne è Responsabile. Il personale del Comparto è in comune con la S.C. di Chirurgia Generale in quanto viene utilizzato analogo spazio di degenza. Le attività di ricovero e ambulatorio sono rigidamente regolate da liste di attesa pubblicamente accessibili, salvo i casi urgenti, previsti in una branca chirurgica, che vengono espletati in qualsiasi momento anche al fine di reclutare pazienti uro-oncologici in misura sempre maggiore. Lo scrivente svolge attività libero-professionale in regime ALPI mentre gli altri due Colleghi hanno optato per la extra-moenia. A tutt'oggi non risultano eventi configurabili in procedure di corrutela o concussione da parte di tutti i sanitari afferenti a questa SSD.	Controlli interni periodici	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.11 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
<b>Processo</b>	<u>I.11.01.ORG035 - Prestazioni assistenziali</u>	<b>Struttura</b>	ORG035 - SSD Endoscopia Bronchiale
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.01 - Omissione controlli e favoritismi		
	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 603 - Procedure e controlli	La SSD di Endoscopia Bronchiale è costituita dal sottoscritto che ne è Responsabile e da 2 infermieri professionali. Questo organico è utilizzato per l'attività ambulatoriale di diagnostica broncoscopica, consulenze di chirurgia toracica, toracentesi e medicazioni.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
	L'attività di ricovero utilizza il personale medico ed infermieristico della Chirurgia Toracica in quanto utilizza analogo spazio di degenza. Le attività ambulatoriali e di ricovero sono regolate da liste di attesa pubblicamente accessibili. Lo scrivente svolge attività libero-professionale in regime di ALPI. A tutt'oggi non risultano eventi configurabili in procedure di corruttela o concussione da parte dei sanitari che collaborano con la SSD di Endoscopia Bronchiale.	Controlli interni periodici	SI              SI

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.11 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
<b>Processo</b>	<u>I.11.01.ORG036 - Prestazioni assistenziali</u>	<b>Struttura</b>	ORG036 - UOS di Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico-Facciale
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.01.ORG036 - Omissione controlli e favoritismi		
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b> <b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 603 - Procedure e controlli	L'UO ORL presenta un basso rischio corruttivo per ogni processo di competenza	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
	Per tale ragione non sono state adottate ulteriori misure di trattamento del rischio - non sono state rilevate criticità, nè sono stati avviati procedimenti disciplinari - non esistono allo stato attuale conflitti di interesse - il personale afferente all'UO ORL ha sempre applicato le regole del Codice di Comportamento Aziendale - non attiene alle responsabilità dello scrivente la rotazione del personale o misure equivalenti - sono stati esperiti tutti gli adempimenti di competenza in materia di trasparenza	Controlli interni periodici	SI              SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
<b>Processo</b>	<u>I.I1.01.ORG037 - Prestazioni assistenziali</u>	<b>Struttura</b>	ORG037 - SC di Anestesia - Rianimazione - TIPO
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.01 - Omissione controlli e favoritismi		

#### Esito monitoraggio

La SC di Anestesia, Rianimazione e TIPO comprende:

1. Reparto di Terapia Intensiva Post Operatoria di 4 posti letto.
2. Ambulatorio di Terapia del Dolore e Cure Palliative con due accessi settimanali.
3. Ambulatorio infermieristico di Gestione degli Accessi Venosi Centrali(AVC) aperto dal lunedì al venerdì dalle 7,30 alle 13,30 e dalle 14 alle 19,30.
4. Attività di posizionamento di PiCC e PiCC-PORT 3 volte a settimana con orario 8-14 sia in day service per gli esterni che per i pazienti ricoverati presso il nostro Istituto.

Inoltre la SC svolge attività di valutazione in pre-ricovero ed anestesiologicala in favore delle UUOO chirurgiche e della Oncologia Interventistica. Infine la SC è impegnata anche nell'attività di urgenza intraospedaliera sia a livello rianimatorio-intensivistico che anestesiologicalo.

