



Area di rischio	Sottoarea
A – GESTIONE RISORSE UMANE	A.A1 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento) A.A11 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate A.A2 - Rilascio di autorizzazioni sanitarie o pareri finalizzati al rilascio di provvedimenti di autorizzazione o concessione A.A3 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.) A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
B – GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	B.B1 - Individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento. Procedure di scelta dei contraenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ex Codice contratti pubblici relativi a lavori e forniture B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto B.B11 - Convenzioni e contratti con soggetti pubblici, privati e privati accreditati per prestazioni sanitarie e sociosanitarie B.B2 - Valutazione delle offerte B.B3 - Revoca dei bandi B.B4 - Nomina Commissioni giudicatrici B.B5 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti. B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti B.B7 - Pubblicazioni obbligatorie B.B8 - Redazione di cronoprogramma dei lavori B.B9 - Gestione ordini e liquidazioni. H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
C – PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.) A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione G.G1 - Conferimento incarichi di docenza H.H2 - Recupero crediti H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività
D – PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.) A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale



	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione G.G1 - Conferimento incarichi di docenza H.H2 - Recupero crediti H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività
E – GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche E.E10 - Predisposizione atti amministrativi (incarichi agenzie formative, autorizzazione, liquidazione fatture, rimborso spese, ecc.) E.E12 - Gestione della cassa economale E.E4 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione E.E7 - Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica
F – VIGILANZA – CONTROLLI – ISPEZIONI – RISCHIO CLINICO	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione F.F3 - Attività di sorveglianza sulle farmacie e parafarmacie F.F4 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica
G – INCARICHI E NOMINE	G.G1 – Conferimento incarichi di docenza
H – AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	H.H1 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione H.H2 - Recupero crediti H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica
I – ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia I.I2 - Gestione attività laboratoristiche I.I4 - Corresponsione mensile compensi della libera professione
M – FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI – SPONSORIZZAZIONI – INFORMAZIONE SCIENTIFICA	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario M.M3 - Predisposizione ordini di acquisto M.M7 - Sperimentazioni cliniche e sperimentazione di farmaci M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività
N – DECESSI INTRA AZIENDALI	N.N1 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie



PROCESSI

16PRO.G.G1.ORG026	Consulenza e supporto tecnico per la programmazione degli acquisti di tecnologie e per le procedure di acquisizione
16PRO.G.G2.ORG026	Collaudi di accettazione
A.A1.4.ORG006	Procedure di reclutamento del personale
A.A11.26.ORG006	Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate
A.A2.6.ORG006	Procedura di conferimento e/o autorizzazione incarichi extra
A.A3.9.ORG006	Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio
A.A6.16.ORG006	Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)
A.A7.18.ORG032	Elaborazione Piano Formativo Aziendale
B.B1.29.ORG024	Individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento. Procedure di scelta dei contraenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ex Codice contratti pubblici relativi a lavori e forniture
B.B10.54.ORG024	Stesura fabbisogni, capitolati tecnici e partecipazione a gare di acquisto
B.B11.57.ORG002	Convezioni con Associazioni di volontariato
B.B2.31.ORG024	(Appalto di lavori, Progettazione lavori, esecuzione e collaudo lavori, affidamento lavori in economia; Attività negoziale, contratti in economia, Contratti sopra soglia comunitaria, Appalti di forniture, Appalti di servizi)
B.B2.32.ORG024	Requisiti di qualificazione
B.B2.33.ORG024	Requisiti di aggiudicazione
B.B2.34.ORG024	Valutazione delle offerte
B.B3.36.ORG024	Revoca dei bandi
B.B4.239.ORG021	Nomina dei componenti di commissione di gara
B.B4.39.ORG021	Individuazione Procedura di gara
B.B5.41.ORG024	Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.
B.B6.43.ORG030	Monitoraggio prosecuzioni e proroghe di rapporti contrattuali
B.B6.44.ORG024	Accordi collusivi tra le imprese partecipanti a una gara volti a manipolarne gli esiti, utilizzando il meccanismo del subappalto come modalità per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso
B.B6.45.ORG024	Aggiudicazione e stipula contratti
B.B7.47.ORG024	Pubblicazioni obbligatorie
B.B8.49.ORG021	Varianti in corso di esecuzione del contratto
B.B8.50.ORG021	Redazione di cronoprogramma dei lavori
B.B9.52.ORG027	Gestione ordini e liquidazioni
E.E1.222	Progettazione, direzione e collaudo lavori o attestazione di conformità per servizi o forniture
E.E1.63.ORG021	Inventario apparecchiature informatiche



IRCCS Bari

E.E12.89.ORG024	Gestione della cassa economale
E.E2.65.ORG021	Analisi e definizione fabbisogni
E.E3.67.ORG024	Programmazione biennale acquisti di beni e servizi
E.E4.69.ORG024	Inventario beni mobili
E.E4.70.ORG024	Utilizzo dei beni e risorse aziendali
E.E4.ORG019	Prestazioni sanitarie
E.E5.172.ORG030	Monitoraggio servizi cassa CUP
E.E5.173.ORG030	Gestione economico
E.E5.72.ORG030	Acquisizioni immobili
E.E6.74.ORG029	Controllo di Gestione e Transizione Digitale
E.E7.77.ORG027	Verifica e registrazione di costi e ricavi
E.E7.78.ORG027	Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso
E.E8.80.ORG024	Tenuta magazzini aziendali e affini
E.E8.81.ORG001	Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario
E.E8.ORG008	Prestazioni assistenziali
F.F1.005.ORG024	Monitoraggio periodico trasversale
F.F1.88.ORG023	Sorveglianza Privacy
F.F1.92.ORG029	Gestione del rischio clinico
F.F1.ORG032	Programmazione, analisi e valutazione degli obiettivi e risultati assistenziali
F.F2.94.ORG029	Gestione contenzioso medico
F.F3.96.ORG029	Gestione dei rifiuti speciali ospedalieri
F.F4.99.ORG002	Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri
G.G1.105.ORG032	Conferimento incarichi di docenza
H.H1.108.ORG023	Contratti assicurativi
H.H2.110.ORG023	Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti
H.H2.111.ORG023	Gestione risarcimento danni
H.H2.112.ORG023	Recupero crediti
H.H3.114.ORG023	Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente
I.I1.01.ORG014	Prestazioni assistenziali
I.I1.01.ORG022	Prestazioni assistenziali
I.I1.01.ORG028	Prestazioni assistenziali
I.I1.01.ORG035	Prestazioni assistenziali
I.I1.01.ORG036	Prestazioni assistenziali



IRCCS Bari

I.I1.01.ORG037	Prestazioni assistenziali
I.I1.119.ORG029	Verifiche prestazioni in regime di ALPI
I.I1.120.ORG002	Autorizzazione attività intramoenia
I.I1.ORG018	Prestazioni assistenziali
I.I1.ORG039	Prestazioni assistenziali
I.I2.123.ORG002	Gestione delle liste di attesa
I.I4.130.ORG006	Libera professione
M.M3.138.ORG001	Appropriatezza prescrittiva
M.M6.144.ORG001	Approvvigionamento farmaci e dispositivi
M.M7.146.ORG025	Sperimentazioni cliniche e sperimentazione di farmaci
M.M8.148.ORG025	Sponsorizzazioni eventi e attività
N.N1.151.ORG002	Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie



RISCHI

RA.02	Abuso nei processi di stabilizzazione finalizzato al reclutamento di candidati particolari
RA.03	Irregolare composizione della commissione di concorso finalizzata al reclutamento di candidati particolari
RA.09	Abuso nei processi finalizzato al reclutamento di candidati particolari
RA.10	Assenze ingiustificate a corsi obbligatori
RA.11	Omessa autorizzazione
RA.12	Omessa verifica delle autorizzazioni
RA.13	Discrezionalità e omissione verifiche
RA.15	Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità
RB.02	Definizione dei requisiti di accesso alla gara e, in particolare, dei requisiti tecnico
RB.03	Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, finalizzato a favorire un'impresa
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
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
RB.06	Abuso del provvedimento di revoca del bando al fine di bloccare una gara il cui risultato si sia rivelato diverso da quello atteso o di concedere un indennizzo all'aggiudicatario
RB.09	Discrezionalità nella valutazione degli elementi costitutivi delle offerte
RB.14	Proposta di nominativo pilotata
RB.15	Frazionamento piano acquisti, omesso ricorso al Mercato Elettronico
RB.50	Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/ economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari (scegliendo di dare priorità alle opere pubbliche destinate ad essere realizzate da un determinato operatore economico
RB.51	Abuso delle disposizioni che prevedono la possibilità per i privati di partecipare all'attività di programmazione al fine di avvantaggiarli nelle fasi successive.
RB.52	Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione.
RB.56	Elusione delle regole di affidamento degli appalti, mediante l'improprio utilizzo di sistemi di affidamento, di tipologie contrattuali (ad esempio, concessione in luogo di appalto) o di procedure negoziate e affidamenti diretti per favorire un operatore
RB.63	Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l'esito.
RB.65	Registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere
RB.66	Omissione controlli interni
RB.67	Omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti.
RB.68	Appropriazione indebita denaro da cassa
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.
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
RB.71	Approvazione di modifiche sostanziali degli elementi del contratto definiti nel bando di gara o nel capitolato d'oneri (con particolare riguardo alla durata, alle modifiche di prezzo, alla natura dei lavori, ai termini di pagamento, etc.) per favorire operatore economico
RB.76	Alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati diversi da quelli della stazione appaltante.
RB.77	Frazionamento piano acquisti, omesso ricorso al Mercato Elettronico



RB.78	Omissione pubblicazione dati di pagamento
RC.06	Abuso della discrezionalità
RC.07	Omessa programmazione della formazione
RC.08	Mancanza di imparzialità
RC.09	Favorire il dipendente o perito o avvocato
RC.10	Abuso della discrezionalità nella gestione del parco informatico con acquisti non necessari
RC.18	Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)
RC.20	Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità
RE.03	Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/ non veritiere
RE.04	Omissione dei controlli di merito
RE.05	Omessa inventariazione dei beni
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
RF.02	Omissioni e/o l'esercizio di discrezionalità e/o la parzialità nello svolgimento delle attività di controllo ai sensi del Regolamento UE 2016/679
RF.04	Omissione dei controlli di merito
RF.05	Omissione dei controlli e carenza consapevolezza
RF.06	Omissione dei controlli di merito o a campione al fine di agevolare determinati soggetti
RH.01	Liquidazione di compensi non dovuti
RH.02	Inadeguata tutela da parte della compagnia assicuratrice
RH.03	Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente
RI.01	Mancato monitoraggio agende CUP e assenza procedura operativa aziendale
RI.02	Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni
RI.03	Omissione controlli e favoritismi
RI.04	False dichiarazioni prodotte ai fini del rilascio esenzione
RI.07	Violazione del limite dei volumi di attività previsti nell'autorizzazione
RI.08	Svolgimento della libera professione in orario di servizio
RI.11	Mancata prenotazione tramite il servizio aziendale
RM.01	Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino
RM.02	Scarsa tracciabilità del ciclo di utilizzo dei farmaci
RM.03	Prevalere dell'interesse personale dello Sperimentatore e altri Soggetti coinvolti al fine di ottenere benefici economici
RM.04	Omissioni su appropriatezza prescrittiva
RN.02	Comunicazione in anticipo di un decesso ad una determinata impresa di onoranze funebri in cambio di una quota sugli utili



MISURE

001	Trasparenza: Pubblicazione sul sito internet istituzionale ai sensi del Dlgs 33/13 e smi
002	Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.
003	Codice di Comportamento
004	Codice di Comportamento: Formazione per la corretta conoscenza e applicazione del Codice
007	Codice Disciplinare e Codice di Comportamento
008	Rotazione del personale: direttive per individuare modalità di attuazione della rotazione del personale dirigenziale e del personale con funzioni di responsabilità operante nelle aree a rischio corruzione
009	Codice di Comportamento: Monitoraggio annuale sulla attuazione del Codice
010	Procedura operativa aziendale per la gestione agende CUP - monitoraggio dei tempi di attesa
011	Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione
012	Autorizzazione preliminare da parte del Dirigente
013	Attestazione insussistenza conflitto interessi
027	Rilevazione fabbisogni formativi
028	Audit periodici e Formazione del personale sanitario sul rischio clinico
126	Programmazione annuale per acquisti di servizi e forniture
127	Regolamento per la disciplina dei Contratti Pubblici
190	Regolamento specifico sulla Formazione
191	Adozione di Regolamento su donazioni
192	Regolamento aziendale sulle Sponsorizzazioni
211	Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti
212	Controlli interni incrociati
213	Razionalizzazione organizzativa dei controlli
214	Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale
215	Controlli incrociati per conferimenti incarichi extra
216	Controlli periodici interni e verbalizzazione
217	Monitoraggio controllo di gestione
218	Regolamentazione interna
219	Previsione della presenza di più funzionari in occasione dello svolgimento delle attività di controllo
222	Procedure interne per la gestione delle transazioni in via stragiudiziale
223	Regolazione dell'esercizio della discrezionalità nei procedimenti amministrativi e nei processi di attività
224	Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità di aggiornamento sull'attività dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali
243	Attivazione di canali dedicati alla segnalazione dall'esterno di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi
245	Gestione procedimenti disciplinari e segnalazioni



