Allegato n. 4) Registro dei rischi e monitoraggio Sottosezione Rischi corruttivi e Trasparenza PIAO 2025 – 2027

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Contratti Pubblici: PROGRAMMAZIONE	Analisi e definizione dei fabbisogni contrattuali generali e degli oggetti degli affidamenti	Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/ efficacia/ economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione	M	MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Definizione congiunta della programmazione regionale biennale "masterplan" e dei relativi aggiornamenti secondo tempi definiti 2) Condivisione di linee guida / istruzioni operative che definiscano modalità e tempistiche di redazione programmazione 3) Pubblicazione programmazione e degli aggiornamenti 4) Corretta individuazione degli attori da coinvolgere in relazione alle specifiche competenze per identificare le procedure da inserire nella programmazione (parte aziendale da realizzare) 5) Controllo tempi attivazione procedure gara in relazione a scadenze 6) applicazione di strumenti controllo, ed interventi sostitutivi 7) Pubblicazione report periodici relativi all'attuazione della programmazione 8) Definizione fabbisogni condivisa con soggetti individuati da Azienda e adozione proposta programma annuale lavori	in atto	X	X	X	1) 2) 3) 4) 7) Direttore DIA, Acquisizione Beni e Logistica, Direzione Operativa Vasta 5) Direttore DIA e Acquisizione Beni, Logistica 6) Direzione Operativa AVEN 8) Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	1) 2) e 3) Verifica diretta relativa alla pubblicazione del documento di programmazione 4) 5)-6)-7) Set di indicatori - N. procedure di gara interessate da intervento sostitutivo 8) verifica adozione programma annuale e sue pubblicazioni Anomalie 1) Ritardata o mancata approvazione della programmazione 2) ingiustificato ricorso alle proroghe contrattuali 3) reiterato inserimento nella programmazione di oggetti di gara che non arrivano alla fase di affidamento	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGRAMMAZIONE	Predisposizione ed adozione della programmazione biennale di acquisizione di forniture e servizi e degli aggiornamenti annuali	Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/ efficacia/ economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione	M	MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Definizione congiunta della programmazione regionale biennale "masterplan" e dei relativi aggiornamenti secondo tempi definiti 2) Condivisione di linee guida / istruzioni operative che definiscano modalità e tempistiche di redazione programmazione 3) Pubblicazione programmazione e degli aggiornamenti 4) Corretta individuazione degli attori da coinvolgere in relazione alle specifiche competenze per identificare le procedure da inserire nella programmazione (parte aziendale da realizzare) 5) Controllo tempi attivazione procedure gara in relazione a scadenze 6) applicazione di strumenti controllo, ed interventi sostitutivi 7) Pubblicazione report periodici relativi all'attuazione della programmazione 8) Definizione fabbisogni condivisa con soggetti individuati da Azienda e adozione proposta programma annuale lavori	in atto	X	X	X	1) 2) 3) 4) 7) Direttore DIA, Acquisizione Beni e Logistica, Direzione Operativa Vasta 5) Direttore DIA e Acquisizione Beni, Logistica 6) Direzione Operativa AVEN 8) Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	1) 2) e 3) Verifica diretta relativa alla pubblicazione del documento di programmazione 4) 5)-6)-7) Set di indicatori - N. procedure di gara interessate da intervento sostitutivo 8) verifica adozione programma annuale e sue pubblicazioni Anomalie 1) Ritardata o mancata approvazione della programmazione 2) ingiustificato ricorso alle proroghe contrattuali 3) reiterato inserimento nella programmazione di oggetti di gara che non arrivano alla fase di affidamento	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGRAMMAZIONE	Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della programmazione (profilo committente, tavolo soggetti aggregatori)	Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/ efficacia/ economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione	B	MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Definizione congiunta della programmazione regionale biennale "masterplan" e dei relativi aggiornamenti secondo tempi definiti 2) Condivisione di linee guida / istruzioni operative che definiscano modalità e tempistiche di redazione programmazione 3) Pubblicazione programmazione e degli aggiornamenti 4) Corretta individuazione degli attori da coinvolgere in relazione alle specifiche competenze per identificare le procedure da inserire nella programmazione (parte aziendale da realizzare) 5) Controllo tempi attivazione procedure gara in relazione a scadenze 6) applicazione di strumenti controllo, ed interventi sostitutivi 7) Pubblicazione report periodici relativi all'attuazione della programmazione 8) Definizione fabbisogni condivisa con soggetti individuati da Azienda e adozione proposta programma annuale lavori	in atto	X	X	X	1) 2) 3) 4) 7) Direttore DIA, Acquisizione Beni e Logistica, Direzione Operativa Vasta 5) Direttore DIA e Acquisizione Beni, Logistica 6) Direzione Operativa AVEN 8) Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	1) 2) e 3) Verifica diretta relativa alla pubblicazione del documento di programmazione 4) 5)-6)-7) Set di indicatori - N. procedure di gara interessate da intervento sostitutivo 8) verifica adozione programma annuale e sue pubblicazioni Anomalie 1) Ritardata o mancata approvazione della programmazione 2) ingiustificato ricorso alle proroghe contrattuali 3) reiterato inserimento nella programmazione di oggetti di gara che non arrivano alla fase di affidamento	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGRAMMAZIONE	Redazione e aggiornamento programma triennale lavori	Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/ efficacia/ economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione	B	MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Definizione congiunta della programmazione regionale biennale "masterplan" e triennale per i lavori pubblici e dei relativi aggiornamenti secondo tempi definiti 2) Condivisione di linee guida / istruzioni operative che definiscano modalità e tempistiche di redazione programmazione 3) Pubblicazione programmazione e degli aggiornamenti 4) Corretta individuazione degli attori da coinvolgere in relazione alle specifiche competenze per identificare le procedure da inserire nella programmazione (parte aziendale da realizzare) 5) Controllo tempi attivazione procedure gara in relazione a scadenze 6) applicazione di strumenti controllo, ed interventi sostitutivi 7) Pubblicazione report periodici relativi all'attuazione della programmazione 8) Definizione fabbisogni condivisa con soggetti individuati da Azienda e adozione proposta