

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE		TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2024	TARGET 2025	TARGET 2026
SOTTOSEZIONE 2.3 Rischi corruttivi e trasparenza del PIAO (art. 1, c. 5 e 8, L. 190/2012 e s.m.i.)	1	Elaborazione e presentazione alla Direzione aziendale della proposta di PIAO - Sottosezione 2.3 e dei suoi aggiornamenti e/o adeguamenti.	31 dicembre di ogni anno	RPCT	Elaborazione e presentazione della proposta di PTPC e dei suoi aggiornamenti e/o adeguamenti entro il termine (SI/NO)	sì	sì	sì
	2	Adozione, pubblicazione e divulgazione a tutte le SS.CC. Aziendali del PIAO - Sottosezione 2.3.	31 gennaio di ogni anno	Direzione Generale - RPCT	Attuazione degli adempimenti entro il termine (si/NO)	sì	sì	sì
	3	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)	sì	sì	sì
	4	Individuazione azioni di gestione e mitigazione del rischio corruzione previste nel PIAO - Sottosezione 2.3 nell'ambito del sistema di gestione della performance organizzativa (Strutture alto rischio)	entro il termine previsto per l'assegnazione degli obiettivi	Direttore S.C. CCD	Presenza degli obiettivi nel Piano Performance (SI/NO)	sì	sì	sì
	5	Revisione e aggiornamento Catalogo mappatura processi e valutazione dei rischi previsti nell'Allegato 2 al PIAO - Sottosezione 2.3	31 ottobre di ogni anno	Direttori/Responsabili di tutte le strutture aziendali inserite nel catalogo	Attuazione dell'adempimento (SI/NO)	sì	sì	sì
TRASPARENZA D.Lgs. 33/2013 L. 190/2012 Capo V della L. 241/1992	6	Pubblicazione sul sito istituzionale dei dati concernenti l'organizzazione e l'attività dell'amministrazione previsti nell'Allegato 2 al PIAO - Sottosezione 2.3	I tempi di attuazione sono definiti nel PIAO - Sottosezione 2.3	Direttori e Responsabili delle strutture titolari dei dati oggetto dell'obbligo di pubblicazione come individuati nel PIAO - Sottosezione 2.3	% di dati pubblicati sul totale dei dati da pubblicare	100%	100%	100%
	7	Attività connesse alla trasparenza: iniziative di comunicazione e diffusione	annuale	RPCT	Svolgimento iniziative	sì	sì	sì
CODICE DI COMPORTAMENTO DPR 62/2013	8	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 S.C. Risorse Umane e Direttore S.C. Affari Generali e Legali	Presenza della clausola negli atti di conferimento e/o contratti (SI/NO)	sì	sì	sì
	9	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 (S.C. Economato e Logistica, Sistemi Informativi e ingegneria clinica, Farmacia, S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica, Affari Generali e Legali)	Presenza della clausola negli atti di gara, contratti e convenzioni con strutture private (SI/NO)	sì	sì	sì
	10	Adozione iniziative per informare i dipendenti sugli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento.	annuale	RPCT	Pubblicazione su Intranet di avviso più incontri divulgativi	annuale	annuale	annuale
	11	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%
	12	Verifica adeguatezza del Codice di Comportamento aziendale ed eventuali aggiornamenti	31 dicembre di ogni anno	Responsabile Ufficio per i Procedimenti Disciplinari - RPCT-OIV	Verifica adeguatezza del Codice di Comportamento. (SI/NO)	sì	sì	sì
ROTAZIONE DEL PERSONALE	13	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 S.C. Risorse Umane	Provvedimenti comunicati/adottati tempestivamente	100%	100%	100%
	14	Valutazione possibile modalità di attuazione del Documento di lavoro nella gestione della rotazione degli incarichi redatto dal gruppo di lavoro regionale	31 dicembre di ogni anno	Direttore S.C. Risorse Umane	Trasmissione relazione puntuale su modalità attuative	sì	sì	sì
	15	Trasmissione al RPCT della relazione annuale in merito ai provvedimenti di rotazione straordinaria adottati nel periodo di riferimento.	annuale	Direttore S.C. Risorse Umane e Direttori strutture coinvolte	Attuazione dell'adempimento (SI/NO)	sì	sì	sì
OBBLIGO DI ASTENSIONE IN CASO DI CONFLITTO DI INTERESSE	16	Trasmissione al RPC delle dichiarazioni di sussistenza conflitto di interessi	tempestiva	Tutti i Direttori di struttura	valutazione dichiarazione da parte dei Responsabili delle strutture	100%	100%	100%
	17	Trasmissione al RPC delle dichiarazioni di astensione ricevute e ai conseguenti provvedimenti adottati	tempestivo	Tutti i Direttori di struttura	Attuazione dell'adempimento (SI/NO)	sì	sì	sì