IRCCS Bari

246	Aumentare la numerosità dei controlli previsti dai regolamenti
256	Costituzione short-list e rispetto delle procedure
259	Controlli periodici sui registri presenza
284	Attivazione di canali dedicati alla segnalazione dall'esterno di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi (whistleblowing)
285	Controlli requisiti ex art. 80 e 83 del Codice Appalti
286	Attribuire percentualmente un peso maggiore ai criteri tecnici rispetto ai criteri economici per limitare presentazione progetti carenti che in fase di esecuzione possono risultare di difficile realizzazione
288	Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione
289	Rilevazione fabbisogni
300	Nel caso in cui la verifica della documentazione è effettuata da un'unica struttura fare effettuare la verifica da almeno due funzionari/ istruttori diversi oltre al RUP
305	Valutazione amministrativa svolta congiuntamente dalla commissione in presenza di un segretario e valutazione tecnica effettuata dai componenti della Commissione in modo riservato e indipendente dai componenti in modo da garantire la terzietà di giudizio
326	Controlli a campione su autorizzazioni rilasciate
327	Costituzione CVS - Comitato Valutazione Sinistri
328	Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione
363	Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia
381	Trasparenza - Pubblicazione sul sito web istituzionale dei dati previsti dal D. Lgs. 33/2013 e le altre norme vigenti
457	Verifica da parte degli organi di controllo interno
502	Verifica e controllo sulla correttezza dei pagamenti effettuati secondo ordine cronologico di arrivo delle fatture
502	Verifica e controllo periodico interno sulla correttezza dei pagamenti effettuati
504	Percorso Attuativo di Certificabilità - Procedure Amministrativo Contabili / Implementazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)
507	Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio informatico
530	Procedure e regolamentazione
531	Monitoraggio indicatori
532	Regolamentazione aziendale per assegnare beni strumentali ai dipendenti
564	Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti di conferimento incarichi di docenza
603	Procedure e controlli
606	Verifica periodica del rispetto dei volumi concordati in sede di autorizzazione
609	Pubblicazione tempi di attesa e controlli interni
610	Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche sul rispetto della normativa nazionale e degli atti regolamentari in materia
611	Adozione regolamento per recupero crediti
660	Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte
662	Controlli interni periodici
665	Specifiche regole di condotta nei codici di comportamento adottati e Regolamentazione della sperimentazione
666	Adozione di specifiche dichiarazioni (Dichiarazione pubblica di interessi su modulistica Agenas)



692	Affissione registro ditte autorizzate sul territorio a cui poter richiedere il servizio
800	Pubblicazione tempi di pagamento - Amministrazione Trasparente
801	Audit interni su fabbisogno e adozione di procedure interne per rilevazione e comunicazione dei fabbisogni in vista della programmazione, accorpando quelli omogenei.
802	Programmazione annuale per acquisti di servizi e forniture.
803	Per servizi e forniture standardizzabili, nonché lavori di manutenzione ordinaria, adeguata valutazione della possibilità di ricorrere ad accordi quadro e verifica delle convenzioni/accordi quadro già in essere.
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)
805	In fase di individuazione del quadro dei fabbisogni, predeterminazione dei criteri per individuarne le priorità.
806	Controllo periodico sulla verifica delle casse
807	Per rilevanti importi contrattuali previsione di obblighi di comunicazione/informazione puntuale nei confronti del RPC in caso di proroghe contrattuali o affidamenti d'urgenza da effettuarsi tempestivamente.
809	Adozione di criteri trasparenti per documentare il dialogo con i soggetti privati e con le associazioni, prevedendo, tra l'altro, verbalizzazioni e incontri aperti al pubblico e il coinvolgimento del RPC.
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
820	Utilizzo di clausole conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dei pagamenti
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.
829	Previsione di procedure interne per la verifica del rispetto del principio di rotazione degli operatori economici presenti negli elenchi della stazione appaltante.
833	Utilizzo di centrali di committenza Mepa o Empulia
835	Accessibilità online della documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese; in caso di documentazione non accessibile online, predefinizione e pubblicazione delle modalità per acquisire la documentazione e/o le informazioni complementari.
840	Obblighi di trasparenza/pubblicità delle nomine dei componenti delle commissioni e eventuali consulenti.
854	direttive interne che prevedano l'attivazione di verifiche di secondo livello in caso di paventato annullamento e/o revoca della gara.
857	Rafforzamento dei meccanismi di monitoraggio dei rapporti con enti/ soggetti, con i quali sono stati stipulati contratti. Verifica annuale dispositivi "preferenziali" ad alto costo.
861	Attestazioni insussistenza conflitto interessi e incompatibilità
865	Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice.
868	Check list relativa alla verifica dei tempi di esecuzione, da effettuarsi con cadenza prestabilita e trasmettersi al RPC e agli uffici di controllo interno al fine di attivare specifiche misure di intervento in caso di eccessivo allungamento dei tempi
870	Fermi restando gli adempimenti formali previsti dalla normativa, previsione di una certificazione con valore interno, da inviarsi al RPC da parte del RP, che espliciti l'istruttoria interna condotta sulla legittimità della variante e sugli impatti economici



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
A - GESTIONE RISORSE UMANE	A.A1 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)	<u>A.A1.4.ORG006 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)</u>	8
	A.A11 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate	<u>A.A11.26.ORG006 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate</u>	11
	A.A2 - Rilascio di autorizzazioni sanitarie o pareri finalizzati al rilascio di provvedimenti di autorizzazione o concessione	<u>A.A2.6.ORG006 - Procedura di conferimento e/o autorizzazione incarichi extra-officio di competenza</u>	11
	A.A3 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio	<u>A.A3.9.ORG006 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio</u>	12
	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L. 104 etc.)	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>	12
	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	14



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti	<u>B.B6.43.ORG030 - Monitoraggio prosecuzioni e proroghe di rapporti contrattuali</u>	24
		<u>B.B6.44.ORG024 - Accordi collusivi tra le imprese partecipanti a una gara volti a manipolarne gli esiti, utilizzando il meccanismo del subappalto come modalità per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso</u>	25
		<u>B.B6.45.ORG024 - Aggiudicazione e stipula contratti</u>	26
	B.B7 - Pubblicazioni obbligatorie	<u>E.E5.172.ORG030 - Monitoraggio servizi cassa CUP-Ticket</u>	26
		<u>B.B7.47.ORG024 - Pubblicazioni obbligatorie</u>	26
	B.B8 - Redazione di cronoprogramma dei lavori	<u>B.B8.50.ORG021 - Redazione di cronoprogramma dei lavori</u>	26
	B.B9 - Gestione ordini e liquidazioni.	<u>B.B9.52.ORG027 - Gestione ordini e liquidazioni</u>	27
C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	28
	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L. 104 etc.)	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>	28
	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale	<u>A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</u>	29
	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	29
	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	30
	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	31
	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	32
	H.H2 - Recupero crediti	<u>H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</u>	32
		<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	33
		<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	34
		<u>H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni</u>	35
	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	35


Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	36
D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L. 104 etc.)	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>	37
	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale	<u>A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale</u>	38
	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	38
	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	39
	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	40
	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	41
	H.H2 - Recupero crediti	<u>H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</u>	41
		<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	42
		<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	43
		<u>H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni</u>	44
	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	44
	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività	<u>M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività</u>	45
E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	46



Stato attuazione misure al 31/12/2024			
Area di rischio	Sottoarea	Processo	
E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E10 - Predisposizione atti amministrativi (incarichi agenzie formative, autorizzazione, liquidazione fatture, rimborso spese, ecc.)	E.E5.173.ORG030 - Gestione economico-finanziaria - Registrazioni di Bilancio aziendale	47



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	E.E12 - Gestione della cassa economale	<u>E.E12.89.ORG024 - Gestione della cassa economale</u>	47
	E.E4 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali	<u>E.E4.69.ORG024 - Inventario beni mobili</u>	48
	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	48
	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	49
	E.E7 - Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso	<u>E.E7.77.ORG027 - Verifica e registrazione di costi e ricavi</u>	50
		<u>E.E7.78.ORG027 - Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso</u>	50
	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario	<u>E.E8.80.ORG024 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	51
		<u>E.E8.81.ORG001 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario</u>	51
		<u>E.E8.ORG008 - Prestazioni assistenziali - Gestione farmaci e dispositivi medici - ALPI</u>	52
	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	52
F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione	<u>E.E4.70.ORG024 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali</u>	53
		<u>F.F1.88.ORG023 - Sorveglianza Privacy</u>	53
		<u>F.F1.92.ORG029 - Gestione del rischio clinico</u>	53
		<u>F.F1.005.ORG024 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	54
		<u>F.F1.ORG032 - Programmazione, analisi e valutazione degli obiettivi e risultati assistenziali</u>	55
	F.F3 - Attività di sorveglianza sulle farmacie e parafarmacie	<u>F.F3.96.ORG029 - Gestione dei rifiuti speciali ospedalieri</u>	56
	F.F4 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri	<u>F.F4.99.ORG002 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri</u>	56
	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	57
G - INCARICHI E NOMINE	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	57
H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	H.H1 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	58



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	Sottoarea	Processo	
H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	H.H2 - Recupero crediti	<u>H.H2.112.ORG023 - Recupero crediti</u>	58
		<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	59
		<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	59
		<u>H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni</u>	60
	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	61
	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	62
I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia	<u>I.I1.119.ORG029 - Verifiche prestazioni in regime di ALPI</u>	63
		<u>I.I1.120.ORG002 - Autorizzazione attività intramoenia</u>	63
		<u>I.I1.01.ORG014 - Prestazioni assistenziali</u>	64
		<u>I.I1.01.ORG022 - Prestazioni assistenziali</u>	65
		<u>I.I1.01.ORG028 - Prestazioni assistenziali</u>	66
		<u>I.I1.01.ORG035 - Prestazioni assistenziali</u>	66
		<u>I.I1.01.ORG036 - Prestazioni assistenziali</u>	67
		<u>I.I1.01.ORG037 - Prestazioni assistenziali</u>	67
		<u>I.I1.ORG018 - Prestazioni assistenziali</u>	70
		<u>I.I1.ORG039 - Prestazioni assistenziali</u>	70
	I.I2 - Gestione attività laboratoristiche	<u>I.I2.123.ORG002 - Gestione delle liste di attesa</u>	70
	I.I4 - Corresponsione mensile compensi della libera professione	<u>I.I4.130.ORG006 - Libera professione</u>	71
M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario	<u>E.E8.80.ORG024 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	71
		<u>E.E8.81.ORG001 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario</u>	71
		<u>E.E8.ORG008 - Prestazioni assistenziali - Gestione farmaci e dispositivi medici - ALPI</u>	72
	M.M3 - Predisposizione ordini di acquisto	<u>M.M3.138.ORG001 - Appropriata prescrizione</u>	72
	M.M7 - Sperimentazioni cliniche e sperimentazione di farmaci	<u>M.M7.146.ORG025 - Sperimentazioni cliniche e sperimentazione di farmaci</u>	72



Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	Sottoarea	Processo			
M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività	M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività			
N - DECESSI INTRA AZIENDALI	N.N1 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie	N.N1.151.ORG002 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie			
Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE		Sottoarea	A.A1 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)	
Processo	A.A1.4.ORG006 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)		Struttura	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane	
			Responsabile	MADARO DONATO	
Rischio corruttivo effettivo	RA.02 - Abuso nei processi di stabilizzazione finalizzato al reclutamento di candidati particolari				
	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva trasversale obbligatoria	Il procedimento di stabilizzazione, ai sensi dell'art. 20 c.1 del d.lgs 75/2017, si è concluso senza rilevare alcuna criticità assicurando la massima trasparenza pubblicando i relativi atti sul sito internet istituzionale.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
381 - Trasparenza - Pubblicazione sul sito web istituzionale dei dati previsti dal D. Lgs. 33/2013 e le altre norme vigenti	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.		Percentuale pubblicazione dati e informazioni	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A1 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)		
Processo	A.A1.4.ORG006 - Procedure di reclutamento del personale - Procedure per progressione di carriera - Procedure di conferimento incarichi (dirigenziali, di posizione, di coordinamento)	Struttura	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
		Responsabile	MADARO DONATO		
Rischio corruttivo effettivo	RA.03 - Irregolare composizione della commissione di concorso finalizzata al reclutamento di candidati particolari				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	È regolarmente applicata la tecnica della segregazione di funzioni in copresenza di più dipendenti per competenza, altresì è presente, per i concorsi dirigenziali, la commissione specifica di sorteggio a maggior mitigazione del rischio corruttivo. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli interni	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
243 - Attivazione di canali dedicati alla segnalazione dall'esterno di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi	Con riferimento all'ambito concorsuale non è stata registrata alcuna segnalazione di illecito. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza canali riservati whistleblowing	SI	SI





Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A11 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate		
Processo	<u>A.A11.26.ORG006 - Procedimento di assegnazione di borse di studio e attribuzione collaborazioni parasubordinate</u>	Struttura Responsabile	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane MADARO DONATO		
Rischio corruttivo effettivo	RA.09 - Abuso nei processi finalizzato al reclutamento di candidati particolari				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
246 - Aumentare la numerosità dei controlli previsti dai regolamenti	I controlli interni sono effettuati periodicamente e da gennaio 2019 non sono stati rilevati profili di criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli interni	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A2 - Rilascio di autorizzazioni sanitarie o pareri finalizzati al rilascio di provvedimenti di autorizzazione o concessione		
Processo	<u>A.A2.6.ORG006 - Procedura di conferimento e/o autorizzazione incarichi extra-ufficio di competenza</u>	Struttura	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
		Responsabile	MADARO DONATO		
Rischio corruttivo effettivo	RA.12 - Omessa verifica delle autorizzazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore 215 - Controlli incrociati per conferimenti incarichi extra	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sono ammessi conferimenti incarichi extra istituzionali solo previa autorizzazione del Responsabile di Struttura.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi sono regolarmente acquisite con pareri rilasciati dai Responsabili competenti, fino alla firma del Direttore Generale.		Percentuale autorizzazioni sul totale dei conferimenti	100,00%	100,00%
	Numero incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati in Amministrazione Trasparente e PerlPA: 75 (anno 2024)		numero incarichi extra-istituzionali autorizzati	83,00	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.				
Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A3 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio		
Processo	<u>A.A3.9.ORG006 - Corresponsione mensile emolumenti stipendiali, emolumenti accessori, competenze arretrate, cessione del quinto dello stipendio, rilascio certificati di stipendio</u>	Struttura	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane		
		Responsabile	MADARO DONATO		
Rischio corruttivo effettivo	RA.13 - Discrezionalità e omissione verifiche				
Misura effettiva specifica ulteriore 211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La liquidazione e pagamento degli emolumenti stipendiali avviene nel rispetto dei vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro del 02.11.2022 per il personale del Comparto Sanità, del 19.12.2019 per il personale dell'Area Sanità (Dirigenza Medica e Sanitaria) e del 17.12.2020 per la Dirigenza PTA dell'Area delle Funzioni Locali.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Percentuale controlli sul totale	100,00%	70,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)		
Processo	<u>A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)</u>	Struttura Responsabile	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane MADARO DONATO		
Rischio corruttivo effettivo	RC.18 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)				
	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
Misura effettiva specifica ulteriore 326 - Controlli a campione su autorizzazioni rilasciate	Sulle autorizzazioni rilasciate sono effettuati controlli interni procedurali di routine. È applicata una specifica procedura di controllo a campione sulla veridicità delle autodichiarazioni rilasciate per richiesta benefici, con relative documentazione prevista da norma di legge. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Percentuale controlli effettuati	70,00%	70,00%	



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	A - GESTIONE RISORSE UMANE	Sottoarea	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato		
Processo	H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente	Struttura Responsabile	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari Presidente UPD		
Rischio corruttivo effettivo	RC.08 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni				
Misura effettiva specifica ulteriore 245 - Gestione procedimenti disciplinari e segnalazioni	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento con DDG n. 837 del 29/12/2017 il quale sarà aggiornato nel triennio.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
	Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 30/03/2021, è stato nominato il nuovo Ufficio per i Procedimenti Disciplinari (UPD) ed individuato il segretario nella persona del Dr. Donato Madaro, Dirigente amministrativo poi sostituito dalla dott.ssa Silvia Dodaro con deliberazione n. 289 del 14/07/2021.	numero procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti)	0,00	0,00	
	Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 439 del 07/09/2021 è stato designato il nuovo Presidente e componenti dell'UPD.	numero procedimenti disciplinari avviati con riferimento ai reati contro la PA	1,00	0,00	
	Misura proposta: Azioni di sensibilizzazione del personale dirigente ad oggetto la valutazione e la gestione delle condotte suscettibili di procedimenti disciplinari	numero ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici	0,00	0,00	
	La rendicontazione sintetica dei procedimenti disciplinari è riportata nella relazione annuale del RPCT pubblicata nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente.	numero segnalazioni pervenute anche tramite l'istituto del whistleblowing	0,00	0,00	
Misura effettiva specifica obbligatoria 007 - Codice Disciplinare e Codice di Comportamento	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
	L'Istituto ha adottato: il nuovo Codice di Comportamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 684 del 26/07/2019	Applicazione del Codice di Comportamento e Codice di Disciplina	SI	SI	
	il Regolamento per l'applicazione delle sanzioni e codice disciplinare giusta deliberazione del Direttore Generale n. 837 del 29/12/2017. Il livello di rischio corruttivo è stimato come medio-basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B1 - Individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento. Procedure di scelta dei contraenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ex Codice contratti pubblici relativi a lavori
Processo	<u>B.B1.29.ORG024 - Individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento. Procedure di scelta dei contraenti per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ex Codice contratti pubblici relativi a lavori</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
		Responsabile	TRAGNI FILIPPO
Rischio corruttivo effettivo	RB.56 - Elusione delle regole di affidamento degli appalti, mediante l'improprio utilizzo di sistemi di affidamento, di tipologie contrattuali (ad esempio, concessione in luogo di appalto) o di procedure negoziate e affidamenti diretti per favorire un operatore		

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto
Processo	<u>B.B8.49.ORG021 - Varianti in corso di esecuzione del contratto - Subappalto</u>	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO
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		

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

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto
Processo	<u>E.E2.65.ORG021 - Analisi e definizione fabbisogni - Programmazione triennale e biennale</u>	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO
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 economico)		

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
Processo	E.E3.67.ORG024 - Programmazione biennale acquisti di beni e servizi	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.52 - Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione.				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
804 - Controllo periodico e monitoraggio dei tempi programmati anche mediante sistemi di controllo interno di gestione in ordine alle future scadenze contrattuali (ad esempio, prevedendo obblighi specifici di informazione in relazione alle prossime scadenze)	La programmazione dei lavori, servizi e forniture è regolarmente effettuata con strumenti di controllo interni.	Percentuale	100,00%		
	In particolare con DDG n. 205 del 28 febbraio 2023 avente ad oggetto "D. Lgs. N. 50/2016 e ss.mm.ii. – Art. 21 – Programmazione biennale 2023/2024 degli acquisti di beni e servizi e Programmazione triennale dei Lavori Pubblici 2023/2025. Rettifica e integrazione Deliberazioni del Direttore Generale nn. 605/2022 e 608/2022" è stato adottato il prospetto riepilogativo della programmazione di beni e servizi per il biennio 2023-2025. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Presenza misure di programmazione	SI	SI	

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
Processo	16PRO.G.G1.ORG026 - Consulenza e supporto tecnico per la programmazione degli acquisti di tecnologie e per le procedure di acquisizione - Ingegneria Clinica	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO		
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 economico)				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
857 - Rafforzamento dei meccanismi di monitoraggio dei rapporti con enti/soggetti, con i quali sono stati stipulati contratti. Verifica annuale dispositivi "preferenziali" ad alto costo.	Al fine di mitigare il rischio di acquisti preferenziali ad alto costo, è attiva una procedura amministrativa conforme a disposizioni regionali, che prevede l'attestazione in autocertificazione rilasciata dal medico proponente il dispositivo, con responsabilità in caso di accertato danno erariale. Ad oggi non si rilevano particolari criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza misura di controllo	SI	SI	
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
801 - Audit interni su fabbisogno e adozione di procedure interne per rilevazione e comunicazione dei fabbisogni in vista della programmazione, accorpendo quelli omogenei.	I controlli interni per la rilevazione dei fabbisogni sono regolarmente effettuati.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza controllo	SI	SI	



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
Processo	<u>E.E1.222 - Progettazione, direzione e collaudo lavori o attestazione di conformità per servizi o forniture</u>	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.76 - Alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante.				
Misura effettiva specifica ulteriore 868 - Check list relativa alla verifica dei tempi di esecuzione, da effettuarsi con cadenza prestabilita e trasmettersi al RPC e agli uffici di controllo interno al fine di attivare specifiche misure di intervento in caso di eccessivo allungamento dei tempi	Valutazione sulla applicazione della misura Sono regolarmente utilizzate check-list di controllo interno per la verifica dei procedimenti di competenza. I tempi di esecuzione dei lavori sono costantemente monitorati. Durante l'anno 2021 non sono state rilevate criticità rilevanti.	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza check-list	SI	SI	
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
Processo	<u>E.E1.222 - Progettazione, direzione e collaudo lavori o attestazione di conformità per servizi o forniture</u>	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.71 - Approvazione di modifiche sostanziali degli elementi del contratto definiti nel bando di gara o nel capitolato d'oneri (con particolare riguardo alla durata, alle modifiche di prezzo, alla natura dei lavori, ai termini di pagamento, etc.) per favorire operatore economico				
Misura effettiva specifica ulteriore 300 - Nel caso in cui la verifica della documentazione è effettuata da un'unica struttura fare effettuare la verifica da almeno due funzionari/istruttori diversi oltre al RUP	Valutazione sulla applicazione della misura Nel corso dell'anno 2021 non si sono registrate modifiche sostanziali ai contratti in essere. Le attività di controllo su eventuali modifiche sostanziali al contratto sono effettuate in modo collegiale con firme congiunte del Dirigente e RUP/DEC.	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza controlli in copresenza	SI	SI	
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto		
Processo	<u>B.B10.54.ORG024 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici e partecipazione a gare di acquisto</u>	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.50 - Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/efficacia/economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari				
Misura effettiva specifica ulteriore 289 - Rilevazione fabbisogni	Valutazione sulla applicazione della misura Questo Ufficio procede agli adempimenti conseguenti amministrativi dopo l'acquisizione dei fabbisogni dai Dipartimenti competenti.	Indicatore	Ottenuto	Atteso	
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%		
		Presenza rilevazione fabbisogni	SI	SI	



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B10 - Stesura fabbisogni, capitolati tecnici (escluso adempimenti burocratico-amministrativi) e partecipazione a gare di acquisto			
Processo	E.E4.ORG019 - Prestazioni sanitarie	Struttura Responsabile	ORG019 - SSD Fisica Sanitaria DIDONNA VITTORIO			
Rischio corruttivo effettivo	RB.66 - Omissione controlli interni					
Misura effettiva specifica ulteriore 288 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione		Valutazione sulla applicazione della misura Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come MEDIO in considerazione dell'elevato costo delle apparecchiature.		Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Presenza controlli interni	Ottenuto 100,00% SI	Atteso SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B11 - Convenzioni e contratti con soggetti pubblici, privati e privati accreditati per prestazioni sanitarie e sociosanitarie			
Processo	B.B11.57.ORG002 - Convezioni con Associazioni di volontariato	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA			
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 809 - Adozione di criteri trasparenti per documentare il dialogo con i soggetti privati e con le associazioni, prevedendo, tra l'altro, verbalizzazioni e incontri aperti al pubblico e il coinvolgimento del RPC.		Valutazione sulla applicazione della misura Sono applicate procedure interne trasparenti per la stipula della Convenzioni con le Associazioni di volontariato, per il tramite della Struttura Legale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Percentuale pubblicazioni convenzioni stipulate con Associazioni	Ottenuto	Atteso 100,00%
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B2 - Valutazione delle offerte			
Processo	B.B2.31.ORG024 - (Appalto di lavori, Progettazione lavori, esecuzione e collaudo lavori, affidamento lavori in economia; Attività negoziale, contratti in economia, Contratti sopra soglia comunitaria, Appalti di forniture, Appalti di servizi)	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO			
Rischio corruttivo effettivo	RB.51 - Abuso delle disposizioni che prevedono la possibilità per i privati di partecipare all'attività di programmazione al fine di avvantaggiarli nelle fasi successive.					
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.		Valutazione sulla applicazione della misura Si provvede alla pubblicazione di un avviso relativo all'avvio delle procedure, ove possibile e nei termini di legge.		Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Percentuale pubblicazioni indagini di mercato	Ottenuto 100,00% 30,00%	Atteso 30,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B3 - Revoca dei bandi		
Processo	<u>B.B3.36.ORG024 - Revoca dei bandi</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RB.06 - Abuso del provvedimento di revoca del bando al fine di bloccare una gara il cui risultato si sia rivelato diverso da quello atteso o di concedere un indennizzo all'aggiudicatario				
Misura effettiva specifica ulteriore			Indicatore	Ottenuto	Atteso
854 - direttive interne che prevedano l'attivazione di verifiche di secondo livello in caso di paventato annullamento e/o revoca della gara.	Valutazione sulla applicazione della misura		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Da gennaio 2021 ad oggi non sono state rilevate revoche di gare in autotutela. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Numero gare revocate	0,00	0,00



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024				
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B4 - Nomina Commissioni giudicatrici	
Processo	B.B4.39.ORG021 - Individuazione Procedura di gara - individuazione istituto per l'affidamento	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO	
Rischio corruttivo effettivo	RB.56 - Elusione delle regole di affidamento degli appalti, mediante l'improprio utilizzo di sistemi di affidamento, di tipologie contrattuali (ad esempio, concessione in luogo di appalto) o di procedure negoziate e affidamenti diretti per favorire un operatore			
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
833 - Utilizzo di centrali di committenza Mepa o Empulia	Tutte le procedure di gara sono prevalentemente gestite attraverso il portale Empulia. Nel corso dell'anno 2024 non sono state rilevate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale acquisti effettuati tramite Mepa e Empulia	100,00%	100,00%
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
829 - Previsione di procedure interne per la verifica del rispetto del principio di rotazione degli operatori economici presenti negli elenchi della stazione appaltante.	Nelle procedure di gara aperte sono sempre selezionati tutti gli OE appartenenti alla classe merceologia di interesse. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presente procedura		SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B5 - Espletamento gara. Verifica di legittimità, di regolarità e del possesso dei requisiti.	
Processo	16PRO.G.G2.ORG026 - Collaudi di accettazione - Ingegneria Clinica	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO	
Rischio corruttivo effettivo	RB.76 - Alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante.			
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
865 - Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice.	Prima di ogni collaudo sono effettuati controlli di routine tramite check-list interna. Ad oggi non si rilevano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura check-list	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
214 - Affidamento dei controlli e degli atti di vigilanza di competenza dell'amministrazione ad almeno due dipendenti abbinati secondo rotazione casuale	Il SIC dispone di soli due ingegneri clinici. La misura relativa alla rotazione non è applicabile.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura	NO	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti
Processo	<u>B.B6.43.ORG030 - Monitoraggio prosecuzioni e proroghe di rapporti contrattuali</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
Rischio corruttivo effettivo	RB.77 - Frazionamento piano acquisti, omesso ricorso al Mercato Elettronico	Responsabile	TRAGNI FILIPPO