programma annuale lavori	in atto	X	X	X	1) 2) 3) 4) 7) Direttore DIA, Acquisizione Beni e Logistica, Direzione Operativa Vasta 5) Direttore DIA e Acquisizione Beni, Logistica 6) Direzione Operativa AVEN 8) Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	1) 2) e 3) Verifica diretta relativa alla pubblicazione del documento di programmazione 4) 5)-6)-7) Set di indicatori - N. procedure di gara interessate da intervento sostitutivo 8) verifica adozione programma annuale e sue pubblicazioni Anomalie 1) Ritardata o mancata approvazione della programmazione 2) ingiustificato ricorso alle proroghe contrattuali 3) reiterato inserimento nella programmazione di oggetti di gara che non arrivano alla fase di affidamento	100%	annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	Disattendere le previsioni della programmazione procedendo all'affidamento di appalti non programmati Disattendere le previsioni della programmazione non procedendo all'attivazione ed all'affidamento di appalti previsti	B	MISURE AZIENDE E AVEN 1) Controllo periodico dell'andamento della programmazione e pubblicazione degli stati di avanzamento della stessa 2) Individuazione ed applicazione di strumenti di controllo e monitoraggio 3) Definizione di modalità di autorizzazione delle richieste di acquisto fuori programmazione con inserimento delle motivazioni MISURE INTERCENTER 1) Controllo periodico dell'andamento della programmazione e pubblicazione degli stati di avanzamento della stessa 2) Individuazione ed applicazione di strumenti di controllo e monitoraggio	in atto	X	X	X	1) Direttore DIA 2) Direttore DIA Direzione Operativa Vasta 3) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, ICT	SUAL SUAT SUIC	Evidenze misure in atto Anomalie 1) Numero elevato di procedure di affidamento non inserite nella programmazione attivate e/o concluse 2) Elevato rapporto fra procedure programmate non attivate e procedure programmate	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Verifica presenza di convenzioni dei soggetti aggregatori o dell'avvenuto inserimento nella programmazione di questi ultimi dell'oggetto della richiesta d'acquisto	Non utilizzo delle Convenzioni o del mercato elettronico al fine di favorire specifici fornitori	M	MISURE AZIENDE E AVEN 1) Monitoraggio periodico dei livelli di adesione alle convenzioni dei soggetti aggregatori 2) Motivazione nella determina a contrarre in ordine sia alla scelta della procedura sia alla scelta del sistema di affidamento adottato ovvero della tipologia contrattuale 3) Adempimento delle disposizioni di legge che impongono l'adesione a Convenzioni Intercenter/CONSIP o il ricorso agli strumenti di acquisto del mercato elettronico.	in atto	X	X	X	1) Direttore DIA 2) e 3) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	1) Verifica report 2) 3) Evidenza misure in atto desunte dagli atti con apposita dicitura Anomalie 1) Non utilizzo di quote di fabbisogno comunicate e contrattualizzate 2) Attivazione procedure di affidamento per oggetti sovrapponibili a quelli di convenzioni dei soggetti aggregatori	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Individuazione RUP (o sostituzione)	Nomina di Responsabile unico del procedimento (RUP) in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privo dei requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza	A	MISURE AZIENDE 1) Rotazione RUP, compatibilmente con le esigenze organizzative e le necessarie competenze richieste per medesime procedure di affidamento e/o in base ai settori di acquisto 2) aggiornamento e acquisizione modulistica dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse anche con riferimento alle gare connesse ai finanziamenti di cui al PNRR 3) Lavori: Individuazione dei RUP nel piano di programmazione annuale dei lavori col criterio della rotazione 4) Servizi e Forniture: Indicazione dei RUP nel "Masterplan" di programmazione aziendale 5) Lavori: Schede di nomina per singolo appalto approvata dal SUAT 6) Indicazione/conferma del RUP nominato nel dispositivo atti di indizione successivi	in atto	X	X	X	1) 2) 4) 6) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche 3) 5) Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Verifica dell'utilizzo dei moduli relativi al conflitto di interesse/compilazione WHR Time Presenza di ricorsi o contestazioni da parte di ditte relativamente a presenza di conflitto di interesse	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Svolgimento indagini di mercato - pubblicazione di avvisi esplorativi	Svolgimento di indagini di mercato superficiali o i cui risultati vengono predeterminati in funzione della restrizione del possibile mercato ad uno o pochi fornitori	M	MISURE AZIENDE Adeguato livello di trasparenza delle procedure di indagine/sondaggio di mercato	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenze misure in atto Anomalie 1) Elevato numero indagini mercato che si concludono con l'indicazione di uno o pochi fornitori disponibili 2) Non utilizzo Avvisi esplorativi o uso limitato	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGRAMMAZIONE	Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno	Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale	M	MISURE AZIENDE E AVEN 1) Regolamentazione delle procedura attraverso le quali si procede all'acquisizione di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività 2) Utilizzo di specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto, finalizzata all'attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto 3) Valutazione delle eventuali candidature da parte di figure tecniche ed utilizzo di specifica modulistica con la quale si rende noto l'esito di tali valutazioni 4) Applicazione Regolamento acquisti infungibili	in atto	X	X	X	1) Direttore DIA 2) 3) 4) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, ICT	SUAL SUIC	Evidenze misure in atto Anomalie per procedure superiori a € 40.000,00, non utilizzo degli "Avvisi esplorativi" od utilizzo limitato	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Individuazione dei componenti il gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato tecnico	Individuazione Componenti Gruppo tecnico in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	A	MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella redazione documentazione di gara (Componenti del Gruppo Tecnico) di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di interessi personali e di un impegno alla riservatezza. 