

ALLEGATO N. 22
PROGRAMMAZIONE MISURE DI PREVENZIONE

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE	TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2023-24-25		
SOTTOSEZIONE PIAO Rischi corruttivi e trasparenza del PIAO (art. 1, c. 5 e 8, L. 190/2012 e s.m.i.)	Elaborazione e presentazione alla Direzione aziendale della proposta di PIAO - e dei suoi aggiornamenti e/o adeguamenti.	15 gennaio di ogni anno	RPCT	Elaborazione e presentazione della proposta di PTPC e dei suoi aggiornamenti e/o adeguamenti entro il termine (SI/NO)	si	si	si
	Adozione, pubblicazione e divulgazione a tutte le strutture Aziendali del PIAO -	31 gennaio di ogni anno, salvo differimento dei termini	Direzione Generale - RPCT	Attuazione degli adempimenti entro il termine (SI/NO)	si	si	si
	Relazione annuale sui risultati dell'attività svolta.	15 dicembre di ogni anno o diverso termine stabilito dall'ANAC	RPCT	Predisposizione della relazione annuale entro il termine (SI/NO)	si	si	si
	Individuazione azioni di gestione e mitigazione del rischio corruzione previste nel PIAO nell'ambito del sistema di gestione della performance organizzativa (Strutture alto rischio)	entro il termine previsto per l'assegnazione degli obiettivi	Direzione Strategica Direttore Programmazione e Pianificazione aziendale RPCT	Presenza degli obiettivi nel Piano Performance (SI/NO)	si	si	si
	Revisione e aggiornamento Catalogo mappatura processi e valutazione dei rischi previsti nell'Allegato dedicato al PIAO	30 novembre di ogni anno	Direttori/Responsabili di tutte le strutture aziendali inserite nel catalogo	Attuazione dell'adempimento (SI/NO)	si	si	si
TRASPARENZA D. Lgs. 33/2013 L. 190/2012 Capo V della L. 241/1992	Pubblicazione sul sito istituzionale dei dati concernenti l'organizzazione e l'attività dell'amministrazione previsti nell'Allegato dedicato al PIAO	tempi di attuazione sono definiti nel PIAO -	Direttori e Responsabili delle strutture titolari dei dati oggetto dell'obbligo di pubblicazione come individuati nel PIAO -	% di dati pubblicati sul totale dei dati da pubblicare	100%	100%	100%
	Attività connesse alla trasparenza: iniziative di comunicazione e diffusione	annuale	RPCT Comunicazione Aziendale	Svolgimento iniziative	si	si	si
CODICE DI COMPORTAMENTO DPR 62/2013	Adeguamento degli atti di conferimento degli incarichi alle previsioni del Codice di comportamento mediante inserimento della condizione dell'osservanza per i nuovi incarichi e per collaboratori esterni a qualsiasi titolo	Decorrenza immediata per i nuovi conferimenti	Direttore della UOC Risorse Umane (GRU) e Direttore UOC Affari Generali e Legali	Presenza della clausola negli atti di conferimento e/o contratti (SI/NO)	si	si	si
	Adeguamento atti di gara, contratti e convenzioni con strutture private alle previsioni del Codice di comportamento, mediante inserimento della condizione dell'osservanza per i collaboratori e dipendenti delle ditte fornitrici di servizi e degli enti convenzionati.	Decorrenza immediata per i nuovi affidamenti e rapporti convenzionali	Direttori di tutte le strutture che gestiscono i relativi procedimenti amministrativi e rapporti contrattuali	Presenza della clausola negli atti di gara, contratti e convenzioni con strutture private (SI/NO)	si	si	si
	Adozione iniziative per informare i dipendenti sugli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento.	annuale	UOC GRU RPCT	Pubblicazione su Intranet di avviso più incontri divulgativi	annuale	annuale	annuale
	Comunicazione al RPCT delle violazioni alle norme del Codice di comportamento e di altri illeciti di natura corruttiva.	tempestiva	Responsabile Ufficio per i Procedimenti Disciplinari - UPD	% di violazioni e illeciti comunicati tempestivamente al RPCT sul totale delle violazioni e illeciti contestati ai dipendenti	100%	100%	100%
	Verifica adeguatezza del Codice di Comportamento aziendale ed eventuali aggiornamenti	31 dicembre di ogni anno	Responsabile Ufficio per i Procedimenti Disciplinari - OIV	Verifica adeguatezza del Codice di Comportamento. (SI/NO)	si	si	si