#### MODALITÀ DI ACCESSO A REPARTO ED AMBULATORI

1. Al reparto di terapia intensiva non si accede per ricovero diretto ma per trasferimento da altri reparti chirurgici o medici per decisione del medico in turno di guardia che segue la procedura operativa di ammissione e dimissione dalla TIPO adottata dall'Istituto con deliberazione del D.G. n. 692 del 2017e pubblicata sul sito ufficiale dell'Istituto nella sezione Risk Management e Formazione sottosezione Procedure. Essendo un reparto per acuti ad alta intensità di cure non vi sono liste di attesa e la priorità è dettata solo dalla gravità della patologia.

2. L'accesso all'ambulatorio di Terapia del Dolore è gestito tramite il CUP centralizzato anche nei casi di accesso urgente. Non vi sono liste di attesa relative alle prestazioni di terapia del dolore.

Lo stesso ambulatorio effettua anche consulenze interne verso pazienti ricoverati presso altre UU.OO.

3. L'accesso all'ambulatorio infermieristico di gestione AVC avviene, come per quello della Terapia del Dolore, interamente tramite CUP centralizzato. Neanche in questo caso sono presenti liste di attesa.

4. La prenotazione del posizionamento di catetere PiCC o PiCC-PORT in regime di day service avviene su richiesta dell'oncologo di riferimento del paziente seguendo la procedura operativa adottata con deliberazione D.G. n. 154 del 2021 e pubblicata sul sito ufficiale dell'Istituto nella sezione Risk Management e Formazione sottosezione Procedure.

Secondo quanto previsto dalla procedura la prestazione deve Essere effettuata entro 10 giorni dalla richiesta.

#### Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

#### Ottenuto

100,00%

#### Atteso

Misura effettiva specifica ulteriore  
603 - Procedure e controlli



## Stato attuazione misure al 31/12/2022

<p>Per i pazienti ricoverati la procedura di posizionamento di PiCCo PICC-PORT viene effettuata su richiesta del medico curante nel più breve tempo possibile.</p> <p><b>MODALITÀ APPROVVIGIONAMENTO MATERIALE</b></p> <p>Il materiale specialistico necessario alla esecuzione delle procedure relative all'anestesia per gli interventi chirurgici ed alla terapia intensiva è acquisito tramite procedura di gara europea espletata in collaborazione con le unità operative di farmacia e patrimonio edil cui esito è stato pubblicato con delibera D.G. n. 732 del 2018. Inoltre è stato presentato un nuovo capitolato tecnico per indire la gara necessaria a sostituire quella succitata vicina alla scadenza.</p> <p>Per quanto attiene al materiale generico esso è acquisito tramite farmacia secondo procedura di gara della suddetta unità operativa.</p> <p><b>PERSONALE</b></p> <p>Tutto il personale in forza alla unità operativa di anestesia rianimazione tipo è stato acquisito tramite procedure di legge (Concorso, trasferimento, stabilizzazione dopo avviso pubblico).</p> <p>L'attività intramoenia del personale è effettuata in equipe con i chirurghi ed il personale infermieristico di sala operatoria per l'espletamento degli interventi chirurgici programmati dai chirurghi stessi secondo tale modalità. Tale attività è ovviamente effettuata per gli infermieri ed i medici oltre l'orario di lavoro ordinario.</p> <p><b>CONCLUSIONI</b></p> <p>Per quanto enunciato in precedenza il rischio di corruzione imputabile alla UO di Anestesia, Rianimazione e TIPO appare di grado BASSO.</p> <p>Le procedure di ricovero ed accesso alle cure ambulatoriali sono gestite o tramite procedure operative ufficialmente approvate dall'Istituto o tramite il CUP centralizzato.</p> <p>Non sono noti, al momento, procedimenti in atto o segnalazioni segnalazioni d'illeciti.</p>	Controlli interni periodici	SI	SI
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	----	----



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	I.I1.ORG018 - Prestazioni assistenziali	Struttura	ORG018 - SSD Chirurgia Generale Indirizzo Senologico		
Rischio corruttivo effettivo	RI.01 - Omissione dei controlli e favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
603 - Procedure e controlli		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Controlli interni periodici	SI		SI
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	I.I1.ORG039 - Prestazioni assistenziali	Struttura	ORG039 - UOSD Cardiologia di Interesse Oncologico		
Rischio corruttivo effettivo	RI.01 - Omissione controlli e favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
603 - Procedure e controlli	Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Controlli interni periodici	SI		SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.I2 - Gestione attività laboratoristiche
<b>Processo</b>	I.I2.123.ORG002 - Gestione delle liste di attesa	<b>Struttura</b>	RL-038 - Responsabile Unico aziendale delle Liste di Attesa (RULA)
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.01 - Mancato monitoraggio agende CUP e assenza procedura operativa aziendale		