2) Individuazione formale dei componenti del Gruppo Tecnico da parte delle Aziende Sanitarie 3) Monitoraggio della partecipazione ai lavori di redazione del Capitolato di gara e dei tempi con eventuali interventi sostitutivi 4) Rotazione dei componenti i gruppi tecnici nelle diverse edizioni dello stesso appalto o in gare ad oggetto analogo e caratterizzate da mercati di riferimento coincidenti 5) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	1) 3) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica 2) 4) 5) Direzione Operativa AVEN, Direttore DIA	SUAL SUAT SUIC	Evidenze misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGRAMMAZIONE	Quantificazione dei fabbisogni di gara	Fabbisogni dichiarati non coincidenti con il reale consumo/utilizzo previsto al fine di lasciare "libere" quote di mercato da affidare a fornitori specifici	M	MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Individuazione di referenti tecnici di gara responsabili della quantificazione dei fabbisogni 2) definizione di una regolamentazione relativa alle modalità (flussi e tempi) di raccolta dei fabbisogni 3) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	1) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica 2) Direttore DIA	SUAL SUIC	Evidenze misure in atto	100%	annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Scelta della procedura di aggiudicazione	Elusione regole affidamento appalti mediante improprio utilizzo di sistemi di affidamento o di tipologie contrattuali per favorire un operatore Abuso disposizioni in materia di determinazione valore stimato del contratto al fine di eludere le disposizioni sulle procedure da porre in essere Elusione regole di affidamento degli appalti mediante l'improprio utilizzo della procedura negoziata, al di fuori dei casi consentiti dalla legge, per favorire una specifica impresa.	M	MISURE AZIENDE 1) Inserimento nella Determina a contrarre/determina di indizione delle motivazioni in ordine alla scelta della procedura ed alla tipologia contrattuale. 2) verifiche relative agli andamenti contrattuali, alle loro "varianti" ed ai loro ampliamenti 3) Applicazione del "regolamento per i contratti sottosoglia"; 4) Utilizzo della piattaforma SATER, o del MEPA CONSIP, per l'individuazione degli operatori da consultare. 5) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	1) 2) 3) 4) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche 5)	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto Anomalie 1) elevato numero di procedure negoziate 2) reiterato ed immotivato ricorso alla procedura negoziata per lo stesso oggetto di gara 3) Frequenti "sforamenti" dei contratti stipulati in esito a procedure "sottosoglia"	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Predisposizione documentazione di gara con definizione criteri di partecipazione, criteri di aggiudicazione, item di valutazione qualità e definizione importo a base d'appalto	Predisposizione documenti di gara con criteri ammissione finalizzati a restringere i concorrenti; Definizione criteri valutazione qualità finalizzati a favorire specifici fornitori o a restringere il mercato Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che elaborano i documenti di gara sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati Clausole contrattuali vaghe o vessatorie per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	A	MISURE AZIENDE E AVEN 1) Utilizzo di documenti standard conformi alle normative ed ai bandi-tipo ANAC laddove presenti 2) Sottoscrizione da parte dei concorrenti di impegni specifici al rispetto delle previsioni di cui ai protocolli di legalità o patti di integrità con inserimento nei contratti di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute in tali documenti 3) adozione di criteri di valutazione della qualità di carattere oggettivo 4) Utilizzo della consultazione preliminare di mercato opportunamente pubblicizzata e regolamentata 5) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	Direttore DIA Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Predisposizione documentazione richiesta offerta per acquisti diretti (non infungibili) inferiori a € 40.000	Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore	M	MISURE AZIENDE 1) regolamentazione delle modalità di ricorso agli acquisti diretti con rotazione dei fornitori "regolamento per i contratti sottosoglia" 2) Utilizzo della piattaforma SATER, o del MEPA CONSIP, per l'individuazione degli operatori da consultare	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: PROGETTAZIONE	Accettazione di donazioni di beni mobili o di apparecchiature elettromedicali Accettazioni comodati d'uso	Tentativo del fornitore di fidelizzare l'utente (Professionista /Azienda Sanitaria). Elusione ordinarie procedure di acquisizione. Acquisizione di prodotti dedicati e/o costi di gestione. Fabbisogni indotti non programmati. Conflitti di interesse tra professionista e associazioni	A	MISURE AZIENDE Applicazione procedure aziendali	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Conformità alla procedura attestata negli atti di accettazione di donazioni	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Pubblcazioni e comunicazioni connesse all'indizione della gara (profilo committente, piattaforma SATER)	Inadeguata pubblicità	M	MISURE AZIENDE 1) Tempestività nella pubblicazione/trasmisione della comunicazione 2) Osservanza delle norme e delle linee guida 3) Indicazione nella programmazione dei termini previsti per la pubblicazione 4) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto Anomalie 1) Frequenti richieste di trasmissione dei documenti di gara da parte di potenziali fornitori 2) frequenti richieste di proroga dei termini di presentazione delle offerte	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Gestione chiarimenti, quesiti, rettifiche, sopralluoghi, proroghe dei termini	Assenza di pubblicità dei chiarimenti e dell'ulteriore documentazione rilevante. Immotivata concessione di proroghe rispetto al termine previsto dal bando.	B	MISURE AZIENDE 1) Accessibilità documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese 2) Evidenza motivazioni a supporto concessione proroghe nei termini presentazione offerte	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Valutazione documentazione amministrativa	Azioni e comportamenti tesi a restringere partecipanti alla gara	B	MISURE AZIENDE 1) Verbalizzazione seduta di gara 2) Check list controllo documenti bando	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Nomina Commissione Giudicatrice	Nomina di Componenti della Commissione giudicatrice in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi dei requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza Ritardo nell'individuazione e nell'indicazione dei nominativi da parte delle Aziende sanitarie interessate	A	MISURE AZIENDE, AVEN E INTERCENTER 1) Composizione Commissione con figure tecniche e professionali diversificate per competenza e provenienza aziendale 2) Monitoraggio tempi commissione giudicatrice 3) Sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella valutazione dichiarazioni in cui si attesta assenza interessi personali 4) Individuazione formale dei componenti Commissione da parte delle Aziende su base di una regolamentazione condivisa 5) monitoraggio tempi di nomina 6) Acquisizione Casellario Giudiziale 7) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	1) 2) 4) 5) Direttore