



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
A - GESTIONE RISORSE UMANE	A.A1 - RECLUTAMENTO E PROGRESSIONE	A.A1.4.ORG013 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)	7
	A.A10 - AGGIORNAMENTO FORMATIVO	A.A10.16.ORG050 - Attività didattico-formativa	9
		A.A10.88.ORG082 - Attività didattico-formativa	9
		A.A10.24.ORG009 - 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;	9
	A.A11 - BORSE DI STUDIO	A.A11.26.OORG012 - Procedimento di assegnazione di borse di studio	10
	A.A2 - AUTORIZZAZIONE INCARICHI	A.A2.6.ORG013 - Procedura di conferimento e/o autorizzazione incarichi extra-ufficio di competenza	11
		A.A2.7.ORG002 - Rilascio di autorizzazioni sanitarie o pareri finalizzati al rilascio di provvedimenti di autorizzazione o concessione	12
		16PRO.O.100.ORG012 - Vigilanza sull'osservanza del Regolamento UE 2016/679	12
	A.A3 - EMOLUMENTI E COMPETENZE	H.H2.220.ORG014 - Rapporti e informative sindacali	13
		A.A3.9.ORG013 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio	14
	A.A4 - PRESENZE DEL PERSONALE	A.A4.12.ORG013 - Attestazione della presenza in servizio	14
	A.A5 - PENSIONAMENTI E RISCATTI	A.A5.14.ORG013 - Determinazione di trattamenti pensionistici, Atti di riscatto di servizi o ricongiunzioni	15
	A.A6 - BENEFICI EX LEGE	A.A6.16.ORG013 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)	15
A.A7 - PROGRAMMAZIONE CORSI	A.A7.18.ORG009 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale	15	
A.A8 - ECM	A.A8.20.ORG009 - Educazione Continua in Medicina: a) Rilevazione fabbisogno formativo; b) Progettazione Eventi e progetti formativi; c) Accreditemento ECM (accreditamento, inserimento dati e reportistica all'AGENAS);	16	
A.A9 - FORMAZIONE NORMATA	A.A9.32.ORG075 - Attività didattico-formativa	16	
	A.A9.22.ORG009 - Formazione per Enti pubblici e privati: a) Convenzione per corsi D.Lgs.81/2008; b) Convenzione per Corsi BLS — BLS-D	17	
B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	B.B1 - PROCEDURA APPALTO	B.B1.66.ORG075 - Rapporti con le aziende del farmaco	17
		B.B1.29.ORG017 - 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	17
		16PRO.B.B20.ORG018 - Individuazione procedura di gara	19



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	B.B10 - FABBISOGNI	<u>16PRO.E.E2.ORG011 - Programmazione : Analisi e definizione fabbisogni</u>	20
		<u>B.B10.110.ORG011 - Misure di sicurezza informatica adeguate per la protezione dei dati personali</u>	20
		<u>B.B10.54.ORG017 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici e partecipazione a gare di acquisto</u>	20
	B.B11 - CONVENZIONI	<u>B.B11.57.ORG012 - Convezioni con Associazioni di volontariato</u>	21
		<u>B.B11.60.ORG012 - Convenzioni e contratti assicurativi</u>	22
		<u>H.H2.110.ORG006 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	23
	B.B2 - CAPITOLATI	<u>B.B2.31.ORG017 - Predisposizione capitolati (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>	25
		<u>B.B2.32.ORG017 - Requisiti di qualificazione</u>	26
		<u>B.B2.33.ORG017 - Requisiti di aggiudicazione</u>	26
		<u>B.B2.34.ORG017 - Valutazione delle offerte</u>	27
	B.B3 - BANDI	<u>B.B3.36.ORG017 - Revoca dei bandi</u>	27
	B.B4 - COMMISSIONI	<u>B.B4.38.ORG017 - Partecipazione a commissioni di gara</u>	28
		<u>B.B4.39.ORG017 - Nomina Commissioni giudicatrici</u>	28
		<u>M.M8.148.ORG012 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	29
	B.B5 - REQUISITI	<u>B.B5.41.ORG017 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.</u>	31
	B.B6 - CONTRATTI	<u>B.B6.19.ORG011 - Attestazioni e collaudi</u>	32
		<u>16PRO.B.B110.ORG018 - Analisi fabbisogno</u>	33
		<u>16PRO.B.B110.ORG074 - Definizione dei fabbisogni</u>	33
		<u>16PRO.B.B110.ORG074 - Verifiche e Collaudi</u>	34
		<u>16PRO.B.B4.ORG018 - Nomina componenti di Commissione di gara</u>	35
		<u>16PRO.B.B5.ORG018 - Verifica possesso requisiti dell'OE</u>	35
		<u>16PRO.B.B6.ORG018 - Aggiudicazione provvisoria e definitiva</u>	36
		<u>B.B6.43.ORG001 - Gestione e monitoraggio accordi contrattuali per acquisto servizi sanitari e non sanitari</u>	37
<u>B.B6.44.ORG017 - Prosecuzioni e proroghe di rapporti contrattuali</u>		37	
<u>B.B6.45.ORG017 - Aggiudicazione e stipula contratti</u>		38	
<u>G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità</u>	38		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	B.B7 - TRASPARENZA	16PRO.B.B6.ORG001 - Trasparenza amministrativa e Regolamentazione	39
		B.B7.ORG015 - Applicazione del PTPCT	40
		B.B7.47.ORG017 - Pubblicazioni obbligatorie	43
		M.M7.146.ORG012 - Sperimentazioni cliniche e Comitato Etico	43
		16PRO.O.100.ORG012 - Vigilanza sull'osservanza del Regolamento UE 2016/679	43
	B.B8 - VARIANTI E SUB APPALTO	B.B8.49.ORG017 - Varianti in corso di esecuzione del contratto - Subappalto	44
		B.B8.50.ORG018 - Cronoprogramma dei lavori	45
	B.B9 - ORDINI	B.B9.52.ORG017 - Gestione ordini e liquidazioni	45
	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	A.A8 - ECM	A.A8.20.ORG009 - Educazione Continua in Medicina: a) Rilevazione fabbisogno formativo; b) Progettazione Eventi e progetti formativi; c) Accreditemento ECM (accreditamento, inserimento dati e reportistica all'AGENAS);
D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	G.G1 - INCARICHI E NOMINE	G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità	46
E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E1 - INVENTARIO INFORMATICO	E.E1.63.ORG011 - Inventario apparecchiature informatiche	47
	E.E10 - ATTI AMMINISTRATIVI	16PRO.B.B6.ORG001 - Procedure Amministrativo-Contabili	47
		E.E10.85.ORG015 - Attività di pagamento a fornitori e altri beneficiari - Emissione mandati di pagamento	48
		16PRO.O.100.ORG012 - Vigilanza sull'osservanza del Regolamento UE 2016/679	49
	E.E12 - CASSA	E.E12.89.ORG015 - Gestione della cassa economale	50
	E.E2 - PROGRAMMAZIONE	E.E2.65.ORG018 - Programmazione annuale e triennale della gestione patrimonio immobiliare	50
E.E3 - MANUTENZIONI	E.E3.67.ORG017 - Predisposizione del programma biennale degli acquisti di beni e servizi, di cui all'articolo 21 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50	51	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E4 - BENI e RISORSE	<u>E.E4.69.ORG017 - Inventario beni mobili</u>	51
		<u>16PRO.E.ORG018 - Inventario beni immobili</u>	52
	E.E6 - CONTROLLO DI GESTIONE	<u>A.A5.14.ORG013 - Determinazione di trattamenti pensionistici, Atti di riscatto di servizi o ricongiunzioni</u>	52
		<u>E.E6.74.ORG005 - Controllo di gestione e Performance</u>	52
	E.E7 - GESTIONE FINANZIARIA	<u>E.E7.77.ORG015 - RegISTRAZIONI contabili</u>	53
		<u>E.E7.78.ORG015 - Procedure solleciti crediti insoluti</u>	54
	E.E8 - GESTIONE MAGAZZINI	<u>E.E8.80.ORG016 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	55
	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	F.F1 - RISCHI E MISURE	<u>E.E10.01.ORG012 - Procedimenti amministrativi</u>
<u>F.F1.05.ORG006 - Monitoraggio periodico trasversale</u>			57
<u>F.F1.05.ORG011 - Monitoraggio periodico trasversale</u>			58
<u>F.F1.05.ORG012 - Monitoraggio periodico trasversale</u>			59
<u>F.F1.05.ORG013 - Monitoraggio periodico trasversale</u>			60
<u>F.F1.05.ORG016 - Monitoraggio periodico trasversale</u>			61
<u>F.F1.05.ORG074 - Monitoraggio periodico trasversale</u>			61
<u>F.F1.55.ORG011 - Monitoraggio periodico trasversale</u>			61
<u>F.F1.55.ORG018 - Monitoraggio periodico trasversale</u>			62
<u>F.F1.92.ORG010 - Sorveglianza sanitaria</u>			63
<u>116PRO.O.O1.ORG012 - Gestione Protocollo Informatico</u>		64	
<u>F.1.01.ORG012 - Monitoraggio generale Il livello RPCT</u>		66	
<u>ORG010.F.F1 - Monitoraggio periodico trasversale</u>		70	
F.F2 - ASTENSIONI		<u>F.F2.94.ORG010 - Prevenzione e gestione di conflitti (utenza esterna e dipendenti)</u>	70
F.F3 - SORVEGLIANZA SANITARIA		<u>F.F3.96.ORG010 - Gestione cartelle sanitarie e di rischio</u>	71
F.F4 - RIFIUTI SPECIALI		<u>F.F4.99.ORG002 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri</u>	71
F.F5 - SORVEGLIANZA INFEZIONI	<u>F.F5.101.ORG002 - Sorveglianza e controllo delle infezioni ospedaliere, definizione delle strategie e dei protocolli delle attività di disinfezione disinfestazione e sterilizzazione</u>	72	
G - INCARICHI E NOMINE	G.G1 - INCARICHI E NOMINE	<u>G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità</u>	72

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

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	H.H1 - CONTRATTI ASSICURATIVI	<u>H.H1.108.ORG012 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	73



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo		
H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	H.H2 - CONTENZIOSI E TRANSAZIONI	B.B11.60.ORG012 - Convenzioni e contratti assicurativi	74	
		H.H2.110.ORG006 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti	74	
		H.H2.111.ORG012 - Gestione risarcimento danni	77	
		H.H2.112.ORG006 - Recupero crediti	78	
	H.H3 - PROCEDIMENTI DISCIPLINARI	H.H3.114.ORG006 - Conferimento incarichi legali	78	
I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	I.I1 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE	I.I1.119.ORG003 - Prestazioni in regime di ALPI	80	
		I.I1.120.ORG003 - Autorizzazione attività intramoenia	81	
		I.I1.121.ORG003 - Fatturazione attiva e flussi informativi	82	
	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP	B.B7.77.ORG066 - Prestazioni sanitarie	83
			I.I2.077.ORG027 - Prestazioni sanitarie	83
			I.I2.111.ORG081 - Prestazioni sanitarie	84
			I.I2.122.ORG031 - Prestazioni sanitarie e formazione	84
			I.I2.143.ORG080 - Prestazioni sanitarie e formazione	84
			I.I2.154.ORG079 - Prestazioni sanitarie e gestione magazzino	84
			I.I2.33.ORG056 - Prestazioni sanitarie	85
			I.I2.44.ORG022 - Prestazioni radiologiche	85
			I.I2.49.ORG076 - Prestazioni sanitarie e formazione	85
			I.I2.55.ORG075 - Attività diagnostico-assistenziale	86
			I.I2.62.ORG023 - Prestazioni sanitarie	86
			I.I2.67.ORG078 - Prestazioni sanitarie e ALPI	86
			I.I2.78.ORG055 - Prestazioni sanitarie e diagnostica strumentale	86
			I.I2.79.ORG082 - Attività diagnostico-assistenziale	87
			I.I2.87.ORG077 - Prestazioni sanitarie e formazione	87
			I.I2.88.ORG026 - Prenotazione delle prestazioni	87
			I.I2.123.ORG003 - Erogazione delle prestazioni, gestione delle liste di attesa (Ufficio CUP)	88
			I.I2.124.ORG003 - Prenotazione e gestione ricoveri e attività ambulatoriale	91
			16PRO.M.M8.ORG002 - Liste di attesa dei ricoveri ospedalieri e attività libera professionale	91

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

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	I.I3 - TICKET	I.I3.127.ORG003 - Attività di controllo e sorveglianza pagamento ticket e versamenti in Tesoreria	91



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	I.I4 - ALPI	<u>I.I4.34.ORG030 - Prestazioni in ALPI e sponsorizzazioni</u>	92
		<u>I.I4.130.ORG013 - Corresponsione mensile compensi della libera professione</u>	93
M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	M.M1 - PIANI TERAPEUTICI	<u>M.M1.133.ORG016 - Tenuta e controllo dei piani terapeutici</u>	93
	M.M2 - GESTIONE SPESA	<u>M.M2.136.ORG016 - Elaborazione di programmi di intervento per la razionalizzazione della spesa farmaceutica</u>	94
	M.M3 - ORDINI DI ACQUISTO	<u>M.M3.138.ORG016 - Predisposizione ordini di acquisto</u>	95
	M.M4 - MOVIMENTAZIONI PRODOTTI	<u>E.E8.80.ORG016 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	96
	M.M5 - SEGNALAZIONI	<u>M.M5.142.ORG016 - Recepimento, controllo e invio alle autorità competenti delle schede di segnalazione di reazioni avverse da farmaci</u>	97
	M.M6 - SOMMINISTRAZIONE	<u>M.M1.55.ORG050 - Attività diagnostico-assistenziale</u>	98
		<u>M.M6.144.ORG016 - Gestione ciclo di terapia</u>	98
	M.M7 - SPERIMENTAZIONI	<u>M.M7.146.ORG012 - Sperimentazioni cliniche e Comitato Etico</u>	99
M.M8 - SPONSORIZZAZIONI	<u>M.M8.66.ORG050 - Rapporti con Aziende del Farmaco e Sponsorizzazioni attività formative</u>	100	
	<u>M.M8.79.ORG082 - Rapporti con Aziende del Farmaco</u>	100	
	<u>M.M8.148.ORG012 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	101	
N - DECESSI INTRA AZIENDALI	N.N1 - DECESSI	<u>N.N1.151.ORG002 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie</u>	103



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A1 - RECLUTAMENTO E PROGRESSIONE
Processo	<u>A.A1.4.ORG013 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI
Rischio corruttivo effettivo	RA.01 - Previsioni di requisiti di accesso "personalizzati" ed insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alla posizione da ricoprire allo scopo di reclutar		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 052 - Trasparenza amministrativa nei procedimenti concorsuali	In applicazione delle disposizioni vigenti in materia l'AOU di Foggia espleta il concorso pubblico con modalità che ne garantiscano la imparzialità, l'economicità e la celerità di espletamento, ricorrendo, ove necessario, all'ausilio di sistemi automatizzati diretti anche a realizzare forme di preselezione. Le procedure vengono avviate tramite procedure ad evidenza pubblica (delibera del Direttore Generale, Avviso, pubblicazione avviso sul BURP e per estratto su gazzetta ufficiale). Il bando viene pubblicato anche nella sezione "bandi di concorso" sul sito aziendale. A seconda delle procedure selettive i componenti delle Commissioni vengono indicati in ossequio alle disposizioni normative in materia. Per i bandi interni viene redatto apposito avviso pubblicato anch'esso sul sito aziendale nella sezione bandi di concorso e nominata la commissione. Espletata la procedura viene recepito il lavoro della Commissione con delibera ed individuata la graduatoria dei vincitori con i relativi punteggi. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale pubblicazioni eseguite su AT e Albo pretorio online rispetto al totale delle procedure di reclutamento	100,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore 245 - Controlli interni previsti dai regolamenti	Idoneità della misura la misura è efficace	Indicatore	Ottenuto	Atteso
		Acquisizione delle attestazioni di insussistenza conflitto interessi e di incompatibilità in sede contrattuale	SI	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale controlli a campione sui requisiti di accesso	50,00%	
		Verifica della insussistenza della condizione ostativa per soggetti in quiescenza	SI	

Stato attuazione misure al 31/12/2022

Verifica della sussistenza di precedenti penali al momento della formazione di Commissioni di concorso

SI

Verifica della sussistenza di precedenti penali all'atto dell'assegnazione dei dirigenti e dei dipendenti agli uffici

SI

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A10 - AGGIORNAMENTO FORMATIVO
Processo	<u>A.A10.16.ORG050 - Attività didattico-formativa</u>	Struttura	ORG050 - MALATTIE INFETTIVE D.U.
Rischio corruttivo effettivo	RA.07 - Discrezionalità e favoritismi		

Indicatore **Ottenuto** **Atteso**

Misura effettiva specifica ulteriore
254 - Seduta pubblica in sede di prove orali

Avanzamento misura di prevenzione
Presenza verifiche collegiali sulla preparazione studenti

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A10 - AGGIORNAMENTO FORMATIVO
Processo	<u>A.A10.88.ORG082 - Attività didattico-formativa</u>	Struttura	ORG082 - SC REUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
Rischio corruttivo effettivo	RA.07 - Collusione e favoritismi		

Indicatore **Ottenuto** **Atteso**

Misura effettiva specifica ulteriore
215 - Previsione della presenza di più docenti in commissione per esami

Applicazione misura della co-presenza docenti in Commissione
Avanzamento misura di prevenzione

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A10 - AGGIORNAMENTO FORMATIVO
Processo	<u>A.A10.88.ORG082 - Attività didattico-formativa</u>	Struttura	ORG082 - SC REUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
Rischio corruttivo effettivo	RA.15 - Omessa verifica di eventuali incompatibilità per attività sponsorizzate		

Indicatore **Ottenuto** **Atteso**

Misura effettiva specifica ulteriore
245 - Aumentare la numerosità dei controlli previsti dai regolamenti

Avanzamento misura di prevenzione



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A10 - AGGIORNAMENTO FORMATIVO
Processo	<u>A.A10.24.ORG009 - 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>	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RA.14 - Formazione e sensibilizzazione		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 004 - Codice di Comportamento: Formazione per la corretta conoscenza e applicazione del Codice	La rilevanza dello strumento nella prevenzione della corruzione e contrasto ai fenomeni corruttivi è supportata da questa Struttura da una efficace attività di comunicazione nonchè, annualmente, a mezzo di:	Applicazione e monitoraggio Codice di Comportamento	SI	SI
	- analisi e ricognizione dei bisogni di Formazione, indirizzata ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori e Responsabili delle Strutture Sanitarie, Tecniche ed Amministrative, ai Dirigenti del Servizio Infermieristico, ai Preposti, resa pubblica sul sito web dell'Azienda. - comunicazione del Piano Formativo Aziendale, corredato di parere favorevole del Comitato Scientifico ECM e della Commissione paritetica sull'Attività di Formazione, al Direttore Generale, al Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario dell'Azienda, per ogni eventuale e necessaria adozione di atti o comportamenti consequenziali. - pubblicazione delle attività formative sul sito web aziendale	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Ad oggi non sono state rilevate criticità nei processi delle attività di Formazione, nè mai ricevute segnalazioni di illeciti da parte di dipendenti o cittadini. Livello di rischio stimato come BASSO.			
	Idoneità della misura			
Misura effettiva specifica ulteriore 255 - Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	All'interno dell'AOU di Foggia esiste una banca dati specifica per realizzare controlli incrociati sulla corretta applicazione del regolamento aziendale sulla formazione e sulla partecipazione ad eventi e convegni. Confermo	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Idoneità della misura	Presenza banca dati interna per controlli	SI	
	Motivazione scostamenti			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A11 - BORSE DI STUDIO
Processo	<u>A.A11.26.OORG012 - Procedimento di assegnazione di borse di studio</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RA.06 - Motivazione generica e tautologica circa la sussistenza dei presupposti di legge per il conferimento di incarichi professionali allo scopo di agevolare soggetti particolari		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 013 - Regolamento per conferimento e autorizzazione incarichi	Il procedimento prevede l'indizione di procedura selettiva tramite avviso pubblico previa adozione di deliberazione del Direttore Generale. La Commissione viene presieduta dal Direttore Sanitario o dal Direttore del Dipartimento o Direttore della Struttura interessata, dal Responsabile Scientifico del progetto e da un terzo componente con qualifica dirigenziale, in esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 500 del 24/09/19, avente ad oggetto " Regolamento per il conferimento delle borse di studio presso la AOU di Foggia. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia BASSO in virtù delle misure esistenti.	Adozione Regolamento	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 243 - Attivazione di canali dedicati alla segnalazione dall'esterno di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi	Con riferimento all'implementazione di una procedura a norma per la rilevazione delle segnalazioni di illeciti da parte dei dipendenti (whistleblowing) si è provveduto all'attivazione del servizio tramite la piattaforma WhistleblowingPA, progetto di Transparency International Italia e del Centro Hermes per la Trasparenza e i Diritti Umani e Digitali (indirizzo https://aouospedaliriunitidifoggia.whistleblowing.it). Si ritiene che il livello di rischio sia BASSO in virtù delle misure esistenti.	Adozione sistema di gestione delle segnalazioni illeciti	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A2 - AUTORIZZAZIONE INCARICHI
Processo	<u>A.A2.6.ORG013 - Procedura di conferimento e/o autorizzazione incarichi extra-officio di competenza</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI
Rischio corruttivo effettivo	RA.15 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 245 - Regolamentazione	In materia di incompatibilità per incarichi extra istituzionali è stato adottato apposito regolamento. Il personale richiedente deve presentare apposite istanze o comunicazione per il conferimento dell'incarico unitamente alla dichiarazione dell'insussistenza di conflitti di interessi. Non sono state rilevate criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Adozione Regolamento incarichi extra-aziendali	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Idoneità della misura la misura è efficace			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A2 - AUTORIZZAZIONE INCARICHI		
Processo	<u>A.A2.6.ORG013 - Procedura di conferimento e/o autorizzazione incarichi extra-ufficio di competenza</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI		
Rischio corruttivo effettivo	RA.04 - Inosservanza delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e dell'imparzialità				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
211 - Intensificazione dei controlli a campione	Nel corso del primo semestre non sono state rilevate criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
	Idoneità della misura	Numero controlli interni a campione	100,00		
	la misura è efficace				
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A2 - AUTORIZZAZIONE INCARICHI		
Processo	<u>A.A2.7.ORG002 - Rilascio di autorizzazioni sanitarie o pareri finalizzati al rilascio di provvedimenti di autorizzazione o concessione</u>	Struttura	ORG002 - DIREZIONE SANITARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RA.07 - Collusione				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	Le autorizzazioni vengono rilasciate a seconda delle competenze dai vari dirigenti presenti nella Direzione Sanitaria. Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale.	Avanzamento misura di prevenzione Controlli in co-presenza			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A2 - AUTORIZZAZIONE INCARICHI
Processo	<u>16PRO.O.100.ORG012 - Vigilanza sull'osservanza del Regolamento UE 2016/679</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.67 - Omissione dei controlli e delle verifiche		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 003 - Codice di Comportamento: Adeguamento degli atti di incarico e dei contratti alle previsioni del Codice	Gli obblighi di condotta previsti dal codice di comportamento sono estesi a tutti i collaboratori e consulenti, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo, ai titolari di organi e di incarichi negli uffici nonché nei confronti dei collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere in favore dell'AOU di Foggia. A tale fine, negli atti di incarico o nei contratti di acquisizioni delle collaborazioni, delle consulenze o dei servizi, l'AOU di Foggia inserisce apposite disposizioni o clausole di risoluzione o decadenza del rapporto in caso di violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento. Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale presenza clausola osservanza Codice di comportamento sul totale dei conferimenti incarichi	100,00%	100,00%
Misura effettiva specifica ulteriore 245 - Intensificazione dei controlli interni	In conformità al Regolamento generale sulla protezione dei dati, sono stati intensificati i controlli interni attraverso l'espletamento di Privacy Audit presso le strutture aziendali con il supporto di ditta esterna specializzata. I verbali di audit sono sempre controfirmati in modalità congiunta in presenza dei soggetti destinatari delle attività di controllo periodico e notificati alla Direzione Generale, Sanitaria e Amministrativa dell'AOU di Foggia. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Numero verbali all'anno in materia di privacy audit	100,00	100,00