ROTAZIONE DEL PERSONALE	Comunicazione al RPCT dei provvedimenti di assegnazione ad altro incarico a seguito di avvio di procedimento penale o disciplinare per fatti di natura corruttiva o eventi sintomatici di una significativa criticità (rotazione straordinaria).	tempestiva	Direttore UOC GRU	Provvedimenti comunicati/adottati tempestivamente	100%	100%	100%
	Valutazione possibile aggiornamento ai documenti di lavoro nella gestione della rotazione degli incarichi	31 dicembre di ogni anno	UOC GRU	Trasmissione relazione puntuale su modalità attuative	si	si	si
	Trasmissione al RPCT della relazione annuale in merito ai provvedimenti di rotazione straordinaria adottati nel periodo di riferimento.	annuale	Direttore UOC GRU e Direttori strutture coinvolte	Attuazione dell'adempimento (SI/NO)	si	si	si
OBBLIGO DI ASTENSIONE IN CASO DI CONFLITTO DI INTERESSE	Trasmissione al RPC adempimento dichiarazioni di sussistenza conflitto di interessi	tempestiva	Tutti i Direttori di struttura Ufficio PNRR	valutazione dichiarazione da parte dei Responsabili delle	100%	100%	100%
	Trasmissione al RPC adempimento dichiarazioni di astensione ricevute e ai conseguenti provvedimenti adottati	tempestivo	Tutti i Direttori di struttura	Attuazione dell'adempimento (SI/NO)	si	si	si
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' PER INCARICHI DIRIGENZIALI	Inserimento dichiarazioni negli atti relativi al conferimento e rinnovo degli incarichi di vertice	tempestiva per i nuovi conferimenti	GRU	Presenza della dichiarazione negli atti di conferimento (SI/NO)	si	si	si
INCARICHI A SOGGETTI IN QUIESCENZA (art. 5, comma 6, D.L. 95/2012 come novellato dall'art. 6 del D.L. 90/2014)	Verifica e attestazione nei provvedimenti di affidamento dell'incarico dell'insussistenza della condizione ostativa di cui all'art. 5, c. 6, D.L. 95/2012 (incarichi a soggetti in quiescenza).	tempestiva per i nuovi conferimenti	GRU	Presenza dell'attestazione nei provvedimenti di affidamento degli incarichi (SI/NO)	si	si	si

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE	TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2023	TARGET 2024	TARGET 2025
ATTIVITA' SUCCESSIVA ALLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO (art. 53 c. 16 ter, D. Lgs. 165/2001)	Inserimento nei contratti di assunzione del divieto previsto dall'art. 53, comma 16 ter, del d.lgs. 165/2001 (clausola di pantouflage) di prestare attività lavorativa a qualsiasi titolo nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto con l'ASL nei confronti dei destinatari di provvedimenti adottati o di contratti conclusi con l'apporto decisionale del dipendente.	decorrenza immediata per i nuovi contratti di assunzione e di rinnovo degli incarichi	GRU	Presenza della clausola nei contratti di assunzione relativi alle qualifiche e ai profili interessati (SI/NO)	si	si	si
	Inserimento nei bandi di gara e negli atti prodromici agli affidamenti, anche mediante procedura negoziata, nonché negli atti di convenzionamento con strutture private, della condizione soggettiva di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'ASL che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda nei confronti del partecipante/offerte/contrante, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto.	decorrenza immediata per le nuove procedure di affidamento	Direttori di tutte le strutture che gestiscono i relativi procedimenti amministrativi e rapporti contrattuali (Area Economato e Logistica, Area Acquisizione Servizi e Beni ed Economato, ICT, Patrimonio e Gestione Tecnica, Affari Generali)	Presenza della clausola nei bandi e negli atti di gara (SI/NO)	si	si	si
INCOMPATIBILITA' CONSEGUENTE A CONDANNA PER DELITTI CONTRO LA P.A. (art. 35 bis D.Lgs. 165/2001)	Verifica della sussistenza di precedenti penali delle commissioni per l'affidamento di appalti o di commissioni di concorso e all'atto dell'assegnazione dei dirigenti e dei dipendenti dell'area direttiva agli uffici che svolgono l'attività previste dall'art. 35 bis, del d. lgs. 165/2001.	decorrenza immediata	UOC GRU	Presenza della documentazione comprovante l'avvenuta verifica (SI/NO)	si	si	si