Misura effettiva specifica obbligatoria	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
126 - Programmazione annuale per acquisti di servizi e forniture	In applicazione delle previsioni di cui all'art. 21 D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. l'Istituto adotta il Programma Biennale degli acquisti di beni e servizi e il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi aggiornamenti annuali. I programmi sono approvati nel rispetto dei documenti programmatori e in coerenza con il bilancio.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza programmazione	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
127 - Regolamento per la disciplina dei Contratti Pubblici	Sono regolarmente applicate e monitorate tutte le disposizioni vigenti in materia di contratti e appalti secondo il Regolamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 917 del 31/10/2019. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura programmazione	SI	SI

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti
Processo	<u>B.B6.44.ORG024 - Accordi collusivi tra le imprese partecipanti a una gara volti a manipolarne gli esiti, utilizzando il meccanismo del subappalto come modalità per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti
Rischio corruttivo effettivo	RB.52 - Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione.	Responsabile	TRAGNI FILIPPO

Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
807 - Per rilevanti importi contrattuali previsione di obblighi di comunicazione/informazione puntuale nei confronti del RPC in caso di proroghe contrattuali o affidamenti d'urgenza da effettuarsi tempestivamente.	Per una molteplicità di gare individuate dalla Regione Puglia ed individuate dalla società in house Innovapuglia, le singole aziende attualmente proseguono con gare ponte o con proroghe, in attesa di determinazioni anche con riferimento alla definizione delle gare avviate. Nei restanti casi di proroghe si provvede alla comunicazione periodica al RPCT. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza flusso informativo verso il RPCT	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura	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	La rilevazione dei fabbisogni è effettuata periodicamente con richiesta avanzata a tutti i Responsabili delle strutture aziendali ai fini della programmazione annuale dei lavori, servizi e forniture. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Percentuale rilevazione fabbisogni per vie formali	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B6 - Aggiudicazione e stipula contratti		
Processo	B.B6.45.ORG024 - Aggiudicazione e stipula contratti	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.03 - Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, finalizzato a favorire un'impresa				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
286 - Attribuire percentualmente un peso maggiore ai criteri tecnici rispetto ai criteri economici per limitare presentazione progetti carenti che in fase di esecuzione possono risultare di difficile realizzazione	I criteri sono applicati nel rispetto del nuovo Codice Appalti e privilegiando un peso maggiore ai criteri tecnici rispetto ai criteri economici nel caso di servizi complessi e ad elevato contenuto tecnologico. Ad oggi non sono stati rilevati contenziosi. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza criterio OEV	SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B7 - Pubblicazioni obbligatorie		
Processo	E.E5.172.ORG030 - Monitoraggio servizi cassa CUP-Ticket	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.68 - Appropriazione indebita denaro da cassa				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
806 - Controllo periodico sulla verifica delle casse	Il controllo delle casse è gestito tramite procedure interne. Nel corso dell'anno 2019 non sono state registrate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione		
			Presenza procedure	SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B7 - Pubblicazioni obbligatorie		
Processo	B.B7.47.ORG024 - Pubblicazioni obbligatorie	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO		
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			Indicatore	Ottenuto	Atteso
835 - Accessibilità online della documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese; in caso di documentazione non accessibile online, predefinizione e pubblicazione delle modalità per acquisire la documentazione e/ o le informazioni complementari.	Valutazione sulla applicazione della misura Tutte le procedure sono pubblicate sia sull'albo pretorio online che sull'amministrazione trasparente secondo le vigenti disposizioni normative. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale documenti pubblicati	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B8 - Redazione di cronoprogramma dei lavori		
Processo	<u>B.B8.50.ORG021 - Redazione di cronoprogramma dei lavori</u>	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO		
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				
Misura effettiva specifica ulteriore 216 - Controlli periodici interni e verbalizzazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Lo stato di avanzamento lavori è costantemente monitorato dal Direttore dei Lavori. Ad oggi non si rilevano criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.		Monitoraggio avanzamento lavori	SI	SI
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B9 - Gestione ordini e liquidazioni.		
Processo	<u>B.B9.52.ORG027 - Gestione ordini e liquidazioni</u>	Struttura Responsabile	ORG027 - SC Area Gestione Risorse Finanziarie TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.76 - Alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante.				
Misura effettiva specifica ulteriore 820 - Utilizzo di clausole conformi alle prescrizioni normative con riguardo a garanzie a corredo dei pagamenti	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Il rischio di alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante, valutato medio per la scrivente Area, è mitigato dalla verifica della documentazione, a corredo di ciascun pagamento, attestante gli adempimenti effettuati, previsti anche dalla normativa di riferimento, per i pagamenti delle pubbliche amministrazioni.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	In relazione al rischio di omissione pubblicazione dati di pagamento, la scrivente Area procede alla pubblicazione, nella Sezione Amministrazione Trasparente/Pagamenti dell'Amministrazione, dell'indice di tempestività dei pagamenti calcolato trimestralmente secondo quanto stabilito dall'art. 9 del DPCM del 22 settembre 2014, entrato in vigore dal 1° gennaio 2015.		Presenza clausole	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore 288 - Controlli interni	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	I controlli sono regolarmente effettuati con un monitoraggio continuo dei tempi di pagamento.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Ad oggi non si registrano criticità.		Percentuale controlli interni	60,00%	60,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	B.B9 - Gestione ordini e liquidazioni.		
Processo	B.B9.52.ORG027 - Gestione ordini e liquidazioni	Struttura Responsabile	ORG027 - SC Area Gestione Risorse Finanziarie TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.78 - Omissione pubblicazione dati di pagamento				
Misura effettiva specifica ulteriore	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
800 - Pubblicazione tempi di pagamento - Amministrazione Trasparente	Le informazioni sui tempi di pagamento sono pubblicate periodicamente nei tempi previsti dalla vigente normativa.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale pubblicazione dati	100,00%	100,00%
Area di rischio	B - GESTIONE CONTRATTI PUBBLICI	Sottoarea	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato		
Processo	H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente	Struttura Responsabile	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari Presidente UPD		
Rischio corruttivo effettivo	RC.08 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni				
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore	L'Istituto ha adottato specifico Regolamento con DDG n. 837 del 29/12/2017 il quale sarà aggiornato nel triennio.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 30/03/2021, è stato nominato il nuovo Ufficio per i Procedimenti Disciplinari (UPD) ed individuato il segretario nella persona del Dr. Donato Madaro, Dirigente amministrativo poi sostituito dalla dott.ssa Silvia Dodaro con deliberazione n. 289 del 14/07/2021.		numero procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile (Corte dei Conti)	0,00	0,00
	Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 439 del 07/09/2021 è stato designato il nuovo Presidente e componenti dell'UPD.		numero procedimenti disciplinari avviati con riferimento ai reati contro la PA	1,00	0,00
	Misura proposta: Azioni di sensibilizzazione del personale dirigente ad oggetto la valutazione e la gestione delle condotte suscettibili di procedimenti disciplinari		numero ricorsi amministrativi in tema di affidamento di contratti pubblici	0,00	0,00
	La rendicontazione sintetica dei procedimenti disciplinari è riportata nella relazione annuale del RPCT pubblicata nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente.		numero segnalazioni pervenute anche tramite l'istituto del whistleblowing	0,00	0,00
	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica obbligatoria	L'Istituto ha adottato:		Applicazione del Codice di Comportamento e Codice di Disciplina	SI	SI
	il nuovo Codice di Comportamento giusta deliberazione del Direttore Generale n. 684 del 26/07/2019		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
007 - Codice Disciplinare e Codice di Comportamento	il Regolamento per l'applicazione delle sanzioni e codice disciplinare giusta deliberazione del Direttore Generale n. 837 del 29/12/2017.				
	Il livello di rischio corruttivo è stimato come medio-basso.				



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)		
Processo	A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)	Struttura Responsabile	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane MADARO DONATO		
Rischio corruttivo effettivo	RC.18 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)				
Misura effettiva specifica ulteriore 326 - Controlli a campione su autorizzazioni rilasciate	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sulle autorizzazioni rilasciate sono effettuati controlli interni procedurali di routine. È applicata una specifica procedura di controllo a campione sulla veridicità delle autodichiarazioni rilasciate per richiesta benefici, con relative documentazione prevista da norma di legge.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Percentuale controlli effettuati	70,00%	70,00%
Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale		
Processo	A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.07 - Omessa programmazione della formazione				
Misura effettiva specifica obbligatoria 190 - Regolamento specifico sulla Formazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	L'Istituto ha adottato uno specifico Regolamento aziendale per la formazione e l'aggiornamento professionale del personale giusta deliberazione del Commissario Straordinario n. 392 del 13 agosto 2021.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il ruolo di Responsabile della Formazione è stato assunto dal Dirigente della SSD Formazione e Professioni sanitarie a far data dal 04/01/2018. Ad oggi non si registrano criticità.		Presenza regolamento	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 027 - Rilevazione fabbisogni formativi	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Ai fini dell'elaborazione del Piano Formativo Aziendale sono regolarmente somministrati questionari per la rilevazione dei bisogni formativi dell'Istituto a tutti i dipendenti e non. Tutte le richieste sono autorizzate dal Responsabile di Struttura, dal Direttore Amministrativo o Sanitario, a seconda dei casi. Il RPCT effettua altresì un monitoraggio annuale sul Piano formativo predisposto.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Ad oggi non si registrano criticità.		Percentuale questionari acquisiti per rilevazione fabbisogni formativi sul totale delle strutture aziendale	80,00%	80,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche
Processo	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO
Rischio corruttivo effettivo	RC.10 - Abuso della discrezionalità nella gestione del parco informatico con acquisti non necessari		

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio informatico	Valutazione sulla applicazione della misura Nel corso dell'anno 2018 è stato aggiornato l'inventario fisico tramite procedura gestita dall'Area del Patrimonio (DDG n. 781 del 31/10/2017). Ad oggi, pertanto, questo Istituto detiene un unico inventario fisico, successivamente conciliato con la procedura cespiti del sistema informativo contabile Areas. Questo ha consentito l'automatico controllo degli ammortamenti dei cespiti ed impedisce qualsiasi tipo di contraffazione in quanto il sistema Areas è dotato di tutti i criteri di tracciabilità delle attività. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza sistema di gestione	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore 363 - Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia	Valutazione sulla applicazione della misura La base dati relativa all'inventariazione è gestita e conservata su server all'interno dell'Istituto con tutti i sistemi di sicurezza previsti da vigente normativa.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza banca dati	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 327 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	Valutazione sulla applicazione della misura Periodicamente sono effettuati controlli interni sugli atti relativi a donazioni e acquisizioni immobili. Ad oggi non si registrano criticità.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza controlli	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 191 - Adozione di Regolamento su donazioni	Valutazione sulla applicazione della misura Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30/01/2019 è stato approvato il Regolamento per la disciplina delle Sponsorizzazioni aziendali. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza regolamento	SI	SI

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

		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 217 - Monitoraggio controllo di gestione	Esito monitoraggio Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'Istituto Tumori è redatto in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 150/2009, così come novellato dal D. Lgs. 74/2017, nonché degli indirizzi impartiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica (Linee Guida n. 2/2017, n. 4/2019 e n. 5/2019). Il Piano della Performance per il triennio 2023-2025 è stato adottato, integrato nel P.I.A.O., con deliberazione del Direttore Generale n. 93 del 31 gennaio 2023. Con particolare riferimento agli audit di competenza per la verifica dello stato di avanzamento delle attività poste in essere da parte di ciascuna struttura, il livello corruttivo è stimato come basso.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione
Processo	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	Struttura Responsabile	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale ANGIULLI VITO
Rischio corruttivo effettivo	RE.03 - Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere		

Misura effettiva specifica ulteriore 504 - Percorso Attuativo di Certificabilità - Procedure Amministrativo Contabili	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Questo Istituto ha deliberato l'aggiudicazione del servizio di revisione contabile volontaria dei bilanci di esercizio anni 2020, 2021 e 2022 alla Ditta BDO Italia S.p.A.	Applicazione procedure PAC		SI
	È stato approvato il Bilancio di esercizio 2022 giusta deliberazione del Direttore Generale 467 del 31 maggio 2023. E' stata inoltre acquisita al protocollo di questo Istituto n. 14457 del 20 giugno 2023 la Relazione della società di revisione indipendente - Bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2022, parte integrante del presente provvedimento, riportante il giudizio ".....il bilancio d'esercizio fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale e finanziaria dell'Istituto al 31 dicembre 2022, del risultato economico e dei flussi di cassa per l'esercizio chiuso a tale data, in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011 e alle norme civilistiche ivi richiamate".	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	

Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza
Processo	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità		