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A3 - EMOLUMENTI E COMPETENZE
Processo	H.H2.220.ORG014 - <u>Rapporti e informative sindacali</u>	Struttura	ORG014 - SS RAPPORTI CON LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI
Rischio corruttivo effettivo	RA.10 - Contrattazione su materie non disciplinabili dalla contrattazione aziendale o non rispettosa delle risorse destinate alla contrattazione stessa (fondi aziendali)		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 214 - Applicazione normativa e Controlli periodici	La materia è vincolata dall'applicazione delle disposizioni normative e contrattuali in materia. Si rileva che periodicamente vengono effettuati a cura del Collegio Sindacale e del competente settore ministeriale preposto ai controlli sulle risorse destinate alla contrattazione integrativa aziendale. Sono presenti procedure informatizzate collegate alle paghe da cui si rilevano mensilmente i costi sostenuti nell'ambito delle suddette risorse, tali da evitare possibili sforamenti. Inoltre le relative relazioni sono annualmente validate dal Collegio Sindacale. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di controllo	SI	
	Idoneità della misura la misura è efficace			

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A3 - EMOLUMENTI E COMPETENZE
Processo	A.A3.9.ORG013 - <u>Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI
Rischio corruttivo effettivo	RA.07 - Collusione		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 245 - Aumentare la numerosità dei controlli previsti dai regolamenti	Mensilmente vengono effettuati a campione controlli sull'esatta attribuzione degli emolumenti corrisposti al personale. Vengono elaborati dei prospetti generali riepilogativi visti dal Dirigente se corretti ovvero da rivedere in caso contrario. Nell'anno in corso si è proceduto al controllo con le modalità previste dalla normativa in materia di certificabilità dei bilanci. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di controllo	SI	
	Idoneità della misura la misura è efficace			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A4 - PRESENZE DEL PERSONALE
Processo	<u>A.A4.12.ORG013 - Attestazione della presenza in servizio</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI
Rischio corruttivo effettivo	RA.07 - Omissione dei controlli di merito		
Misura effettiva specifica ulteriore 225 - Nell'ambito delle risorse disponibili, informatizzazione del servizio di gestione del personale con controlli incrociati automatizzati	<p>Esito monitoraggio I controlli sono effettuati a campione. Sono in fase di valutazione ulteriori forme di controllo. Ad oggi non si registrano criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.</p> <p>Idoneità della misura La misura è efficace</p>	<p>Indicatore Avanzamento misura di prevenzione</p> <p>Presenza sistema rilevazione presenze informatizzato</p>	<p>Ottenuto 100,00%</p> <p>SI</p>
Atteso			
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A5 - PENSIONAMENTI E RISCATTI
Processo	<u>A.A5.14.ORG013 - Determinazione di trattamenti pensionistici, Atti di riscatto di servizi o ricongiunzioni</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI
Rischio corruttivo effettivo	RA.12 - Illegittima gestione dei dati in possesso dell'amministrazione, cessione indebita degli stessi a soggetti non autorizzati		
Misura effettiva specifica obbligatoria 002 - Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.	<p>Esito monitoraggio Il Codice di comportamento aziendale è regolarmente applicato e monitorato. Non si rilevano criticità</p> <p>Idoneità della misura La misura è efficace</p>	<p>Indicatore Applicazione e monitoraggio Codice di Comportamento</p> <p>Avanzamento misura di prevenzione</p>	<p>Ottenuto SI</p> <p>100,00%</p>
Atteso			
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A6 - BENEFICI EX LEGE
Processo	<u>A.A6.16.ORG013 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI
Rischio corruttivo effettivo	RA.10 - Illegittimo rilascio di autorizzazioni		
Misura effettiva specifica ulteriore 211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti ai sensi degli artt. 46-49 del d.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del d.P.R. n. 445 del 2000).	<p>Esito monitoraggio La concessione di benefici non economici o permessi segue un iter procedimentale regolamentato. Fermo restando che il dipendente è tenuto ad astenersi in caso di conflitto di interessi per norma generale, i casi evidenti vengono già rilevati dal dirigente del settore, sono state date disposizioni al personale sull'argomento. Non sono rilevate criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.</p> <p>Idoneità della misura La misura è efficace</p>	<p>Indicatore Avanzamento misura di prevenzione</p> <p>Presenza misura di controllo</p>	<p>Ottenuto 100,00%</p> <p>SI</p>
Atteso			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A7 - PROGRAMMAZIONE CORSI
Processo	<u>A.A7.18.ORG009 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</u>	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RA.14 - Piano aziendale - regolamentazione della formazione		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale obbligatoria 385 - Aggiornamento Piano formativo aziendale e Formazione del personale	<p>La Struttura provvede annualmente all'analisi e ricognizione dei bisogni formativi, inviandone richiesta ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori e Responsabili delle strutture sanitarie, tecniche ed amministrative, ai Dirigenti del servizio infermieristico, ai Preposti (posizioni organizzative, coordinatorie infermiere, ostetrico e tecnico) e ai referenti della formazione, resa pubblica sul sito internet istituzionale.</p> <p>Il Piano Formativo Aziendale, previa approvazione del Comitato Scientifico ECM Aziendale, è comunicato al Direttore Generale, al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario, per ogni eventuale adozione di atti o comportamenti consequenziali.</p> <p>Di tutte le attività formative è data ampia pubblicazione sul portale internet istituzionale.</p> <p>Nessuna criticità rilevata.</p>	<p>Numero eventi di formazione e sensibilizzazione del personale sul tema della legalità, codice di comportamento e sull'istituto del whistleblowing</p> <p>Avanzamento misura di prevenzione</p> <p>Inserimento nel PFA di percorsi formativi al personale in materia di etica, legalità e codice di comportamento</p> <p>Rilevazione fabbisogni formativi dalle strutture aziendali</p>	100,00%	

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A8 - ECM
Processo	<u>A.A8.20.ORG009 - Educazione Continua in Medicina: a) Rilevazione fabbisogno formativo; b) Progettazione Eventi e progetti formativi; c) Accreditemento ECM (accreditamento, inserimento dati e reportistica all'AGENAS);</u>	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 222 - Regolazione dell'esercizio della discrezionalità?	<p>La Struttura di formazione aziendale, nella qualità di Provider n.52 della Regione Puglia, è abilitata ad accreditare attività formative ECM attraverso la piattaforma AGENAS la quale garantisce affidabilità, integrità e controlli di tipo automatico. Il rischio che il processo possa presentare malfunzionamenti e determinare comportamenti corruttivi e/o di abuso da parte del personale incaricato è basso in quanto il sistema è basato sulla proceduralizzazione delle attività e tracciabilità delle operazioni.</p>	<p>Avanzamento misura di prevenzione</p> <p>Utilizzo portale Agenas</p>	100,00%	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A9 - FORMAZIONE NORMATA		
Processo	A.A9.32.ORG075 - Attività didattico-formativa	Struttura	ORG075 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE		
Rischio corruttivo effettivo	RA.07 - Favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore	249 - Costituzione di commissioni secondo criteri precisi e vincolanti			Indicatore	Ottenuto
				Avanzamento misura di prevenzione	Atteso
				Presenza calendario per tirocini e frequenza	
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A9 - FORMAZIONE NORMATA		
Processo	A.A9.22.ORG009 - Formazione per Enti pubblici e privati: a) Convenzione per corsi D.Lgs.81/2008; b) Convenzione per Corsi BLS — BLS-D	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE		
Rischio corruttivo effettivo	RA.14 - Lobbying				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio			Indicatore	Ottenuto
211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del d.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del d.P.R. n. 445 del 2000).	Vengono acquisite prima di ogni attività formativa le dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi. E' auspicabile l'attivazione di un percorso ad hoc per l'intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del d.P.R. n. 445 del 2000 (artt. 71 e 72 del d.P.R. n. 445 del 2000). Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
				Percentuale intensificazione controlli interni	100,00% 100,00%
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B1 - PROCEDURA APPALTO		
Processo	B.B1.66.ORG075 - Rapporti con le aziende del farmaco	Struttura	ORG075 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE		
Rischio corruttivo effettivo	RB.10 - Elusione delle regole per la corretta concorrenza				
Misura effettiva specifica ulteriore	282 - Accordi illeciti con aziende del farmaco.			Indicatore	Ottenuto
				Applicazione Codice dei Contratti	Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B1 - PROCEDURA APPALTO
Processo	<u>B.B1.29.ORG017 - 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>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO

Rischio corruttivo effettivo	RB.23 - Violazione delle norme in materia di gare ed affidamenti pubblici			
	<p>Esito monitoraggio</p> <p>Le fasi del procedimento sono regolate dal Codice degli appalti e dalla normativa di attuazione. Per la progettazione di bandi e capitolati che riguardano l'acquisto di beni e servizi sanitari, la struttura si avvale della collaborazione della Direzione Sanitaria e del Servizio di Ingegneria Clinica. Per l'acquisto di beni e servizi non sanitari l'audit coinvolge i Responsabili del Procedimento (RUP) e i Direttori dell'esecuzione dei contratti (DEC) dei contratti in scadenza i quali valutano l'efficacia e le criticità riscontrate nella gestione del contratto, il grado di soddisfacimento dell'utenza e le proposte di miglioramento.</p> <p>Con la nuova disciplina dei contratti ai sensi del Dlgs 50/19 saranno rispettati i seguenti criteri sulle procedure sotto-soglia:</p> <p>1) per affidamenti di importo pari o superiore a 40.000 euro e inferiore a 150.000 euro per i lavori, o alle soglie di cui all'art. 35 per le forniture e i servizi, è previsto l'affidamento diretto, previa valutazione di tre preventivi ove esistenti per i lavori, e, per i servizi e forniture, di almeno cinque operatori economici individuati sulla base di indagini di mercato o tramite elenchi di operatori economici, nel rispetto di un criterio di rotazione degli inviti;</p> <p>2) per affidamenti di lavori di importo pari o superiore a 150.000 euro e inferiore a 350.000 euro si applicherà la procedura negoziata previa consultazione di almeno 10 operatori economici nel rispetto di un criterio di rotazione degli inviti, individuati sulla base di indagini di mercato o tramite elenchi di operatori economici;</p> <p>3) per affidamenti di lavori di importo pari o superiore a 350.000 euro e inferiore a 1.000.000 di euro si applicherà la procedura negoziata previa consultazione di almeno 15 operatori economici nel rispetto di un criterio di rotazione degli inviti, individuati sulla base di indagini di mercato o tramite elenchi di operatori economici;</p> <p>4) per affidamenti di lavori di importo pari o superiore a 1.000.000 di euro e fino alle soglie di cui all'articolo 35, si procede mediante ricorso alle procedure di cui all'articolo 60, fatto salvo quanto previsto dall'articolo 97, comma 8.</p> <p>Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia medio in virtù</p>	Indicatore	Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione	50,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore				
816 - Audit su bandi e capitolati per verificarne la conformità ai bandi tipo redatti dall'ANAC e il rispetto della normativa anticorruzione.				



Stato attuazione misure al 31/12/2022

delle misure di controllo in essere.

Presenza della motivazione nella
determina a contrarre circa la scelta
dello strumento di affidamento

SI

SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B1 - PROCEDURA APPALTO
Processo	<u>16PRO.B.B20.ORG018 - Individuazione procedura di gara</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA
Rischio corruttivo effettivo	RB.03 - Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente piu? vantaggiosa, finalizzato a favorire un'impresa		
Misura effettiva specifica ulteriore 282 - Aggiudicare l'appalto applicando criteri obiettivi, che garantiscano il rispetto dei principi di trasparenza, di non discriminazione e di parità di trattamento e che assicurino una valutazione delle offerte in condizioni di effettiva concorrenza chiedend	Esito monitoraggio Per aggiudicare l'appalto applicando criteri obiettivi, che garantiscano il rispetto dei principi di trasparenza, di non discriminazione e di parità di trattamento e che assicurino una valutazione delle offerte in condizioni di effettiva concorrenza, si procede in applicazione della normativa in materia di appalti pubblici. In particolare, per le gare sotto soglia, si applica il principio del massimo ribasso o dell'esclusione automatica dell'offerta anomala. Per i sopra soglia si predilige il criterio del massimo ribasso	Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Percentuale gare con il criterio OEV rispetto al prezzo più basso	Ottenuto 100,00% 30,00%
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - FABBISOGNI
Processo	<u>16PRO.E.E2.ORG011 - Programmazione : Analisi e definizione fabbisogni</u>	Struttura	ORG011 - SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
Rischio corruttivo effettivo	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		
Misura effettiva specifica ulteriore 802 - Programmazione annuale anche per acquisti di servizi e forniture.	Esito monitoraggio Assente nel I semestre	Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Presenza misura di programmazione	Ottenuto 0,00%
Misura effettiva specifica ulteriore 805 - In fase di individuazione del quadro dei fabbisogni, predeterminazione dei criteri per individuarne le priorità.	Esito monitoraggio Assente nel I semestre	Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Presenza misura	Ottenuto Atteso
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - FABBISOGNI
Processo	<u>B.B10.110.ORG011 - Misure di sicurezza informatica adeguate per la protezione dei dati personali</u>	Struttura	ORG011 - SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
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 288 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione		Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Numero audit interni su security e privacy	Ottenuto Atteso



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - FABBISOGNI
Processo	<u>B.B10.54.ORG017 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici e partecipazione a gare di acquisto</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO
Rischio corruttivo effettivo	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		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 802 - Aggiornamenti annuali programmazione per acquisti di servizi e forniture (sopra la soglia 40k)	L'art. 21, comma 6 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. dispone che gli acquisti di beni e servizi di importo stimato uguale o superiore a 40.000,00 euro vengano effettuati sulla base di una programmazione biennale in coerenza con il bilancio dell'Azienda. Nel corso dell'anno 2021 è stato adottato il Programma triennale dei lavori pubblici (2021-2023) e biennale degli acquisti di servizi e forniture (2021-2022) giusta deliberazione del Direttore Generale n. 619 del 30 ottobre 2020.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.	Pubblicazione programmazione degli acquisti sul sito web istituzionale	SI	SI

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B11 - CONVENZIONI
Processo	<u>B.B11.57.ORG012 - Convezioni con Associazioni di volontariato</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.13 - Collusione		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse. Adeguate iniziative di formazione/informazione	Sono effettuati regolari controlli sull'anagrafica dell'Associazione, sulla coerenza tra gli obiettivi dell'Associazione con quelli propri della mission aziendale. Con deliberazione del Direttore Generale n. 537 del 04/10/2019, è stato adottato specifico Regolamento di accesso e presenza delle Associazioni di volontariato e senza scopo di lucro nella AOU di Foggia. Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Idoneità della misura La misura risulta idonea per via delle vari fasi dei controlli richiesti	Percentuale attestazioni conflitti rilevate	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B11 - CONVENZIONI		
Processo	<u>B.B11.57.ORG012 - Convezioni con Associazioni di volontariato</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY		
Rischio corruttivo effettivo	RB.07 - Elusione delle regole di individuazione delle associazioni di volontariato, al fine di agevolare un particolare soggetto				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
809 - Adozione di criteri trasparenti per documentare il dialogo con i soggetti privati e con le associazioni di categoria, prevedendo, tra l'altro, verbalizzazioni e incontri aperti al pubblico e il coinvolgimento del RPC.	Tutte le convenzioni riguardanti le attività delle associazioni di volontariato sono approvate con Deliberazione del Direttore Generale, pertanto rese pubbliche. La convenzione viene disciplinata con apposito regolamento tra le parti. Ogni contratto di Convenzione viene sottoscritto dal Rappresentante Legale pro tempore dell'Azienda. Non è previsto il rinnovo tacito.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
	Idoneità della misura	Publicazione atti relativi alle Convenzioni	SI	SI	
	Le misure adottate risultano idonee in quanto sviluppate in varie fasi concatenate tra loro.				

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B11 - CONVENZIONI		
Processo	<u>B.B11.60.ORG012 - Convenzioni e contratti assicurativi</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY		
Rischio corruttivo effettivo	RB.10 - Omissioni pubblicazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
809 - Adozione di criteri trasparenti per documentare il dialogo con i soggetti privati e con le associazioni di categoria, prevedendo, tra l'altro, verbalizzazioni e incontri aperti al pubblico e il coinvolgimento del RPC.	Tutti gli atti riguardanti le convenzioni e contratti assicurativi sono resi pubblici. Non sono state rilevate criticità nel corso dell'anno. Con riferimento all'utilizzo del marchio aziendale e concessione del patrocinio dell'AOU di Foggia, è stato adottato specifico Regolamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 545 del 10/10/19. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia BASSO in virtù delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale pubblicazioni dati	100,00%	100,00%	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B11 - CONVENZIONI
Processo	<u>B.B11.60.ORG012 - Convenzioni e contratti assicurativi</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 285 - Adozione Regolamento e attività di controllo interno	Tutti gli iter procedurali sono gestiti secondo il principio di segregazione di funzione. Altresì è stato adottato uno specifico regolamento con riferimento al procedimento di gestione interna dei sinistri ed individuazione di percorsi e dei soggetti coinvolti nell'iter istruttorio.	Adozione Regolamento interno	SI	SI
	Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia BASSO in virtù delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B11 - CONVENZIONI
Processo	<u>H.H2.110.ORG006 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	Struttura	ORG006 - SC BUROCRATICO LEGALE
Rischio corruttivo effettivo	RH.04 - Risarcimenti concordati e sovradimensionati		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 288 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	La Struttura Legale svolge attività inerente sia alla prevenzione delle controversie attraverso i pareri legali, sia alla gestione diretta e indiretta del contenzioso con i dipendenti in materia lavoristica nonché in materia di appalti e di responsabilità per colpa medica. Si occupa inoltre anche delle procedure esecutive, relative a opposizioni e pignoramenti presso terzi.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	A fini di prevenzione del contenzioso vengono altresì poste in essere attività di consulenza e riunioni per agevolare la composizione degli interessi delle parti con riguardo all'interesse aziendale, in particolare per questioni inerenti le competenze dell'Area Tecnica, l'Area del Personale e l'Area patrimonio; Nell'ottica della diminuzione degli eventi sanitari avversi che producono contenzioso giudiziario e relativi costi, al fine di garantire la trasparenza e la corretta valutazione degli atti istruttori relativi ai sinistri e la congruità delle somme liquidate a titolo risarcitorio ai pazienti danneggiati, la Struttura Legale partecipa al progetto del Risk Management con una valutazione interdisciplinare in fase istruttoria dei sinistri di malpractice con il compito specifico della individuazione e della definizione, in collaborazione con la Direzione sanitaria, delle procedure di riduzione del rischio clinico.	Presenza misura di controllo interno	SI	SI

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

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B11 - CONVENZIONI
Processo	<u>H.H2.110.ORG006 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	Struttura	ORG006 - SC BUROCRATICO LEGALE
Rischio corruttivo effettivo	RH.02 - Incarichi legali esterni e CTP a stessi soggetti		

Esito monitoraggio

a) nella gestione del settore del conferimento di incarichi a legali esterni, connesso sia alle problematiche assicurative sia a quelle giudiziarie, civile e penali, la Struttura Legale al fine di ridurre il rischio di conflitti di interessi e di garantire criteri di legalità e trasparenza, nonché di evitare e prevenire l'insorgenza di fenomeni corruttivi, ha adottato misure che favoriscono la rotazione dei professionisti secondo criteri di competenza e considerato il rapporto fiduciario che comunque deve caratterizzare il conferimento dell'incarico su mandato della Direzione Generale;

b) è stato redatto un avviso pubblico di partecipazione con la costituzione, la pubblicazione e l'aggiornamento costante di un albo aperto degli avvocati esterni, di recente aggiornato e rinnovato con delibera n.597 del 29.11.2022. A seguito dell'avvenuto conferimento si procede alla verifica della corrispondenza tra prestazione resa e gli onorari richiesti che devono adeguarsi ai tariffari secondo quanto previsto dal D.M. n. 55 del 10.03.2014 aggiornato dal D.M. n. 37/2018;

c) è utilizzato il nuovo sistema gestionale aziendale "GPI LOGIN" fino a gennaio pv in modo funzionale alla Struttura Legale per il pagamento delle fatture elettroniche relative alle spese legali dei procedimenti giudiziari.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Ottenuto

100,00%

Atteso

Misura effettiva specifica obbligatoria
 MI.22669 - Creazione di elenchi legali e consulenti esterni mediante avviso pubblico e pubblicazione elenco sul sito web istituzionale

Idoneità della misura

La accurata gestione del contenzioso anche diretta, in particolare dei procedimenti amministrativi e di lavoro, comporta notevoli risparmi di spesa, atteso che si tratta dei contenziosi con parcelle più elevate difesi direttamente dal personale della struttura e/o con l'ausilio dello stesso personale. Vengono affidate all'esterno invece procedure altamente specialistiche, oppure economicamente meno rilevanti (anche se apparentemente più numerose), ma che comportano notevole dispendio di tempo che verrebbe sottratto alle procedure interne se gestite direttamente; procedure interne di molto incrementatesi con i processi di informatizzazione degli uffici e con il trasferimento di tutto lo stragiudiziale da colpa medica e danni diversi. Alla stregua di tanto i numeri dei conferimenti non sono un indicatore esplicativo se non correttamente interpretato.