	Trasmissione al RPCT di una relazione annuale riportante il numero di autocertificazioni acquisite e controllate ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e i provvedimenti adottati nei casi di riscontrata sussistenza della condizione ostativa o di accertamento della non veridicità dell'autocertificazione.	30 novembre di ogni anno	Acquisizione Servizi e Acquisizione Beni ed Economato	Presenza della documentazione comprovante l'avvenuta verifica (SI/NO)	si	si	si
			Patrimonio e Gestione Tecnica e Impiantistici	Presenza della documentazione comprovante l'avvenuta verifica (SI/NO)	si	si	si
			Direttore S.C. Risorse Umane	Attuazione dell'adempimento entro il termine (SI/NO)	si	si	si
Direttore S.C. Economato e Logistica	Attuazione dell'adempimento entro il termine (SI/NO)	si	si	si			
Direttore S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica	Attuazione dell'adempimento entro il termine (SI/NO)	si	si	si			
TUTELA DEL DIPENDENTE PUBBLICO CHE SEGNALE ILLECITI (art. 54 bis D.Lgs. 165/2001)	Segnalazione al RPCT di azioni discriminatorie nei confronti del whistleblower	tempestiva	Comitato Unico di Garanzia	% segnalazioni tempestive	100%	100%	100%
FORMAZIONE DEL PERSONALE (L. 190/2012, art. 1, c. 5, lett. b), 8, 10, lett. c), 11; art. 7-bis D.Lgs. 165/2001; DPR 62/2013)	Individuazione attività di formazione sulla base dei fabbisogni formativi definiti in materia di anticorruzione	annuale	RPCT Formazione Aziendale e GRU	Individuazione attività (SI/NO)	si	si	si
	Test questionari da somministrazione ai dipendenti per valutazione conoscenze tematiche anticorruzione	annuale	URP	Distribuzione questionari	si	si	si
PATTI DI INTEGRITA' NEGLI AFFIDAMENTI Art.1, c. 17, Legge 190/2012	Rispetto del Protocollo per lo sviluppo della legalità e la trasparenza della Prefettura di Savona come da delibera di adesione della ASL2 n. 172 del 16/03/2016.	immediata	Acquisizione Servizi e Acquisizione Beni ed Economato	Presenza indicazioni relative all'accettazione del Protocollo nella documentazione di gara (SI/NO)	si	si	si
			Direttore Sistema Informativo	Presenza indicazioni relative all'accettazione del Protocollo nella documentazione di gara (SI/NO)	si	si	si
			Direttore S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica e Logistica	Presenza indicazioni relative all'accettazione del Protocollo nella documentazione di gara (SI/NO)	si	si	si
AZIONI DI SENSIBILIZZAZIONE E RAPPORTO CON LA SOCIETA' CIVILE (Piano Nazionale Anticorruzione)	Comunicazione all'RPCT di eventuali provvedimenti di esclusione adottati a seguito di Protocolli/Intesa	annuale	Direttore Patrimonio e Gestione Tecnica, Economato e Logistica, Direttore Sistemi Informativi	% provvedimenti comunicati sul totale provvedimenti adottati	100%	100%	100%
	Trasmissione al RPCT delle azioni correttive e di miglioramento poste in essere su segnalazioni di cattiva amministrazione	annuale	Direttori Strutture Complesse	relazione	100%	100%	100%
MONITORAGGIO DEL RISPETTO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI (art. 1, c. 9, lett. d), L. 190/2012)	Trasmissione al RPCT della relazione annuale riportante gli esiti del monitoraggio sul rispetto dei termini procedurali.	annuale	Direttori strutture aziendali che gestiscono procedimenti amministrativi	Attuazione dell'adempimento entro il termine (SI/NO)	si	si	si
MISURE SPECIFICHE PER I PROCESSI DI RECLUTAMENTO	Sorteggio dei componenti delle commissioni di concorso in seduta pubblica con pubblicità sul sito aziendale INCARICHI E NOMINE	decorrenza immediata per le nuove procedure	GRU	% di sorteggi effettuati in seduta pubblica sul totale delle commissioni nominate	100%	100%	100%

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE	TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2023	TARGET 2024	TARGET 2025
MISURE SPECIFICHE PER LA FASE DI VALUTAZIONE DELLE OFFERTE	ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE AFFIDAMENTO DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE	decorrenza immediata per le nuove procedure	RE - CONTRATTI PUBBLICI Direttore Economato e Logistica Patrimonio e Gestione Tecnica	% delle sedute pubbliche pubblicizzate sul sito aziendale sul totale delle sedute effettuate	100%	100%	100%