Misura effettiva specifica ulteriore 564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti di conferimento incarichi di docenza	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La discrezionalità è vincolata da un iter autorizzativo con l'applicazione del criterio della segregazione delle funzioni. Gli atti di conferimento per incarichi di docenza sono periodicamente pubblicati sul sito internet istituzionale in Amministrazione Trasparente. Con riferimento al conferimento di docenza a personale interno, sussiste il vincolo di garantire sempre la continuità delle attività istituzionali negli orari d'ufficio.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio è stimato BASSO.	Percentuale atti pubblicati	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	<u>H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione</u>	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.01 - Liquidazione di compensi non dovuti				
Misura effettiva specifica ulteriore 212 - Controlli interni incrociati	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sono regolarmente effettuati controlli interni con applicazione del criterio di segregazione di funzione.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Ad oggi non si sono verificate criticità.		Presenza controlli interni	SI	SI
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.				
Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.03 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente - favoreggiamento debitore o creditore				
Misura effettiva specifica ulteriore 222 - Procedure interne per la gestione delle transazioni in via stragiudiziale	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Con riferimento alle transazioni in ambito responsabilità medica sussiste la verifica del CVS. Per quanto concerne altri tipi di cause è prevista un'autorizzazione preventiva della direzione strategica.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Presenza procedure interne	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 002 - Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Presenza Codice di comportamento	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.09 - Favorire il dipendente o perito o avvocato				
Misura effettiva trasversale ulteriore 457 - Verifica da parte degli organi di controllo interno	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nel corso dell'anno 2024 non sono state rilevate criticità ed è stata assicurata la simmetria informativa nei confronti del Collegio Sindacale e dell'OiV.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Sono costantemente monitorati i "dati sui procedimenti giudiziari a carico dei dipendenti dell'Istituto (sentenze passate in giudicato, procedimenti in corso e i decreti di citazione a giudizio riguardanti: - i reati contro la PA; - il falso e la truffa, con particolare riferimento alle truffe aggravate all'amministrazione - artt. 640 e 640-bis c.p.; - i procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile/Corte dei Conti)".		Presenza controllo interno	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nel corso dell'anno 2024 non risultano pervenute dal personale dipendente segnalazioni di sussistenza di conflitto di interesse, anche potenziale.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura di controllo su segnalazioni	SI	SI
Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità				
Misura effettiva specifica ulteriore 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Tutti i sinistri sono previamente valutati dal Dirigente della struttura SBL e dal medico legale, nonché dal medico interessato dalla procedura. In caso di profili di responsabilità dell'Ente sono accantonate delle somme onde tentare la definizione transattiva previa autorizzazione del CVS. Nel corso dell'anno 2021 tutte le procedure intentate dai vari ricorrenti hanno avuto esito positivo per l'Ente.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Percentuale procedure intentate con esito positivo per l'Istituto	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
Processo	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	Struttura Responsabile	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari Presidente UPD
Rischio corruttivo effettivo	RC.08 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni		

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
Processo	M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività	Struttura Responsabile	ORG025 - Direzione Scientifica MASSAFRA RAFFAELLA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità				
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	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nell'ambito delle sponsorizzazioni, sono regolarmente acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi da parte dei promotori e responsabili scientifici. I controlli interni sono stati regolarmente effettuati senza rilevare alcuna criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale controlli su attestazioni incompatibilità	100,00%	100,00%
Area di rischio	C - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
Processo	M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività	Struttura Responsabile	ORG025 - Direzione Scientifica MASSAFRA RAFFAELLA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
Misura effettiva specifica obbligatoria 192 - Regolamento aziendale sulle Sponsorizzazioni	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30 gennaio 2019 è stato adottato il Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni. Nel corso dell'anno 2020 non sono state rilevate criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso in considerazione delle misure di controllo esistenti.		Presenza Regolamento	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	A.A6 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)		
Processo	A.A6.16.ORG006 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)	Struttura Responsabile	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane MADARO DONATO		
Rischio corruttivo effettivo	RC.18 - Riconoscimento di benefici non economici connessi a permessi, congedi e aspettative dal servizio (L.104 etc.)				
Misura effettiva specifica ulteriore 326 - Controlli a campione su autorizzazioni rilasciate	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sulle autorizzazioni rilasciate sono effettuati controlli interni procedurali di routine. È applicata una specifica procedura di controllo a campione sulla veridicità delle autodichiarazioni rilasciate per richiesta benefici, con relative documentazione prevista da norma di legge.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Percentuale controlli effettuati	70,00%	70,00%
Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	A.A7 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale		
Processo	A.A7.18.ORG032 - Elaborazione Piano Formativo Aziendale	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.07 - Omessa programmazione della formazione				
Misura effettiva specifica obbligatoria 190 - Regolamento specifico sulla Formazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	L'Istituto ha adottato uno specifico Regolamento aziendale per la formazione e l'aggiornamento professionale del personale giusta deliberazione del Commissario Straordinario n. 392 del 13 agosto 2021.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il ruolo di Responsabile della Formazione è stato assunto dal Dirigente della SSD Formazione e Professioni sanitarie a far data dal 04/01/2018. Ad oggi non si registrano criticità.		Presenza regolamento	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 027 - Rilevazione fabbisogni formativi	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Ai fini dell'elaborazione del Piano Formativo Aziendale sono regolarmente somministrati questionari per la rilevazione dei bisogni formativi dell'Istituto a tutti i dipendenti e non. Tutte le richieste sono autorizzate dal Responsabile di Struttura, dal Direttore Amministrativo o Sanitario, a seconda dei casi. Il RPCT effettua altresì un monitoraggio annuale sul Piano formativo predisposto.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Ad oggi non si registrano criticità.		Percentuale questionari acquisiti per rilevazione fabbisogni formativi sul totale delle strutture aziendale	80,00%	80,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche
Processo	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità nella gestione del parco informatico con acquisti non necessari		

	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio informatico	Nel corso dell'anno 2018 è stato aggiornato l'inventario fisico tramite procedura gestita dall'Area del Patrimonio (DDG n. 781 del 31/10/2017). Ad oggi, pertanto, questo Istituto detiene un unico inventario fisico, successivamente conciliato con la procedura cespiti del sistema informativo contabile Areas. Questo ha consentito l'automatico controllo degli ammortamenti dei cespiti ed impedisce qualsiasi tipo di contraffazione in quanto il sistema Areas è dotato di tutti i criteri di tracciabilità delle attività. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza sistema di gestione	SI	SI
	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 363 - Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia	La base dati relativa all'inventariazione è gestita e conservata su server all'interno dell'Istituto con tutti i sistemi di sicurezza previsti da vigente normativa.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza banca dati	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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

Misura effettiva specifica ulteriore 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	Valutazione sulla applicazione della misura Periodicamente sono effettuati controlli interni sugli atti relativi a donazioni e acquisizioni immobili. Ad oggi non si registrano criticità.	Indicatore	Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza controlli	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 191 - Adozione di Regolamento su donazioni	Valutazione sulla applicazione della misura Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30/01/2019 è stato approvato il Regolamento per la disciplina delle Sponsorizzazioni aziendali. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.	Indicatore	Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza regolamento	SI	SI

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

Misura effettiva specifica ulteriore 217 - Monitoraggio controllo di gestione	Esito monitoraggio Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'Istituto Tumori è redatto in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 150/2009, così come novellato dal D. Lgs. 74/2017, nonché degli indirizzi impartiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica (Linee Guida n. 2/2017, n. 4/2019 e n. 5/2019). Il Piano della Performance per il triennio 2023-2025 è stato adottato, integrato nel P.I.A.O., con deliberazione del Direttore Generale n. 93 del 31 gennaio 2023. Con particolare riferimento agli audit di competenza per la verifica dello stato di avanzamento delle attività poste in essere da parte di ciascuna struttura, il livello corruttivo è stimato come basso.	Indicatore	Ottenuto	Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione
Processo	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	Struttura Responsabile	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale ANGIULLI VITO
Rischio corruttivo effettivo	RE.03 - Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere		

Misura effettiva specifica ulteriore 504 - Percorso Attuativo di Certificabilità - Procedure Amministrativo Contabili	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Questo Istituto ha deliberato l'aggiudicazione del servizio di revisione contabile volontaria dei bilanci di esercizio anni 2020, 2021 e 2022 alla Ditta BDO Italia S.p.A.	Applicazione procedure PAC		SI
	È stato approvato il Bilancio di esercizio 2022 giusta deliberazione del Direttore Generale 467 del 31 maggio 2023. E' stata inoltre acquisita al protocollo di questo Istituto n. 14457 del 20 giugno 2023 la Relazione della società di revisione indipendente - Bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2022, parte integrante del presente provvedimento, riportante il giudizio ".....il bilancio d'esercizio fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale e finanziaria dell'Istituto al 31 dicembre 2022, del risultato economico e dei flussi di cassa per l'esercizio chiuso a tale data, in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011 e alle norme civilistiche ivi richiamate".	Avanzamento misura di prevenzione	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 - Conferimento incarichi di docenza
Processo	<u>G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza</u>	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità		

Misura effettiva specifica ulteriore 564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti di conferimento incarichi di docenza	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La discrezionalità è vincolata da un iter autorizzativo con l'applicazione del criterio della segregazione delle funzioni. Gli atti di conferimento per incarichi di docenza sono periodicamente pubblicati sul sito internet istituzionale in Amministrazione Trasparente. Con riferimento al conferimento di docenza a personale interno, sussiste il vincolo di garantire sempre la continuità delle attività istituzionali negli orari d'ufficio.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio è stimato BASSO.	Percentuale atti pubblicati	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.01 - Liquidazione di compensi non dovuti				
Misura effettiva specifica ulteriore 212 - Controlli interni incrociati	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sono regolarmente effettuati controlli interni con applicazione del criterio di segregazione di funzione.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Ad oggi non si sono verificate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Presenza controlli interni	SI	SI
Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.03 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente - favoreggiamento debitore o creditore				
Misura effettiva specifica ulteriore 222 - Procedure interne per la gestione delle transazioni in via stragiudiziale	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Con riferimento alle transazioni in ambito responsabilità medica sussiste la verifica del CVS. Per quanto concerne altri tipi di cause è prevista un'autorizzazione preventiva della direzione strategica.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Presenza procedure interne	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 002 - Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Presenza Codice di comportamento	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.09 - Favorire il dipendente o perito o avvocato				
Misura effettiva trasversale ulteriore 457 - Verifica da parte degli organi di controllo interno	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nel corso dell'anno 2024 non sono state rilevate criticità ed è stata assicurata la simmetria informativa nei confronti del Collegio Sindacale e dell'OiV.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Sono costantemente monitorati i "dati sui procedimenti giudiziari a carico dei dipendenti dell'Istituto (sentenze passate in giudicato, procedimenti in corso e i decreti di citazione a giudizio riguardanti: - i reati contro la PA; - il falso e la truffa, con particolare riferimento alle truffe aggravate all'amministrazione - artt. 640 e 640-bis c.p.; - i procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile/Corte dei Conti)".		Presenza controllo interno	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nel corso dell'anno 2024 non risultano pervenute dal personale dipendente segnalazioni di sussistenza di conflitto di interesse, anche potenziale.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura di controllo su segnalazioni	SI	SI
Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	H.H2.111.ORG023 - Gestione risarcimento danni	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità				
Misura effettiva specifica ulteriore 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Tutti i sinistri sono previamente valutati dal Dirigente della struttura SBL e dal medico legale, nonché dal medico interessato dalla procedura. In caso di profili di responsabilità dell'Ente sono accantonate delle somme onde tentare la definizione transattiva previa autorizzazione del CVS. Nel corso dell'anno 2021 tutte le procedure intentate dai vari ricorrenti hanno avuto esito positivo per l'Ente.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Percentuale procedure intentate con esito positivo per l'Istituto	100,00%	100,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
Processo	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	Struttura Responsabile	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari Presidente UPD
Rischio corruttivo effettivo	RC.08 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni		