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE		TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2024	TARGET 2025	TARGET 2026
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' PER INCARICHI DIRIGENZIALI	18	Inserimento negli atti relativi al conferimento e rinnovo degli incarichi di vertice, di una clausola che condiziona il conferimento, il rinnovo e l'efficacia dell'incarico al rilascio e all'aggiornamento annuale della dichiarazione prevista dall'art. 20 del d.lgs. 39/2013.	tempestiva per i nuovi conferimenti	Direttore S.C. Affari Generali e Legali	Presenza della clausola negli atti di conferimento (SI/NO)	sì	sì	sì
	19	Controllo a campione, sulla base delle informazioni accessibili all'Ufficio e delle autocertificazioni in merito ai sostituti d'imposta e controllo presso l'agenzia delle entrate.	secondo il piano di attività del Servizio Ispettivo	Presidente Servizio Ispettivo	% di controlli eseguiti sul totale delle dichiarazioni rilasciate	100%	100%	100%
INCARICHI A SOGGETTI IN QUIESCENZA (art. 5, comma 6, D.L. 95/2012 come novellato dall'art. 6 del D.L. 90/2014)	20	Verifica e attestazione nei provvedimento 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	Direttore S.C. Risorse Umane	Presenza dell'attestazione nei provvedimenti di affidamento degli incarichi (SI/NO)	sì	sì	sì
ATTIVITA' SUCCESSIVA ALLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO (art. 53 c. 16 ter, D. Lgs. 165/2001)	21	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	Direttore S.C. Risorse Umane	Presenza della clausola nei contratti di assunzione relativi alle qualifiche e ai profili interessati (SI/NO)	sì	sì	sì
	22	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/offerdente/contraente, 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 (S.C. Economato e Logistica, Sistemi Informativi e ingegneria clinica, Patrimonio e Gestione Tecnica, Affari Generali e Legali)	Presenza della clausola nei bandi e negli atti di gara (SI/NO)	sì	sì	sì
INCOMPATIBILITA' CONSEGUENTE A CONDANNA PER DELITTI CONTRO LA P.A. (art. 35 bis D.Lgs. 165/2001)	23	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	Direttore S.C. Risorse Umane	Presenza della documentazione comprovante l'avvenuta verifica (SI/NO)	sì	sì	sì
				Direttore S.C. Economato e Logistica	Presenza della documentazione comprovante l'avvenuta verifica (SI/NO)	sì	sì	sì
				Direttore S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica	Presenza della documentazione comprovante l'avvenuta verifica (SI/NO)	sì	sì	sì
	24	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.	31 ottobre di ogni anno	Direttore S.C. Risorse Umane	Attuazione dell'adempimento entro il termine (SI/NO)	sì	sì	sì
				Direttore S.C. Economato e Logistica	Attuazione dell'adempimento entro il termine (SI/NO)	sì	sì	sì
				Direttore S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica	Attuazione dell'adempimento entro il termine (SI/NO)	sì	sì	sì

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE		TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2024	TARGET 2025	TARGET 2026
TUTELA DEL DIPENDENTE PUBBLICO CHE SEGNALE ILLECITI (art. 54 bis D.Lgs. 165/2001)	25	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)	26	Individuazione attività di formazione sulla base dei fabbisogni formativi definiti in materia di anticorruzione	annuale	RPCT e Direttore S.C. Risorse Umane	Individuazione attività (SI/NO)	sì	sì	sì
	27	Test questionari da somministrazione ai dipendenti per valutazione conoscenze tematiche anticorruzione	annuale	Direttore URP e Relazioni Esterne	Distribuzione questionari	sì	sì	sì
PATTI DI INTEGRITA' NEGLI AFFIDAMENTI Art.1, c. 17, Legge 190/2012	28	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. Rispetto "Aggiornamento Patti di Integrità" (Prot. n. 402585 del 25/05/2023 - Regione Liguria Direzione Generale Dipartimento Salute e Servizi Sociali)	immediata	Direttore S.C. Economato e Logistica	Presenza indicazioni relative all'accettazione del Protocollo nella documentazione di gara (SI/NO)	sì	sì	sì
				Direttore Sistemi Informativi e ingegneria clinica	Presenza indicazioni relative all'accettazione del Protocollo nella documentazione di gara (SI/NO)	sì	sì	sì
				Direttore S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica	Presenza indicazioni relative all'accettazione del Protocollo nella documentazione di gara (SI/NO)	sì	sì	sì