DIA 3) 6) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Evidenza utilizzo dei moduli Evidenza acquisizione Casellario Giudiziale	100%	annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Valutazione tecnica offerte in caso di aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa	Azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione Assenza criteri motivazionali sufficienti a rendere trasparente l'iter logico seguito nell'attribuzione dei punteggi, nonché valutazione dell'offerta non chiara/trasparente/ giustificata	A	MISURE AZIENDE E INTERCENTER 1) Monitoraggio tempi di lavoro della commissione giudicatrice 2) Verbalizzazione delle decisioni relative all'attribuzione dei punteggi di qualità con motivazione 3) formule di aggiudicazione conformi ai criteri elaborati dalla giurisprudenza e alla indicazioni fornite da ANAC (per beni e servizi)	in atto	X	X	X	1) Direttore DIA 2) 3) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Verifica di anomalia delle offerte	Verifica strumentalmente finalizzata ad escludere offerte in realtà congrue o ad ammettere offerte in realtà non congrue o credibili Valutazione non adeguata da parte del RUP se non dotato necessarie competenze tecniche Assenza di adeguata motivazione sulla congruità o non congruità dell'offerta Accettazione giustificazioni di cui non è stata verificata la fondatezza	M	MISURE AZIENDE 1) Supporto uffici stazione appaltante al RUP per la valutazione dell'anomalia 2) Valutazione effettuata dalla commissione giudicatrice o da commissione ad hoc 3) Verbalizzazione del procedimento di valutazione delle offerte anomale e di verifica della congruità dell'offerta che dia dettagliatamente conto delle motivazioni a sostegno della scelta	in atto	X	X	X	1)-3) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Controlli pre aggiudicazione/pre stipula	Alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti. Possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati per premettere l'aggiudicatario e favorire gli operatori economici che seguono nella graduatoria	A	MISURE AZIENDE 1) Utilizzo, se e quando è dovuto, sistema FVOE Fascicolo virtuale dell'operatore economico 2) Funzione centralizzata per l'acquisizione dei documenti, tracciabilità della richiesta nell'archivio informatizzato dei documenti sui quali è stato effettuato il controllo 3) Verifiche di carattere Aziendale Tracciate da Docsuite (per beni e servizi) 4) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Adozione atto di aggiudicazione	Immotivato ritardo formalizzazione provvedimento di aggiudicazione definitiva, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da ogni vincolo o recedere dal contratto	M	MISURE AZIENDE Monitoraggio tempi	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Publicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della aggiudicazione definitiva	Violazione regole a tutela della trasparenza procedura al fine di evitare o ritardare proposizione di ricorsi	M	MISURE AZIENDE Check list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: SELEZIONE DEL CONTRAENTE	Annullamento della gara/ Revoca del bando	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 o di allungare artificiosamente i tempi di affidamento	B	MISURE AZIENDE Controllo a campione nella documentazione di gara circa il rispetto dell'obbligo di motivazione in ordine alla legittimità, opportunità, convenienza del provvedimento di revoca MISURE INTERCENTER Controllo a campione su tutti gli atti amministrativi in relazione alle tipologie di atti di affidamento	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: VERIFICA DELL'AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO	Stipula contratto/adesione convenzione e emissione ordinativo di fornitura	Immotivato ritardo nella adesione alla convenzione o nella sottoscrizione del contratto, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da ogni vincolo o recedere dal contratto Adesione alla convenzione con quantitativi/importi non coerenti con il fabbisogno	M	MISURE AZIENDE E INTERCENTER 1) Monitoraggio tempi di adesione alle convenzioni o sottoscrizione dei contratti 2) Monitoraggio adesione alle convenzioni in collaborazione con Intercenter	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: VERIFICA DELL'AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO	Individuazione Direttore Esecuzione Contratto	Nomina DEC in rapporto di contiguità con impresa aggiudicatario o privo dei requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza	M	MISURE AZIENDE E AVEN 1) Regolamentazione delle modalità di individuazione DEC - DEL e collaboratori 2) Sottoscrizione da parte del DEC - DEL di dichiarazione che attesta l'assenza di interessi personali in relazione alla ditta affidataria dell'appalto 3) Formazione dei DEC - DEL e collaboratori	in atto	X	X	X	1) Direttore DIA 2) 3) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Autorizzazione al subappalto	Mancata valutazione dell'impiego di manodopera o incidenza del costo della stessa ai fini della qualificazione dell'attività come subappalto per eludere le disposizioni e i limiti di legge Mancata effettuazione delle verifiche obbligatorie sul subappaltatore Accordi collusivi tra imprese partecipanti che utilizzano il subappalto	A	MISURE AZIENDE E INTERCENTER 1) Adempimento delle prescrizioni di legge in materia di subappalto 2) Protocollo di legalità applicato agli appalti di lavori e misti di lavori/forniture/servizi 3) Comunicazione al Responsabile per la prevenzione della corruzione RPCT di situazioni di inosservanza degli adempimenti in materia di subappalto e ad Intercenter per le convenzioni 4) Comunicazione da parte di Intercenter alle Aziende degli eventuali subappalti	in atto	X	X	X	1), 2), 3) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche 4) Intercenter	SUAL SUAT SUIC	Segnalazione delle richieste di autorizzazione di subappalti a soggetti privi dei requisiti	100%	annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni complessive a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Ammissione delle "varianti"	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore (ad esempio, per consentirgli di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire extra guadagni o di dover partecipare ad una nuova gara) Inserimento nuovi prezzi	A	MISURE AZIENDE E INTERCENTER 1) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti 2) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda o da intercenter adeguatamente motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative 3) Trasmissione al RPCT delle varianti trasmesse all'ANAC 4) Monitoraggio di non sfioramento del "sesto quinto"	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Affiancamenti e sostituzioni in corso di contratto	Affiancamenti e sostituzione di prodotti in corso di contratto finalizzate a favorire uno specifico fornitore	A	MISURE AZIENDE E AVEN 1) Reglamentazione delle modalità autorizzative degli affiancamenti/ sostituzioni 2) definizione di percorsi condivisi per affiancamento / sostituzione prodotti contrattualizzati sulla base di convenzioni Intercenter 3) utilizzo delle piattaforme informatiche 4) Aggiornamento Vademecum Procedure di Area Vasta	in atto	X	X	X	1) 2) Direzione DIA 3) Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Verifiche in corso di esecuzione del contratto / Art. 50, comma 4 D.L. 77/2021 -Semplificazioni in materia di esecuzione di contratti pubblici PNRR e PNC – premi di accelerazione e penali	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 ingiustificato pagamento anticipato Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato Accettazione materiali non conformi nelle forniture di beni sanitari Uso non giustificato di materiali fuori contratto	M	MISURE AZIENDE E AVEN 1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici. 