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
Processo	M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività	Struttura Responsabile	ORG025 - Direzione Scientifica MASSAFRA RAFFAELLA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità				
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	Valutazione sulla applicazione della misura Nell'ambito delle sponsorizzazioni, sono regolarmente acquisite le attestazioni di insussistenza di conflitto di interessi da parte dei promotori e responsabili scientifici. I controlli interni sono stati regolarmente effettuati senza rilevare alcuna criticità.		Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Percentuale controlli su attestazioni incompatibilità	Ottenuto 100,00% 100,00%	Atteso 100,00%
Area di rischio	D - PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO	Sottoarea	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
Processo	M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività	Struttura Responsabile	ORG025 - Direzione Scientifica MASSAFRA RAFFAELLA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
Misura effettiva specifica obbligatoria 192 - Regolamento aziendale sulle Sponsorizzazioni	Valutazione sulla applicazione della misura Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30 gennaio 2019 è stato adottato il Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni. Nel corso dell'anno 2020 non sono state rilevate criticità. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso in considerazione delle misure di controllo esistenti.		Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Presenza Regolamento	Ottenuto 100,00% SI	Atteso SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E1 - Inventario apparecchiature informatiche		
Processo	<u>E.E1.63.ORG021 - Inventario apparecchiature informatiche</u>	Struttura Responsabile	ORG021 - SC Area Gestione Tecnica Sistemi Informativi SALOMONE GIANCARLO		
Rischio corruttivo effettivo	RC.10 - Abuso della discrezionalità nella gestione del parco informatico con acquisti non necessari				
Misura effettiva specifica ulteriore 507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio informatico	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nel corso dell'anno 2018 è stato aggiornato l'inventario fisico tramite procedura gestita dall'Area del Patrimonio (DDG n. 781 del 31/10/2017).		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Ad oggi, pertanto, questo Istituto detiene un unico inventario fisico, successivamente conciliato con la procedura cespiti del sistema informativo contabile Areas.		Presenza sistema di gestione	SI	SI
	Questo ha consentito l'automatico controllo degli ammortamenti dei cespiti ed impedisce qualsiasi tipo di contraffazione in quanto il sistema Areas è dotato di tutti i criteri di tracciabilità delle attività. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.				
Misura effettiva specifica ulteriore 363 - Utilizzo all'interno dell'Ente di banche dati specifiche per realizzare controlli incrociati, condivisione di informazioni, et similia	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La base dati relativa all'inventariazione è gestita e conservata su server all'interno dell'Istituto con tutti i sistemi di sicurezza previsti da vigente normativa.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza banca dati	SI	SI
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E10 - Predisposizione atti amministrativi (incarichi agenzie formative, autorizzazione, liquidazione fatture, rimborso spese, ecc.)		
Processo	<u>E.E5.173.ORG030 - Gestione economico-finanziaria - Registrazioni di Bilancio aziendale</u>	Struttura Responsabile	ORG027 - SC Area Gestione Risorse Finanziarie TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RB.65 - Registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere				
Misura effettiva specifica ulteriore 504 - Implementazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sono previste procedure interne contabili disciplinate tramite un manuale delle procedure amministrative-contabili (deliberazione del direttore generale n. 304 del 30 maggio 2017).		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	L'Istituto altresì ha provveduto al completamento del percorso di certificabilità del bilancio di esercizio con il relativo mantenimento della certificazione dei dati di bilancio tramite il supporto di società esterna specializzata.		Presenza misure PAC	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E12 - Gestione della cassa economale		
Processo	<u>E.E12.89.ORG024 - Gestione della cassa economale</u>	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RE.03 - Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere				
Misura effettiva specifica ulteriore 504 - Implementazione del “Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)” dei dati e dei bilanci delle aziende e degli enti del SSN	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sono regolarmente applicate le misure previste dal PAC.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	È stato approvato il Bilancio di esercizio 2022 giusta deliberazione del Direttore Generale 467 del 31 maggio 2023. E' stata inoltre acquisita al protocollo di questo Istituto n. 14457 del 20 giugno 2023 la Relazione della società di revisione indipendente - Bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2022, parte integrante del presente provvedimento, riportante il giudizio “.....il bilancio d'esercizio fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale e finanziaria dell'Istituto al 31 dicembre 2022, del risultato economico e dei flussi di cassa per l'esercizio chiuso a tale data, in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011 e alle norme civilistiche ivi richiamate”.		Presenza PAC	SI	SI
	Ad oggi non si registrano criticità.				
	Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.				
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E12 - Gestione della cassa economale		
Processo	<u>E.E12.89.ORG024 - Gestione della cassa economale</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RE.06 - Permettere pagamenti senza rispettare la cronologia nella presentazione delle fatture, provocando in tal modo favoritismi e disparità di trattamento tra i creditori dell'ente				
Misura effettiva specifica ulteriore 502 - Verifica e controllo sulla correttezza dei pagamenti effettuati secondo ordine cronologico di arrivo delle fatture	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Le fatture sono regolarmente liquidate secondo l'ordine cronologico di arrivo.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Presenza misura	SI	SI
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E4 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali		
Processo	<u>E.E4.69.ORG024 - Inventario beni mobili</u>	Struttura	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti		
Rischio corruttivo effettivo	RE.05 - Omessa inventariazione dei beni				
Misura effettiva specifica ulteriore 507 - Misure di trasparenza nel sistema di gestione del patrimonio	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nel corso degli anni 2020 e 2021 si è proceduto all'inventariazione fisica di tutti i cespiti ed è in corso il trasferimento massivo in contabilità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.		Presenza misura	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E5 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni			
Processo	<u>E.E5.72.ORG030 - Acquisizioni immobili - Accettazione donazioni di qualsiasi natura</u>	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO			
Rischio corruttivo effettivo	RC.20 - Omessa segnalazione, omessa verifica di eventuali incompatibilità					
Misura effettiva specifica ulteriore 328 - Controlli interni su procedimenti, atti, documentazione	Valutazione sulla applicazione della misura Periodicamente sono effettuati controlli interni sugli atti relativi a donazioni e acquisizioni immobili. Ad oggi non si registrano criticità.	Indicatore		Ottenuto	Atteso	
		Avanzamento misura di prevenzione		100,00%		
		Presenza controlli		SI	SI	
Misura effettiva specifica obbligatoria 191 - Adozione di Regolamento su donazioni	Valutazione sulla applicazione della misura Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30/01/2019 è stato approvato il Regolamento per la disciplina delle Sponsorizzazioni aziendali. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.	Indicatore		Ottenuto	Atteso	
		Avanzamento misura di prevenzione		100,00%		
		Presenza regolamento		SI	SI	
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione			
Processo	<u>E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale</u>	Struttura Responsabile	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale ANGIULLI VITO			
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità					
Misura effettiva specifica ulteriore 217 - Monitoraggio controllo di gestione	Esito monitoraggio		Indicatore		Ottenuto	Atteso
	Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'Istituto Tumori è redatto in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 150/2009, così come novellato dal D. Lgs. 74/2017, nonché degli indirizzi impartiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica (Linee Guida n. 2/2017, n. 4/2019 e n. 5/2019). Il Piano della Performance per il triennio 2023-2025 è stato adottato, integrato nel P.I.A.O., con deliberazione del Direttore Generale n. 93 del 31 gennaio 2023. Con particolare riferimento agli audit di competenza per la verifica dello stato di avanzamento delle attività poste in essere da parte di ciascuna struttura, il livello corruttivo è stimato come basso.		Avanzamento misura di prevenzione		100,00%	
			Presenza misura		SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E6 - Gestione dei flussi informativi e controllo di gestione		
Processo	E.E6.74.ORG029 - Controllo di Gestione e Transizione Digitale	Struttura Responsabile	ORG034 - SSD Controllo di Gestione e Transizione Digitale ANGIULLI VITO		
Rischio corruttivo effettivo	RE.03 - Effettuare registrazioni di bilancio e rilevazioni non corrette/non veritiere				
Misura effettiva specifica ulteriore 504 - Percorso Attuativo di Certificabilità - Procedure Amministrativo Contabili	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Questo Istituto ha deliberato l'aggiudicazione del servizio di revisione contabile volontaria dei bilanci di esercizio anni 2020, 2021 e 2022 alla Ditta BDO Italia S.p.A.		Applicazione procedure PAC		SI
	È stato approvato il Bilancio di esercizio 2022 giusta deliberazione del Direttore Generale 467 del 31 maggio 2023. E' stata inoltre acquisita al protocollo di questo Istituto n. 14457 del 20 giugno 2023 la Relazione della società di revisione indipendente - Bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2022, parte integrante del presente provvedimento, riportante il giudizio ".....il bilancio d'esercizio fornisce una rappresentazione veritiera e corretta della situazione patrimoniale e finanziaria dell'Istituto al 31 dicembre 2022, del risultato economico e dei flussi di cassa per l'esercizio chiuso a tale data, in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011 e alle norme civilistiche ivi richiamate".		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E7 - Predisposizione mandati di pagamento ed emissione di reversali di incasso		
Processo	E.E7.77.ORG027 - Verifica e registrazione di costi e ricavi	Struttura Responsabile	ORG027 - SC Area Gestione Risorse Finanziarie TRAGNI FILIPPO		
Rischio corruttivo effettivo	RE.04 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva specifica ulteriore 504 - Implementazione del Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)	Esito monitoraggio		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Il rischio sull'omissione dei controlli di merito sulla registrazione dei costi e ricavi, valutato Medio per la scrivente Area, è mitigato dall'implementazione del "Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)". L'Istituto infatti ha conseguito la certifica dall'anno 2014. Nel dettaglio:		Applicazione procedure PAC	SI	SI
	Nel corso dell'anno 2022, con delibera del Direttore Generale n. 276 del 30 giugno 2022 avente ad oggetto "Bilancio d'esercizio 2021" è stato approvato il Bilancio per l'anno 2021.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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

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

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario		
Processo	<u>E.E8.81.ORG001 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario</u>	Struttura Responsabile	ORG001 - SC Farmacia e UMACA NARDULLI PATRIZIA		
Rischio corruttivo effettivo	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino				
Misura effettiva specifica ulteriore 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È stato effettuato un controllo continuo delle scorte di magazzino e degli armadi di reparto, sia attraverso le numerose ispezioni condotte direttamente dal personale dirigente sia mediante gli inventari annuali condotti a giugno e a dicembre. Il controllo sui volumi e sulla rotazione delle scorte è stato effettuato secondo il criterio del first in first out. Ad oggi non si registrano criticità.		Controlli su volumi e scorte di magazzino	SI	SI
			Percentuale	100,00%	
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario		
Processo	<u>E.E8.ORG008 - Prestazioni assistenziali - Gestione farmaci e dispositivi medici - ALPI</u>	Struttura Responsabile	ORG008 - UOC Chirurgia Generale Indirizzo Oncologico COSTA AURELIO		
Rischio corruttivo effettivo	RM.02 - Scarsa tracciabilità del ciclo di utilizzo dei farmaci				
Misura effettiva specifica ulteriore 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte			Indicatore	Ottenuto	Atteso
			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Controlli interni periodici	SI	SI
Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica		
Processo	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.04 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva specifica ulteriore 211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione per insussistenza conflitto interessi	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È previsto l'utilizzo di modulistica per l'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi nell'ambito del contenzioso. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura di gestione dei conflitti di interesse	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	E - GESTIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica
Processo	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA
Rischio corruttivo effettivo	RH.03 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente		
Misura effettiva specifica obbligatoria 001 - Trasparenza	Valutazione sulla applicazione della misura È sempre garantita la trasparenza dei provvedimenti adottati che vengono sempre trasmessi ad Uffici e Organi di competenza e alla Direzione Strategica. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.	Indicatore	Ottenuto Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		Trasparenza dei provvedimenti	SI SI
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione
Processo	<u>E.E4.70.ORG024 - Utilizzo dei beni e risorse aziendali</u>	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO
Rischio corruttivo effettivo	RF.04 - Omissione dei controlli di merito		
Misura effettiva specifica ulteriore 532 - Regolamentazione aziendale per assegnare beni strumentali ai dipendenti	Valutazione sulla applicazione della misura L'assegnazione dei beni strumentali ai dipendenti avviene tramite procedure interna aziendale. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso.	Indicatore	Ottenuto Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		Presenza procedura interna	SI SI
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione
Processo	<u>F.F1.88.ORG023 - Sorveglianza Privacy</u>	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA
Rischio corruttivo effettivo	RF.02 - Omissioni e/o l'esercizio di discrezionalità e/o la parzialità nello svolgimento delle attività di controllo ai sensi del Regolamento UE 2016/679		
Misura effettiva specifica ulteriore 219 - Previsione della presenza di più funzionari in occasione dello svolgimento delle attività di controllo	Valutazione sulla applicazione della misura Le attività di sorveglianza sull'osservanza del Regolamento UE 2016/679 sono regolarmente espletate in presenza di più soggetti, tra cui il DPO, che firmano il verbale finale in contraddittorio.	Indicatore	Ottenuto Atteso
		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%
		Presenza controlli interni	SI SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione		
Processo	F.F1.92.ORG029 - Gestione del rischio clinico	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.06 - Omissione dei controlli di merito o a campione al fine di agevolare determinati soggetti				
Misura effettiva specifica obbligatoria 008 - Rotazione del personale	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Non è attuabile la misura della rotazione ordinaria del personale per mancanza di risorse disponibili.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Tuttavia, è regolarmente applicato il principio di segregazione delle funzioni.		Presenza rotazione del personale o segregazione funzioni	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore 530 - Procedure e regolamentazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Il livello di esposizione al rischio corruttivo della gestione del rischio clinic è BASSO in considerazione della presenza delle seguenti misure di garanzia:		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	- elaborazione di procedure di implementazione delle raccomandazioni ministeriali: adozione con atti deliberativi previo parere della Direzione Strategica		Presenza sistema qualità ISO	SI	SI
Misura effettiva specifica ulteriore 224 - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità? di aggiornamento sull'attività? dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali	- monitoraggio SIMES del contenzioso medico-legale ed eventi-sentinella: trasmissione atti previa condivisione con Uffici e Organi di competenza				
	- monitoraggio e verifiche delle misure di sicurezza delle cure adottate in ambito clinico-assistenziale: adozione di procedure interne con collegialità dei provvedimenti adottati				
	- elaborazione del Piano Formativo Aziendale: adozione di procedure interne con collegialità dei provvedimenti adottati				
Misura effettiva specifica ulteriore 224 - Svolgimento di incontri e riunioni periodiche tra dirigenti competenti in settori diversi per finalità? di aggiornamento sull'attività? dell'amministrazione, circolazione delle informazioni e confronto sulle soluzioni gestionali	- accreditamento corsi di formazione ECM in qualità di Provider: adozione procedure informatizzate con vincoli informatici dei gestori ufficiali				
	- organizzazione di tutti i corsi di formazione: dichiarazione di assenza conflitto interessi, adozione modulistica con azione di verifica degli eventi formativi.				
	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Le riunioni sono svolte mensilmente rilevando eventuali criticità. Nel corso dell'anno 2024 è previsto un rafforzamento dei controlli interni e l'attivazione di nuove procedure al fine di mitigare il rischio di infezione ospedaliera.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Numero incontri svolti	12,00	12,00



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione
Processo	<u>F.F1.005.ORG024 - Monitoraggio periodico trasversale</u>	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO
Rischio corruttivo effettivo	RF.04.ORG024 - Omissione dei controlli di merito		

	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 531 - Monitoraggio indicatori	1. Numero procedure in affidamento diretto dal 01/01 al 31/12: 7	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	2. Numero procedure revocate in autotutela dal 01/01 al 31/12: 0 (zero)			
	3. Numero segnalazioni di illecito pervenute (whistleblowing): 0 (zero)			
	4. Numero segnalazioni di illecito archiviate in quanto non pertinenti o non circostanziate:			
	5. Numero commissioni giudicatrici nominate per affidamento per servizi e forniture: 6 (sei)			
	6. Presenza attestazioni di assenza condanne per i reati contro la PA e insussistenza conflitto interessi da parte dei componenti delle commissioni giudicatrici: SI			
	7. Numero incarichi extra-istituzionali autorizzati e pubblicati sul totale degli incarichi: 0 (zero)			
	8. Ricezione comunicazioni di astensione per conflitto interesse da parte dei dipendenti: NO			
	9. Applicazione misura ordinaria della rotazione del personale: NO			
	10. Applicazione principio della segregazione delle funzioni: SI			
	11. Pubblicazione dati nelle banche dati di cui all'art. 9 bis (PERLAPA-SICO-BDAP): N/A			
	12. Pubblicazione atti in Amministrazione Trasparente ai sensi del Dlgs 33/13: SI			
	13. Aggiornamento attestazione inconfiribilità e incompatibilità ai sensi del Dlgs 39/13: SI			
	14. Presenza clausola antirevolving door nei bandi di gara: SI			
	15. Presenza clausola antipantouflage nei contratti di lavoro: SI			
	16. Attivazione procedimenti disciplinari da parte dell'UPD:NO			
	17. Presenza violazioni al Codice di Comportamento: NO			