AZIONI DI SENSIBILIZZAZIONE E RAPPORTO CON LA SOCIETA' CIVILE (Piano Nazionale Anticorruzione)	29	Comunicazione all'RPCT di eventuali provvedimenti di esclusione adottati a seguito del Protocollo/Intesa con Prefettura di Savona	annuale	Direttore S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica, Direttore S.C. Economato e Logistica, Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	% provvedimenti comunicati sul totale provvedimenti adottati	100%	100%	100%
	30	Trasmissione al RPCT delle azioni correttive e di miglioramento poste in essere su segnalazioni di cattiva amministrazione trasmesse dal RPCT o dalla Direzione Aziendale	annuale	Direttori Strutture Complesse	relazione	100%	100%	100%
MONITORAGGIO DEL RISPETTO DEI TEMPI PROCEDIMENTALI (art. 1, c. 9, lett. d), L. 190/2012)	31	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)	sì	sì	sì
ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE ACQUISIZIONE, GESTIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE - INCARICHI E NOMINE								
MISURE SPECIFICHE PER I PROCESSI DI RECLUTAMENTO	32	Sorteggio dei componenti delle commissioni di concorso in seduta pubblica con pubblicità sul sito aziendale	decorrenza immediata per le nuove procedure	Direttore S.C. Risorse Umane	% 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 2024	TARGET 2025	TARGET 2026
ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE AFFIDAMENTO DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE - CONTRATTI PUBBLICI								
MISURE SPECIFICHE PER LA FASE DI VALUTAZIONE DELLE OFFERTE	33	Svolgimento delle sedute pubbliche di gara con pubblicità sul sito aziendale.	decorrenza immediata per le nuove procedure	Direttore S.C. Economato e Logistica	% delle sedute pubbliche pubblicizzate sul sito aziendale sul totale delle sedute effettuate	100%	100%	100%
				Direttore S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica	% delle sedute pubbliche pubblicizzate sul sito aziendale sul totale delle sedute effettuate	100%	100%	100%
AFFIDAMENTI DIRETTI	34	Individuazione infungibilità o esclusiva con procedure e/o linee guida	annuale	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica e ingegneria clinica	Evidenza attuazione procedure dichiarazioni e motivazione espressa infungibilità indicazione nella delibera a contrarre	100%	100%	100%
	35	Riduzione % acquisti diretti/riduzione provvedimenti relativi ad acquisti diretti	annuale	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Rilevazione % sul totale	100%	100%	100%
	36	Svolgimento indagini di mercato/ consultazioni preliminari anche per procedure di acquisizione in esclusiva	semestrale	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Evidenza indagini per 100% della acquisizioni	100%	100%	100%
PROCEDURE SOTTO SOGLIA (> € 40.000 FATTO SALVO VARIAZIONI SOGLIE CODICE DEGLI APPALTI)	37	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 S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Riduzione gare con durata annuale	100%	100%	100%
	38	Individuazione soggetti da invitare con pubblicità della procedura/domande di partecipazione	semestrale	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Evidenza della motivazione della mancata rotazione nella Determina a contrarre	100%	100%	100%
	39	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	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Adozione accordi di legalità e/o patti di integrità	100%	100%	100%

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE		TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2024	TARGET 2025	TARGET 2026
COMMISSIONI GIUDICATRICI	40	Pubblicazione calendario sedute su siti web aziendali	costante	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Avvenuta pubblicazione	100%	100%	100%
	41	Dichiarazione in merito all'inesistenza di incompatibilità e assenza di conflitto di interessi (vedi delibera ALISA 77/18 mod. 7)	costante	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Presentazione dichiarazione da parte di tutti i commissari	100%	100%	100%
	42	Nomina Presidente della Commissione di altra Azienda Sanitaria	Nei casi individuati	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Individuazione procedure e presidente esterno	100%	100%	100%
PROROGHE CONTRATTUALI	43	Inserimento dell'opzione di proroga nei documenti di gara	Annuale	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	contratti prorogati in cui è prevista l'opzione rispetto al totale delle	100%	100%	100%