Motivazione scostamenti

Eventuali possibili scostamenti sono legati al fattore di assoluta imprevedibilità del numero di ricorsi che vengono di volta in volta notificati e dalle procedure amministrative portate avanti dalle aree di riferimento in un



Stato attuazione misure al 31/12/2022

particolare momento storico a seconda delle esigenze contingenti della Amministrazione.

Presenza short list

SI

SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B2 - CAPITOLATI		
Processo	<u>B.B2.31.ORG017 - Predisposizione capitolati (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>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.62 - Azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara.				
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La predisposizione della documentazione di gara viene fatta seguendo le norme del vigente Codice dei Contratti.		Avanzamento misura di prevenzione	50,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore 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.	I capitolati tecnici vengono proposti dalla Farmacia (se l'acquisto riguarda farmaci e dispositivi medici), dal Servizio di Ingegneria Clinica (se l'acquisto riguarda attrezzature sanitarie), dal Servizio Informativo Aziendale (se l'acquisto riguarda software e hardware), dai RUP o da consulenti esterni (se l'acquisto riguarda beni non sanitari). Se necessario, prima della pubblicazione del bando di gara, si procede con una consultazione preliminare di mercato al fine di verificare se le caratteristiche tecniche dei prodotti da acquistare sono state definite correttamente e se la base d'asta è stata calcolata correttamente. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia MEDIO.		Presenza misura pre-informazione	SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B2 - CAPITOLATI		
Processo	<u>B.B2.32.ORG017 - Requisiti di qualificazione</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
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)				
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	I requisiti vengono definiti in relazione al valore dell'appalto e alle specifiche peculiarità dell'oggetto di gara. Possono essere previsti, oltre a quelli di legge, ulteriori requisiti definiti non in maniera astratta ma sempre in relazione al valore dell'appalto e all'oggetto di gara. Altresì è prevista la sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto di gara. Durante l'anno non si sono registrate criticità. Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso.		Avanzamento misura di prevenzione	80,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore 290 - Definizione di requisiti proporzionati al valore e all'oggetto della gara			Presenza misura di controllo		SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B2 - CAPITOLATI		
Processo	B.B2.33.ORG017 - Requisiti di aggiudicazione	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.63 - Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l'esito.				
Misura effettiva specifica ulteriore 282 - Aggiudicare l'appalto applicando criteri obiettivi, che garantiscano il rispetto dei principi di trasparenza, di non discriminazione e di parità di trattamento e che assicurino una valutazione delle offerte in condizioni di effettiva concorrenza	Esito monitoraggio Al fine di garantire e sviluppare una concorrenza effettiva tra i vari operatori economici, la stazione appaltante aggiudica gli appalti comparando le diverse offerte e scegliendo la più vantaggiosa sulla base di criteri obiettivi. Nell'elaborazione della strategia di gara vengono sempre garantiti i principi di trasparenza, di non discriminazione e di parità di trattamento degli operatori economici. Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia Medio in virtù delle scarse misure di controllo in essere, assenza di regolamenti e direttive e dalla inadeguatezza numerica del personale in servizio.	Indicatore		Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione		60,00%	
		Presenza criteri obiettivi		SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B2 - CAPITOLATI		
Processo	B.B2.34.ORG017 - Valutazione delle offerte	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.09 - Discrezionalità nella valutazione degli elementi costitutivi delle offerte				
Misura effettiva specifica ulteriore 867 - Formalizzazione e pubblicazione da parte dei funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione della procedura di gara di una dichiarazione attestante l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria	Esito monitoraggio Alle commissioni giudicatrici viene raccomandato il rispetto dei criteri individuati nella documentazione di gara nonché il rispetto dei principi di trasparenza, di non discriminazione e di parità di trattamento che favoriscono la concorrenza e la libera partecipazione delle imprese alle procedure di gara. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia BASSO in virtù delle misure esistenti.	Indicatore		Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione		100,00%	
		Percentuale acquisizione attestazioni da tutto il personale coinvolto		100,00%	100,00%
Misura effettiva specifica ulteriore 842 - Scelta dei componenti delle commissioni	Esito monitoraggio Quanto all'obbligo di scegliere i commissari tra gli esperti iscritti all'albo istituito presso l'ANAC di cui all'art. 78 del Codice dei Contratti viene precisato che è confermata la sospensione fino a Giugno 2023 e pertanto resta fermo l'obbligo di individuare i commissari secondo regole di competenza e trasparenza, preventivamente individuate.	Indicatore		Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione		50,00%	
		Scelta commissari di gara da Albo ANAC			

Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B3 - BANDI		
Processo	B.B3.36.ORG017 - Revoca dei bandi	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.12 - Abuso del provvedimento di revoca del bando al fine di bloccare una gara				
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 854 - Controlli interni in caso di revoche di procedure di gara.	In caso di paventato annullamento e/o di revoca della gara si procede con la consultazione del responsabile della Struttura Legale. Nel corso dell'anno si sono verificati casi di revoca di contratti in autotutela i cui atti sono stati prontamente pubblicati sul sito internet istituzionale. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia BASSO in virtù delle misure esistenti.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Numero procedure revocate	0,00	0,00
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B4 - COMMISSIONI		
Processo	B.B4.38.ORG017 - Partecipazione a commissioni di gara	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.64 - Nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti.				
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 840 - Obblighi di trasparenza/pubblicità delle nomine dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti.	La trasparenza e la pubblicità delle nomine delle commissioni di aggiudicazione e di eventuali consulenti è garantita attraverso la pubblicazione del provvedimento di nomina sull'albo pretorio dell'Azienda nonché sul portale EmPulia utilizzato per gestione di tutte le procedure di gara che vengono svolte in modo telematico. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia INTERMEDIO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale pubblicazione atti Commissioni	100,00%	
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 849 - Rilascio da parte dei commissari di dichiarazioni attestanti di non trovarsi in conflitto di interesse con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;	Viene sempre richiesto il rilascio da parte dei commissari di dichiarazioni attestanti di non trovarsi in conflitto di interesse con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale attestazione insussistenza conflitti acquisiti rispetto al totale	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B4 - COMMISSIONI		
Processo	<u>B.B4.39.ORG017 - Nomina Commissioni giudicatrici</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.64 - Nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti.				
Misura effettiva specifica ulteriore			Indicatore	Ottenuto	Atteso
843 - Sistemi di controllo incrociato sui provvedimenti di nomina di commissari e consulenti, anche prevedendo la rendicontazione periodica al RPC, almeno per contratti di importo rilevante, atti a far emergere l'eventuale frequente ricorrenza dei medesimi nomi	Esito monitoraggio	In genere, per quanto possibile e soprattutto per i contratti di importo rilevante, prima di procedere alla nomina della commissione di aggiudicazione vengono esaminati con attenzione i provvedimenti di nomina precedenti per evitare il ripetersi degli stessi nominativi.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura di controllo	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B4 - COMMISSIONI
Processo	<u>M.M8.148.ORG012 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.64 - Nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti.		

Misura effettiva specifica obbligatoria
125 - Adozione di specifico Regolamento sulle sponsorizzazioni

Esito monitoraggio

L'AOU di Foggia con DDG n. 462 del 14.6.2018 ha adottato il Regolamento di disciplina e gestione delle sponsorizzazioni ex art. 19 del D. Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 e s.m.i., art. 43 della legge n. 449/97, art. 30, comma 8, lett. c) della legge n. 488/99, comma 108, lett. e) della legge 228 del 24 dicembre 2012, che disciplinano le attività di sponsorizzazione da parte di Terzi prefiggendosi lo scopo di indicare gli atti e le condizioni necessarie per assicurare all'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia una corretta gestione dei contratti di sponsorizzazione, nel rispetto dei criteri di efficienza, efficacia, trasparenza ed in osservanza del principio di esclusione di conflitti di interessi tra l'attività pubblica e quella privata in considerazione del fatto che le iniziative di sponsorizzazione devono tendere a favorire l'innovazione dell'organizzazione realizzando una migliore qualità dei servizi istituzionali erogati quali a titolo esemplificativo:

- rendere più confortevole l'ambiente sanitario, attraverso l'ammodernamento degli arredi e degli spazi destinati all'assistenza;
- realizzare progetti di umanizzazione;
- facilitare l'accesso alle strutture sanitarie ed alle prestazioni;
- finanziare corsi di formazione per l'aggiornamento del personale;
- contribuire alla realizzazione di eventi formativi;
- finanziare campagne di comunicazione, prevenzione ed informazione rivolte ai cittadini;
- finanziare l'acquisizione di nuove tecnologie informatiche o di nuove attrezzature sanitarie.

Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.

Misura effettiva specifica ulteriore
849 - Rilascio attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi

Esito monitoraggio

Per ogni progetto sponsorizzato sono acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi come da regolamento interno aziendale. Ad oggi non si registrano criticità.

Indicatore	Ottenuto	Atteso
Adozione Regolamento Sponsorizzazioni	SI	SI
Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Percentuale attestazioni insussistenza conflitti interessi rilevate sul totale dei progetti	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B4 - COMMISSIONI
Processo	<u>M.M8.148.ORG012 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
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.		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 865 - Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti	Il Regolamento adottato dall'AOU di Foggia sulle sponsorizzazioni prevede già dei limiti di partecipazione alle attività di sponsorizzazione per ciascun dipendente. La struttura, a tal fine, verifica la corretta applicazione delle disposizioni contenute nel regolamento stesso effettuando i controlli opportuni anche attraverso check list dei dipendenti e degli eventi ai quali partecipano. Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Misura di controllo tramite check-list	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B5 - REQUISITI
Processo	<u>B.B5.41.ORG017 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO
Rischio corruttivo effettivo	RB.67 - Omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti.		

Esito monitoraggio

Approvvigionamento beni e servizi: attività inerenti l'acquisto di apparecchiature sanitarie, arredi, pc e forniture varie. Dette procedure hanno un rischio intrinseco alto ma che con l'utilizzo di apposite piattaforme e procedure indicate anche dall'Anac viene mitigato e pertanto risulta essere medio-basso. Le procedure di gara vengono svolte su piattaforme telematiche (Empulia/Mepa/Consip). La piattaforma Empulia individuata dalla Regione Puglia, consente di invitare tutte le Imprese iscritte alla stessa nelle categorie merceologiche d'interesse e di effettuare tutta la procedura on-line senza nessun rischio di manomissione della documentazione.

- Approvvigionamento farmaci: attività inerenti l'acquisto di farmaci. Dette procedure, per lo più svolte dal soggetto Aggregatore della Regione Puglia, hanno un rischio intrinseco alto ma con l'utilizzo di apposite piattaforme e procedure indicate anche dall'Anac il rischio viene mitigato e pertanto risulta essere medio-basso.

Per le procedure di gara espletate direttamente dall'Azienda, senza l'intervento del Soggetto Aggregatore si fa ricorso alla piattaforma telematica (Empulia) individuata dalla Regione Puglia che consente di invitare tutte le Imprese iscritte alla stessa nelle categorie merceologiche d'interesse e di effettuare tutta la procedura on-line senza nessun rischio di manomissione della documentazione.

- Gestione di sistemi informativi e la fornitura di software: le imprese vengono selezionate mediante apposite procedure dal Codice dei Contratti e le stesse sono soggette al continuo controllo / monitoraggio da parte del personale preposto a tale attività.

Come previsto dal vigente Piano triennale per la prevenzione della corruzione, il personale rimasto in servizio nell'Area non effettua da tempo la formazione necessaria per l'adeguamento alle normative di settore.

Ai fini del rispetto della normativa sulla trasparenza, quest'Area procede a pubblicare tutta la documentazione inerente le procedure di gara sul Portale dell'Azienda nell'apposita Sezione.

Infine, la rotazione del personale fra gli uffici, considerata la carenza dello stesso, viene effettuata quando possibile.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Controlli requisiti ex art. 80-83 Dlgs 50/16. Controlli antimafia ai sensi dell'art.85 d.lgs.n159/11

Percentuale presenza della clausola anti-pantouflage nei bandi e negli atti di gara rispetto al totale delle procedure

Ottenuto

50,00%

Atteso

SI

100,00%

Misura effettiva specifica ulteriore

285 - Attività di controllo di procedimenti, atti, altre informazioni da parte di almeno due dipendenti secondo rotazione casuale



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>B.B6.19.ORG011 - Attestazioni e collaudi</u>	Struttura	ORG011 - SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI		
Rischio corruttivo effettivo	RB.79 - Attribuzione dell'incarico di collaudo a soggetti compiacenti per ottenere il certificato di collaudo pur in assenza dei requisiti.				
Misura effettiva specifica ulteriore			Indicatore	Ottenuto	Atteso
882 - Predisposizione di sistemi di controlli incrociati, all'interno della stazione appaltante, sui provvedimenti di nomina dei collaudatori per verificarne le competenze e la rotazione.			Avanzamento misura di prevenzione		
			Verifica insussistenza conflitto interessi		SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>16PRO.B.B110.ORG018 - Analisi fabbisogno</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA		
Rischio corruttivo effettivo	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				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
801 - Audit interni su fabbisogno e adozione di procedure interne per rilevazione e comunicazione dei fabbisogni in vista della programmazione, accorpando quelli omogenei.	L'analisi del fabbisogno parte dalle richieste e segnalazioni dei Direttori di Struttura, valutate dalla Struttura d'intesa con la Direzione strategica. Detta procedura viene infine definita attraverso la determina a contrarre che individua la procedura ritenuta più congrua in base ai fabbisogni evidenziati e che rispecchi i criteri di efficienza, efficacia ed economicità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza procedura per rilevazione fabbisogni	SI	
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>16PRO.B.B110.ORG018 - Analisi fabbisogno</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA		
Rischio corruttivo effettivo	RB.52 - Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione.				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
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	L'attività ordinaria viene programma nel Piano triennale dei lavori pubblici approvato con apposita deliberazione. Per le attività straordinarie/urgenti si procede attraverso l'analisi del fabbisogno rappresentato dal Direttore della Struttura interessata, dalla valutazione di tipo tecnico della Struttura Gestione Tecnica, dal conferimento dell'incarico per l'attività straordinaria alla ditta che gestisce l'appalto dei lavori, previa autorizzazione della Direzione amministrativa. Per l'anno 2020 è stata effettuata la richiesta di budgeting che individua preliminarmente la disponibilità economica delle voci di spesa da destinare a dette attività.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Formalizzazione coinvolgimento strutture nella fase della programmazione	SI	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	16PRO.B.B110.ORG074 - Definizione dei fabbisogni	Struttura	ORG074 - SSD INGEGNERIA CLINICA
Rischio corruttivo effettivo	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		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 801 - Audit interni su fabbisogno e adozione di procedure interne per rilevazione e comunicazione dei fabbisogni in vista della programmazione, accorpando quelli omogenei.	Le attività di manutenzione è stata assolta in parte con contratti di manutenzione stipulati con le case costruttrici mentre la restante parte è stata eseguita con interventi ad hoc con case costruttrici ovvero previo confronto di offerte. L'AOU di foggia ha adottato nell'anno 2022 apposito regolamento per l'acquisto di apparecchiature che prevede anche una specifica procedura. Laddove si trattava di somme di un certo interesse l'intervento veniva condiviso con la Direzione strategica. Il fabbisogno viene deliberato annualmente sulla base delle richieste interne valutate dal settore di competenza di concerto con la Direzione strategica. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di controllo dei fabbisogni	SI	SI

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	16PRO.B.B110.ORG074 - Verifiche e Collaudi	Struttura	ORG074 - SSD INGEGNERIA CLINICA
Rischio corruttivo effettivo	RB.79 - Attribuzione dell'incarico di collaudo a soggetti compiacenti per ottenere il certificato di collaudo pur in assenza dei requisiti.		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 849 - Rilascio da parte dei commissari di dichiarazioni attestanti di non trovarsi in conflitto di interesse con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;	I controlli vengono espletati su tutti i commissari acquisendo dichiarazioni attestanti di non trovarsi in conflitto di interesse con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale acquisizione attestazioni insussistenza conflitti sul totale dei collaudi effettuati	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	<u>16PRO.B.B110.ORG074 - Verifiche e Collaudi</u>	Struttura	ORG074 - SSD INGEGNERIA CLINICA
Rischio corruttivo effettivo	RB.53 - Nomina di responsabili del procedimento in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi dei requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore	Il rispetto del controllo e dell'assenza di conflitto di interessi viene assicurato dalla contestuale presenza di più soggetti addetti alla conclusione del procedimento (responsabile amministrativo, direttore dei lavori/direttore esecuzione del contratto, coordinatore per la sicurezza, collaudatore e responsabile del procedimento). Il Responsabile del procedimento coincide, per prassi, con il Dirigente responsabile della Struttura il quale in caso di conflitto di interesse delega tale ruolo ad altra figura da egli stesso individuato. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
812 - Previsione di procedure interne che individuino criteri di rotazione nella nomina del RP e atte a rilevare l'assenza di conflitto di interesse in capo allo stesso.		Percentuale attestazione insussistenza conflitti del RUP acquisite sul totale delle procedure	100,00%	100,00%

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	<u>16PRO.B.B4.ORG018 - Nomina componenti di Commissione di gara</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA
Rischio corruttivo effettivo	RB.64 - Nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti.		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore	Nel caso di indizione gara e nomina di commissari di gara si procede alla preliminare acquisizione della dichiarazione da parte dell'interessato dell'assenza di cause di incompatibilità e conflitto di interessi. La nomina dei commissari avviene previa richiesta di disponibilità presso le altre aziende sanitarie regionali di professionalità e competenze con l'oggetto della gara. La formalizzazione della nomina avviene previa condivisione con la Direzione Strategica tramite atto dirigenziale.	Percentuale	100,00%	
850 - Rilascio da parte dei commissari di dichiarazioni attestanti l'assenza di cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti, alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c., e di quanto previsto dall'art. 77 del D.lgs 50/2016 e s.m.i.		Percentuale dichiarazioni acquisite sul totale delle procedure di gara concluse	100,00%	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>16PRO.B.B5.ORG018 - Verifica possesso requisiti dell'OE</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA		
Rischio corruttivo effettivo	RB.79 - Attribuzione dell'incarico di collaudo a soggetti compiacenti per ottenere il certificato di collaudo pur in assenza dei requisiti.				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
881 - Pubblicazione delle modalità di scelta, dei nominativi e della qualifica professionale dei componenti delle commissioni di collaudo.	Per quanto riguarda l'incarico di collaudo a tecnici professionisti di solito viene effettuata una procedura ristretta o aperta. Il controllo avviene attraverso la verifica del possesso dei requisiti richiesti dal bando stesso (iscrizione albo, capacità professionali, ecc..). Per i collaudatori professionisti è prevista la pubblicazione dell'incarico, curricula, compensi, dichiarazioni di assenza conflitto di interessi in Amministrazione Trasparente del sito web istituzionale e l'invio dati a PERLAPA.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale pubblicazioni obbligatorie per professionisti incaricati	100,00%	
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>16PRO.B.B5.ORG018 - Verifica possesso requisiti dell'OE</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA		
Rischio corruttivo effettivo	RB.62 - Azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara.				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
304 - Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia			Avanzamento misura di prevenzione		
			Presenza misura di controllo		
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>16PRO.B.B5.ORG018 - Verifica possesso requisiti dell'OE</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA		
Rischio corruttivo effettivo	RB.67 - Omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti.				
Misura effettiva specifica ulteriore			Indicatore	Ottenuto	Atteso
288 - Controlli sui requisiti dell'OE ai sensi degli artt. 80-83 del D.lgs 50/2016 e s.m.i.			Avanzamento misura di prevenzione		
			Percentuale controlli requisiti secondo norma sul totale degli affidamenti		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	<u>16PRO.B.B6.ORG018 - Aggiudicazione provvisoria e definitiva</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA
Rischio corruttivo effettivo	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.		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
827 - Direttive/linee guida interne, oggetto di pubblicazione, che disciplinino la procedura da seguire, improntata ai massimi livelli di trasparenza e pubblicità, anche con riguardo alla pubblicità delle sedute di gara e alla pubblicazione della determina a contrarre	Sono adottate procedure interne standardizzate in ossequio alle disposizioni normative in materia. Nell'anno in corso sono state adottate check-list interne di auto-controllo delle procedure degli appalti pubblici, servizi e forniture. Tutti i dati sulle procedure vengono pubblicati sul portale aziendale nella sezione "Amministrazione trasparente".	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza check-list di auto-controllo	SI	