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F1 - Valutazione dei rischi, Misure di prevenzione		
Processo	F.F1.ORG032 - Programmazione, analisi e valutazione degli obiettivi e risultati assistenziali	Struttura Responsabile	ORG032 - SSD Servizio Professioni Sanitarie COLANTONI ANNA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.04 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva specifica ulteriore 223 - Regolazione dell'esercizio della discrezionalità nei procedimenti amministrativi e nei processi di attività	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Il Servizio garantisce l'appropriatezza, la qualità, l'efficacia e l'efficienza professionale-operativa delle attività assistenziali, erogate nell'ambito del percorso di cura del paziente sulla base delle funzioni individuate dalle norme istitutive dei profili professionali, nonché degli specifici codici deontologici. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è considerato BASSO in considerazione delle misure di regolamentazione e di trasparenza adottate.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Definizione di regolamenti e procedure	SI	SI
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F3 - Attività di sorveglianza sulle farmacie e parafarmacie		
Processo	F.F3.96.ORG029 - Gestione dei rifiuti speciali ospedalieri	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.05 - Omissione dei controlli e carenza consapevolezza				
Misura effettiva specifica obbligatoria 028 - Audit periodici e Formazione del personale sanitario sul rischio clinico e	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nell'ambito della gestione dei rifiuti speciali ospedalieri (anche in qualità di DEC) si applicano le seguenti misure anticorruttive: - adozione di procedure aziendali e verifiche - controlli a campione del processo di raccolta, conferimento e ritiro dei rifiuti ospedalieri - trasmissione di correlata reportistica alla Direzione Strategica. Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come MEDIO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Formazione al personale	SI	SI
			Presenza controlli	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	F.F4 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri		
Processo	<u>F.F4.99.ORG002 - Controllo sulla gestione dei rifiuti ospedalieri</u>	Struttura Responsabile	ORG002 - Direzione Sanitaria CAMPANILE VITO		
Rischio corruttivo effettivo	RF.04 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva specifica obbligatoria	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
009 - Codice di Comportamento: Monitoraggio annuale sulla attuazione del Codice	E' regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione del Direttore Generale e pubblicato sul sito web istituzionale. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Adozione ed applicazione del Codice di Comportamento	SI	SI
			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
218 - Regolamentazione interna	Con delibera del Direttore Generale n. 710 del 24/09/2018 è stato adottato specifico Regolamento sulle procedure per la gestione dei rifiuti sanitari-modifiche.		Adozione Regolamento interno	SI	SI
			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica		
Processo	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RF.04 - Omissione dei controlli di merito				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione per insussistenza conflitto interessi	È previsto l'utilizzo di modulistica per l'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi nell'ambito del contenzioso. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura di gestione dei conflitti di interesse	SI	SI
Area di rischio	F - VIGILANZA - CONTROLLI - ISPEZIONI - RISCHIO CLINICO	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica		
Processo	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.03 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente				
Misura effettiva specifica obbligatoria	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
01 - Trasparenza	È sempre garantita la trasparenza dei provvedimenti adottati che vengono sempre trasmessi ad Uffici e Organi di competenza e alla Direzione Strategica. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Trasparenza dei provvedimenti	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	G - INCARICHI E NOMINE	Sottoarea	G.G1 - Conferimento incarichi di docenza		
Processo	G.G1.105.ORG032 - Conferimento incarichi di docenza	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
Misura effettiva specifica ulteriore 564 - Garantire la massima trasparenza nella pubblicazione degli atti di conferimento incarichi di docenza	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La discrezionalità è vincolata da un iter autorizzativo con l'applicazione del criterio della segregazione delle funzioni. Gli atti di conferimento per incarichi di docenza sono periodicamente pubblicati sul sito internet istituzionale in Amministrazione Trasparente. Con riferimento al conferimento di docenza a personale interno, sussiste il vincolo di garantire sempre la continuità delle attività istituzionali negli orari d'ufficio. Il livello di rischio è stimato BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale atti pubblicati	100,00%	100,00%
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H1 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione		
Processo	H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.02 - Inadeguata tutela da parte della compagnia assicuratrice				
Misura effettiva specifica ulteriore 327 - Costituzione CVS - Comitato Valutazione Sinistri	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Il CVS è stato costituito giusta deliberazione del Direttore Generale. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza CVS	SI	SI
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H1 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione		
Processo	H.H1.108.ORG023 - Contratti assicurativi - Sinistri in autoassicurazione	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.01 - Liquidazione di compensi non dovuti				
Misura effettiva specifica ulteriore 212 - Controlli interni incrociati	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sono regolarmente effettuati controlli interni con applicazione del criterio di segregazione di funzione. Ad oggi non si sono verificate criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli interni	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024					
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.03 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente - favoreggiamento debitore o creditore				
Misura effettiva specifica ulteriore 222 - Procedure interne per la gestione delle transazioni in via stragiudiziale	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Con riferimento alle transazioni in ambito responsabilità medica sussiste la verifica del CVS. Per quanto concerne altri tipi di cause è prevista un'autorizzazione preventiva della direzione strategica.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Presenza procedure interne	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 002 - Codice di Comportamento: Adozione di un Codice di comportamento che integri e specifichi il Codice adottato dal Governo.	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È regolarmente applicato il Codice di comportamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Presenza Codice di comportamento	SI	SI
Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H2 - Recupero crediti		
Processo	<u>H.H2.110.ORG023 - Contenzioso giudiziale ed extra giudiziale, Atti di transazione, Recupero crediti</u>	Struttura Responsabile	ORG023 - SC Struttura Burocratico Legale, Privacy e Affari Generali GRIMALDI MARIA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.09 - Favorire il dipendente o perito o avvocato				
Misura effettiva trasversale ulteriore 457 - Verifica da parte degli organi di controllo interno	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nel corso dell'anno 2024 non sono state rilevate criticità ed è stata assicurata la simmetria informativa nei confronti del Collegio Sindacale e dell'OiV.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Sono costantemente monitorati i "dati sui procedimenti giudiziari a carico dei dipendenti dell'Istituto (sentenze passate in giudicato, procedimenti in corso e i decreti di citazione a giudizio riguardanti: - i reati contro la PA; - il falso e la truffa, con particolare riferimento alle truffe aggravate all'amministrazione - artt. 640 e 640-bis c.p.; - i procedimenti aperti per responsabilità amministrativo/contabile/Corte dei Conti)".		Presenza controllo interno	SI	SI
Misura effettiva specifica obbligatoria 011 - Obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse: Adeguate iniziative di formazione/informazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Nel corso dell'anno 2024 non risultano pervenute dal personale dipendente segnalazioni di sussistenza di conflitto di interesse, anche potenziale.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura di controllo su segnalazioni	SI	SI


Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H3 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente e convenzionato
Processo	<u>H.H3.114.ORG023 - Procedimenti disciplinari e sanzionatori nei confronti del personale dipendente</u>	Struttura Responsabile	ORG033 - Ufficio Procedimenti Disciplinari Presidente UPD
Rischio corruttivo effettivo	RC.08 - Mancanza di imparzialità -Omissione controlli - Applicazione disomogenea sanzioni		

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

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica
Processo	<u>F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale</u>	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA
Rischio corruttivo effettivo	RF.04 - Omissione dei controlli di merito		

	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 211 - Intensificazione dei controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione per insussistenza conflitto interessi	È previsto l'utilizzo di modulistica per l'attestazione di insussistenza di conflitto di interessi nell'ambito del contenzioso. Il livello di rischio è stimato come MEDIO.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
		Presenza misura di gestione dei conflitti di interesse	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	H - AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO	Sottoarea	H.H4 - Consulenza medico legale negli ambiti classici dell'attività clinica		
Processo	F.F2.94.ORG029 - Gestione contenzioso medico-legale	Struttura Responsabile	ORG029 - SSD Clinical Risk management e Formazione PECE ANTONIA		
Rischio corruttivo effettivo	RH.03 - Determinazione di condizioni per la creazione di contenzioso per l'ente				
Misura effettiva specifica obbligatoria 001 - Trasparenza	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È sempre garantita la trasparenza dei provvedimenti adottati che vengono sempre trasmessi ad Uffici e Organi di competenza e alla Direzione Strategica.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio è stimato come MEDIO.		Trasparenza dei provvedimenti	SI	SI
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	I.I1.119.ORG029 - Verifiche prestazioni in regime di ALPI	Struttura Responsabile	ORG011 - Responsabile Uff. ALPI/ Dip. Clinico Gestionale Oncologico MILELLA PIETRO		
Rischio corruttivo effettivo	RI.02 - Poca trasparenza nelle procedure di gestione delle prenotazioni				
Misura effettiva specifica ulteriore 609 - Pubblicazione tempi di attesa e controlli interni	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È prevista la pubblicazione periodica dei tempi di attesa sul sito web istituzionale.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Sono altresì effettuati controlli periodici interni come da regolamento aziendale. Ad oggi non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Percentuale pubblicazione dati	100,00%	100,00%
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	I.I1.119.ORG029 - Verifiche prestazioni in regime di ALPI	Struttura Responsabile	ORG011 - Responsabile Uff. ALPI/ Dip. Clinico Gestionale Oncologico MILELLA PIETRO		
Rischio corruttivo effettivo	RI.07 - Violazione del limite dei volumi di attività previsti nell'autorizzazione				
Misura effettiva specifica ulteriore 606 - Verifica periodica del rispetto dei volumi concordati in sede di autorizzazione	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Sono svolti regolari controlli sulle attività in regime ALPI da parte del Responsabile e del Direttore Sanitario e del Direttore del Personale. Ad oggi non si rilevano criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Percentuale controlli interni	100,00%	70,00%



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	<u>I.I1.120.ORG002 - Autorizzazione attività intramoenia</u>	Struttura Responsabile	ORG011 - Responsabile Uff. ALPI/ Dip. Clinico Gestionale Oncologico MILELLA PIETRO		
Rischio corruttivo effettivo	RI.11 - Mancata prenotazione tramite il servizio aziendale				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
610 - Rafforzamento dei controlli e delle verifiche periodiche sul rispetto della normativa nazionale e degli atti regolamentari in materia	Sono regolarmente effettuati audit interni per la verifica della correttezza degli iter di prenotazione. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Percentuale controlli interni sul totale delle prenotazioni	100,00%	80,00%
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	<u>I.I1.120.ORG002 - Autorizzazione attività intramoenia</u>	Struttura Responsabile	ORG011 - Responsabile Uff. ALPI/ Dip. Clinico Gestionale Oncologico MILELLA PIETRO		
Rischio corruttivo effettivo	RI.07 - Violazione del limite dei volumi di attività previsti nell'autorizzazione				
Misura effettiva specifica ulteriore	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
606 - Verifica periodica del rispetto dei volumi concordati in sede di autorizzazione	Sono regolarmente rilevati su base semestrale e pubblicati in Amministrazione Trasparente i volumi dei rapporti attività istituzionali e ALPI. Durante l'anno 2018 è stato predisposto un nuovo Regolamento ALPI su indicazioni regionali in fase attuale di consultazione sindacale. Ad oggi non si rilevano criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza misura controllo interno	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024			
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
Processo	<u>I.I1.01.ORG014 - Prestazioni assistenziali</u>	Struttura Responsabile	ORG014 - SSD Chirurgia Toracica mininvasiva NAPOLI GAETANO
Rischio corruttivo effettivo	RI.03 - Omissione dei controlli e favoritismi		

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
Processo	<u>I.I1.01.ORG022 - Prestazioni assistenziali</u>	Struttura Responsabile	ORG022 - SSD Endoscopia Digestiva COSTA AURELIO
Rischio corruttivo effettivo	RI.03 - Omissione controlli e favoritismi		

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

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
Processo	<u>I.I1.01.ORG028 - Prestazioni assistenziali</u>	Struttura Responsabile	ORG028 - SSD Urologia NON ATTIVA ALLO STATO
Rischio corruttivo effettivo	RI.03 - Omissione controlli e favoritismi		

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
Processo	<u>I.I1.01.ORG035 - Prestazioni assistenziali</u>	Struttura Responsabile	ORG035 - SSD Endoscopia Bronchiale NAPOLI GAETANO
Rischio corruttivo effettivo	RI.03 - Omissione controlli e favoritismi		

Misura effettiva specifica ulteriore 603 - Procedure e controlli	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La SSD di Endoscopia Bronchiale è costituita dal sottoscritto che ne è Responsabile e da 2 infermieri professionali. Questo organico è utilizzato per l'attività ambulatoriale di diagnostica broncoscopica, consulenze di chirurgia toracica, toracentesi e medicazioni.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	L'attività di ricovero utilizza il personale medico ed infermieristico della Chirurgia Toracica in quanto utilizza analogo spazio di degenza. Le attività ambulatoriali e di ricovero sono regolate da liste di attesa pubblicamente accessibili. Lo scrivente svolge attività libero-professionale in regime di ALPI. A tutt'oggi non risultano eventi configurabili in procedure di corruzione o concussione da parte dei sanitari che collaborano con la SSD di Endoscopia Bronchiale.	Controlli interni periodici	SI	SI