	44	Richiesta fabbisogno almeno 6 mesi prima della scadenza	Semestrale	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Assenza di proroghe illegittime (ammessa solo proroga tecnica)	100%	100%	100%
	45	Provvedimento di proroga (legittimo solo in caso di proroga tecnica o proroga prevista in sede di avvio procedura)	Annuale	Direttore S.C. Sistema Informativo - S.C. Economato e Logistica - Direttore S.C. Sistemi informativi e ingegneria clinica	Assenza proroghe illegittime	100%	100%	100%

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE		TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2024	TARGET 2025	TARGET 2026
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	46	Verifica e controllo attività operatori su valutazione dei tempi trascorsi tra data di ricezione della domanda, data del protocollo e data di autorizzazione.	immediata	Direttori SS.CC. Distretti Sanitari	% di richieste con autorizzazione nei tempi previsti rispetto al totale	sì	sì	sì
	47	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	Direttori SS.CC. Distretti Sanitari	Relazione a RPCT su verifica a campione circa applicazione della misura programmata	sì	sì	sì
MISURE SPECIFICHE RELATIVE AL INSERIMENTI LAVORATIVI E VALUTAZIONI SANITARIA PER ASSEGNI/SUSSIDI	48	Attuazione procedura specifica redatta a livello regionale	immediata	Direttori SS.CC. Distretti Sanitari	% domande esaminate secondo la procedura	100%	100%	100%
	49	Valutazione in equipe integrata socio-sanitaria di tutte le domande pervenute in relazione alla richiesta di sussidi/assegno	immediata	Direttori SS.CC. Distretti Sanitari	% domande esaminate in equipe	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	50	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.	decorrenza immediata	Direttore S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione e della Nutrizione	Controlli ufficiali su stabilimenti del settore alimentare condotti mediante "audit" da fare in equipe di due o più operatori /audit programmati nel Piano Dipartimentale Integrato	100%	100%	100%
				Direttore S.C. Igiene e Sanità pubblica	Controlli affidati a equipe di due o più operatori individuati dal Direttore di S.C. - Controlli di cui alla LR 5 / 09	75%	75%	100%
				Direttore S.C. 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 di S.C. / Controlli ufficiali inerenti l'attività per segnalazione e / o esposti	75%	85%	100%
				Direttore S.C. 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	60%	75%	100%
				Direttore S.C. 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 di S.C. / Controlli ufficiali inerenti la "condizionalità"	60%	75%	100%
				Direttore S.C. 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 nel Piano Dipartimentale Integrato	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	51	Firma congiunta delle relazioni di controllo ufficiale da parte di operatori e soggetti interessati	decorrenza immediata	Direttore S.C. 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 S.C. 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	52	Firma congiunta delle relazioni di controllo ufficiale da parte di operatori e soggetti interessati	decorrenza immediata	Direttore S.C. PSAL	Numero di relazioni di controllo ufficiale con firma congiunta/numero di relazioni di controllo esaminate	100%	100%	100%
				Direttore S.C. 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 S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione di origine animale	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 2024	TARGET 2025	TARGET 2026	
MISURE SPECIFICHE RELATIVE ALLA ROTAZIONE DEL PERSONALE								
MISURE COMPENSATIVE RELATIVE ALLA ROTAZIONE DEL PERSONALE	53	favorire maggiore trasparenza, agevolando la circolarità delle informazione aumentando la condivisione delle conoscenze professionali per l'esercizio di determinate attività mediante percorsi formativi esperienziali mirati e affiancamento operativo	annuale	Direttori S.C. Economato e Logistica - S.C. Affari Generali e Legali - S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica - S.C. Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - S.C. Risorse Umane - S.C. Bilancio e Contabilità	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	sì	sì	sì