	<b>Esito monitoraggio</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 007 - Procedura operativa aziendale per la gestione agende CUP - monitoraggio dei tempi di attesa	Sono attualmente in essere le seguenti misure:	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	- Informatizzazione liste attesa e pubblicazione obbligatoria liste d'attesa in Amministrazione Trasparente	Informatizzazione liste di attesa	SI	SI
	- Aggiornamento periodico liste attesa	Monitoraggio liste attesa	SI	SI
	- Attuazione delle Linee Guida nazionali del sistema CUP e delle Linee di indirizzo regionali degli Standard di organizzazione e funzionamento dei sistemi e dei servizi di prenotazione ed accesso previsti dal DGR 854/2010.			
	- Monitoraggio dei tempi di attesa dei PDTA (Mammella, Polmone, Prostata/Utero) della ROP			
	Il Responsabile Unico aziendale delle Liste di Attesa (RULA) è stato nominato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 703 del 3/12/2021.			
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.			
	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>			

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.I3 - Riconoscimento esenzioni ticket
<b>Processo</b>	I.I3.128.ORG029 - Riconoscimento esenzioni ticket	<b>Struttura</b>	ORG002 - Direzione Sanitaria
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.04 - False dichiarazioni prodotte ai fini del rilascio esenzione		

	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 609 - Adozione regolamento per recupero crediti	Con deliberazione del direttore generale n. 672 del 07/12/2016 è stato adottato specifico regolamento per il recupero ticket su proposta della SBL (Regolamentazione procedura recupero ticket per mancata disdetta ai sensi del GDR 2668/2010).	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Presenza regolamento	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	<b>Sottoarea</b>	I.I4 - Corresponsione mensile compensi della libera professione
<b>Processo</b>	<u>I.I4.130.ORG006 - Libera professione</u>	<b>Struttura</b>	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RI.08 - Svolgimento della libera professione in orario di servizio		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Sono programmati controlli periodici interni sullo svolgimento delle attività ALPI. Ad oggi non si rilevano particolari criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.	<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione  Presenza controlli interni	<b>Ottenuto</b> 100,00%  SI
			<b>Atteso</b>   SI
<b>Area di rischio</b>	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	<b>Sottoarea</b>	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario
<b>Processo</b>	<u>E.E8.80.ORG024 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	<b>Struttura</b>	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Ad oggi il servizio di gestione del magazzino è già automatizzato. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b> Avanzamento misura di prevenzione  Informatizzazione magazzino	<b>Ottenuto</b> 100,00%  SI
			<b>Atteso</b>   SI
<b>Area di rischio</b>	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	<b>Sottoarea</b>	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario
<b>Processo</b>	<u>E.E8.81.ORG001 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario</u>	<b>Struttura</b>	ORG001 - SC Farmacia e UMACA
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino		
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' stato effettuato un controllo continuo delle scorte di magazzino e degli armadi di reparto, sia attraverso le numerose ispezioni condotte direttamente dal personale dirigente sia mediante gli inventari annuali condotti a giugno e a dicembre. Il controllo sui volumi e sulla rotazione delle scorte è stato effettuato secondo il criterio del first in first out. Ad oggi non si registrano criticità.	<b>Indicatore</b> Controlli su volumi e scorte di magazzino  Percentuale	<b>Ottenuto</b> SI  100,00%
			<b>Atteso</b>   SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