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza 5) Comunicazione tempestiva da parte dei soggetti deputati alla gestione del contratto (RUP, DL e DEC) del ricorrere delle circostanze connesse al riconoscimento del premio di accelerazione al fine di consentire le eventuali verifiche del RPCT o della struttura di auditing.	in atto	X	X	X	1) Settore Logistico e DEC 2) Direzione Operativa Vasta, Acquisizione Beni, Logistica, Ingegneria Clinica, Attività Tecniche 3) Acquisizione Beni 4) Direttore DIA	SUAL SUAT SUIC	Relazione annuale del Direttore esecuzione del contratto sull'andamento contratto Pubblicazione sul sito AVEN delle procedure riviste	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Verifica disposizioni in materia di sicurezza con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni del Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI)	Mancato rispetto delle disposizioni previste nel DUVRI/PSC/POS	A	MISURE AZIENDE 1) Periodici controlli verbalizzati sulla corretta attuazione del PSC/POS a cura del coordinatore della sicurezza in esecuzione 2) Applicazione misure previste dal DUVRI in riferimento alla procedura aziendale sui rischi di interferenza	in atto	X	X	X	1) SUAT 2) SUAL e Prevenzione e Protezione	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Apposizione di riserve	Apposizione di riserve generiche a cui consegue una incontrollata lievitazione dei costi.	M	MISURE AZIENDE Rigorosa adesione al Codice degli appalti.	in atto	X	X	X	Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Gestione delle controversie Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto	Ricorso ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie per favorire l'esecutore. Gestione Collegio Consultivo Tecnico art 6 DL Semplificazione	B	MISURE AZIENDE 1) Rispetto delle prescrizioni di legge riguardo l'applicazione dell'Accordo Bonario 2) Indicazione nei documenti di gara del foro competente con esclusione del ricorso ad arbitrati 3) Fermo restando l'obbligo di oscurare i dati personali relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari in Amministrazione trasparente, altri contenuti	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Effettuazione dei pagamenti in corso di esecuzione	Pagamenti indebiti	M	MISURE AZIENDE 1) Adesione alla istruzione Operativa Unità Logistica centralizzata per beni sanitari 2) Per interventi manutentivi coinvolgimento tutti i componenti ufficio direzione lavori 3) adesione alla procedura di pagamento per tecnologie biomediche ed informatiche revisionata 4) Evidenza approvazione stati di avanzamento lavori e stati avanzamento servizi tramite evidenze documentali Per servizio tecnico certificato in qualità tramite i modelli del manuale qualità Completa informatizzazione del Ciclo Passivo Acquisti con l'emissione di ordini elettronici per i beni e Servizi: applicazione della regolamentazione nazionale (MEF) regionale (Linee Guida NSO) . Adozione procedura aziendale	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica ICT	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Poteri sostitutivi ex art 50, comma 2, DL n. 77/2021, con riferimento agli interventi previsti nel PNRR	Mancata attivazione del potere sostitutivo ai sensi dell'art. 2, co.9-bis, l. n. 241/1990 con conseguenti ritardi nell'attuazione del PNRR e PNC e dei programmi cofinanziati con fondi strutturali europei al fine di favorire interessi particolari. Nomina come titolare del potere sostitutivo di soggetti che versano in una situazione di conflitto di interessi.	B	1) Link alla pubblicazione, ai sensi dell'art. 35, lett. m) del d.lgs. n. 33/2013, sul sito istituzionale della stazione appaltante, del nominativo e dei riferimenti del titolare del potere sostitutivo, tenuto ad attivarsi qualora decorrano inutilmente i termini per la stipula, la consegna lavori, la costituzione del Collegio Consultivo Tecnico, nonché altri termini anche endoprocedimentali.	eventuale	x	x	x	SUAL SUAT Ingegneria Clinica ICT	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	Verrà nominato qualora necessario; al momento tutti i Dirigenti tecnici sono impegnati come RUP e/o DI per gli interventi PNRR e/o edilizia sanitaria in corso

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Contratti Pubblici: RENDICONTAZIONE DEL CONTRATTO	Procedimento di nomina del collaudatore (o della commissione di collaudo)	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante Rilascio del certificato di collaudo/regolare	M	MISURE AZIENDE In caso di affidamento a personale interno, rotazione del personale. In caso di affidamento ad esterni, ricorso ad elenco di professionisti disponibili alla voce merceologica "Servizi Professionali" sul portale del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA-SATER)	in atto	X	X	X	Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto	100%	annuale	
Contratti Pubblici: RENDICONTAZIONE DEL CONTRATTO	Verifica della corretta esecuzione con rilascio del certificato di collaudo o del certificato di verifica di conformità	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante Rilascio del certificato di collaudo/regolare esecuzione in cambio di vantaggi economici o la mancata denuncia di difformità e vizi dell'opera	M	MISURE AZIENDE 1) Verbali di collaudo conformi alla normativa 2) Sottoscrizione dichiarazione conflitto d'interesse 3) Adesione alla procedura aziendale per il collaudo delle tecnologie sanitarie	in atto	X	X	X	Attività Tecniche e Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Evidenza misure in atto, utilizzo della modulistica ai fini autodichiarazione insussistenza conflitto interessi	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Controlli antimafia in procedure di appalto ed esecuzione contratti	Infiltrazioni mafiose	M	Applicazione del Protocollo di legalità	in atto	X	X	X	SUAL SUAT Ingegneria Clinica	SUAL SUAT SUIC	Reportistica e relazione, in particolare sulle acquisizioni delle informative antimafia	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Gestione inventario beni	Perdita