	54	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 S.C. Economato e Logistica - S.C. Affari Generali e Legali - S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica - S.C. Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - S.C. Risorse Umane - S.C. Bilancio e Contabilità	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	sì	sì	sì
	55	assicurare che ogni provvedimento sia passato al vaglio di più istruttori	annuale	Direttori S.C. Economato e Logistica - S.C. Affari Generali e Legali - S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica - S.C. Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - S.C. Risorse Umane - S.C. Bilancio e Contabilità	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	sì	sì	sì
	56	attuare una precisa articolazione dei compiti e delle competenze, c.d. "segregazione delle funzioni"	annuale	Direttori S.C. Economato e Logistica - S.C. Affari Generali e Legali - S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica - S.C. Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - S.C. Risorse Umane - S.C. Bilancio e Contabilità	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	sì	sì	sì
	57	distinguere nei processi decisionali più fasi e livelli (funzioni di programmazione, funzioni di esecuzione ...) per incoraggiare il controllo reciproco	annuale	Direttori S.C. Economato e Logistica - S.C. Affari Generali e Legali - S.C. Patrimonio e Gestione Tecnica - S.C. Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica - S.C. Risorse Umane - S.C. Bilancio e Contabilità	relazione in merito a quanto attivato entro l'anno	sì	sì	sì
ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE								
MISURE SPECIFICHE PER LA FASE AUTORIZZATIVA DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE <i>INTRAMOENIA</i>	58	Aggiornamento del Regolamento aziendale per la disciplina dell'attività libero professionale alle variazioni ove necessario	tempestiva	Responsabile S.S. Prestazioni Sanitarie	predisposizione delibera	sì	sì	sì
	59	Controlli sul collegamento informatico delle strutture convenzionate esterne alla procedura aziendale di prenotazione ed emissione documento contabile	annuale	Responsabile S.S. 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%
	60	Pubblicazione tariffe sul format relativo all'attività libero professionale presente sul sito aziendale e aggiornamento annuale in collaborazione con il S.I.A.	tempestiva	Responsabile S.S. Prestazioni Sanitarie / Direttore S.C. Sistemi Informativi Aziendali	evidenza pubblicazione	sì	sì	sì
ALTRE MISURE SPECIFICHE LEGATE AD ATTIVITA' LEGALE - PROCEDIMENTI SANZIONATORI - RECUPERO CREDITI E PAGAMENTO DEBITI								
MISURE RELATIVA ALLA GESTIONE DEI CREDITI E DEBITI AZIENDALI	61	Corretta attuazione del " Regolamento per la gestione del recupero dei crediti insoluti", della PQA 155 "Gestione dei crediti aziendali" e della convenzione con Agenzia delle Entrate - Riscossione (ex Equitalia)	breve	Direttore S.C. Bilancio e Contabilità	evidenza attuazione delle procedure relative al recupero crediti ai sensi del vigente Regolamento aziendale / PQA 155	sì	sì	sì
	62	Corretta attuazione procedura aziendale relativa all'emissione degli ordinativi di pagamento, prevedendo liquidazione delle spese da parte di strutture terze e con doppia firma sugli ordinativi di pagamento	breve	Direttore S.C. Bilancio e Contabilità / Strutture Aziendali competenti per la liquidazione	evidenza attuazione procedura di emissione pagamento sul totale fatture liquidate	sì	sì	sì

TITOLO MISURE	AZIONI DI GESTIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE	TEMPISTICA/ SCADENZA	SOGGETTI / STRUTTURE COMPETENTI ALLA REALIZZAZIONE	INDICATORE	TARGET 2024	TARGET 2025	TARGET 2026	
ALTRE MISURE SPECIFICHE LEGATE AD ATTIVITA' DI FARMACEUTICA E GESTIONE DEL FARMACO								
MISURE RELATIVE ALLA GESTIONE E DISTRIBUZIONE INTERNA E AGLI UTENTI DI FARMACI E MATERIALE SANITARIO	63	Corretta applicazione della PQA e PQU definite in sede di certificazione della struttura	immediata	Direttore S.C. Farmacia Ospedaliera e logistica	percentuale azioni intraprese sul totale delle anomalie riscontrate durante le previste ispezioni	100%	100%	100%
	64	Procedura di autorizzazione per la concessione/trattamento all'assistito di farmaci e materiale sanitario	mensile	Direttore S.C. Farmaceutica territoriale e farmaco economia	attestazione verifiche mensili di quadratura entrate/uscite	sì	sì	sì