	Svolgimento delle sedute pubbliche di gara con pubblicità sul sito aziendale.			% delle sedute pubbliche pubblicizzate sul sito aziendale sul totale delle sedute effettuate	100%	100%	100%
AFFIDAMENTI DIRETTI	Individuazione infungibilità o esclusiva con procedure e/o linee guida	annuale	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Dipartimento Tecnologico	Evidenza attuazione procedure dichiarazioni e motivazione espressa infungibilità indicazione nella delibera a contrarre	100%	100%	100%
	Riduzione % acquisti diretti/riduzione provvedimenti relativi ad acquisti diretti	annuale	Sistema Informativo - Economato e Logistica Tecnologica	Rilevazione % sul totale	100%	100%	100%
	Svolgimento indagini di mercato/ consultazioni preliminari anche per procedure di acquisizione in esclusiva	semestrale	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Tecnologica	Evidenza indagini per 100% della acquisizioni	100%	100%	100%
PROCEDURE SOTTO SOGLIA (> 40.000 FATTO SALVO VARIAZIONI SOGLIE CODICE DEGLI APPALTI)	Valutazione del fabbisogno per pianificazione gare di maggior durata e con maggiore rilevanza e visibilità per il mercato	annuale	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore Dipartimento Tecnologico	Riduzione gare con durata annuale	100%	100%	100%
	Individuazione soggetti da invitare con pubblicità della procedura/domande di partecipazione	semestrale	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Tecnologica	Evidenza della motivazione della mancata rotazione nella Determina a contrarre	100%	100%	100%
	Inserimento nella documentazione di gara di clausole relative all'accettazione da parte dell'aggiudicatario degli Accordi di legalità e/o dei Patti di integrità	Annuale	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Tecnologica	Adozione accordi di legalità e/o patti di integrità	100%	100%	100%
COMMISSIONI GIUDICATRICI	Pubblicazione calendario sedute su siti web aziendali	costante	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Tecnologica	Avvenuta pubblicazione	100%	100%	100%
	Dichiarazione in merito all'inesistenza di incompatibilità e assenza di conflitto di interessi	costante	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Tecnologica	Presentazione dichiarazione da parte di tutti i commissari	100%	100%	100%
	Nomina Presidente della Commissione di altra Azienda Sanitaria	Nei casi individuati	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Tecnologica	Individuazione procedure e presidente esterno	100%	100%	100%
PROROGHE CONTRATTUALI	Inserimento dell'opzione di proroga nei documenti di gara	Annuale	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Tecnologica	contratti prorogati in cui è prevista l'opzione rispetto al totale delle	100%	100%	100%
	Richiesta fabbisogno almeno 6 mesi prima della scadenza	Semestrale	Sistema Informativo - Economato e Logistica - Tecnologica	Assenza di proroghe illegittime (ammessa solo proroga tecnica)	100%	100%	100%

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE	TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2023	TARGET 2024	TARGET 2025
ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE DEI PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO							
MISURE SPECIFICHE RELATIVE AL PROCESSO DI EROGAZIONE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA PROTESICA	Verifica e controllo attività operatori su valutazione dei tempi trascorsi tra data di ricezione della domanda, data del protocollo e data di autorizzazione.	immediata	Distretti Sanitari	% di richieste con autorizzazione nei tempi previsti rispetto al totale	si	si	si
	Definizione di criteri condivisi per l'autorizzazione (a parità di codice: spesa inferiore). Richiesta di preventivi a più ditte con comunicazione alle stesse delle modalità di richiesta del preventivo	immediata	Distretti Sanitari	Relazione a RPCT su verifica a campione circa applicazione della misura programmata	si	si	si
MISURE SPECIFICHE RELATIVE AL INSERIMENTI LAVORATIVI E VALUTAZIONI SANITARIA PER ASSEGNI/SUSSIDI	Attuazione procedura specifica redatta a livello regionale	immediata	Direttori SS.CC. Distretti Sanitari	% domande esaminate secondo la procedura	100%	100%	100%