o sottrazione di beni di proprietà delle Aziende	B	Sistematizzazione delle verifiche inventariali e revisione interaziendale della regolamentazione	in atto	X	X	X	SUAL	SUAL SUIC	Relazione e adeguamento regolamentazione interaziendale	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Gestione beni immobili	Condizioni di acquisto o locazione che facciano prevalere l'interesse della controparte su quello delle Aziende	M	Pubblicazione in "Amministrazione Trasparente" dell'elenco immobili di proprietà e del loro valore	in atto	X	X	X	Attività Tecniche	SUAL	Pubblicazioni in "Amministrazione Trasparente"	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Atti di acquisto, vendita, permuta immobili	Approvazione di acquisti, vendite o permuta di immobili non connessi ad esigenze primarie o prioritarie rispetto alle risorse disponibili ed alle esigenze operative aziendali	M	Formulazione della proposta da parte dei Direttori di tutte le principali articolazioni aziendali (Distretti e Dipartimenti) e valutazioni	in atto	X	X	X	Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Reportistica e relazione	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Atti di locazione attiva o passiva compresi o non compresi nell'atto di programmazione	Approvazione di acquisizione o di concessione di locali in locazione non connesse ad esigenze primarie o prioritarie rispetto alle risorse disponibili ed alle esigenze operative aziendali	M	Formulazione della proposta da parte dei Direttori di tutte le principali articolazioni aziendali (Distretti e Dipartimenti) e valutazioni	in atto	X	X	X	Attività Tecniche	SUAL SUAT SUIC	Reportistica e relazione	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Rimborsi con cassa economale	Rimborsi di spese non imputabili all'Azienda oppure di spese fittizie	M	Proseguimento nella riduzione degli importi dei rimborsi effettuati con cassa economale (al netto dei pagamenti relativi a corsi di aggiornamento in quanto non posti sotto il controllo del gestore della cassa economale) e verifiche periodiche	in atto	X	X	X	Dipartimento Tecnico e Logistica	SUAL SUAT SUIC	Reportistica e relazione	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Gestione del materiale in giacenza Magazzino	Scorrette modalità di stoccaggio, conservazione dei beni e rotazione dei prodotti a scorta con conseguenti deterioramenti e necessità di ripristino scorta e aumento delle quantità ordinate. (Rischio collusione o favoreggiamento fornitore)	B	Verifica periodica da parte del Responsabile del Magazzino, o suo delegato, delle corrette modalità di stoccaggio, conservazione e delle scadenze dei beni e verifica di tutte le cause dello scarto con autorizzazione specifica ad ogni movimento informatico di scarto.	in atto	X	X	X	SUAL	SUAL SUAT SUIC	Mensile Reportistica e relazione	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Richieste d'ordine d'acquisto per reintegro scorte Magazzino	Richieste di acquisti in quantità sovradimensionate rispetto alle oggettive necessità di ripristino delle scorte. (Rischio collusione/favoreggiamento fornitore)	B	Autorizzazione preventiva da parte del Responsabile del Magazzino, o suo delegato, in merito alle quantità di reintegro richieste rispetto alle giacenze effettive e all'andamento dei consumi.	in atto	X	X	X	SUAL	SUAL SUAT SUIC	Reportistica e relazione	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Affidamento dei servizi manutentivi	Incongrua assegnazione del servizio per favorire ingiusti vantaggi a terzi	M	Modifica del processo di analisi. Le tecnologie da sottoporre a contratti manutentivi sono valutate attraverso una procedura di classificazione del rischio legata alla destinazione d'uso, alla pregressa storia manutentiva ed al rischio di continuità dell'erogazione. La designazione finale dei contratti effettuata collegialmente dai dirigenti SIC, previa verifica delle eventuali condizioni di esclusività tecnica	in atto	X	X	X	Il servizio di manutenzione è aggiudicato tramite gara INTERCENT-ER alla quale AUSL aderisce tramite piattaforma con	SUAL SUAT SUIC	Reportistica e relazione	100%	annuale	
Contratti Pubblici: ALTRI PROCESSI INTERNI	Direzione ed esecuzione dei contratti di fornitura di beni e di servizi manutentivi	Incongrua attestazione della corretta esecuzione per favorire ingiusti vantaggi a terzi	A	Rotazione degli incarichi per Direttore dell'Esecuzione ed assistenti	in atto	X	X	X	SUAL SUAT SUIC	SUAL SUAT SUIC	Reportistica e relazione	100%	annuale	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Programmazione aziendale fabbisogni risorse umane	individuazione fabbisogno risorse umane	Rappresentazione di esigenze di reclutamento allo scopo di agevolare precisi soggetti Abuso nei processi di stabilizzazione per reclutamento di specifici candidati.	A	Corrispondenza delle risorse del piano triennale dei fabbisogni agli altri documenti di programmazione aziendale (bilancio preventivo)	in atto	X	X	X	Direzione Strategica (DG, DA,DS, DSS, Direzione Assistenziale) SOVVURU SUGGP SUGOP	SUGGP	Approvazione da parte della Regione del piano dei fabbisogni del personale		Annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione e complessività a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Acquisizione personale dipendente attraverso procedure concorsuali o selettive	Definizione del bando e dei requisiti di partecipazione e pubblicazione del bando	Requisiti accesso personalizzati/mancata o tardata pubblicazione	M	Pubblicazione degli atti (bandi) in Gazzetta Ufficiale, BUR	In atto	X	X	X	Direzione Strategica e Direttore U.O. interessata /SUGGP	SUGGP	Numero atti conformi		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Acquisizione personale dipendente attraverso procedure concorsuali o selettive	Nomina della commissione	Irregolare composizione della commissione di concorso finalizzata al reclutamento di specifici candidati	M	* Rispetto della normativa sulle modalità di scelta dei c. e, per la dirigenza sanitaria , il sorteggio (verifica presenza soggetto terzo al sorteggio) Pubblicazione degli atti (decisioni di nomina della Commissione) sul sito internet aziendale * Acquisizione dichiarazione formale ex DPR 445/2000, rilasciata dai componenti Commissione di concorso circa assenza di conflitti di interesse/incompatibilità * Rotazione dei componenti commissione (anche di sorteggio) e dei funzionari addetti alle segreterie di concorso	In atto	X	X	X	Direzione Strategica (DG; DA; DS;DSS) Consiglio dei sanitari SUGGP	SUGGP	N° atti conformi Numero dichiarazioni rilasciate/verifica rotazione		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Acquisizione personale dipendente attraverso procedure concorsuali o selettive	Attività concorsuale selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di assunzione	Inosservanza regole procedurali, dei criteri fissati preliminarmente a garanzia di trasparenza e imparzialità, e dei requisiti di accesso all'impiego Predisposizione di prove specifiche atte a favorire un partecipante	M	Funzione di controllo di legittimità del segretario: applicazione delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e dell'imparzialità della selezione (ad esempio: regola dell'anonimato nel caso della prova scritta e pratica; predeterminazione dei criteri di valutazione delle prove)	In atto	X	X	X	SUGGP Commissione	SUGGP	Verbal congruenti		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Assunzione categorie protette	Attività selettiva - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove idoneità - formazione graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di assunzione	Requisiti accesso personalizzati allo scopo di agevolare precisi soggetti	B	* Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale ex DPR 445/2000, rilasciata dai componenti Commissione circa assenza di conflitti di interesse/incompatibilità.	