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	<u>16PRO.B.B6.ORG018 - Aggiudicazione provvisoria e definitiva</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA
Rischio corruttivo effettivo	RB.09 - Discrezionalità nella valutazione degli elementi costitutivi delle offerte		

Misura effettiva specifica ulteriore	Idoneità della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
865 - Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice.	Idoneità della misura	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Utilizzo di check list di controllo		

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	<u>B.B6.43.ORG001 - Gestione e monitoraggio accordi contrattuali per acquisto servizi sanitari e non sanitari</u>	Struttura	ORG001 - DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Rischio corruttivo effettivo	RB.15 - Omissione di programmazione degli acquisti		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
802 - Controllo della Programmazione annuale anche per acquisti di servizi e forniture.	In applicazione delle previsioni di cui all'art. 21 D. Lgs. n. 50/2016 l'AOU di Foggia 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. Per il biennio in corso è stata adottata la rimodulazione di detto programma con DDG n.242 del 29 ottobre 2021 avente ad oggetto "Adozione programma triennale dei lavori pubblici (anni 2022-2024) e biennale degli acquisti di servizi e forniture (2022-2023). Art. 21 D. Lgs. N. 50/2016 e D. M. Infrastrutture e Trasporti n. 14 del 16/01/2018."	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza programmazione	SI	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>B.B6.44.ORG017 - Prosecuzioni e proroghe di rapporti contrattuali</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	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				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore		Ottenuto	Atteso
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.	Se necessario, si ricorre alla pubblicazione di avvisi in cui la stazione appaltante rende nota l'intenzione di procedere a consultazioni preliminari di mercato per la redazione delle specifiche tecniche. Nel corso del semestre sono state pubblicate poche indagini di mercato nell'albo pretorio online del sito internet istituzionale. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia MEDIO.	Avanzamento misura di prevenzione		100,00%	
		Presenza misura di pubblicazione avviso		SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>B.B6.44.ORG017 - Prosecuzioni e proroghe di rapporti contrattuali</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.56 - Elusione delle regole di affidamento degli appalti				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore		Ottenuto	Atteso
877 - Effettuazione di un report periodico (ad esempio semestrale), da parte dell'ufficio contratti, al fine di rendicontare agli uffici di controllo interno di gestione le procedure di gara espletate, con evidenza degli elementi di maggiore rilievo	Assente monitoraggio nel I semestre	Avanzamento misura di prevenzione			
		Percentuale massima di proroghe sul totale delle procedure			
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI		
Processo	<u>B.B6.45.ORG017 - Aggiudicazione e stipula contratti</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.57 - Predisposizione di clausole contrattuali dal contenuto vago o vessatorio per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione.				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore		Ottenuto	Atteso
865 - Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice.	Gli uffici effettuano regolarmente la verifica dei requisiti di partecipazione e delle dichiarazioni prodotte dalle imprese in sede di gara che precedono la stipula del contratto. Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.	Avanzamento misura di prevenzione		100,00%	
		Percentuale massima di procedure per le quali è pervenuta una sola offerta		10,00%	
		Presenza check-list auto-controllo		SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	<u>G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità</u>	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RD.25 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità		

Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	L'Ufficio provvede alla richiesta dell'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi per ogni conferimento di incarico. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Numero segnalazioni sussistenza di conflitto di interessi	100,00	100,00

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - CONTRATTI
Processo	<u>G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità</u>	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RB.14 - Proposta di nominativo pilotata		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti che deve essere tempestiva e condotta secondo modalità strutturate e di facile consultazione.	L'Ufficio provvede alla pubblicazione e trasmissione periodica delle informazioni, ai sensi del D.Lgs 33/13 e L. 190/12.ù Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale pubblicazioni previste dalla norma	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B7 - TRASPARENZA		
Processo	16PRO.B.B6.ORG001 - Trasparenza amministrativa e Regolamentazione	Struttura	ORG001 - DIREZIONE AMMINISTRATIVA		
Rischio corruttivo effettivo	RB.17 - Omissione di pubblicazione o di Regolamentazione aziendale				
Misura effettiva specifica obbligatoria 001 - Trasparenza amministrativa ai sensi del DLgs 33/13 e smi	<p>Esito monitoraggio</p> <p>La trasparenza amministrativa è garantita da controlli periodici del RPCT. Ciascuna Struttura, per competenza, provvede alla pubblicazione dei dati richiesti dal DLgs 33/13 e s.m.i.. L'OIV provvede periodicamente all'attestazione degli assolvimenti in materia di trasparenza, rilevando eventuali criticità da sanare.</p>	Indicatore	Avanzamento misura di prevenzione	Ottenuto	Atteso
			Percentuale pubblicazioni obbligatorie	100,00%	
Misura effettiva specifica obbligatoria 017 - Attestazioni Incompatibilità e Inconferibilità	<p>Esito monitoraggio</p> <p>Le attestazioni di incompatibilità e inconferibilità ai sensi del DLgs 39/13 sono periodicamente acquisite dal Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Sanitario con pubblicazione successiva in Amministrazione Trasparente del sito web istituzionale. Per l'anno 2021 sono state acquisite anche le attestazioni di inconferibilità e incompatibilità dei dirigenti delle strutture a valenza dipartimentale e complessa dell'area amministrativa, tecnica e professionale.</p>	Indicatore	Avanzamento misura di prevenzione	Ottenuto	Atteso
			Percentuale pubblicazione attestazioni		
Misura effettiva specifica obbligatoria 127 - Adozione di Regolamenti aziendali	<p>Esito monitoraggio</p> <p>I principali regolamenti adottati tramite deliberazione del Direttore Generale risultano i seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - DCS 315 del 21.05.2021 - Regolamento Aziendale Recupero Crediti - DCS 334 del 28.05.2021 - Aggiornamento Regolamento Aziendale delle Azioni di Contrasto al Fumo - DDG 121 del 05.08.2021 - Regolamento di Pubblica Tutela dell'AOU Policlinico di Foggia - DDG 226 del 27.10.2021 - Aggiornamento Regolamento del DICUNT 	Indicatore	Avanzamento misura di prevenzione	Ottenuto	Atteso
			Numero dei Regolamenti aziendali adottati	2,00	2,00
Misura effettiva specifica obbligatoria 029 - Formazione del personale: Realizzare percorsi formativi differenziati per destinatari	<p>Esito monitoraggio</p> <p>Le attività formative destinate al personale aziendale sono programmate annualmente dall'Ufficio competente.</p>	Indicatore	Avanzamento misura di prevenzione	Ottenuto	Atteso
			Numero eventi di formazione e sensibilizzazione del personale aziendale in materia di trasparenza e corruzione	1,00	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B7 - TRASPARENZA
Processo	B.B7.ORG015 - Applicazione del PTPCT	Struttura	ORG015 - SC ECONOMICO FINANZIARIO
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
288 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione

Esito monitoraggio

Relativamente al periodo semestrale in considerazione, questa Direzione attesta quanto segue:

1. il comportamento generale dei dipendenti dell'Area è stato improntato al rispetto del codice di comportamento del dipendente pubblico e alle previsioni regolamentari dell'Azienda;
2. non sono stati conferiti incarichi esterni. E, invero, per le finalità di cui al Percorso Attuativo Certificabilità dell'Ente, attualmente opera presso questa struttura la società KPMG, una delle aggiudicatrici della procedura di gara di rilevanza comunitaria, bandita dalla Regione Puglia in relazione alla Deliberazione n. 1011/2017 di approvazione delle misure di affiancamento degli Enti del SSN in relazione al Percorso Attuativo Certificabilità (cfr. D.I. Ministero Salute-MEF, 1 marzo 2013). La società di consulenza vede in questa Direzione d'Area solo uno dei soggetti beneficiari delle attività di affiancamento senza, che, tuttavia, l'Azienda sia committente del servizio in fase di svolgimento;
3. specifica attenzione è stata posta nell'istruttoria e nell'emanazione dei provvedimenti finali che afferivano alle attività di rischio (cfr. macroprocessi intitolati alla "attività di pagamento a fornitori e altri beneficiari", alle "procedure solleciti crediti insoluti", alle "registrazioni contabili"), così come previsto dal Piano in rassegna;
4. è stato effettuato il controllo di regolarità amministrativa e contabile, nella fase preventiva della formazione di ciascun atto, anche endoprocedimentale, di competenza di questa Direzione, così come risultano espletati i controlli successivi, occorsi e/o richiesti dalla Direzione amministrativa, dal Collegio dei Revisori dei Conti, dall'OIV;
5. non si sono verificati conflitti di interesse durante l'attività svolta; inoltre i rapporti tra l'Amministrazione e i soggetti che con la stessa hanno stipulato contratti o che sono stati interessati a procedimenti di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici di qualunque genere, sono stati improntati al pieno rispetto di quanto previsto dal Piano in parola;
6. si è provveduto a comunicare correttamente con le altre Direzioni e le Strutture dell'Azienda; altresì, risultano pubblicati sul sito aziendale i provvedimenti amministrativi relativi ai servizi facenti capo all'Area scrivente;
7. è stata rispettata la corretta assunzione delle procedure di incasso e di pagamento;
8. solleciti di pagamento sono stati emessi entro i termini civilistici di prescrizione;
9. la gestione della comunicazione e della corrispondenza ha rispettato

Indicatore

Applicazione misure previste dal PTPCT

Ottenuto

SI

Atteso

SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

quanto disposto dal Piano in questione;

10. sono attualmente in corso di definizione le attività necessarie al fine di garantire il pieno rispetto degli obblighi di trasparenza di cui al D.Lgs. 33/2013. L'Area si è prodigata in modo sollecito in materia di registrazioni di bilancio e di rilevazioni, nella comunicazione con la Regione Puglia, in quella con i fornitori, ai quali è stata offerta assistenza specifica in materia di monitoraggio dello stato dei pagamenti. Altresì, attenzione è stata posta relativamente al ciclo attivo.

Tutto quanto considerato, relativamente al monitoraggio richiesto si attesta la corretta esecuzione dei regolamenti, dei protocolli e dei procedimenti disciplinati dal Piano. Ciò è tanto più vero se si considera che questa Direzione ha provveduto con costanza ad aggiornare, a mezzo di circolari interne, il personale dell'Area in materia di interventi legislativi di settore (a titolo di mero esempio, si considerino le previsioni ultimamente occorse in materia di verifiche ex art. 48bis DPR 602/1973, all'esenzione di pagamento dei contributi ANAC in caso di indizione gare/procedure di affidamento, alla sospensione dei termini di notifica dei provvedimenti esecutivi, etc.).

Stima rischio finale : MEDIO

Avanzamento misura di prevenzione

100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B7 - TRASPARENZA
Processo	<u>B.B7.47.ORG017 - Pubblicazioni obbligatorie</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO
Rischio corruttivo effettivo	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.		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
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.	Le procedure di gara vengono espletate prevalentemente sul portale telematico EmPulia e quindi è garantita l'accessibilità online della documentazione di gara e/o delle informazioni complementari. Tutte le informazioni relative ai contratti sono pubblicate nella sezione Amministrazione Trasparente del sito internet istituzionale.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale pubblicazione atti sul web	100,00%	

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B7 - TRASPARENZA
Processo	<u>M.M7.146.ORG012 - Sperimentazioni cliniche e Comitato Etico</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.64 - Nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti.		

Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	I componenti del Comitato Etico vengono scelti sulla base dei criteri stabiliti nel Decreto Ministero della Salute del 12 maggio 2006, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 194 del 22.08.06, il quale stabilisce i requisiti minimi per l'istituzione, l'organizzazione ed il funzionamento dei Comitati etici per la sperimentazione clinica dei medicinali. Con Decreto legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012, n. 189 sono state apportate sostanziali modificazioni all'istituzione, organizzazione e funzionamento dei Comitati etici per la sperimentazione clinica dei medicinali, scelti sulla base di specifiche figure professionali individuate nel citato decreto i cui curricula e la sussistenza dei requisiti vengono effettuati dalla Regione Puglia e, ai fini della trasparenza, validati o meno tramite Delibera di Giunta Regionale. Nel caso della nomina del comitato Etico Area 1 di interesse dell'AOU di Foggia la nomina dei componenti del Comitato Etico è avvenuta con DGR n. 601 del 29/04/2022. Sono regolarmente acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi da ciascun componente del CE. Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale attestazioni insussistenza conflitti acquisite	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B7 - TRASPARENZA
Processo	<u>16PRO.O.100.ORG012 - Vigilanza sull'osservanza del Regolamento UE 2016/679</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.67 - Omissione dei controlli e delle verifiche		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 003 - Codice di Comportamento: Adeguamento degli atti di incarico e dei contratti alle previsioni del Codice	Gli obblighi di condotta previsti dal codice di comportamento sono estesi a tutti i collaboratori e consulenti, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo, ai titolari di organi e di incarichi negli uffici nonchè nei confronti dei collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere in favore dell'AOU di Foggia. A tale fine, negli atti di incarico o nei contratti di acquisizioni delle collaborazioni, delle consulenze o dei servizi, l'AOU di Foggia inserisce apposite disposizioni o clausole di risoluzione o decadenza del rapporto in caso di violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento. Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale presenza clausola osservanza Codice di comportamento sul totale dei conferimenti incarici	100,00%	100,00%
Misura effettiva specifica ulteriore 245 - Intensificazione dei controlli interni	In conformità al Regolamento generale sulla protezione dei dati, sono stati intensificati i controlli interni attraverso l'espletamento di Privacy Audit presso le strutture aziendali con il supporto di ditta esterna specializzata. I verbali di audit sono sempre controfirmati in modalità congiunta in presenza dei soggetti destinatari delle attività di controllo periodico e notificati alla Direzione Generale, Sanitaria e Amministrativa dell'AOU di Foggia. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Numero verbali all'anno in materia di privacy audit	100,00	100,00



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B8 - VARIANTI E SUB APPALTO
Processo	<u>B.B8.49.ORG017 - Varianti in corso di esecuzione del contratto - Subappalto</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO
Rischio corruttivo effettivo	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		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 875 - Controlli interni e pubblicazione, contestualmente alla loro adozione e almeno per tutta la durata del contratto, dei provvedimenti di adozione delle varianti.	Gli uffici, al ricevimento beni, procedono alla verifica della corrispondenza tra le quantità riportate nel documento di trasporto e le quantità fisiche ricevute, nonchè dell'integrità dei beni stessi. Altresì sono effettuati i seguenti controlli: - Verifica della conformità dei beni ricevuti, in termini di caratteristiche e quantità, tra documento di trasporto e quanto richiesto nell'ordine di acquisto. Si è invece riscontrata una inadeguata verifica della conformità dei servizi prestati rispetto a quelli oggetti del contratto nonchè del relativo controllo contabile sul contratto. Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo non sia Basso in virtù del fatto che in assenza di formalizzazioni si possa procedere a variazione e incrementi contrattuali di fatto, attesa la liquidazione a pie di lista di quanto fatturato dal fornitore.	Avanzamento misura di prevenzione	50,00%	
		Presenza controlli interni	25,00%	50,00%

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B8 - VARIANTI E SUB APPALTO
Processo	<u>B.B8.50.ORG018 - Cronoprogramma dei lavori</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA
Rischio corruttivo effettivo	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		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 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	Il controllo periodico e il monitoraggio dei tempi programmati viene effettuato attraverso sistemi di controllo interno in ordine alle future scadenze contrattuali con riunioni periodiche sullo stato dell'arte. E' auspicabile l'individuazione di una figura interna da dedicare al monitoraggio del rispetto dei tempi programmati che curi anche eventuali informative agli interessati.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Monitoraggio periodico dei tempi programmati (SAL)	SI	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B9 - ORDINI		
Processo	B.B9.52.ORG017 - Gestione ordini e liquidazioni	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.76 - Mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei pagamenti.				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
820 - Utilizzo di clausole standard conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dell'offerta, tracciabilità dei pagamenti e termini di pagamento agli operatori economici.	Sono sempre assicurati in collaborazione con le strutture aziendali interessate (Servizio Ingegneria Clinica, Servizio Informativo Aziendale, Area Risorse Finanziarie) iter standardizzati con riguardo alle garanzie a corredo dell'offerta, alla tracciabilità dei pagamenti nonché ai termini di pagamento agli operatori economici. Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.	Avanzamento misura di prevenzione	80,00%		
		Presenza clausole standard	SI		SI
Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	A.A8 - ECM		
Processo	A.A8.20.ORG009 - Educazione Continua in Medicina: a) Rilevazione fabbisogno formativo; b) Progettazione Eventi e progetti formativi; c) Accreditemento ECM (accreditamento, inserimento dati e reportistica all'AGENAS);	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE		
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
222 - Regolazione dell'esercizio della discrezionalità?	La Struttura di formazione aziendale, nella qualità di Provider n.52 della Regione Puglia, è abilitata ad accreditare attività formative ECM attraverso la piattaforma AGENAS la quale garantisce affidabilità, integrità e controlli di tipo automatico. Il rischio che il processo possa presentare malfunzionamenti e determinare comportamenti corruttivi e/o di abuso da parte del personale incaricato è basso in quanto il sistema è basato sulla proceduralizzazione delle attività e tracciabilità delle operazioni.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Utilizzo portale Agenas	SI		SI



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	G.G1 - INCARICHI E NOMINE
Processo	<u>G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità</u>	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RD.25 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità		

Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	L'Ufficio provvede alla richiesta dell'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi per ogni conferimento di incarico. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Numero segnalazioni sussistenza di conflitto di interessi	100,00	100,00

Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	G.G1 - INCARICHI E NOMINE
Processo	<u>G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità</u>	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RB.14 - Proposta di nominativo pilotata		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti che deve essere tempestiva e condotta secondo modalità strutturate e di facile consultazione.	L'Ufficio provvede alla pubblicazione e trasmissione periodica delle informazioni, ai sensi del D.Lgs 33/13 e L. 190/12.ù Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale pubblicazioni previste dalla norma	100,00%	100,00%

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E1 - INVENTARIO INFORMATICO
Processo	<u>E.E1.63.ORG011 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	Struttura	ORG011 - SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
Rischio corruttivo effettivo	RE.05 - Effettuare registrazioni e rilevazioni non corrette/non veritiere		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio	E' attiva una procedura di inventariazione informatizzata delle postazioni di lavoro e apparati di rete attraverso un sistema denominato Active Directory integrato con tecnologia Microsoft System Center. Si auspica una procedura di riconciliazione fisico-virtuale al fine di una simmetria informativa coerente tra l'Area del Patrimonio e l'Ufficio SIA. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	80,00%	
		Presenza misura di inventariazione		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E10 - ATTI AMMINISTRATIVI
Processo	16PRO.B.B6.ORG001 - Procedure Amministrativo-Contabili	Struttura	ORG001 - DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Rischio corruttivo effettivo	RE.05 - Omissione di procedure contabili		

Esito monitoraggio

Nell'ambito del Percorso Attuativo di Certificabilità, l'AOU di Foggia ha adottato le seguenti principali deliberazioni:

- 1) Deliberazione del Direttore Generale n. 213 del 26 aprile 2019 avente ad oggetto "Percorso attuativo di certificabilità degli enti del SSR - Aggiornamento del modello di rilevazione ministeriale del PAC"
- 2) Deliberazione del Direttore Generale n. 563 del 18 ottobre 2019 avente ad oggetto "Percorso attuativo di certificabilità degli enti del SSR - Aggiornamento del modello di rilevazione ministeriale del PAC- Riprogrammazione attività"
- 3) Deliberazione del Direttore Generale n. 601 del 6 novembre 2019 avente ad oggetto "Percorso attuativo di certificabilità degli enti del SSR - Aggiornamento del modello di rilevazione ministeriale del PAC- Riprogrammazione attività - Integrazione".
Il Percorso Attuativo della Certificabilità è terminato il 30 settembre 2020 e su richiesta della Sezione Raccordo al Sistema Regionale, Servizio Controlli Agenzie, Organismi e Società partecipate e Certificazione Aziende Sanitarie della Regione Puglia, si è provveduto ad indicare, nel Modello di Rilevazione Ministeriale, l'esito finale dell'intero Percorso.
- 4) con DDG 174 del 25.03.2021 l'AOU ha adottato il "Percorso Attuativo della Certificabilità degli enti del SSR - Modello di Rilevazione Ministeriale del PAC esito finale dell'intero Percorso"