	65	effettuazione elaborazioni informatiche per riscontro anomalie prescrittive da parte dei medici prescrittori	28 febbraio di ogni anno	Direttori S.C. Farmaceutica territoriale e farmaco economia e S.C. Farmacia Ospedaliera e logistica	predisposizione entro il termine della relazione riferita alle anomalie riscontrate/misure intraprese	sì	sì	sì
INSERIMENTO IN STRUTTURE SOCIO SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE	66	Utilizzo modalità di gestione codificate per l'inserimento di pazienti psichiatrici e tossicodipendenti (eccetto inserimenti disposti dalla Magistratura)	immediato	Direttori S.C. Sert. S.C. Assistenza psichiatrica ponente, S.C. Assistenza psichiatrica levante	decisioni collegiali con utilizzo procedura informatica ove disponibile, supporto cartaceo	sì	sì	sì
UTILIZZO FONDO DELLA SICUREZZA DESTINATO AI DIRIGENTI DELEGATI DAL DATORE DI LAVORO - D.LGS.81/2008 ssmii	67	Programmazione fabbisogno annuale per la sicurezza e verifica attività svolte ed obiettivi conseguiti	31 gennaio di ogni anno	Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	relazione in merito agli adempimenti messi in atto dagli assegnatari del budget	sì	sì	sì
ALTRE MISURE SPECIFICHE LEGATE A PRENOTAZIONE / EROGAZIONE DI SERVIZI SANITARI								
MISURE RELATIVE ALLA EROGAZIONE DI PRESTAZIONI E SERVIZI SANITARI	68	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 e delle liste operatorie	tempestiva	SS.CC. e S.S.D. eroganti attività chirurgica, S.C. Direzione medica dei presidi ospedalieri	utilizzo applicativi dedicati	100%	100%	100%
	69	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) e governo delle liste di attesa	tempestiva	S.S.D. Gestione Liste di Attesa	pubblicazione mensile tempi di attesa	100%	100%	100%
MISURE SPECIFICHE RELATIVE ALL'AREA SANITARIA								
MISURE RELATIVE AL DIPARTIMENTO DIAGNOSTICO: AREA LABORATORI	70	Verifica a campione della congruenza tra esami prescritti ed esami accettati e procedure di accesso	mensile	Laboratorio e Patologia clinica	Numero verifiche effettuate	sì	sì	sì
	71	Verifica della congruenza tra esami effettuati e pagamento/esenzione	mensile	Laboratorio e Patologia clinica	Verifiche effettuate al momento del ritiro cartaceo del referto	sì	sì	sì
	72	Verifica numero esami non ritirati entro 30 gg. (solo per ritiro esami cartaceo)	mensile	Sistemi Informativi	Percentuale referti non ritirati su esami svolti	sì	sì	sì
	73	Verifica a campione tra richiesta di esame ed effettivo ricovero del soggetto interessato	mensile	S.C. Direzione medica dei presidi ospedalieri	Verifiche costanti per tutte le richieste interne	sì	sì	sì
	74	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	sì	sì	sì
	75	Verifica a campione tra richiesta di esame e titolarità soggetto per attività svolta dalla Medicina del Lavoro con procedura DNWEB/UNESYS	5 mensili (report trimestrale)	Medicina del Lavoro	Corrispondenza della titolarità del soggetto a cui sono state erogate le prestazioni	sì	sì	sì
MISURE RELATIVE AL DIPARTIMENTO DIAGNOSTICO: AREA RADIOLOGICA	76	Verifica a campione della congruenza tra esami prescritti ed esami accettati e procedure di accesso	mensile	Radiologia	Numero verifiche effettuate	sì	sì	sì
	77	Verifica a campione della congruenza tra esami effettuati e pagamento/esenzione	mensile	Radiologia	Numero verifiche effettuate	sì	sì	sì
	78	Verifica numero esami non ritirati entro 30 gg. (solo per ritiro esami cartaceo)	mensile	Sistemi Informativi	Percentuale referti non ritirati su esami svolti	sì	sì	sì
	79	Verifica a campione tra richiesta di esame ed effettivo ricovero del soggetto interessato	mensile	Sistemi Informativi	Verifiche costanti per tutte le richieste interne	sì	sì	sì
	80	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	sì	sì	sì
	81	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	sì	sì	sì
ALTRE MISURE SPECIFICHE PER IL SETTORE DELLE ATTIVITA' CONSEQUENTI AL DECESSO IN AMBITO INTRAOSPEDALIERO								
MISURE SPECIFICHE RELATIVE ALLE ATTIVITA' DELLE DITTE DI ONORANZE FUNEBRI ALL'INTERNO DEI PRESIDII OSPEDALIERI	82	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	31/10/2023	Direttori S.C. Coordinamento professioni sanitarie ospedaliera - S.C. Direzione medica dei presidi ospedalieri	revisione e verifica delle procedure esistenti per i presidi ospedalieri	100%	100%	100%