In atto	X	X	X	Agenzia Regionale per l'impiego Direzione Strategica (DG; DA; DS;DSS) SUGGP	SUGGP	verbal congruenti		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Mobilità in entrata	Avviso di Mobilità (non obbligatorio) Attività valutativa e verifica possesso dei requisiti	Requisiti accesso personalizzati e tautologici allo scopo di agevolare precisi soggetti	M	* Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale ex DPR 445/2000, rilasciata dai componenti Commissione circa assenza di conflitti di interesse/incompatibilità.	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA; DS;DSS) SUGGP, Ente di provenienza (nulla osta)	SUGGP	verbal congruenti		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Conferimento di incarichi di lavoro autonomo	Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico	Motivazione generica e tautologica circa la sussistenza dei presupposti per il conferimento di incarichi allo scopo di agevolare precisi soggetti Inosservanza regole procedurali e dei criteri fissati preliminarmente a garanzia di trasparenza e imparzialità	A	* Regolamento aziendale Atipici (LP e Borse di studio) * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale insussistenza conflitti di interesse/incompatibilità dei componenti la commissione	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGGP; Bilancio	SUGGP	Presenza autorizzazioni verbali congruenti		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Assegnazione borse di studio tramite procedura selettiva	Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti dei curricula - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - formazione della graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico	Requisiti accesso personalizzati allo scopo di agevolare precisi soggetti	A	* Regolamento aziendale Atipici (LP e Borse di studio) * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale insussistenza conflitti di interesse/incompatibilità dei componenti la commissione	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGGP	SUGGP	Verifica autorizzazione Verifiche correttezza degli atti della procedura		Costante	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Acquisizione Risorse Umane: Gestione personale tramite agenzie lavoro interinale	Gara di appalto con Agenzia lavoro interinale			Si rinvia alla sezione CONTRATTI PUBBLICI										
Acquisizione Risorse Umane: Assunzione di personale non programmato per situazioni di emergenza (art. 2 bis Legge 27/2020)	Bando (sempre aperto) Attività selettiva della commissione: - valutazione dei requisiti del curriculum - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove/titoli - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Decisione di incarico	Inosservanza regole procedurali, dei criteri fissati preliminarmente a garanzia di trasparenza e imparzialità	A	* Regolamento aziendale Atipici (LP e Borse di studio) * Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale insussistenza conflitti di interesse/incompatibilità dei componenti la commissione	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA; DS; DSS) SUGGP	SUGGP	Presenza autorizzazioni verbali congruenti		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Immatricolazione del dipendente, tenuta e aggiornamento dei fascicoli personali	Verifica stato di servizio di altro ente/attribuzione incarico/ attribuzione inquadramento economico/contratto di assunzione	Motivazione generica e tautologica circa la sussistenza dei presupposti per il conferimento di incarichi allo scopo di agevolare precisi soggetti Inosservanza regole procedurali e dei criteri fissati preliminarmente a garanzia di trasparenza e imparzialità	M	Controlli	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGGP	SUGGP	Presenza dichiarazioni		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Adempimenti relativi applicazione Istituti Contrattuali (CCNL)	Applicazione Istituti Contrattuali (CCNL)	Attribuzione/ inquadramento economico diverso dal contratto di lavoro/mancato riconoscimento dell'anzianità	M	Rispetto normativa di riferimento	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGGP SUGEOP	SUGEOP	Controlli		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Gestione istituti normativi (Smart working, opzione passaggio rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo o altri istituti extra contrattuali)	Applicazione istituti normativi (Smart working, opzione passaggio rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo o altri istituti extra contrattuali)	Mancata applicazione istituti contrattuali	M	Rispetto normativa di riferimento	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGGP SUGEOP	SUGEOP SOVVRU	Controlli		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Comandi e assegnazioni temporanee	Richiesta all'Ente di provenienza Decisione di attivazione del comando	Mancata applicazione istituti normativi	M	* Approvazione espressa Direzione aziendale * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale Direzione Strategica (DG; DA; DS; DSS) SUGGP Ente di provenienza (nulla osta)	SUGGP	Verifiche correttezza degli atti della procedura		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Part time/impegno ridotto	Part time/impegno ridotto	Mancata applicazione istituti normativi	M	Rispetto della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGGP SUGEOP	SUGEOP	Controlli		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Incarichi extra istituzionali	Incarichi extra istituzionali	Errata applicazione istituti contrattuali	A	Autorizzazione Direzione struttura aziendale e controlli coordinati SUGGP - RPCT Valutazione del conflitto di interesse	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGGP - RPCT	SUGGP/ SUGEOP	Numero controlli su totali incarichi extraistituzionali		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Infortuni/Malattie professionali	Infortuni/Malattie professionali	Svolgere incarichi in situazioni di conflitto di interesse	M	Applicazione normativa di riferimento	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGEOP	SUGEOP	Controlli		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Mobilità in uscita	Mobilità in uscita	Errata applicazione istituti contrattuali	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGGP	SUGGP	Controlli		Costante	