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Presenza PAC

Ottenuto

SI

Atteso

SI

Misura effettiva specifica ulteriore
504 - Implementazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E10 - ATTI AMMINISTRATIVI
Processo	<u>E.E10.85.ORG015 - Attività di pagamento a fornitori e altri beneficiari - Emissione mandati di pagamento</u>	Struttura	ORG015 - SC ECONOMICO FINANZIARIO
Rischio corruttivo effettivo	RE.03 - Corresponsioni non dovute per mancanza di tutti gli elementi necessari relativi ai controlli e alla liquidazione, secondo gli assetti organizzativi e le competenze previste		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 222 - Manuale delle procedure amministrativo-contabili e Disposizioni di servizio	L'ufficio provvede alla liquidazione delle fatture solo previa attestazione di regolare fornitura/esecuzione beni lavori e servizi altresì utilizzando un sistema informatizzato dove i sistemi sono integrati e vincolanti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Sono effettuati controlli d'ufficio relativi alla presenza di presupposti e documentazione necessari ai pagamenti (verifica trimestrale a campione minimo del 1% dei mandati emessi nel trimestre).	Percentuale campione minimo di controlli su mandati emessi nel trimestre	1,00%	1,00%
	Il personale si attiene al Manuale delle procedure amministrativo-contabili aggiornato e approvato a mezzo di DCS n. 3735/2020. Il rischio è stimato come MEDIO in considerazione delle misure di mitigazione applicate.	Presenza misura di controllo	SI	
	Idoneità della misura			

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E10 - ATTI AMMINISTRATIVI
Processo	<u>E.E10.85.ORG015 - Attività di pagamento a fornitori e altri beneficiari - Emissione mandati di pagamento</u>	Struttura	ORG015 - SC ECONOMICO FINANZIARIO
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		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 502 - Verifica e il controllo sulla correttezza dei pagamenti effettuati	L'ufficio effettua controlli periodici sulle liquidazioni effettuate altresì vincolando i pagamenti in base all'ordine di arrivo delle fatture e delle relative attestazioni di fornitura/esecuzione vincolanti del servizio.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il rischio è stimato come MEDIO in considerazione delle misure di mitigazione applicate, particolarmente legate all'allineamento del personale al manuale delle procedure amministrativo-contabili (aggiornato e approvato a mezzo di DCS n. 3735/2020) e alle disposizioni progressive, tempestivamente comunicate da questa Direzione.	Presenza misura di controllo	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E10 - ATTI AMMINISTRATIVI
Processo	<u>16PRO.O.100.ORG012 - Vigilanza sull'osservanza del Regolamento UE 2016/679</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.67 - Omissione dei controlli e delle verifiche		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 003 - Codice di Comportamento: Adeguamento degli atti di incarico e dei contratti alle previsioni del Codice	Gli obblighi di condotta previsti dal codice di comportamento sono estesi a tutti i collaboratori e consulenti, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo, ai titolari di organi e di incarichi negli uffici nonchè nei confronti dei collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere in favore dell'AOU di Foggia. A tale fine, negli atti di incarico o nei contratti di acquisizioni delle collaborazioni, delle consulenze o dei servizi, l'AOU di Foggia inserisce apposite disposizioni o clausole di risoluzione o decadenza del rapporto in caso di violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento. Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale presenza clausola osservanza Codice di comportamento sul totale dei conferimenti incarichi	100,00%	100,00%
Misura effettiva specifica ulteriore 245 - Intensificazione dei controlli interni	In conformità al Regolamento generale sulla protezione dei dati, sono stati intensificati i controlli interni attraverso l'espletamento di Privacy Audit presso le strutture aziendali con il supporto di ditta esterna specializzata. I verbali di audit sono sempre controfirmati in modalità congiunta in presenza dei soggetti destinatari delle attività di controllo periodico e notificati alla Direzione Generale, Sanitaria e Amministrativa dell'AOU di Foggia. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Numero verbali all'anno in materia di privacy audit	100,00	100,00

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E12 - CASSA
Processo	<u>E.E12.89.ORG015 - Gestione della cassa economale</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO
Rischio corruttivo effettivo	RE.05 - Effettuare rilevazioni non corrette/non veritiere		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale ulteriore 461 - Controllo di regolarità contabile e Regolamentazione	Il controllo contabile sui rendiconti della Cassa Economale è operato regolarmente dall'ufficio competente. L'AOU di Foggia ha provveduto ad adottare un Regolamento aziendale sull'utilizzo della Cassa Economale approvata con Deliberazione del Direttore Generale n.225 del 30.06.2016.Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza Regolamento Cassa economale	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E2 - PROGRAMMAZIONE		
Processo	<u>E.E2.65.ORG018 - Programmazione annuale e triennale della gestione patrimonio immobiliare</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA		
Rischio corruttivo effettivo	RE.07 - Nella gestione dei beni immobili, condizioni di acquisto o locazione che facciano prevalere l'interesse della controparte				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio	La gestione dei beni immobili aziendali riguarda la sola manutenzione ordinaria e straordinaria. Non sono contemplate condizioni di acquisto o locazioni di beni immobili di proprietà dell'AOU di Foggia non destinati ad attività sanitarie poiché detta tipologia di beni è stata trasferita interamente alla Regione per effetto del procedimento di cartolarizzazione.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale pubblicazione dati relativi alla programmazione	100,00%	
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E3 - MANUTENZIONI		
Processo	<u>E.E3.67.ORG017 - Predisposizione del programma biennale degli acquisti di beni e servizi, di cui all'articolo 21 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RE.01 - Assenza di programmazione				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
507 - Programmazione e Misure di trasparenza	E' attualmente in corso la predisposizione della programmazione biennale degli acquisti di beni e servizi 2020-2021, di cui all'articolo 21 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i. La programmazione è definita in accordo con le altre Strutture competenti dalle quali è rilevato il fabbisogno. La documentazione relativa alla programmazione biennale è sempre disponibile sul sito internet istituzionale, in apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente. Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza programmazione biennale	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E4 - BENI e RISORSE		
Processo	E.E4.69.ORG017 - Inventario beni mobili	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO		
Rischio corruttivo effettivo	RE.07 - Omissione inventariazione o irregolarità				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
504 - Verifiche periodiche ed Implementazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)	L'inventariazione dei beni di consumo è effettuato periodicamente con rendicontazione al 31/12 delle giacenze del magazzino economale. Il processo di inventariazione del bene inizia con la classificazione del bene in famiglie, categorie e classi, successivamente viene affissa al bene l'etichetta identificativa e il bene è consegnato alla struttura destinataria, infine si provvede ad inserire nel Sistema Informativo i dati tecnici, anagrafici ed organizzativi del bene. Il sistema Informativo genera automaticamente la scheda inventariale del bene che contiene i seguenti i seguenti dati economici ed amministrativi. Gli uffici verificano che le donazioni e i comodati d'uso di attrezzature elettromedicali non comportino l'utilizzo di materiale di consumo da acquistare dalle imprese che concedono i beni. Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza misure PAC	SI	SI	SI
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E4 - BENI e RISORSE		
Processo	16PRO.E.ORG018 - Inventario beni immobili	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA		
Rischio corruttivo effettivo	RE.07 - Nella gestione dei beni immobili, condizioni di acquisto o locazione che facciano prevalere l'interesse della controparte				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio	Nella gestione dei beni immobili non si registrano condizioni di acquisto o locazione se non limitati ad attività sanitaria o ad uso pubblico per la sanità. L'inventario degli immobili di proprietà dell'AOU di Foggia viene aggiornato e pubblicato annualmente sul portale MEF e sul portale istituzionale aziendale della Trasparenza.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale pubblicazione informazioni richieste dal dlgs 33/13	100,00%		
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E6 - CONTROLLO DI GESTIONE		
Processo	A.A5.14.ORG013 - Determinazione di trattamenti pensionistici, Atti di riscatto di servizi o ricongiunzioni	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI		
Rischio corruttivo effettivo	RA.12 - Illegittima gestione dei dati in possesso dell'amministrazione, cessione indebita degli stessi a soggetti non autorizzati				
Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
002 - Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.	Il Codice di comportamento aziendale è regolarmente applicato e monitorato. Non si rilevano criticità	Applicazione e monitoraggio Codice di Comportamento	SI		
	Idoneità della misura La misura è efficace	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E6 - CONTROLLO DI GESTIONE		
Processo	E.E6.74.ORG005 - Controllo di gestione e Performance		Struttura	ORG005 - SC CONTROLLO DI GESTIONE	
Rischio corruttivo effettivo	RE.05 - Alterazione degli indicatori di risultato al fine di consentire un'attribuzione indebita dei compensi legati al raggiungimento degli obiettivi				
	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
Misura effettiva specifica ulteriore 215 - Previsione della presenza di più soggetti e strutture competenti e relazione annuale su criticità eventualmente riscontrate nella gestione dei progetti di performance	La maggior parte degli obiettivi strategici sono determinati dalla Direzione Strategica, mediante approvazione del Piano delle Performance, sostituito dal PIAO, ed in considerazione degli obiettivi di mandato della Direzione Generale e dagli obiettivi determinati dalla Regione Puglia per i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali; in seguito sono assegnati e condivisi in sede di procedura di Budget con i Direttori di Dipartimento e di Struttura; detti obiettivi vengono monitorati e periodicamente, con cadenza trimestrale, i risultati vengono trasmessi alle strutture destinatarie. Inoltre, è monitorata la spesa farmaceutica e dei dispositivi medici e, con cadenza bimestrale, il risultato viene trasmesso alle strutture; alla Direzione Strategica detto monitoraggio, oltre a quello dell'andamento della produzione confrontato con gli anni precedenti, è trasmesso mensilmente. E' stato adottato il PIAO 2022_2024. Sussiste il criterio della segregazione delle funzioni, nel rispetto del Sistema di Misurazione della Performance adottato dall'Azienda, con il coinvolgimento di vari soggetti e strutture, tra cui in fase finale l'OIV (Organismo indipendente di Valutazione). Si ritiene che il livello di esposizione al rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure di mitigazione del rischio applicate. Negli ultimi 12 mesi non sono state rilevate segnalazioni di illeciti da parte del personale dipendente o da esterni.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza attività in forma collegiale	SI		SI
Misura effettiva trasversale ulteriore 456 - Validazione dell' Organismo di valutazione Pubblicazione su Amministrazione Trasparente della validazione OIV della Relazione sulla performance	Esito monitoraggio La Relazione alla Performance anno 2021 da parte dell'OIV è stata validata in data 12 settembre 2022 e pubblicata sul sito aziendale nella sezione Amministrazione Trasparenza- Performance - Relazione sulla Performance.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Pubblicazione validazione OIV sulla relazione Performance	SI		SI
Misura effettiva trasversale ulteriore 452 - Informatizzazione dei processi e aggiornamento SMVP	Esito monitoraggio Nel corso dell'anno tutto il personale ha partecipato alle attività di formazione ed utilizzo per l'avvio del nuovo Sistema informativo di Monitoraggio della Spesa del SSR (MOSS).	Aggiornamento sistema SMIVAP	SI		SI
		Avanzamento misura di prevenzione			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E7 - GESTIONE FINANZIARIA
Processo	E.E7.77.ORG015 - RegISTRAZIONI contabili	Struttura	ORG015 - SC ECONOMICO FINANZIARIO
Rischio corruttivo effettivo	RE.05 - Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere		

Esito monitoraggio

L'AOU di Foggia ha avviato il "Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)" dei dati e dei bilanci delle aziende e degli enti del SSN nel corso del 2016 che è in fase di revisione in vista della certificazione del bilancio. La procedura è stata recepita all'interno dell'organizzazione aziendale e non si rilevano criticità.

Di seguito le misure di controllo attualmente applicate:

- Tracciabilità delle registrazioni
- Formazione di un archivio cartaceo per i documenti non fiscali ordinato progressivamente per anno
- Controlli periodici della documentazione probatoria.

Il Manuale delle procedure amministrativo-contabili, propedeutico al completamento del "Percorso" in rassegna, è stato aggiornato e approvato a mezzo di DCS n. 3735/2020.

A mezzo di DGR n. 2098/2020, avente per oggetto il "Servizio di accompagnamento agli Enti del S.S.R. Pugliese nell'ambito del Percorso Attuativo di Certificabilità dei bilanci previsto a norma del DM 1° marzo 2013. Estensione degli effetti dei contratti in corso", l'ente regionale ha approvato una relazione tecnica, dalla quale emerge una elevata performance di questa Azienda ad esito di una comparazione della situazione iniziale rispetto a quella esaminata alla fine dell'e.f. 2020 (cfr. p. 15 della relazione): date sette aree di bilancio, permangono talune criticità, del resto attualmente in via di allineamento, su due di esse. Per questa ragione, la Regione Puglia ha deliberato il prosieguo delle attività di affiancamento dell'individuata società di revisione contabile a questa Azienda.

Si ritiene che il livello di rischio sia ALTO.

Idoneità della misura

Motivazione scostamenti

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Ottenuto

100,00%

Atteso

Manuale delle procedure amministrativo-contabili

SI

SI

Misura effettiva specifica ulteriore
504 - Implementazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC) e Manuale Procedure amministrativo-contabili



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E7 - GESTIONE FINANZIARIA		
Processo	E.E7.78.ORG015 - Procedure solleciti crediti insoluti		Struttura	ORG015 - SC ECONOMICO FINANZIARIO	
Rischio corruttivo effettivo	RE.02 - Discrezionalità nell'effettuazione dei solleciti e del rispetto dei termini per il recupero crediti				
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale obbligatoria 381 - Manuale delle procedure amministrativo-contabili	La procedura relativa al sollecito crediti insoluti prevede le seguenti misure di controllo:		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	- Controllo periodico sullo scadenzario - Compilazione ed inoltro di sollecito di pagamento/Interlocazione con il soggetto debitore ed eventuale reperimento di soluzioni che favoriscano il rientro del debito riscontrato (all'occorrenza, rateizzazione. Esempio ne è il debito contratto con quest'Azienda da taluni dipendenti, i quali cessino dal servizio) - Circolarizzazione dei crediti in sede di redazione del bilancio Si ritiene che il livello di rischio sia MEDIO. In considerazione della standardizzazione della filiera procedurale mediante l'applicazione del regolamento aziendale di recupero dei crediti.		Controllo periodico sullo scadenzario	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E8 - GESTIONE MAGAZZINI
Processo	<u>E.E8.80.ORG016 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	Struttura	ORG016 - SC FARMACIA
Rischio corruttivo effettivo	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino		

Esito monitoraggio

La gestione del magazzino avviene in modo informatizzato attraverso una procedura formale consegnata agli operatori del settore. Ogni movimentazione viene registrata, viene caricata la bolla di consegna e definita la posizione nel magazzino del farmaco/presidio con modalità diverse a seconda della tipologia di prodotto. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come MEDIO.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione
 Percentuale max rettifiche magazzino
 Presenza sistema informatizzato
 Verifica mensile inventario magazzino

Ottenuto

100,00%

Atteso

Idoneità della misura

La gestione del magazzino avviene in modo informatizzato attraverso una procedura formale consegnata agli operatori del settore. Ogni movimentazione viene registrata, viene caricata la bolla di consegna e definita la posizione nel magazzino del farmaco/presidio con modalità diverse a seconda della tipologia di prodotto. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come MEDIO.

Motivazione scostamenti

La gestione del magazzino avviene in modo informatizzato attraverso una procedura formale consegnata agli operatori del settore. Ogni movimentazione viene registrata, viene caricata la bolla di consegna e definita la posizione nel magazzino del farmaco/presidio con modalità diverse a seconda della tipologia di prodotto. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come MEDIO.

Misura effettiva specifica ulteriore
 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE
Processo	<u>E.E10.01.ORG012 - Procedimenti amministrativi</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione monitoraggio tempi procedurali		

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		N° Procedimenti Amministrativi Conclusi con Ritardo	0,00	0,00
Misura effettiva specifica obbligatoria 001 - Mappatura e Monitoraggio procedimenti	Esito monitoraggio I procedimenti amministrativi di competenza sono stati regolarmente mappati e pubblicati nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente del sito aziendale entro i termini dettati dalla normativa vigente in materia.	N° Procedimenti Amministrativi Conclusi entro i Termini	100,00	100,00
		Percentuale procedimenti amministrativi mappati per competenza	100,00%	100,00%
		Publicazione procedimenti in Amministrazione Trasparente (art. 35 del D.Lgs 33/13)	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE
Processo	<u>F.F1.05.ORG006 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG006 - SC BUROCRATICO LEGALE
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	1. Numero procedure in affidamento diretto esterno (incarichi legali) dal 30/06 al 31/12: 4	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	2. Numero procedure revocate in autotutela dal 01/01 al 30/06: zero			
	3. Numero segnalazioni di illecito pervenute (whistleblowing): zero			
	4. Numero segnalazioni di illecito archiviate in quanto non pertinenti o non circostanziate: zero (0)			
	5. Numero commissioni giudicatrici nominate per affidamento lavori, servizi e forniture: zero (0)			
	6. Presenza attestazioni di assenza condanne per i reati contro la PA e insussistenza conflitto interessi da parte dei componenti delle commissioni giudicatrici: n/a			
	7. Percentuale incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati sul totale degli incarichi: zero (0)			
	8. Ricezione comunicazioni di astensione per conflitto interesse da parte dei dipendenti: zero (0)			
	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): SI			
	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			
	18. Rilevazione fabbisogno formativo in materia di etica, legalità e privacy: SI			
	19. Applicazione e monitoraggio misure anticorruptive contenute nel PTPCT: SI			
	20. Applicazione e monitoraggio misure in materia di Privacy: SI			
	Idoneità della misura			

Misura effettiva trasversale ulteriore
468 - Monitoraggio indicatori



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE		
Processo	<u>F.F1.05.ORG011 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG011 - SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI		
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva trasversale ulteriore			Indicatore	Ottenuto	Atteso
468 - Monitoraggio indicatori			Avanzamento misura di prevenzione		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE
Processo	<u>F.F1.05.ORG012 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale ulteriore 468 - Monitoraggio indicatori	1. Numero procedure in affidamento diretto dal 01/01 al 31/12:	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	2. Numero procedure revocate in autotutela dal 01/01 al 31/12:			
	3. Numero segnalazioni di illecito pervenute (whistleblowing): 1 (uno)			
	4. Numero segnalazioni di illecito archiviate in quanto non pertinenti o non circostanziate:			
	5. Numero commissioni giudicatrici nominate per affidamento lavori, servizi e forniture:			
	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. Percentuale incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati sul totale degli incarichi: 100%			
	8. Ricezione comunicazioni di astensione per conflitto interesse da parte dei dipendenti: si			
	9. Applicazione misura ordinaria della rotazione del personale: si			
	10. Applicazione principio della segregazione delle funzioni: si			
	11. Pubblicazione dati nelle banche dati di cui all'art. 9 bis (PERLAPA-SICO-BDAP): si			
	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: 16			
	17. Presenza violazioni al Codice di Comportamento: 13			
	18. Rilevazione fabbisogno formativo in materia di etica, legalità e privacy: SI			
	19. Applicazione e monitoraggio misure anticorruptive contenute nel PTPCT: SI			
	20. Applicazione e monitoraggio misure in materia di Privacy: Si			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE		
Processo	<u>F.F1.05.ORG013 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI		
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva trasversale ulteriore 468 - Monitoraggio indicatori			Indicatore Avanzamento misura di prevenzione	Ottenuto 100,00%	Atteso
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE		
Processo	<u>F.F1.05.ORG016 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG016 - SC FARMACIA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva trasversale ulteriore 468 - Monitoraggio indicatori			Indicatore Avanzamento misura di prevenzione	Ottenuto 100,00%	Atteso
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE		
Processo	<u>F.F1.05.ORG074 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG074 - SSD INGEGNERIA CLINICA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva trasversale ulteriore 468 - Monitoraggio indicatori			Indicatore Avanzamento misura di prevenzione	Ottenuto 100,00%	Atteso



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE
Processo	<u>F.F1.55.ORG011 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG017 - SC GESTIONE PATRIMONIO
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	1. Numero procedure in affidamento diretto dal 01/01 al 31/12: 2. Numero procedure revocate in autotutela dal 01/01 al 31/12: 3. Numero segnalazioni di illecito pervenute (whistleblowing): zero (0) 4. Numero segnalazioni di illecito archiviate in quanto non pertinenti o non circostanziate: zero (0) 5. Numero commissioni giudicatrici nominate per affidamento lavori, servizi e forniture: zero (0) 6. Presenza attestazioni di assenza condanne per i reati contro la PA e insussistenza conflitto interessi da parte dei componenti delle commissioni giudicatrici: n/a 7. Percentuale incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati sul totale degli incarichi: zero (0) 8. Ricezione comunicazioni di astensione per conflitto interesse da parte dei dipendenti: zero (0) 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: n/a 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 18. Rilevazione fabbisogno formativo in materia di etica, legalità e privacy: SI 19. Applicazione e monitoraggio misure anticorruptive contenute nel PTPCT: SI 20. Applicazione e monitoraggio misure in materia di Privacy: SI	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Misura effettiva trasversale ulteriore 468 - Monitoraggio indicatori				