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
Processo	<u>I.I1.01.ORG036 - Prestazioni assistenziali</u>	Struttura Responsabile	ORG036 - UOS di Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico-Facciale COSTA AURELIO
Rischio corruttivo effettivo	RI.03.ORG036 - Omissione controlli e favoritismi		

Misura effettiva specifica ulteriore 603 - Procedure e controlli	Valutazione sulla applicazione della misura	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	L'UO ORL presenta un basso rischio corruttivo per ogni processo di competenza	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Per tale ragione non sono state adottate ulteriori misure di trattamento del rischio - non sono state rilevate criticità, né sono stati avviati procedimenti disciplinari - non esistono allo stato attuale conflitti di interesse - il personale afferente all'UO ORL ha sempre applicato le regole del Codice di Comportamento Aziendale - non attiene alle responsabilità dello scrivente la rotazione del personale o misure equivalenti - sono stati esperiti tutti gli adempimenti di competenza in materia di trasparenza	Controlli interni periodici	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia
Processo	<u>I.I1.01.ORG037 - Prestazioni assistenziali</u>	Struttura Responsabile	ORG037 - SC di Anestesia - Rianimazione – TIPO CARRAVETTA GIUSEPPE
Rischio corruttivo effettivo	RI.03 - Omissione controlli e favoritismi		

	Esito monitoraggio	Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La SC di Anestesia, Rianimazione e TIPO comprende: 1. Reparto di Terapia Intensiva Post Operatoria di 4 posti letto. 2. Ambulatorio di Terapia del Dolore e Cure Palliative con due accessi settimanali. 3. Ambulatorio infermieristico di Gestione degli Accessi Venosi Centrali(AVC) aperto dal lunedì al venerdì dalle 7,30 alle 13,30 e dalle 14 alle 19,30. 4. Attività di posizionamento di PiCC e PiCC-PORT 3 volte a settimana con orario 8-14 sia in day service per gli esterni che per i pazienti ricoverati presso il nostro Istituto. Inoltre la SC svolge attività di valutazione in pre-ricovero ed anestesiológica in favore delle UUOO chirurgiche e della Oncologia Interventistica. Infine la SC è impegnata anche nell'attività di urgenza intraospedaliera sia a livello rianimatorio-intensivistico che anestesiológico. MODALITÀ DI ACCESSO A REPARTO ED AMBULATORI 1. Al reparto di terapia intensiva non si accede per ricovero diretto ma per trasferimento da altri reparti chirurgici o medici per decisione del medico in turno di guardia che segue la procedura operativa di ammissione e dimissione dalla TIPO adottata dall'Istituto con deliberazione del D.G. n. 692 del 2017e pubblicata sul sito ufficiale dell'Istituto nella sezione Risk Management e Formazione sottosezione Procedure. Essendo un reparto per acuti ad alta intensità di cure non vi sono liste di attesa e la priorità è dettata solo dalla gravità della patologia. 2. L'accesso all'ambulatorio di Terapia del Dolore è gestito tramite il CUP centralizzato anche nei casi di accesso urgente. Non vi sono liste di attesa relative alle prestazioni di terapia del dolore. Lo stesso ambulatorio effettua anche consulenze interne verso pazienti ricoverati presso altre UU.OO. 3. L'accesso all'ambulatorio infermieristico di gestione AVC avviene, come per quello della Terapia del Dolore, interamente tramite CUP centralizzato. Neanche in questo caso sono presenti liste di attesa. 4. La prenotazione del posizionamento di catetere PiCC o PiCC-PORT in regime di day service avviene su richiesta dell'oncologo di riferimento del paziente seguendo la procedura operativa adottata con deliberazione D.G. n. 154 del 2021 e pubblicata sul sito ufficiale dell'Istituto nella sezione Risk Management e Formazione sottosezione Procedure. Secondo quanto previsto dalla procedura la prestazione deve Essere effettuata entro 10 giorni dalla richiesta.	Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Misura effettiva specifica ulteriore 603 - Procedure e controlli				



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Per i pazienti ricoverati la procedura di posizionamento di PiCCo PiCC-PORT viene effettuata su richiesta del medico curante nel più breve tempo possibile.

MODALITÀ APPROVVIGIONAMENTO MATERIALE

Il materiale specialistico necessario alla esecuzione delle procedure relative all'anestesia per gli interventi chirurgici ed alla terapia intensiva è acquisito tramite procedura di gara europea espletata in collaborazione con le unità operative di farmacia e patrimonio edil cui esito è stato pubblicato con delibera D.G. n. 732 del 2018. Inoltre è stato presentato un nuovo capitolato tecnico per indire la gara necessaria a sostituire quella succitata vicina alla scadenza.

Per quanto attiene al materiale generico esso è acquisito tramite farmacia secondo procedura di gara della suddetta unità operativa.

PERSONALE

Tutto il personale in forza alla unità operativa di anestesia rianimazione tipo è stato acquisito tramite procedure di legge (Concorso, trasferimento, stabilizzazione dopo avviso pubblico).

L'attività intramoenia del personale è effettuata in equipe con i chirurghi ed il personale infermieristico di sala operatoria per l'espletamento degli interventi chirurgici programmati dai chirurghi stessi secondo tale modalità. Tale attività è ovviamente effettuata per gli infermieri ed i medici oltre l'orario di lavoro ordinario.

CONCLUSIONI

Per quanto enunciato in precedenza il rischio di corruzione imputabile alla UO di Anestesia, Rianimazione e TIPO appare di grado BASSO.

Le procedure di ricovero ed accesso alle cure ambulatoriali sono gestite o tramite procedure operative ufficialmente approvate dall'Istituto o tramite il CUP centralizzato.

Non sono noti, al momento, procedimenti in atto o segnalazioni d'illeciti.

Controlli interni periodici

SI

SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	I.I1.ORG018 - Prestazioni assistenziali	Struttura Responsabile	ORG018 - SSD Chirurgia Generale Indirizzo Senologico DIOTAIUTI SERGIO		
Rischio corruttivo effettivo	RI.03 - Omissione dei controlli e favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore 603 - Procedure e controlli			Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Controlli interni periodici	Ottenuto	Atteso
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I1 - Svolgimento attività intramoenia ed extramoenia		
Processo	I.I1.ORG039 - Prestazioni assistenziali	Struttura Responsabile	ORG039 - UOSD Cardiologia di Interesse Oncologico OLIVA STEFANO		
Rischio corruttivo effettivo	RI.03 - Omissione controlli e favoritismi				
Misura effettiva specifica ulteriore 603 - Procedure e controlli		Esito monitoraggio Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come BASSO.	Avanzamento misura di prevenzione Controlli interni periodici	100,00% SI	 SI
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I2 - Gestione attività laboratoristiche		
Processo	I.I2.123.ORG002 - Gestione delle liste di attesa	Struttura Responsabile	RL-038 - Responsabile Unico aziendale delle Liste di Attesa (RULA) LAVIOLA DOMENICA		
Rischio corruttivo effettivo	RI.03 - Mancato monitoraggio agende CUP e assenza procedura operativa aziendale				
Misura effettiva specifica obbligatoria 010 - Procedura operativa aziendale per la gestione agende CUP - monitoraggio dei tempi di attesa		Esito monitoraggio Sono attualmente in essere le seguenti misure: - Informatizzazione liste attesa e pubblicazione obbligatoria liste d'attesa in Amministrazione Trasparente - Aggiornamento periodico liste attesa - Attuazione delle Linee Guida nazionali del sistema CUP e delle Linee di indirizzo regionali degli Standard di organizzazione e funzionamento dei sistemi e dei servizi di prenotazione ed accesso previsti dal DGR 854/2010. - Monitoraggio dei tempi di attesa dei PDTA (Mammella, Polmone, Prostata/ Utero) della ROP Il Responsabile Unico aziendale delle Liste di Attesa (RULA) è stato nominato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 703 del 3/12/2021. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.	Indicatore Avanzamento misura di prevenzione Informatizzazione liste di attesa Monitoraggio liste attesa	Ottenuto 100,00% SI SI	 SI SI



		Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
Misura effettiva specifica ulteriore 611 - Adozione regolamento per recupero crediti		Con deliberazione del direttore generale n. 672 del 07/12/2016 è stato adottato specifico regolamento per il recupero ticket su proposta della SBL (Regolamentazione procedura recupero ticket per mancata disdetta ai sensi del GDR 2668/2010). Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
				Presenza regolamento	SI	SI
Area di rischio	I - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALI E LISTE D'ATTESA	Sottoarea	I.I4 - Corresponsione mensile compensi della libera professione			
Processo	<u>I.I4.130.ORG006 - Libera professione</u>	Struttura Responsabile	ORG006 - SC Area Gestione Risorse Umane MADARO DONATO			
Rischio corruttivo effettivo	RI.08 - Svolgimento della libera professione in orario di servizio					
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		Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
		Sono programmati controlli periodici interni sullo svolgimento delle attività ALPI. Ad oggi non si rilevano particolari criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come MEDIO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
				Presenza controlli interni	SI	SI
Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario			
Processo	<u>E.E8.80.ORG024 - Tenuta magazzini aziendali e affini</u>	Struttura Responsabile	ORG024 - SSD Patrimonio Contratti e Appalti TRAGNI FILIPPO			
Rischio corruttivo effettivo	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino					
Misura effettiva specifica ulteriore 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte		Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
		Ad oggi il servizio di gestione del magazzino è già automatizzato. Non si rilevano criticità. Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
				Informatizzazione magazzino	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario		
Processo	<u>E.E8.81.ORG001 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario</u>	Struttura Responsabile	ORG001 - SC Farmacia e UMACA NARDULLI PATRIZIA		
Rischio corruttivo effettivo	RM.01 - Scarsa tracciabilità delle movimentazioni di magazzino				
Misura effettiva specifica ulteriore 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È stato effettuato un controllo continuo delle scorte di magazzino e degli armadi di reparto, sia attraverso le numerose ispezioni condotte direttamente dal personale dirigente sia mediante gli inventari annuali condotti a giugno e a dicembre. Il controllo sui volumi e sulla rotazione delle scorte è stato effettuato secondo il criterio del first in first out. Ad oggi non si registrano criticità.		Controlli su volumi e scorte di magazzino	SI	SI
			Percentuale	100,00%	
Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	E.E8 - Distribuzione interna farmaci e materiale sanitario		
Processo	<u>E.E8.ORG008 - Prestazioni assistenziali - Gestione farmaci e dispositivi medici - ALPI</u>	Struttura Responsabile	ORG008 - UOC Chirurgia Generale Indirizzo Oncologico COSTA AURELIO		
Rischio corruttivo effettivo	RM.02 - Scarsa tracciabilità del ciclo di utilizzo dei farmaci				
Misura effettiva specifica ulteriore 660 - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte			Indicatore	Ottenuto	Atteso
			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Controlli interni periodici	SI	SI
Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M3 - Predisposizione ordini di acquisto		
Processo	<u>M.M3.138.ORG001 - Appropriatezza prescrittiva</u>	Struttura Responsabile	ORG001 - SC Farmacia e UMACA NARDULLI PATRIZIA		
Rischio corruttivo effettivo	RM.04 - Omissioni su appropriatezza prescrittiva				
Misura effettiva specifica ulteriore 213 - Razionalizzazione organizzativa dei controlli	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	La Farmacia ha costantemente vigilato sull'appropriatezza prescrittiva e sull'uso di farmaci in off-label, nel rispetto della Delibera n. 622/2016. Inoltre la dispensazione personalizzata per singolo paziente di tutti i chemioterapici antiblastici, di tutti i farmaci ad alto costo nonché di albumina ed antibiotici I.V., ha consentito un monitoraggio costante della spesa per medicinali dell'Istituto.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
			Presenza controlli su appropriatezza prescrittiva	SI	SI



Stato attuazione misure al 31/12/2024

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



Stato attuazione misure al 31/12/2024

Area di rischio	M - FARMACEUTICA, SPERIMENTAZIONI - SPONSORIZZAZIONI - INFORMAZIONE SCIENTIFICA	Sottoarea	M.M8 - Sponsorizzazioni eventi e attività		
Processo	M.M8.148.ORG025 - Sponsorizzazioni eventi e attività	Struttura Responsabile	ORG025 - Direzione Scientifica MASSAFRA RAFFAELLA		
Rischio corruttivo effettivo	RC.06 - Abuso della discrezionalità				
Misura effettiva specifica obbligatoria 192 - Regolamento aziendale sulle Sponsorizzazioni	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	Con deliberazione del Direttore Generale n. 74 del 30 gennaio 2019 è stato adottato il Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni. Nel corso dell'anno 2020 non sono state rilevate criticità.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
	Il livello di esposizione al rischio corruttivo è stimato come basso in considerazione delle misure di controllo esistenti.		Presenza Regolamento	SI	SI
Area di rischio	N - DECESSI INTRA AZIENDALI	Sottoarea	N.N1 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie		
Processo	N.N1.151.ORG002 - Gestione dei decessi e delle strutture mortuarie	Struttura Responsabile	ORG002 - Direzione Sanitaria CAMPANILE VITO		
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				
Misura effettiva specifica ulteriore 692 - Affissione registro ditte autorizzate sul territorio a cui poter richiedere il servizio	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È prevista l'affissione, in camera mortuaria, del registro delle ditte di onoranze funebri autorizzate sul territorio.		Affissione registro ditte	SI	SI
	Il livello di rischio, in considerazione delle misure in essere, è stimato come BASSO.		Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	
Misura effettiva specifica obbligatoria 004 - Codice di Comportamento: Formazione per la corretta conoscenza e applicazione del Codice	Valutazione sulla applicazione della misura		Indicatore	Ottenuto	Atteso
	È regolarmente applicato il codice di comportamento. Ad oggi non si rilevano criticità.		Applicazione Codice di Comportamento	SI	SI
			Avanzamento misura di prevenzione	100,00%	