	Valutazione in equipe integrata socio-sanitaria di tutte le domande pervenute in relazione alla richiesta di sussidi/assegno	immediata	Distretti Sanitari – Dipartimento Salute Mentale – Dipendenze -	% domande esaminate in equipe	100%	100%	100%
MISURE SPECIFICHE PER LE ATTIVITA' DI CONTROLLO UFFICIALE NELLE MATERIE DI COMPETENZA DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE VIGILANZA, Compatibilmente con le risorse di personale disponibili, affidamento dell'attività di controllo ufficiale ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale e secondo criteri che assicurino il loro avvicendamento nei confronti dei loro destinatari della suddetta attività.	CONTROLLI, VERIFICHE, ISPE decorrenza immediata	ZIONI E SANZIONI Direttore Igiene degli Alimenti e della Nutrizione e della Nutrizione	Controlli ufficiali su stabilimenti del settore alimentare condotti mediante "audit" da fare equipe di due o più operatori /audit programmati nel Piano Dipartimentale Integrato	100%	100%	100%
			Direttore Igiene e Sanità pubblica	Controlli affidati a equipe di due o più operatori individuati dal Direttore	50%	75%	100%
			Direttore Prevenzione Sicurezza degli Ambienti di Lavoro	Controlli ufficiali inerenti attività a seguito di segnalazione e / o esposti affidati a equipe di due o più operatori individuati dal Direttore	70%	80%	100%
			Direttore Igiene degli Alimenti di origine animale	Rotazione periodica degli incarichi di supervisione veterinaria negli stabilimenti riconosciuti ex Reg (CE853/2004) laddove praticabile senza interferire con gli attesi obiettivi di efficacia e efficienza del servizio	50%	75%	100%
			Direttore Sanità Animale e S.S.D. Igiene degli allevamenti e delle Produzioni zootecniche	Controlli ufficiali inerenti la "condizionalità" affidati a equipe di due o più operatori individuati dal Direttore	50%	75%	100%
			Direttore Igiene degli Alimenti e della Nutrizione di Origine Animale	Controlli ufficiali su stabilimenti del settore alimentare condotti mediante "audit" da equipe di due o più operatori / audit programmati	100%	100%	100%
ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE VIGILANZA, CONTROLLI, VERIFICHE, ISPEZIONI E SANZIONI							
MISURE SPECIFICHE PER LE ATTIVITA' DI CONTROLLO UFFICIALE NELLE MATERIE DI COMPETENZA DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Firma congiunta delle relazioni di controllo ufficiale da parte di operatori e soggetti interessati	decorrenza immediata	Direttore Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	Numero di relazioni di controllo ufficiale con firma congiunta/numero di relazioni di controllo esaminate	100%	100%	100%
			Direttore Igiene e Sanità pubblica	Numero di relazioni di controllo ufficiale con firma congiunta/numero di relazioni di controllo esaminate	100%	100%	100%
MISURE SPECIFICHE PER LE ATTIVITA' DI CONTROLLO UFFICIALE NELLE MATERIE DI COMPETENZA DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	Firma congiunta delle relazioni di controllo ufficiale da parte di operatori e soggetti interessati	decorrenza immediata	Direttore PSAL	Numero di relazioni di controllo ufficiale con firma congiunta/numero di relazioni di controllo esaminate	100%	100%	100%
			Direttore Sanità Animale e Igiene degli allevamenti	Numero di relazioni di controllo ufficiale con firma congiunta/numero di relazioni di controllo esaminate	100%	100%	100%
			Direttore Igiene degli Alimenti e della Nutrizione di	Numero di relazioni di controllo ufficiale con firma congiunta/numero di relazioni di controllo esaminate	100%	100%	100%

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE	TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2023	TARGET 2024	TARGET 2025
MISURE SPECIFICHE RELATIVE ALLA ROTAZIONE DEL PERSONALE							