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE
Processo	<u>F.F1.55.ORG018 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG018 - SC GESTIONE TECNICA
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale ulteriore 468 - Monitoraggio indicatori	1. Numero procedure in affidamento diretto dal 01/01 al 31/12: 21 2. Numero procedure revocate in autotutela dal 01/01 al 31/12:NO 3. Numero segnalazioni di illecito pervenute (whistleblowing): zero (0) 4. Numero segnalazioni di illecito archiviate in quanto non pertinenti o non circostanziate: zero (0) 5. Numero commissioni giudicatrici nominate per affidamento lavori, servizi e forniture: zero (0) 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. Percentuale incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati sul totale degli incarichi: zero (0) 8. Ricezione comunicazioni di astensione per conflitto interesse da parte dei dipendenti: zero (0) 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):SI 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 18. Rilevazione fabbisogno formativo in materia di etica, legalità e privacy: SI 19. Applicazione e monitoraggio misure anticorruptive contenute nel PTPCT: SI 20. Applicazione e monitoraggio misure in materia di Privacy: SI	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 - RISCHI E MISURE		
Processo	<u>F.F1.92.ORG010 - Sorveglianza sanitaria</u>	Struttura	ORG010 - SSD MANUTENZIONE E IMPIANTI - PREVENZIONE E PROTEZIONE		
Rischio corruttivo effettivo	RF.06 - Omissione dei controlli di merito o a campione al fine di agevolare determinati soggetti				
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore	Nell'anno 2022 l'attività di monitoraggio, controllo e propositiva nei confronti dell'AOU di Foggia è stata affidata ad una ditta specializzata nel settore della prevenzione e protezione degli ambienti di lavoro e del personale dipendente che effettuava i controlli secondo protocolli standardizzati. E' auspicabile che detta collaborazione venga confermata con un adeguamento dell'organico presente per aumentare i controlli. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
214 - Controlli e regolamentazione			Controlli periodici sulle attività espletate da società esterna incaricata	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE
Processo	<u>116PRO.O.O1.ORG012 - Gestione Protocollo Informatico</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RF.02 - Omissioni e/o l'esercizio di discrezionalità		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 531 - Standardizzazione dei processi	Con DDG n. 354 del 4 maggio 2018, è stato adottato il manuale di gestione del protocollo Informatico, dei flussi documentali e dell'archivio in ottemperanza al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 dicembre 2013 concernente le "Regole tecniche per il protocollo informatico", articolo 3, comma 1, lettera d), del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, Codice dell'Amministrazione Digitale. Il manuale di gestione, disciplinato dall'art. 5, comma 1 del DPCM descrive il sistema di gestione anche ai fini della conservazione, dei documenti informatici e fornisce le istruzioni per il corretto funzionamento del servizio per la tenuta del protocollo informatico, della gestione dei flussi documentali e degli archivi.	Aggiornamento manuale di gestione documentale	SI	SI
	Con determinazione del Direttore dell'Area Gestione del Patrimonio n. 2985 del 17 settembre 2019 è stato affidato il servizio di archiviazione, gestione della documentazione sanitaria ed amministrativa alla RTI Prodeo/CNI ed è stato effettuato un'aggiornamento delle procedure interne. In particolare sono state introdotte modifiche migliorative al gestionale in dotazione. Da Ottobre 2020 e poi da Febbraio 2021 è stato adottato il protocollo informatico per la pubblicazione delle Determine e Delibere Aziendali. Pertanto dal 2021 presso l'Azienda la pubblicazione di tutti gli atti avviene in modalità telematica e informatica, secondo i parametri dettati dalla transazione Digitale. E' in atto una fase di modifica della policy aziendale in materia di accesso al Protocollo Informatico con lo sviamento delle connesse responsabilità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Misura effettiva specifica obbligatoria 004 - Codice di Comportamento: Formazione per la corretta conoscenza e applicazione del Codice	Il Codice di comportamento è regolarmente applicato, è pubblicato nella sezione dedicata del portale istituzionale ed è reso noto dalla SC Personale a ciascun dipendente al momento dell'assunzione in servizio. Sull'aspetto della corretta applicazione del Protocollo informatico tutta l'organizzazione aziendale e quindi i dipendenti si sono adeguati alle nuove disposizioni in materia ed alle direttive ad esso connesse. Non si segnalano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia BASSO in virtù delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Clausola di osservanza del Codice comportamentale alla sottoscrizione del contratto di assunzione	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso



Stato attuazione misure al 31/12/2022

<p>029 - Formazione del personale: Realizzare percorsi formativi</p>	<p>E' auspicabile un'intensificazione delle attività di sensibilizzazione del personale dipendente anche attraverso la Struttura aziendale Formazione. Sono stati sollecitati alla struttura formazione istituzione di corsi in materia di formazione. La richiesta di attività di formazione è stata più volte avanzata dalla SSD Affari Generali e Privacy, ma alla data odierna non risultano calendarizzati eventi formativi in materia di anticorruzione e privacy.</p>	<p>Avanzamento misura di prevenzione Percentuale personale formato in materia di gestione documentale informatizzata</p>	<p>100,00%</p>



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE
Processo	<u>F.1.01.ORG012 - Monitoraggio generale II livello RPCT</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		

Misura effettiva specifica obbligatoria
001 - MG01 ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA TRASPARENZA

Indicatore **Ottenuto** **Atteso**

- Avanzamento misura di prevenzione
- Percentuale pubblicazioni obbligatorie in amministrazione trasparente sul totale degli adempimenti di tutte le strutture
- Percentuali atti pubblicati in formato open - rielaborabile
- Presenza pubblicazioni ulteriori in amministrazione trasparente
- Pubblicazione registro accessi sul sito web

Indicatore **Ottenuto** **Atteso**

- Avanzamento misura di prevenzione
- Numero di ricorsi/reclami ricevuti da Garante o ANAC
- Numero procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti)
- Numero procedimenti disciplinari avviati con riferimento ai reati contro la PA
- Numero procedimenti per violazione del Codice di Comportamento (al 31/12)
- Numero ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici
- Presenza casi assenza ingiustificata dei dipendenti

Misura effettiva specifica obbligatoria
005 - MG02 CODICE DI COMPORTAMENTO

Indicatore **Ottenuto** **Atteso**

Misura effettiva trasversale ulteriore

Stato attuazione misure al 31/12/2022

452 - MG03 INFORMATIZZAZIONE PROCESSI	Avanzamento misura di prevenzione Digitalizzazione e informatizzazione processi aziendali	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale obbligatoria 382 - MG04 ACCESSO TELEMATICO A DATI	Avanzamento misura di prevenzione Pubblicazione obiettivi di accessibilità AgID Sistemi di accesso telematico e riutilizzo dei dati	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale obbligatoria 383 - MG05 MONITORAGGIO TERMINI PROCEDIMENTALI	Avanzamento misura di prevenzione Monitoraggio periodico dei tempi di conclusione dei procedimenti tramite rendicontazione semestrale dei Dirigenti per competenza	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 011 - MG06 MONITORAGGIO CONFLITTI DI INTERESSI	Avanzamento misura di prevenzione Rilevazione di effettiva sussistenza di conflitto di interessi tramite controlli o su segnalazione	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale ulteriore 468 - MG07 FORMAZIONE DECISIONI DEI PROCEDIMENTI	Applicazione del principio della segregazione delle funzioni Avanzamento misura di prevenzione	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 016 - MG08 INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'	Avanzamento misura di prevenzione Pubblicazione in AT delle attestazioni su incompatibilità e inconferibilità	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale ulteriore 453 - MG09 INCARICHI EXTRA- ISTITUZIONALI	Avanzamento misura di prevenzione Pubblicazione in AT degli incarichi autorizzati a dipendenti e pubblicazione in Anagrafe prestazioni	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria	Indicatore	Ottenuto	Atteso

Stato attuazione misure al 31/12/2022

021 - MG10 FORMAZIONE DI
COMMISSIONI-ASSEGNAZIONI UFFICIO

Acquisizione d'ufficio delle attestazioni
di insussistenza conflitto interessi da
parte dei componenti delle
Commissioni

Avanzamento misura di prevenzione

Indicatore

Ottenuto

Atteso

Misura effettiva specifica ulteriore
532 - MG11 PANTOUFLAGE-REVOLVING
DOORS

Avanzamento misura di prevenzione

Presenza clausola anti-pantouflage
nei bandi di gara

Presenza clausola anti-pantouflage
nei contratti di assunzione

Indicatore

Ottenuto

Atteso

Misura effettiva specifica obbligatoria
024 - MG12 WHISTLEBLOWING

Avanzamento misura di prevenzione

Numero segnalazioni pervenute
anche tramite l'istituto del
whistleblowing

Indicatore

Ottenuto

Atteso

Misura effettiva specifica obbligatoria
032 - MG13 PATTI DI INTEGRITA'

Avanzamento misura di prevenzione

Presenza del patto di integrità nei
bandi di gara ai fini della
partecipazione

Indicatore

Ottenuto

Atteso

Misura effettiva specifica obbligatoria
029 - MG14 FORMAZIONE DEL
PERSONALE

Avanzamento misura di prevenzione

Numero di iniziative di formazione e
sensibilizzazione del personale

Indicatore

Ottenuto

Atteso

Misura effettiva specifica obbligatoria
009 - MG15 ROTAZIONE DEL
PERSONALE

Applicazione della misura della
rotazione o misura equivalente
(segregazioni funzioni) da parte dei
Dirigenti

Avanzamento misura di prevenzione

Numero rotazioni straordinarie
applicate al personale

Indicatore

Ottenuto

Atteso

Misura effettiva specifica obbligatoria

Avanzamento misura di prevenzione



Stato attuazione misure al 31/12/2022

031 - MG16 SENSIBILIZZAZIONE E
RAPPORTI CON SOCIETA' CIVILE

Numero eventi per sensibilizzazione
della cittadinanza (giornata della
trasparenza)

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - RISCHI E MISURE
Processo	<u>ORG010.F.F1 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura	ORG010 - SSD MANUTENZIONE E IMPIANTI - PREVENZIONE E PROTEZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale obbligatoria 383 - Monitoraggio indicatori	<ol style="list-style-type: none"> 1. Numero procedure in affidamento diretto dal 01/01 al 31/12: 2. Numero procedure revocate in autotutela dal 01/01 al 31/12: 3. Numero segnalazioni di illecito pervenute (whistleblowing): 4. Numero segnalazioni di illecito archiviate in quanto non pertinenti o non circostanziate: 5. Numero commissioni giudicatrici nominate per affidamento lavori, servizi e forniture: 6. Presenza attestazioni di assenza condanne per i reati contro la PA e insussistenza conflitto interessi da parte dei componenti delle commissioni giudicatrici: 7. Percentuale incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati sul totale degli incarichi: 8. Ricezione comunicazioni di astensione per conflitto interesse da parte dei dipendenti: 9. Applicazione misura ordinaria della rotazione del personale: 10. Applicazione principio della segregazione delle funzioni: 11. Pubblicazione dati nelle banche dati di cui all'art. 9 bis (PERLAPA-SICO-BDAP): 12. Pubblicazione atti di competenza in Amministrazione Trasparente, ai sensi del Dlgs 33/13: 13. Aggiornamento attestazione inconferibilità e incompatibilità ai sensi del Dlgs 39/13: 14. Presenza clausola antirevolving door nei bandi di gara: 15. Presenza clausola antipantouflage nei contratti di lavoro: 16. Attivazione procedimenti disciplinari da parte dell'UPD: 17. Presenza violazioni al Codice di Comportamento: 18. Riunioni interne annuali sull'applicazione del PTPCT: 	Avanzamento misura di prevenzione		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F2 - ASTENSIONI
Processo	<u>F.F2.94.ORG010 - Prevenzione e gestione di conflitti (utenza esterna e dipendenti)</u>	Struttura	ORG010 - SSD MANUTENZIONE E IMPIANTI - PREVENZIONE E PROTEZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RF.02 - Omissioni e/o l'esercizio di discrezionalità e/o la parzialità nello svolgimento delle attività per consentire ai destinatari oggetto dei controlli di sottrarsi ai medesimi e/o alle prescrizioni/sanzioni derivanti con conseguenti indebiti vantaggi.		

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio			
011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	Sussiste l'obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi già previsto nel Codice di Comportamento aziendale esteso anche a personale esterno. Il livello di rischio è stimato BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza casi astensione per conflitto di interesse	SI	SI
		Presenza misura di controllo	SI	SI

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F3 - SORVEGLIANZA SANITARIA
Processo	<u>F.F3.96.ORG010 - Gestione cartelle sanitarie e di rischio</u>	Struttura	ORG010 - SSD MANUTENZIONE E IMPIANTI - PREVENZIONE E PROTEZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RF.09 - Omissione misure di riservatezza per cartelle sanitarie e di rischio dei lavoratori		

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio			
533 - Controlli periodici sull'applicazione delle misure di sicurezza	L'attività di controllo è stata effettuata con procedimento di verbalizzazione al quale è auspicabile sia presente apposita check list. Nel corso dell'anno 2022 non sono state rilevate particolari criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Controlli periodici sull'applicazione delle misure di sicurezza fisiche per l'accesso alle cartelle sanitarie e di rischio dei lavoratori	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F4 - RIFIUTI SPECIALI		
Processo	<u>F.F4.99.ORG002 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri</u>	Struttura	ORG002 - DIREZIONE SANITARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.06 - Omissione dei controlli di merito o a campione al fine di agevolare determinati soggetti				
Misura effettiva specifica obbligatoria 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	Esito monitoraggio La gestione dei rifiuti ospedalieri è affidata alla Direzione Sanitaria che effettua controlli periodici e a campione sul corretto conferimento dei rifiuti sulla base delle direttive impartite al personale interno dal Direttore Sanitario. Non si sono ravvisate ipotesi di conflitto di interesse e/o criticità. Sono contestuali ai controlli campionari il rinnovo delle informazioni riportate nelle direttive aziendali direttamente al personale operativamente coinvolto. Nel corso dell'anno non sono state rilevate criticità.	Indicatore	Avanzamento misura di prevenzione Numero attestazioni ricevute di conflitto interessi	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 215 - Attività di sorveglianza	Esito monitoraggio La gestione della documentazione sensibile è affidata ad una pluralità di soggetti specificatamente individuati tutti incardinati presso la Direzione Sanitaria.	Indicatore	Avanzamento misura di prevenzione Monitoraggio e sorveglianza periodica	Ottenuto	Atteso
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F5 - SORVEGLIANZA INFEZIONI		
Processo	<u>F.F5.101.ORG002 - Sorveglianza e controllo delle infezioni ospedaliere, definizione delle strategie e dei protocolli delle attività di disinfezione disinfestazione e sterilizzazione</u>	Struttura	ORG002 - DIREZIONE SANITARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli di merito e proceduralizzazione				
Misura effettiva specifica ulteriore 532 - Definizione di procedure	Esito monitoraggio Sono attivi strumenti di sorveglianza (rilevazione puntuale e indagine di prevalenza), strumenti di controllo (stesura di procedure, protocolli, implementazione locale di linee guida).	Indicatore	Avanzamento misura di prevenzione Presenza di nuove tecnologie per monitoraggio sistemi sanificazione	Ottenuto	Atteso



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	G - INCARICHI E NOMINE	Sottoarea	G.G1 - INCARICHI E NOMINE
Processo	G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RD.25 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità		

Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	L'Ufficio provvede alla richiesta dell'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi per ogni conferimento di incarico. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Numero segnalazioni sussistenza di conflitto di interessi	100,00	100,00

Area di rischio	G - INCARICHI E NOMINE	Sottoarea	G.G1 - INCARICHI E NOMINE
Processo	G.G1.105.ORG009 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità	Struttura	ORG009 - SSD FORMAZIONE
Rischio corruttivo effettivo	RB.14 - Proposta di nominativo pilotata		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti che deve essere tempestiva e condotta secondo modalità strutturate e di facile consultazione.	L'Ufficio provvede alla pubblicazione e trasmissione periodica delle informazioni, ai sensi del D.Lgs 33/13 e L. 190/12.ù Si ritiene che in questa fase il livello di rischio corruttivo sia basso in virtù delle misure di controllo in essere.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale pubblicazioni previste dalla norma	100,00%	100,00%

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H1 - CONTRATTI ASSICURATIVI
Processo	H.H1.108.ORG012 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente		

Misura effettiva specifica obbligatoria	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
002 - Regolamentazione e Codice di Comportamento	I Processi sono gestiti con il nuovo regolamento dei Sinistri adottato DCS n. 314 del 06.07.2022 e rettificato con DCS n. 353 del 28.07.2022. I sinistri sono decisi in sede di Comitato Valutazione Sinistri, organismo istituito ad hoc con specifiche professionalità, che si esprimono sulle richieste risarcitorie in modo collegiale sulla base dell'istruttoria interna effettuata. Il codice di comportamento, adottato con deliberazione n. 397 del 8 luglio 2020, avente ad oggetto: "Adozione del Codice di Comportamento Aziendale ai sensi dell'art. 54 D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165.", risulta pubblicato sul sito internet istituzionale, nell'apposita sezione dell'amministrazione trasparente. Il monitoraggio del Codice è regolarmente effettuato. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti. Giova sottolineare che il Nuovo Regolamento individua la SC Burocratico Legale per la gestione completa dei procedimenti.	Applicazione Regolamento e Codice di Comportamento	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - CONTENZIOSI E TRANSAZIONI
Processo	<u>B.B11.60.ORG012 - Convenzioni e contratti assicurativi</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.10 - Omissioni pubblicazioni		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
809 - Adozione di criteri trasparenti per documentare il dialogo con i soggetti privati e con le associazioni di categoria, prevedendo, tra l'altro, verbalizzazioni e incontri aperti al pubblico e il coinvolgimento del RPC.	Tutti gli atti riguardanti le convenzioni e contratti assicurativi sono resi pubblici. Non sono state rilevate criticità nel corso dell'anno. Con riferimento all'utilizzo del marchio aziendale e concessione del patrocinio dell'AOU di Foggia, è stato adottato specifico Regolamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 545 del 10/10/19. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia BASSO in virtù delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale pubblicazioni dati	100,00%	100,00%

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - CONTENZIOSI E TRANSAZIONI
Processo	<u>B.B11.60.ORG012 - Convenzioni e contratti assicurativi</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RH.02 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente		

Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
285 - Adozione Regolamento e attività di controllo interno	Tutti gli iter procedurali sono gestiti secondo il principio di segregazione di funzione. Altresì è stato adottato uno specifico regolamento con riferimento al procedimento di gestione interna dei sinistri ed individuazione di percorsi e dei soggetti coinvolti nell'iter istruttorio. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo in tale processo sia BASSO in virtù delle misure esistenti.	Adozione Regolamento interno	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - CONTENZIOSI E TRANSAZIONI
Processo	<u>H.H2.110.ORG006 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	Struttura	ORG006 - SC BUROCRATICO LEGALE
Rischio corruttivo effettivo	RH.04 - Risarcimenti concordati e sovradimensionati		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 288 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	<p>La Struttura Legale svolge attività inerente sia alla prevenzione delle controversie attraverso i pareri legali, sia alla gestione diretta e indiretta del contenzioso con i dipendenti in materia lavoristica nonché in materia di appalti e di responsabilità per colpa medica. Si occupa inoltre anche delle procedure esecutive, relative a opposizioni e pignoramenti presso terzi.</p> <p>A fini di prevenzione del contenzioso vengono altresì poste in essere attività di consulenza e riunioni per agevolare la composizione degli interessi delle parti con riguardo all'interesse aziendale, in particolare per questioni inerenti le competenze dell'Area Tecnica, l'Area del Personale e l'Area patrimonio; Nell'ottica della diminuzione degli eventi sanitari avversi che producono contenzioso giudiziario e relativi costi, al fine di garantire la trasparenza e la corretta valutazione degli atti istruttori relativi ai sinistri e la congruità delle somme liquidate a titolo risarcitorio ai pazienti danneggiati, la Struttura Legale partecipa al progetto del Risk Management con una valutazione interdisciplinare in fase istruttoria dei sinistri di malpractice con il compito specifico della individuazione e della definizione, in collaborazione con la Direzione sanitaria, delle procedure di riduzione del rischio clinico.</p>	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di controllo interno	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - CONTENZIOSI E TRANSAZIONI
Processo	<u>H.H2.110.ORG006 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	Struttura	ORG006 - SC BUROCRATICO LEGALE
Rischio corruttivo effettivo	RH.02 - Incarichi legali esterni e CTP a stessi soggetti		

Esito monitoraggio

a) nella gestione del settore del conferimento di incarichi a legali esterni, connesso sia alle problematiche assicurative sia a quelle giudiziarie, civile e penali, la Struttura Legale al fine di ridurre il rischio di conflitti di interessi e di garantire criteri di legalità e trasparenza, nonché di evitare e prevenire l'insorgenza di fenomeni corruttivi, ha adottato misure che favoriscono la rotazione dei professionisti secondo criteri di competenza e considerato il rapporto fiduciario che comunque deve caratterizzare il conferimento dell'incarico su mandato della Direzione Generale;

b) è stato redatto un avviso pubblico di partecipazione con la costituzione, la pubblicazione e l'aggiornamento costante di un albo aperto degli avvocati esterni, di recente aggiornato e rinnovato con delibera n.597 del 29.11.2022. A seguito dell'avvenuto conferimento si procede alla verifica della corrispondenza tra prestazione resa e gli onorari richiesti che devono adeguarsi ai tariffari secondo quanto previsto dal D.M. n. 55 del 10.03.2014 aggiornato dal D.M. n. 37/2018;

c) è utilizzato il nuovo sistema gestionale aziendale "GPI LOGIN" fino a gennaio pv in modo funzionale alla Struttura Legale per il pagamento delle fatture elettroniche relative alle spese legali dei procedimenti giudiziari.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Ottenuto

100,00%

Atteso

Misura effettiva specifica obbligatoria
 MI.22669 - Creazione di elenchi legali e consulenti esterni mediante avviso pubblico e pubblicazione elenco sul sito web istituzionale

Idoneità della misura

La accurata gestione del contenzioso anche diretta, in particolare dei procedimenti amministrativi e di lavoro, comporta notevoli risparmi di spesa, atteso che si tratta dei contenziosi con parcelle più elevate difesi direttamente dal personale della struttura e/o con l'ausilio dello stesso personale. Vengono affidate all'esterno invece procedure altamente specialistiche, oppure economicamente meno rilevanti (anche se apparentemente più numerose), ma che comportano notevole dispendio di tempo che verrebbe sottratto alle procedure interne se gestite direttamente; procedure interne di molto incrementatesi con i processi di informatizzazione degli uffici e con il trasferimento di tutto lo stragiudiziale da colpa medica e danni diversi. Alla stregua di tanto i numeri dei conferimenti non sono un indicatore esplicativo se non correttamente interpretato.