<b>Area di rischio</b>	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	<b>Sottoarea</b>	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario		
<b>Processo</b>	<u>E.E8.ORG008 - Prestazioni assistenziali - Gestione farmaci e dispositivi medici - ALPI</u>	<b>Struttura</b>	ORG008 - UOC Chirurgia Generale Indirizzo Oncologico		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RM.02 - Scarsa tracciabilità del ciclo di utilizzo dei farmaci				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>			<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Controlli interni periodici	SI	SI
<b>Area di rischio</b>	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	<b>Sottoarea</b>	M.M3 - Predisposizione ordini di acquisto		
<b>Processo</b>	<u>M.M3.138.ORG001 - Appropriately prescrittiva</u>	<b>Struttura</b>	ORG001 - SC Farmacia e UMACA		
<b>Rischio corruttivo effettivo</b>	RM.04 - Omissioni su appropriatezza prescrittiva				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b>			<b>Indicatore</b>	<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
212 - Razionalizzazione organizzativa dei controlli	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> La Farmacia ha costantemente vigilato sull'appropriatezza prescrittiva e sull'uso di farmaci in off-label, nel rispetto della Delibera n. 622/2016. Inoltre la dispensazione personalizzata per singolo paziente di tutti i chemioterapici antitumorali, di tutti i farmaci ad alto costo nonché di albumina ed antibiotici I.V., ha consentito un monitoraggio costante della spesa per medicinali dell'Istituto.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli su appropriatezza prescrittiva	SI	SI



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M7 - Sperimentazioni cliniche e sperimentazione di farmaci			
Processo	<u>M.M7.146.ORG025 - Sperimentazioni cliniche e sperimentazione di farmaci</u>	Struttura	ORG025 - Direzione Scientifica			
Rischio corruttivo effettivo	RM.03 - Prevalere dell'interesse personale dello Sperimentatore e altri Soggetti coinvolti al fine di ottenere benefici economici					
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso		
662 - Controlli interni periodici	I controlli interni sono regolarmente effettuati. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%			
		Presenza misura	SI	SI		
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso		
665 - Specifiche regole di condotta nei codici di comportamento adottati e Regolamentazione della sperimentazione		Avanzamento misura di prevenzione				
		Presenza Regolamento		SI		
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso		
666 - Adozione di specifiche dichiarazioni (Dichiarazione pubblica di interessi su modulistica Agenas)	Nel corso dell'anno 2021 è prevista l'attivazione della procedura di acquisizione delle dichiarazioni pubbliche di interessi tramite il portale dell'Agenas.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%			
		Presenza misura	NO	SI		
Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività			
Processo	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	Struttura	ORG025 - Direzione Scientifica			
Rischio corruttivo effettivo	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità					
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso		
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	Nell'ambito delle sponsorizzazioni, sono regolarmente acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi da parte dei promotori e responsabili scientifici. I controlli interni sono stati regolarmente effettuati senza rilevare alcuna criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%			
		Percentuale controlli su attestazioni incompatibilità	100,00%	100,00%		



### Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
Processo	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	Struttura	ORG025 - Direzione Scientifica		
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 190 - Regolamento aziendale sulle Sponsorizzazioni	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30 gennaio 2019 è stato adottato il Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni. Nel corso dell'anno 2020 non sono state rilevate criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso in considerazione delle misure di controllo esistenti.	<b>Indicatore</b>		<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Avanzamento misura di prevenzione		100,00%	
		Presenza Regolamento		SI	SI
Area di rischio	N - DECESSI INTRA AZIENDALI	Sottoarea	N.N1 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie		
Processo	<u>N.N1.151.ORG002 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie</u>	Struttura	ORG002 - Direzione Sanitaria		
Rischio corruttivo effettivo	RN.02 - Comunicazione in anticipo di un decesso ad una determinata impresa di onoranze funebri in cambio di una quota sugli utili				
<b>Misura effettiva specifica ulteriore</b> 692 - Affissione registro ditte autorizzate sul territorio a cui poter richiedere il servizio	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' prevista l'affissione, in camera mortuaria, del registro delle ditte di onoranze funebri autorizzate sul territorio. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	<b>Indicatore</b>		<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Affissione registro ditte		SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione		100,00%	
<b>Misura effettiva specifica obbligatoria</b> 004 - Codice di Comportamento: Formazione per la corretta conoscenza e applicazione del Codice	<b>Valutazione sulla applicazione della misura</b> E' regolarmente applicato il codice di comportamento. Ad oggi non si rilevano criticità.	<b>Indicatore</b>		<b>Ottenuto</b>	<b>Atteso</b>
		Applicazione Codice di Comportamento		SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione		100,00%	