MISURE COMPENSATIVE RELATIVE ALLA ROTAZIONE DEL PERSONALE	favorire maggiore trasparenza, agevolando la circolarità delle informazioni aumentando la condivisione delle conoscenze professionali per l'esercizio di determinate attività mediante percorsi formativi esperienziali mirati e affiancamento operativo	annuale	Direttori Economato e Logistica - Affari Generali e Legali - Patrimonio e Gestione Tecnica - Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - Risorse Umane - Strutture "critiche".	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	SI	SI	SI
	promuovere meccanismi di condivisione delle fasi procedurali in modo tale che più soggetti condividano le valutazioni degli elementi rilevanti per la decisione finale dell'istruttoria (ferma restando l'unitarietà della responsabilità del procedimento)	annuale	Direttori Economato e Logistica - Affari Generali e Legali - Patrimonio e Gestione Tecnica - Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - Risorse Umane - Strutture "critiche".	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	SI	SI	SI
	assicurare che ogni provvedimento sia passato al vaglio di più istruttori	annuale	Direttori Economato e Logistica - Affari Generali e Legali - Patrimonio e Gestione Tecnica - Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - Risorse Umane - Strutture "critiche".	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	SI	SI	SI
	attuare una precisa articolazione dei compiti e delle competenze, c.d. "segregazione delle funzioni"	annuale	Direttori Economato e Logistica - Affari Generali e Legali - Patrimonio e Gestione Tecnica - Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - Risorse Umane - Strutture "critiche".	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	SI	SI	SI
	distinguere nei processi decisionali più fasi e livelli (funzioni di programmazione, funzioni di esecuzione ...) per incoraggiare il controllo reciproco	annuale	Direttori Economato e Logistica - Affari Generali e Legali - Patrimonio e Gestione Tecnica - Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - Risorse Umane - Strutture "critiche".	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	SI	SI	SI
	Controlli sul collegamento informatico delle strutture convenzionale esterne alla procedura aziendale di prenotazione ed emissione documento contabile	annuale	Bilancio e Contabilità/Responsabile Prestazioni Sanitarie -	% controlli su attività espletata (il controllo sul 10% delle Strutture convenzionate esterne viene eseguito dal Servizio Ispettivo Aziendale su richiesta della Commissione ALPI)	20%	20%	30%
MISURE RELATIVA ALLA GESTIONE DEI CREDITI E DEBITI AZIENDALI	ALTRE MISURE SPECIFICHE LEGATE AD ATTIVITA' LEGALE - PROCEDIMENTI Corretta attuazione gestione del recupero dei crediti insoluti	TI SANZIONATORI - RECUPERO CREDITI E PAGAMENTO DEBITI breve	Bilancio e Contabilità Responsabile Prestazioni Sanitarie	evidenza attuazione delle procedure relative al recupero crediti	si	si	si
	62 Corretta attuazione procedura aziendale relativa all'emissione degli ordinativi di pagamento, prevedendo liquidazione delle spese e con doppia firma sugli ordinativi di pagamento	breve	Bilancio e Contabilità / Strutture Aziendali competenti per la liquidazione	evidenza attuazione procedura di emissione pagamento sul totale fatture liquidate	si	si	si

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE	TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2023	TARGET 2024	TARGET 2025
MISURE RELATIVE ALLA GESTIONE E DISTRIBUZIONE INTERNA E AGLI UTENTI DI FARMACI E MATERIALE SANITARIO	ALTRE MISURE SPECIFICHE LEGATE AD ATTIVITA' DI F	ARMACEUTICA E GESTIONE	DEL FARMACO				
	Procedura di autorizzazione per la concessione/trattamento all'assistito di farmaci e materiale sanitario	mensile	Farmaceutica territoriale e farmaco economia	attestazione verifiche mensili di quadratura entrate/uscite	si	si	si
	effettuazione elaborazioni informatiche per riscontro anomalie prescrittive da parte dei medici prescrittori	febbraio di ogni anno	Farmaceutica territoriale e farmaco economia Farmacia Ospedaliera e logistica	predisposizione entro il termine della relazione riferita alle anomalie riscontrate/misure intraprese	si	si	si