Motivazione scostamenti

Eventuali possibili scostamenti sono legati al fattore di assoluta imprevedibilità del numero di ricorsi che vengono di volta in volta notificati e dalle procedure amministrative portate avanti dalle aree di riferimento in un



Stato attuazione misure al 31/12/2022

particolare momento storico a seconda delle esigenze contingenti della Amministrazione.

Presenza short list

SI

SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - CONTENZIOSI E TRANSAZIONI		
Processo	H.H2.111.ORG012 - Gestione risarcimento danni	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY		
Rischio corruttivo effettivo	RH.04 - Risarcimenti concordati e sovradimensionati				
Misura effettiva specifica ulteriore 214 - Controlli e trasparenza	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	L'attività di risarcimento danni in autoassicurazione è gestita dalla Struttura con il supporto del Broker assicurativo e tutte le attività decisorie in merito al quantum debeatur e all'an sono decise in sede di Comitato valutazione Sinistri, in ossequio al principio della segregazione di funzioni. Tutti gli atti di transazione deliberati dal CVS vengono adottati con delibera per esigenze di trasparenza e, quelli, di importo superiore ai 5.000,00 euro vengono notificati alla Corte dei Conti. Sono stati regolarmente pubblicati, sotto forma aggregata, tutti i dati relativi ai risarcimenti relativi all'ultimo quinquennio ai sensi dell'art. 4 della legge n. 24 del 2017.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Non sono state rilevate criticità nell'anno in corso.		Monitoraggio e verifica efficacia regolamentazione aziendale	SI	SI
	Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.		Percentuale pubblicazione dati risarcimenti ultimi 5 anni	100,00%	100,00%
	Questa fase da luglio 2022 è stata affidata alla SC Burocratico Legale .		Verifiche interne congruenza importi richiesti con importi liquidati	SI	SI

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - CONTENZIOSI E TRANSAZIONI		
Processo	H.H2.112.ORG006 - Recupero crediti	Struttura	ORG006 - SC BUROCRATICO LEGALE		
Rischio corruttivo effettivo	RH.05 - Crediti non recuperati per favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore 214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Per ciò che riguarda l'attività di recupero crediti, ed annessa valutazione, la stessa è espletata a rotazione dal personale della Struttura Burocratico Legale, e verificata dal Direttore di Struttura di concerto con area finanziaria.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio è stimabile come BASSO		Percentuale controlli recupero crediti	100,00%	
	Idoneità della misura				



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H3 - PROCEDIMENTI DISCIPLINARI
Processo	H.H3.114.ORG006 - Conferimento incarichi legali	Struttura	ORG006 - SC BUROCRATICO LEGALE
Rischio corruttivo effettivo	RH.02 - Rispetto delle Linee guida ANAC n. 12 Affidamento dei servizi legali - delibera ANAC n. 907 del 24 ottobre 2018		

Esito monitoraggio

Il rispetto dell'applicazione delle Linee Guida dell'A.N.A.C. inerente l'affidamento degli incarichi legali è garantito dalla applicazione del Regolamento per la gestione del contenzioso e degli incarichi legali approvato con Delibera del Direttore Generale.

Il regolamento si applica agli incarichi legali conferiti per la difesa e la rappresentanza dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Riuniti di Foggia in cause civili, penali, amministrative, contabili e tributarie.

Idoneità della misura

Fermo restando gli obiettivi specifici della Struttura Burocratico Legale che consistono nelle attività di rappresentanza della Amministrazione sia in sede giurisdizionale che in sede stragiudiziale, si relaziona quanto segue:

Per quanto attiene le attività espletate nella Struttura Burocratico Legale i macro-processi organizzativi attualmente in essere sono i seguenti:

- a) Gestione diretta del contenzioso dell'Azienda mediante avvocatura interna;
- b) Gestione indiretta del contenzioso dell'Azienda mediante legale esterno incaricato;
- c) Proposte di eventuali atti di definizione transattiva dei contenziosi;
- d) Attività in sede di conciliazione per le controversie di lavoro;
- e) Partecipazione al Comitato Valutazione Sinistri aziendale e attività connesse;
- f) Consulenza legale giudiziale e stragiudiziale a favore della Direzione Strategica e alle Strutture aziendali;
- g) Attività di recupero crediti aziendali;
- h) Liquidazione spese legali conseguenti a provvedimenti giudiziari o adottati;
- i) Predisposizione regolamenti per l'attività legale (gestione contenzioso, patrocinio legale, ecc.);
- j) Gestione dei flussi informativi stragiudiziali e giudiziari e delle comunicazioni di competenza.

Per quanto attiene all'obiettivo relativo alla prevenzione del rischio di corruzione e azioni per prevenzione e contrasto all'illegalità:

- a) sono stati predisposti e sono in uso a regime il "Regolamento per la gestione del contenzioso e degli incarichi legali esterni", il "Regolamento sul patrocinio legale";
- b) è garantita, la totale pubblicazione degli atti deliberativi e determinativi, sul sito istituzionale nella sezione "Albo Pretorio" al fine di garantire la completa

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Ottenuto

100,00%

Atteso

Misura effettiva specifica ulteriore
214 - Regolamentazione



Stato attuazione misure al 31/12/2022

accessibilità delle informazioni nel rispetto delle regole in materia di privacy;
 c) non si registrano casi di rilievo penale e per fattispecie di illegalità legate
 all'ambito della prevenzione della corruzione.

Presenza regolamento

SI

SI

Motivazione scostamenti

Viene rispettato il regolamento



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
Processo	<u>I.I1.119.ORG003 - Prestazioni in regime di ALPI</u>	Struttura	ORG003 - SSD CUP E ALPI
Rischio corruttivo effettivo	RI.06 - Errata indicazione al paziente delle modalità e dei tempi di accesso alle prestazioni in regime assistenziale		

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 002 - Codice di Comportamento e controlli ALPI	Esito monitoraggio E' regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio è stimato BASSO.	Applicazione e monitoraggio Codice di comportamento	SI	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Verifiche incrociate dei dati relativi alla timbratura causalizzata come libera professione e gli orari delle prenotazioni libero professionali	SI	

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
Processo	<u>I.I1.119.ORG003 - Prestazioni in regime di ALPI</u>	Struttura	ORG003 - SSD CUP E ALPI
Rischio corruttivo effettivo	RI.11 - Mancata prenotazione tramite il servizio aziendale		

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 607 - Adozione di un sistema informatizzato dell'ALPI dalla prenotazione alla fatturazione	Esito monitoraggio La Struttura Gestione CUP e Libera professione si occupa della gestione dell'attività libero professionale intramoenia della Dirigenza Medica, curandone gli aspetti amministrativi dell'iter autorizzativo e la relativa attività di fatturazione. In ottemperanza alla Legge n°120/2007 e s.m.i. la Struttura ha attivato tutte le procedure amministrative e informatiche finalizzate alla prenotazione e pagamento centralizzato delle prestazioni rese in ALPI. Inoltre, in coerenza con l'intervenuta Legge Balduzzi, è assicurata la tracciabilità dei pagamenti in libera professione anche dei dirigenti medici che svolgono tale attività nella cd modalità allargata. Per tale ultima modalità ed in ottemperanza all'ultima Legge sopra citata si è provveduto a stipulare i contratti di convenzione tra l'Azienda ed i singoli professionisti che, in via residuale, continuano a svolgere l'ALPI presso il proprio studio privato. Si evidenzia che in ottemperanza alla nuove Linee Guida regionali in materia di Libera Professione la scrivente ha predisposto il nuovo regolamento aziendale sull'ALPI e le relative tariffe che è stato adottato con delibera n° 492 del 9/10/2017. Il livello di rischio è stimato MEDIO-BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza informatizzazione della prenotazione	SI	

Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
Processo	<u>I.I1.120.ORG003 - Autorizzazione attività intramoenia</u>	Struttura	ORG003 - SSD CUP E ALPI
Rischio corruttivo effettivo	RI.05 - Inadeguata verifica dell'attività svolta in regime di intramoenia allargata		

Esito monitoraggio

La Struttura Gestione CUP e Libera professione si occupa della gestione dell'attività libero professionale intramoenia della Dirigenza Medica, curandone gli aspetti amministrativi dell'iter autorizzativo e la relativa attività di fatturazione.

In ottemperanza alla Legge n°120/2007 e s.m.i. la Struttura ha attivato tutte le procedure amministrative e informatiche finalizzate alla prenotazione e pagamento centralizzato delle prestazioni rese in ALPI. Inoltre, in coerenza con l'intervenuta Legge Balduzzi, è assicurata la tracciabilità dei pagamenti in libera professione anche dei dirigenti medici che svolgono tale attività nella cd modalità allargata. Per tale ultima modalità ed in ottemperanza all'ultima Legge sopra citata si è provveduto a stipulare i contratti di convenzione tra l'Azienda ed i singoli professionisti che, in via residuale, continuano a svolgere l'ALPI presso il proprio studio privato. Si evidenzia che in ottemperanza alla nuove Linee Guida regionali in materia di Libera Professione la scrivente ha predisposto il nuovo regolamento aziendale sull'ALPI e le relative tariffe che è stato adottato con delibera n° 492 del 9/10/2017.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Percentuale controlli sui volumi attività ALPI

Ottenuto

100,00%

100,00%

Atteso

100,00%

Misura effettiva specifica ulteriore
601 - Negoziazione dei volumi di attività in ALPI in relazione agli obiettivi istituzionali

Il livello di rischio è stimato MEDIO.

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
Processo	<u>I.I1.121.ORG003 - Fatturazione attiva e flussi informativi</u>	Struttura	ORG003 - SSD CUP E ALPI
Rischio corruttivo effettivo	RI.08 - Ciclo informatizzato attivo e passivo		

Esito monitoraggio

Rientra nelle attività della struttura tutta la fatturazione attiva per conto dell'Azienda riguardante i proventi di tutte le attività aziendali sanitarie e non. In ottemperanza al D.M. n°55 del 3/4/2013 inerente l'obbligo della fatturazione elettronica nei confronti delle Pubbliche Amministrazioni, la scrivente struttura utilizza a pieno regime il software DigitGo fornito dalla Ditta GPI.

Il suddetto software viene utilizzato anche per la liquidazione delle fatture di competenza della Struttura nonché quelle rivenienti da prestazioni sanitarie richieste dall'Azienda ad altre strutture.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Percentuale controlli effettuati

Ottenuto

100,00%

100,00%

Atteso

Misura effettiva specifica ulteriore
609 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche sul rispetto della normativa nazionale e degli atti regolamentari in materia



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE
Processo	<u>I.I1.121.ORG003 - Fatturazione attiva e flussi informativi</u>	Struttura	ORG003 - SSD CUP E ALPI
Rischio corruttivo effettivo	RI.01 - Omissione debiti informativi regionali e nazionali		

Esito monitoraggio

FLUSSI INFORMATIVI

Con delibera n° 295 del 12/11/2012 la Struttura è stata incaricata delle attività previste dal Piano per la Sanità elettronica della Regione Puglia con funzioni generali di coordinamento, di controllo dei flussi sanitari aziendali, individuando la scrivente quale referente aziendale delle suddette attività.

Nel 2015 la scrivente è stata riconfermata dall'allora Direttore Generale quale Coordinatore unico aziendale per i debiti informativi con il compito di verificare che i referenti aziendali assolvano con puntualità all'invio alla Regione Puglia dei relativi flussi e di predisporre l'attestazione di adempimento da inviare, nei termini stabiliti, al Servizio Sistemi Informativi della Regione Puglia.

La Struttura si occupa direttamente dell'invio alla Regione Puglia dei flussi della specialistica ambulatoriale e del monitoraggio dei tempi di attesa dell'attività ambulatoriale istituzionale ed in libera professione, assicurando puntualmente l'adempimento.

Inoltre, così come previsto dalla legge n°326/2003, continua a garantire l'invio dei flussi informativi al MEF per la specialistica ambulatoriale, risultando tra le Aziende più assidue nel soddisfare i debiti informativi nei confronti del MEF.

L'attività dell'invio dei flussi informativi comporta la trasmissione dei relativi file secondo uno scadenziario specifico e la correzione dei dati di ritorno per il rinvio secondo la normativa regionale e nazionale.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Percentuale prenotazione tramite CUP

Ottenuto

100,00%

100,00%

Atteso

Misura effettiva specifica ulteriore

600 - Controlli flussi informativi necessari allo svolgimento dell'ALPI (anche per quella da svolgersi presso studi professionali in rete)

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP
Processo	<u>B.B7.77.ORG066 - Prestazioni sanitarie</u>	Struttura	ORG066 - NEUROFISIOPATOLOGIA
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni		

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Presenza procedure interne

Ottenuto

Atteso

Misura effettiva specifica ulteriore

604 - Obbligo di prenotazione delle prestazioni attraverso il CUP aziendale

Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.077.ORG027 - Prestazioni sanitarie</u>	Struttura	ORG027 - CHIRURGIA PEDIATRICA D.O.		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	604 - Obbligo di prenotazione di tutte le prestazioni attraverso il CUP aziendale o sovraaziendale con gestione delle agende dei professionisti in relazione alla gravità della patologia			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Obbligo prenotazione tramite CUP aziendale	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.111.ORG081 - Prestazioni sanitarie</u>	Struttura	ORG081 - SC Mar Universitaria		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	604 - Obbligo di prenotazione di tutte le prestazioni attraverso il CUP aziendale			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Presenza controlli interni	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.122.ORG031 - Prestazioni sanitarie e formazione</u>	Struttura	ORG031 - GASTROENTEROLOGIA D.O.		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	604 - Obbligo di prenotazione di tutte le prestazioni attraverso il CUP aziendale			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Prenotazione prestazioni primo livello tramite CUP Aziendale	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.143.ORG080 - Prestazioni sanitarie e formazione</u>	Struttura	ORG080 - SC Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	604 - Procedure e regolamentazione			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Presenza controlli interni	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.154.ORG079 - Prestazioni sanitarie e gestione magazzino</u>	Struttura	ORG079 - SSD DIAGNOSTICA SENOLOGICA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	604 - Procedure e regolamentazione			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Controlli interni periodici	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.33.ORG056 - Prestazioni sanitarie</u>	Struttura	ORG056 - REUMATOLOGIA OSPEDALIERA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza e favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore	609 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche sul rispetto della normativa nazionale e degli atti regolamentari in materia			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Presenza di controlli interni	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.44.ORG022 - Prestazioni radiologiche</u>	Struttura	ORG022 - RADIOLOGIA D'URGENZA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	609 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche sul rispetto della normativa nazionale e degli atti regolamentari in materia			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Presenza controlli interni	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.49.ORG076 - Prestazioni sanitarie e formazione</u>	Struttura	ORG076 - PEDIATRIA UNIVERSITARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Favoritismi e collusione				
Misura effettiva specifica ulteriore	609 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche sul rispetto della normativa nazionale e degli atti regolamentari in materia			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Presenza controlli interni	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.55.ORG075 - Attività diagnostico-assistenziale</u>	Struttura	ORG075 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE		
Rischio corruttivo effettivo	RI.01 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle liste di attesa				
Misura effettiva specifica ulteriore	604 - Gestione collegiale liste di attesa			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Presenza prenotazione tramite CUP	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.62.ORG023 - Prestazioni sanitarie</u>	Struttura	ORG023 - MEDICINA NUCLEARE U.O.C.		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni e favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore	214 - Affidamento dei controlli e supervisione del Dirigente Medico			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Supervisione del Dirigente Medico	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.67.ORG078 - Prestazioni sanitarie e ALPI</u>	Struttura	ORG078 - S.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA A DIREZIONE UNIVERSITARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni e favoritismi				
Misura effettiva trasversale ulteriore	452 - Informatizzazione dei processi; questa consente per tutte le attività dell'amministrazione la tracciabilità dello sviluppo del processo e riduce quindi il rischio di "blocchi" non controllabili con emersione delle responsabilità per ciascuna fase.			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Presenza informatizzazione processi	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.78.ORG055 - Prestazioni sanitarie e diagnostica strumentale</u>	Struttura	ORG055 - Stroke Unit e NEUROSONOLOGIA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.09 - Trattamento piu' favorevole dei pazienti trattati in libera professione				
Misura effettiva specifica ulteriore	609 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Presenza procedure per controlli interni	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.79.ORG082 - Attività diagnostico-assistenziale</u>	Struttura	ORG082 - SC REUMATOLOGIA UNIVERSITARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore	604 - Obbligo di prenotazione di tutte le prestazioni attraverso il CUP aziendale			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Prenotazione prestazioni ambulatoriali tramite CUP aziendale	
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP		
Processo	<u>I.I2.87.ORG077 - Prestazioni sanitarie e formazione</u>	Struttura	ORG077 - SC OSPEDALIERA NEUROLOGIA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni e Favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore	604 - Obbligo di prenotazione di tutte le prestazioni attraverso il CUP aziendale o sovraziendale con gestione delle agende dei professionisti in relazione alla gravita? della patologia			Indicatore	Ottenuto Atteso
				Avanzamento misura di prevenzione	
				Prenotazione prestazioni ambulatoriali tramite CUP aziendale	



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP
Processo	<u>I.I2.88.ORG026 - Prenotazione delle prestazioni</u>	Struttura	ORG026 - UO ENDOCRINOLOGIA D.U.
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni		

Misura effettiva specifica ulteriore
603 - Informatizzazione delle liste di attesa

Indicatore	Ottenuto	Atteso
Avanzamento misura di prevenzione		
Prenotazione visite attraverso il CUP aziendale		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP
Processo	<u>I.I2.123.ORG003 - Erogazione delle prestazioni, gestione delle liste di attesa (Ufficio CUP)</u>	Struttura	ORG003 - SSD CUP E ALPI
Rischio corruttivo effettivo	RI.01 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle liste di attesa		

Esito monitoraggio

Fa capo alla Struttura il C.U.P. che cura tutta l'organizzazione del sistema di prenotazione, fatturazione ed accesso alle prestazioni sanitarie. Il Centro Unificato di Prenotazione (CUP) informatizzato gestisce l'intera offerta delle prestazioni sanitarie (regime istituzionale ed intramoenia) con efficienza e trasparenza, in modo da facilitare l'accesso dei cittadini e di monitorare la domanda e l'offerta complessiva per il governo delle liste di attesa. Le attività comprendono sia quelle di front office che di back office, queste ultime sono garantite dalle attuali risorse umane a disposizione della scrivente struttura seppur insufficienti che andrebbero implementate con almeno altre due unità. Il back office riguarda sia l'attività istituzionale che la libera professione e, pertanto, gli operatori addetti si occupano della gestione delle agende dei vari reparti e dei singoli dirigenti medici che comporta chiusura ed apertura degli ambulatori a seconda delle esigenze sia delle strutture che dei singoli dirigenti medici, riprogrammando le prenotazioni e contattando i singoli pazienti. L'attuale organizzazione del CUP di front office gestita dalla Ditta GPI con regolare gara aggiudicata, prevede l'apertura degli sportelli ticket presso gli OO.RR, il plesso D'Avanzo, e le casse ubicate presso il plesso dell'Ex Villa Serena e del plesso Lastraia di Lucera del lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 20.00 e il sabato dalle ore 8.00 alle ore 14.00. Sempre allo scopo di migliorare l'accessibilità alle prestazioni, sono stati installati presso i principali ingressi dell'Azienda n°3 casse automatiche (Fastbox) per l'accettazione delle impegnative di pazienti in possesso di un'esenzione e di una prenotazione. E' attiva un Call Center per le prenotazioni e le disdette di prestazioni ambulatoriali sia in istituzionale che in libera professione tutti i giorni dalle ore 8.00 alle 19.00 e il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00. Tutte le telefonate vengono evase con tempi di attesa non oltre i 40 secondi. I pazienti che telefonano fuori dagli orari di apertura del Call Center, qualora abbiano lasciato un proprio recapito telefonico, vengono richiamati non appena possibile. Inoltre vi è anche un servizio di re-call della prenotazione tramite SMS qualche giorno prima dell'effettuazione dell'esame per poter permettere in tempi utili l'eventuale disdetta da parte dei pazienti. E' attiva anche la federazione fra CUP dell'intera Regione. Con la suddetta federazione sono prenotabili indistintamente tutte le prestazioni nelle diverse Aziende al fine di cercare di garantire ai pazienti la prestazione entro i tempi

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Ottenuto

100,00%

Atteso

Misura effettiva specifica ulteriore
603 - Informatizzazione delle liste di attesa



Stato attuazione misure al 31/12/2022

di attesa previsti dal Piano Nazionale.

Attualmente è possibile anche prenotare le prestazioni sanitarie on line utilizzando la piattaforma sul Portale Regionale della Salute ed è possibile anche pagare on line il relativo ticket attraverso la piattaforma PagoPA.

Dal 1° aprile 2016 è obbligatorio da parte dei medici prescrittori l'utilizzo della ricetta dematerializzata e, pertanto, il sistema CUP in uso si è dovuto integrare con il SIST per gestire la suddetta ricetta.

Per quanto riguarda la riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale si procede costantemente, d'intesa con la struttura sanitaria interessata e con il R.U.L.A. alla revisione di alcune agende di prenotazione relative alle prestazioni oggetto di monitoraggio e per le quali non si riesce a garantire l'erogazione nei tempi previsti dai Piani nazionali e regionali.

Inoltre, viene effettuato un controllo continuo delle agende per quanto riguarda le prenotazioni, gli accessi diretti e le prestazioni effettivamente erogate, al fine di sollecitare le strutture sanitarie ad un più congruo rapporto tra l'offerta e la domanda.

Il livello di rischio è stimato BASSO.

Presenza informatizzazione liste di attesa

SI



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP
Processo	<u>I.I2.124.ORG003 - Prenotazione e gestione ricoveri e attività ambulatoriale</u>	Struttura	ORG003 - SSD CUP E ALPI
Rischio corruttivo effettivo	RI.11 - Irregolarità sui volumi attività erogata		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 606 - Verifica periodica del rispetto dei volumi concordati in sede di autorizzazione	La scrivente ha attuato tutte le misure di contrasto per l'abbattimento del rischio di corruzione riguardante la libera professione in regime ambulatoriale, che sono rappresentate dall'obbligo per tutti i dirigenti medici di prenotazione e fatturazione centralizzata delle prestazioni in ALPI attraverso il CUP aziendale e/o provinciale, con gestione delle relative agende e delle tariffe, della verifica dei volumi delle prestazioni rese, sia in attività di istituzione che di ALPI, con l'obbligo della timbratura specifica in entrata e in uscita per la suddetta tipologia di attività. Il livello di rischio è stimato BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di controllo volumi	SI	

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - PRESTAZIONI E CUP
Processo	<u>16PRO.M.M8.ORG002 - Liste di attesa dei ricoveri ospedalieri e attività libera professionale</u>	Struttura	ORG002 - DIREZIONE SANITARIA
Rischio corruttivo effettivo	RI.01 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle liste di attesa		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 002 - Informatizzazione agende di prenotazione	La quasi completa informatizzazione delle agende di prenotazione dell'attività specialistica ambulatoriale e la centralizzazione presso il Centro Unico Prenotazioni hanno impattato in misura notevole sul perseguimento della piena trasparenza nelle relazioni con l'utenza. Per ciò che concerne l'attività programmata di ricovero che sono state impartite esplicite direttive al personale sull'utilizzo delle procedure informatizzate tramite il sistema informativo regionale Edotto.	Avanzamento misura di prevenzione		
		Monitoraggio disdette e controlli tra pazienti visitati e fatturati in ALPI		
Misura effettiva specifica ulteriore 603 - Codice di Comportamento	Esito monitoraggio Il Codice di comportamento è regolarmente applicato e monitorato. Ad oggi non si registrano criticità.	Presenza informatizzazione liste di attesa		
		Indicatore Applicazione Codice	Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I3 - TICKET		
Processo	<u>I.I3.127.ORG003 - Attività di controllo e sorveglianza pagamento ticket e versamenti in Tesoreria</u>	Struttura	ORG003 - SSD CUP E ALPI		
Rischio corruttivo effettivo	RI.10 - Omissione recupero crediti				
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La Struttura si occupa del recupero crediti per conto dell'Azienda relativo a diversi settori quali:		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	- il mancato ritiro dei referti medici;		Percentuale controlli	100,00%	
	- le prestazioni effettuate in prericovero e non seguite dal ricovero;				
	- il DRG dei pazienti stranieri che non è possibile inviare in mobilità;				
	- i ricoveri a seguito di violenza altrui.				
	- le prestazioni di Pronto Soccorso identificate con Codice Bianco;				
	La Struttura, seppur con notevoli difficoltà dovute alla carenza di risorse umane a disposizione, effettua il recupero della penale equivalente al ticket nei confronti degli assistiti che non hanno disdetto entro le 48 ore la prenotazione della prestazione sanitaria, in ottemperanza alle disposizioni normative vigenti.				
	Il livello di rischio è stimato BASSO.				
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I4 - ALPI		
Processo	<u>I.I4.34.ORG030 - Prestazioni in ALPI e sponsorizzazioni</u>	Struttura	ORG030 - MEDICINA INTERNA E DELL'INVECCHIAMENTO		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
			Indicatore	Ottenuto	Atteso
			Avanzamento misura di prevenzione		
			Presenza procedura informatizzata		
Misura effettiva specifica ulteriore					
609 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche					
Misura effettiva specifica ulteriore					
603 - Informatizzazione delle liste di attesa					



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.14 - ALPI		
Processo	<u>I.14.34.ORG030 - Prestazioni in ALPI e sponsorizzazioni</u>	Struttura	ORG030 - MEDICINA INTERNA E DELL'INVECCHIAMENTO		
Rischio corruttivo effettivo	RI.08 - Svolgimento della libera professione in orario di servizio				
Misura effettiva specifica ulteriore	609 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche sul rispetto della normativa nazionale e degli atti regolamentari in materia		Indicatore	Ottenuto	Atteso
			Avanzamento misura di prevenzione		
			Presenza controlli intramoenia		
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.14 - ALPI		
Processo	<u>I.14.130.ORG013 - Corresponsione mensile compensi della libera professione</u>	Struttura	ORG013 - SS RAPPORTI GIURIDICI ECONOMICI PREVIDENZIALI		
Rischio corruttivo effettivo	RI.04 - Assenza di trasparenza nella gestione e liquidazione dell'attività ALPI volta a favorire taluni professionisti				
Misura effettiva specifica ulteriore	214 - Intensificazione dei controlli interni		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Esito monitoraggio		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	La presenza in servizio o in ALPI è registrata tramite codice dedicato automatizzato di rilevazione presenza. Sullo stesso vengono effettuati controlli interni dalla Struttura del Personale e non si rilevano criticità. E' auspicabile l'affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'AOU di Foggia ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale, fermo restando che detta attività dovrà essere svolta dal Dirigente responsabile dell'ALPI. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come MEDIO.		Verifica e controllo congruità tra le tariffe applicate e le prestazioni autorizzate		
	Idoneità della misura		Verifica e controllo tra prestazioni erogate e importi fatturati		
	La misura è efficace				



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M1 - PIANI TERAPEUTICI
Processo	<u>M.M1.133.ORG016 - Tenuta e controllo dei piani terapeutici</u>	Struttura	ORG016 - SC FARMACIA
Rischio corruttivo effettivo	RM.02 - Scarsa tracciabilità del ciclo di utilizzo dei farmaci		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 662 - Sistemica e puntuale implementazione di una reportistica utile ad individuare tempestivamente eventuali anomalie prescrittive anche con riferimento all'associazione farmaco-prescrittore e farmaco-paziente	Controllo sistematico di tutti i Piani Terapeutici da parte del farmacista prima della dispensazione del farmaco. Trimestralmente reportistica per l'individuazione di eventuali anomalie. I Piani terapeutici previsti da normative nazionali e regionali o dall'Azienda sono tutti verificati al momento della richiesta dai farmacisti prima della consegna del farmaco. Il monitoraggio viene effettuato in maniera sistematica con reportistica periodica (trimestrale o annuale a seconda del prodotto). Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di controllo		
	Idoneità della misura Controllo sistematico di tutti i Piani Terapeutici da parte del farmacista prima della dispensazione del farmaco. Trimestralmente reportistica per l'individuazione di eventuali anomalie. I Piani terapeutici previsti da normative nazionali e regionali o dall'Azienda sono tutti verificati al momento della richiesta dai farmacisti prima della consegna del farmaco. Il monitoraggio viene effettuato in maniera sistematica con reportistica periodica (trimestrale o annuale a seconda del prodotto). Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.			
	Motivazione scostamenti Controllo sistematico di tutti i Piani Terapeutici da parte del farmacista prima della dispensazione del farmaco. Trimestralmente reportistica per l'individuazione di eventuali anomalie. I Piani terapeutici previsti da normative nazionali e regionali o dall'Azienda sono tutti verificati al momento della richiesta dai farmacisti prima della consegna del farmaco. Il monitoraggio viene effettuato in maniera sistematica con reportistica periodica (trimestrale o annuale a seconda del prodotto). Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M2 - GESTIONE SPESA
Processo	<u>M.M2.136.ORG016 - Elaborazione di programmi di intervento per la razionalizzazione della spesa farmaceutica</u>	Struttura	ORG016 - SC FARMACIA
Rischio corruttivo effettivo	RM.03 - Abuso dell'autonomia professionale da parte del medico all'atto della prescrizione al fine di favorire la diffusione di un particolare farmaco e/o di frodare il Servizio Sanitario Nazionale		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 662 - Sistematica e puntuale implementazione di una reportistica utile ad individuare tempestivamente eventuali anomalie prescrittive anche con riferimento all'associazione farmaco-prescrittore e farmaco-paziente	Viene effettuata una reportistica trimestrale dei consumi dei farmaci per singola Unità Operativa, evidenziando gli scostamenti e le situazioni di inappropriata prescrizione utile ad individuare tempestivamente eventuali anomalie prescrittive anche con riferimento all'associazione farmaco-prescrittore e farmaco-paziente Il livello di rischio corruttivo è stimabile come Basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Idoneità della misura Viene effettuata una reportistica trimestrale dei consumi dei farmaci per singola Unità Operativa, evidenziando gli scostamenti e le situazioni di inappropriata prescrizione utile ad individuare tempestivamente eventuali anomalie prescrittive anche con riferimento all'associazione farmaco-prescrittore e farmaco-paziente Il livello di rischio corruttivo è stimabile come Basso.	Presenza regolamento interno		
	Motivazione scostamenti Viene effettuata una reportistica trimestrale dei consumi dei farmaci per singola Unità Operativa, evidenziando gli scostamenti e le situazioni di inappropriata prescrizione utile ad individuare tempestivamente eventuali anomalie prescrittive anche con riferimento all'associazione farmaco-prescrittore e farmaco-paziente Il livello di rischio corruttivo è stimabile come Basso.			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M3 - ORDINI DI ACQUISTO
Processo	<u>M.M3.138.ORG016 - Predisposizione ordini di acquisto</u>	Struttura	ORG016 - SC FARMACIA
Rischio corruttivo effettivo	RM.04 - Omissioni e/o irregolarità		

Esito monitoraggio

Tutti i prodotti ordinati dalla Farmacia provengono da procedure di gara effettuate dall'area Patrimonio. E' presente una gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte. Altresi sono effettuate periodiche attività di controllo interno.
Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.

Idoneità della misura

Tutti i prodotti ordinati dalla Farmacia provengono da procedure di gara effettuate dall'area Patrimonio. E' presente una gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte. Altresi sono effettuate periodiche attività di controllo interno.
Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.

Motivazione scostamenti

Tutti i prodotti ordinati dalla Farmacia provengono da procedure di gara effettuate dall'area Patrimonio. E' presente una gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte. Altresi sono effettuate periodiche attività di controllo interno.
Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione

Ottenuto

100,00%

Atteso

Presenza misura di controllo

Misura effettiva specifica ulteriore
212 - Razionalizzazione organizzativa dei controlli



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M4 - MOVIMENTAZIONI PRODOTTI
Processo	<u>E.E8.80.ORG016 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	Struttura	ORG016 - SC FARMACIA
Rischio corruttivo effettivo	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino		

Esito monitoraggio

La gestione del magazzino avviene in modo informatizzato attraverso una procedura formale consegnata agli operatori del settore. Ogni movimentazione viene registrata, viene caricata la bolla di consegna e definita la posizione nel magazzino del farmaco/presidio con modalità diverse a seconda della tipologia di prodotto. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come MEDIO.

Indicatore

Avanzamento misura di prevenzione
 Percentuale max rettifiche magazzino
 Presenza sistema informatizzato
 Verifica mensile inventario magazzino

Ottenuto

100,00%

Atteso

Idoneità della misura

La gestione del magazzino avviene in modo informatizzato attraverso una procedura formale consegnata agli operatori del settore. Ogni movimentazione viene registrata, viene caricata la bolla di consegna e definita la posizione nel magazzino del farmaco/presidio con modalità diverse a seconda della tipologia di prodotto. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come MEDIO.

Motivazione scostamenti

La gestione del magazzino avviene in modo informatizzato attraverso una procedura formale consegnata agli operatori del settore. Ogni movimentazione viene registrata, viene caricata la bolla di consegna e definita la posizione nel magazzino del farmaco/presidio con modalità diverse a seconda della tipologia di prodotto. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come MEDIO.

Misura effettiva specifica ulteriore
 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M5 - SEGNALAZIONI
Processo	<u>M.M5.142.ORG016 - Recepimento, controllo e invio alle autorità competenti delle schede di segnalazione di reazioni avverse da farmaci</u>	Struttura	ORG016 - SC FARMACIA
Rischio corruttivo effettivo	RM.04 - Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo quali-quantitativo delle prescrizioni da parte dell'azienda sanitaria		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	I controlli e gli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione vengono effettuati dalla Farmacia al Ministero su segnalazione del medico. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Idoneità della misura I controlli e gli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione vengono effettuati dalla Farmacia al Ministero su segnalazione del medico. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.	Presenza misura di controllo		
	Motivazione scostamenti I controlli e gli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione vengono effettuati dalla Farmacia al Ministero su segnalazione del medico. Il livello di rischio corruttivo è stimabile come BASSO.			

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M6 - SOMMINISTRAZIONE
Processo	<u>M.M1.55.ORG050 - Attività diagnostico-assistenziale</u>	Struttura	ORG050 - MALATTIE INFETTIVE D.U.
Rischio corruttivo effettivo	RM.04 - Irregolarità o favoritismi		

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 004 - Codice di Comportamento: Applicazione e Monitoraggio		Applicazione e monitoraggio Codice di Comportamento		
		Avanzamento misura di prevenzione		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M6 - SOMMINISTRAZIONE
Processo	<u>M.M6.144.ORG016 - Gestione ciclo di terapia</u>	Struttura	ORG016 - SC FARMACIA
Rischio corruttivo effettivo	RM.02 - Scarsa tracciabilità		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Si auspica l'utilizzo di sistemi informatizzati sul ciclo di terapia fino alla somministrazione del farmaco al paziente o utilizzo del presidio.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore 661 - Informatizzazione del ciclo di terapia fino alla somministrazione	Idoneità della misura Si auspica l'utilizzo di sistemi informatizzati sul ciclo di terapia fino alla somministrazione del farmaco al paziente o utilizzo del presidio.	Presenza informatizzazione ciclo di terapia		
	Motivazione scostamenti Si auspica l'utilizzo di sistemi informatizzati sul ciclo di terapia fino alla somministrazione del farmaco al paziente o utilizzo del presidio.			



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M7 - SPERIMENTAZIONI
Processo	<u>M.M7.146.ORG012 - Sperimentazioni cliniche e Comitato Etico</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.64 - Nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti.		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	I componenti del Comitato Etico vengono scelti sulla base dei criteri stabiliti nel Decreto Ministero della Salute del 12 maggio 2006, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 194 del 22.08.06, il quale stabilisce i requisiti minimi per l'istituzione, l'organizzazione ed il funzionamento dei Comitati etici per la sperimentazione clinica dei medicinali. Con Decreto legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012, n. 189 sono state apportate sostanziali modificazioni all'istituzione, organizzazione e funzionamento dei Comitati etici per la sperimentazione clinica dei medicinali, scelti sulla base di specifiche figure professionali individuate nel citato decreto i cui curricula e la sussistenza dei requisiti vengono effettuati dalla Regione Puglia e, ai fini della trasparenza, validati o meno tramite Delibera di Giunta Regionale. Nel caso della nomina del comitato Etico Area 1 di interesse dell'AOU di Foggia la nomina dei componenti del Comitato Etico è avvenuta con DGR n. 601 del 29/04/2022. Sono regolarmente acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi da ciascun componente del CE. Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale attestazioni insussistenza conflitti acquisite	100,00%	100,00%

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M8 - SPONSORIZZAZIONI
Processo	<u>M.M8.66.ORG050 - Rapporti con Aziende del Farmaco e Sponsorizzazioni attività formative</u>	Struttura	ORG050 - MALATTIE INFETTIVE D.U.
Rischio corruttivo effettivo	RM.03 - Discrezionalità e Collusione		

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale ulteriore 457 - Verifica da parte degli organi di controllo interno e Regolamentazione		Avanzamento misura di prevenzione		
		Presente regolamento su sponsorizzazioni		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M8 - SPONSORIZZAZIONI
Processo	<u>M.M8.79.ORG082 - Rapporti con Aziende del Farmaco</u>	Struttura	ORG082 - SC REUMATOLOGIA UNIVERSITARIA
Rischio corruttivo effettivo	RM.03 - Abuso dell'autonomia professionale da parte del medico all'atto della prescrizione		

Misura effettiva specifica ulteriore
665 - Codice di Comportamento:
Applicazione e Monitoraggio

Indicatore	Ottenuto	Atteso
Applicazione e monitoraggio del Codice di comportamento		
Avanzamento misura di prevenzione		



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M8 - SPONSORIZZAZIONI
Processo	<u>M.M8.148.ORG012 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
Rischio corruttivo effettivo	RB.64 - Nomina di commissari in conflitto di interesse o privi dei necessari requisiti.		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria 125 - Adozione di specifico Regolamento sulle sponsorizzazioni	<p>L'AOU di Foggia con DDG n. 462 del 14.6.2018 ha adottato il Regolamento di disciplina e gestione delle sponsorizzazioni ex art. 19 del D. Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 e s.m.i., art. 43 della legge n. 449/97, art. 30, comma 8, lett. c) della legge n. 488/99, comma 108, lett. e) della legge 228 del 24 dicembre 2012, che disciplinano le attività di sponsorizzazione da parte di Terzi prefiggendosi lo scopo di indicare gli atti e le condizioni necessarie per assicurare all'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia una corretta gestione dei contratti di sponsorizzazione, nel rispetto dei criteri di efficienza, efficacia, trasparenza ed in osservanza del principio di esclusione di conflitti di interessi tra l'attività pubblica e quella privata in considerazione del fatto che le iniziative di sponsorizzazione devono tendere a favorire l'innovazione dell'organizzazione realizzando una migliore qualità dei servizi istituzionali erogati quali a titolo esemplificativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rendere più confortevole l'ambiente sanitario, attraverso l'ammodernamento degli arredi e degli spazi destinati all'assistenza; • realizzare progetti di umanizzazione; • facilitare l'accesso alle strutture sanitarie ed alle prestazioni; • finanziare corsi di formazione per l'aggiornamento del personale; • contribuire alla realizzazione di eventi formativi; • finanziare campagne di comunicazione, prevenzione ed informazione rivolte ai cittadini; • finanziare l'acquisizione di nuove tecnologie informatiche o di nuove attrezzature sanitarie. <p>Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.</p>	Adozione Regolamento Sponsorizzazioni	SI	SI
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore 849 - Rilascio attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi	Esito monitoraggio Per ogni progetto sponsorizzato sono acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi come da regolamento interno aziendale. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale attestazioni insussistenza conflitti interessi rilevate sul totale dei progetti	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2022

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M8 - SPONSORIZZAZIONI
Processo	<u>M.M8.148.ORG012 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	Struttura	ORG012 - SSD AFFARI GENERALI E TUTELA PRIVACY
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.		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 865 - Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti	Il Regolamento adottato dall'AOU di Foggia sulle sponsorizzazioni prevede già dei limiti di partecipazione alle attività di sponsorizzazione per ciascun dipendente. La struttura, a tal fine, verifica la corretta applicazione delle disposizioni contenute nel regolamento stesso effettuando i controlli opportuni anche attraverso check list dei dipendenti e degli eventi ai quali partecipano. Ad oggi non si registrano criticità. Si ritiene che il livello di rischio corruttivo sia BASSO in considerazione delle misure esistenti.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Misura di controllo tramite check-list	SI	SI

Area di rischio	N - DECESSI INTRA AZIENDALI	Sottoarea	N.N1 - DECESSI
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		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 692 - Regolamento interno e rotazione del personale	Nell'AOU di Foggia con DDG n. 184 del 6.7.2015 è stato adottato specifico regolamento per la gestione dell'obitorio in applicazione delle regole di polizia mortuaria ex DPR 285/1990 che individua compiti specifici in capo al personale preposto di segnalazione alla Direzione aziendale e precise regole di condotta tra cui gli obblighi di riservatezza relativi all'evento del decesso cui devono attenersi gli operatori addetti. E' auspicabile l'attivazione di un sistema di rotazione del personale direttamente interessato.	Avanzamento misura di prevenzione		
		Presenza regolamento		