INSERIMENTO IN STRUTTURE SOCIO SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE	Utilizzo modalità di gestione codificate per l'inserimento di pazienti psichiatrici e tossicodipendenti (eccetto inserimenti disposti dalla Magistratura)	immediato	Direttori Sert. Assistenza psichiatrica	decisioni collegiali con utilizzo procedura informatica ove disponibile, supporto cartaceo	si	si	si
MISURE RELATIVE ALLA EROGAZIONE DI PRESTAZIONI E SERVIZI SANITARI	ALTRE MISURE SPECIFICHE LEGATE A PRENOTAZIONE / EROGAZIONE DI SERVIZI SANITARI						
	Gestione liste di attesa per prenotazione interventi chirurgici programmati attraverso applicativo informatizzato che ne garantisca la totale trasparenza in ossequio alle procedure aziendali per la gestione delle liste di attesa	tempestiva	Strutture eroganti attività chirurgica, Direzione medica dei presidi ospedalieri	utilizzo applicativi dedicati se presenti	100%	100%	100%
	Utilizzo delle procedure informatiche per la prenotazione delle prestazioni sanitarie ambulatoriali di primo e secondo livello (prestazioni prenotate direttamente dai servizi erogatori nell'ambito di percorsi di presa in carico)	tempestiva	Gestione Liste di Attesa	pubblicazione mensile tempi di attesa	100%	100%	100%
MISURE RELATIVE AL DIPARTIMENTO DIAGNOSTICO: AREA LABORATORI	MISURE SPECIFICHE RELATIVE Verifica a campione della congruenza tra esami prescritti ed esami accettati e procedure di accesso	ALL'AREA SANITARIA mensile	Laboratorio e Patologia clinica	Numero verifiche effettuate	si	si	si
	Verifica della congruenza tra esami effettuati e pagamento/esenzione	mensile	Laboratorio e Patologia clinica	Verifiche effettuate al momento del ritiro cartaceo del referto	si	si	si
	Verifica numero esami non ritirati entro 30 gg. (solo per ritiro esami cartaceo)	mensile	Sistemi Informativi	Percentuale referti non ritirati su esami svolti	si	si	si
	Verifica a campione tra richiesta di esame ed effettivo ricovero del soggetto interessato	mensile	Direzione medica dei presidi ospedalieri	Verifiche costanti per tutte le richieste interne	si	si	si
	Verifica a campione tra richiesta di esame ed effettivi ricoveri	10 gg/anno a campione	S.C. Direzione medica dei presidi ospedalieri	Corrispondenza degli esami pre-ricovero e ricoveri effettuati	si	si	si
	Verifica a campione tra richiesta di esame e titolarità soggetto per attività svolta dalla Medicina del Lavoro	5 mensili (report trimestrale)	Medicina del Lavoro	Corrispondenza della titolarità del soggetto a cui sono state erogate le prestazioni	si	si	si
MISURE RELATIVE AL DIPARTIMENTO DIAGNOSTICO: AREA RADIOLOGICA	Verifica a campione della congruenza tra esami prescritti ed esami accettati e procedure di accesso	mensile	Radiologia	Numero verifiche effettuate	si	si	si
	Verifica a campione della congruenza tra esami effettuati e pagamento/esenzione	mensile	Radiologia	Numero verifiche effettuate	si	si	si
	Verifica numero esami non ritirati entro 30 gg. (solo per ritiro esami cartaceo)	mensile	Sistemi Informativi	Percentuale referti non ritirati su esami svolti	si	si	si
	Verifica a campione tra richiesta di esame ed effettivo ricovero del soggetto	mensile	Sistemi Informativi	Verifiche costanti per tutte le richieste interne	si	si	si
	Verifica a campione tra richiesta di esame ed effettivi ricoveri	10 gg/anno a campione	Direzione medica dei presidi ospedalieri	Corrispondenza degli esami pre-ricovero e ricoveri effettuati	si	si	si
	Verifica a campione tra richiesta di esame e titolarità soggetto (utilizzo procedura IRIS/FENIS)	5 mensili (report trimestrale)	Radiologia	Corrispondenza della titolarità del soggetto a cui sono state erogate le prestazioni	si	si	si
MISURE SPECIFICHE RELATIVE ALLE ATTIVITA' DELLE DITTE DI ONORANZE FUNEBRI ALL'INTERNO DEI PRESIDI OSPEDALIERI	ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE DELLE ATTIVITA' CONS Verifica rispetto delle procedure di "presa in carico della salma" e delle "norme comportamentali per il personale in caso di decesso di paziente" in ambito ospedaliero	EGUENTI AL DECESSO IN A 31/10/2023	AMBITO INTRAOSPEDALIERO Coordinamento professioni sanitarie ospedaliera - Direzione medica dei presidi ospedalieri	revisione e verifica delle procedure esistenti per i presidi ospedalieri	100%	-	-