Acquisizione Risorse Umane: Mobilità interna	Mobilità interna	Errata applicazione istituti contrattuali	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	SUGGP	SUGGP	Controlli		Costante	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Cessazione rapporto di lavoro	Cessazione rapporto di lavoro	Errata applicazione istituti contrattuali	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale SUGIOP UPD	SUGIOP	Controlli		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Ricostituzione rapporto di lavoro	Ricostituzione rapporto di lavoro	Errata applicazione istituti contrattuali	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	SUGGP SUGIOP	SUGGP	Controlli		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Inidoneità al lavoro	Inidoneità al lavoro	Errata applicazione istituti contrattuali	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	Collegio medico aziendale o commissione medica di verifica Direzione struttura aziendale	SUGGP	Controlli		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione presenze e assenze e controllo variabili da timbratura	Recepimento flusso da RP/ Inserimento flusso RP su cedolino	Errata applicazione istituti contrattuali	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	SUGIOP	SUGIOP	Controlli		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione trattamento economico di base del personale dipendente	Autorizzazione al pagamento/ inserimento manuale o da file su cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri /omissione Intenzionale per motivi personali del necessario controllo su attività ai dipendenti	M	Controlli	In atto	X	X	X	SUGIOP Bilancio	SUGIOP	Controlli		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione Trattamento Economico personale Universitario	Autorizzazione al pagamento/ inserimento manuale o da file su cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/ omissione controllo su attività ai dipendenti	M	Controlli	In atto	X	X	X	Bilancio SUGIOP	SUGIOP	Controlli		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione trattamento economico personale parasubordinato	Autorizzazione al pagamento/ inserimento manuale o da file su cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri /omissione controllo su attività ai dipendenti	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	Bilancio SUGIOP	SUGIOP	Risultanze estrazione dati		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Trattamento economico componenti esterni per commissioni e comitati	Autorizzazione al pagamento/ inserimento manuale o da file su cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri /omissione controllo su attività ai dipendenti	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	SUGIOP	SUGIOP	Risultanze estrazione dati		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Trattamento economico Direzione Generale, Collegio sindacale	Delibera di nomina dei direttori e del collegio sindacale	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri /omissione controllo su attività ai dipendenti	M	Controlli	In atto	X	X	X	SUGIOP	SUGIOP	Risultanze estrazione dati		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione liquidazione personale con rapporto di lavoro autonomo di tipo occasionale e/o titolare di partita iva	Autorizzazione al pagamento/ inserimento manuale o da file su cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo	M	Controlli	In atto	X	X	X	SUGIOP	SUGIOP	Risultanze estrazione dati		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione trattamento economico accessorio (intramoenia e prestazioni aggiuntive)	Recepimento flusso da U.A.L.P. Inserimento flusso su cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo su attività ai dipendenti	M	Controlli	In atto	X	X	X	SUGIOP	SUGIOP	Risultanze estrazione dati		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Liquidazione attività di consulenza attiva	Recepimento flusso da U.A.L.P./Inserimento flusso su cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo su attività ai dipendenti	M	Controlli	In atto	X	X	X	SUGIOP	SUGIOP	Risultanze estrazione dati		Costante	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione rimborso spese varie e di missione	Autorizzazione al pagamento/ inserimento manuale o da file su cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo su attività ai dipendenti	M	Controlli	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Risultanze estrazione dati		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione piccoli prestiti e cessioni del quinto/Gestione pignoramenti	Verifica richiesta del dipendente/elaborazione ed invio certificato stipendiale/ ricezione ed analisi del contratto/invio del bene/reatricezione cartella esattoriale o decreto ingiuntivo/ inserimento quota da trattenere nel cedolino	Riconoscimento di vantaggi e benefici impropri/omissione controllo su attività ai dipendenti	M	Verifica della corretta applicazione della procedura aziendale	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Risultanze estrazione dati/report		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione ritenute	Verifica richiesta del dipendente/elaborazione ed invio certificato stipendiale/ ricezione ed analisi del contratto/invio del bene/reatricezione cartella esattoriale o decreto ingiuntivo/ inserimento quota da trattenere nel cedolino	Attribuzione ai non aventi diritto/scoretteeze nelle trattenute	M	Verifica della corretta applicazione della procedura aziendale	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Risultanze estrazione dati/report		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione successioni ed eredi	Individuazione degli aventi diritto alla riscossione delle competenze erogate successivamente alla data del decesso del dipendente	Scorrettezza nella gestione delle trattenute	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Verifiche sull'erogato		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Adempimenti obblighi dichiarativi	Corretta e tempestiva redazione delle dichiarazioni fiscali e contributive del datore di lavoro su base mensile e annuale	Errata applicazione istituti contrattuali e normativi	M	Verifica della corretta applicazione della normativa di riferimento	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Risultanze estrazione dati		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione Inail ed Autoliquidazione	Corretta e tempestiva redazione della dichiarazione Inail ai fini del pagamento del premio annuale	Errata applicazione delle istruzioni inerenti la redazione delle dichiarazioni	M	Verifica della corretta redazione delle dichiarazioni	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Numero di verifiche correttezza delle dichiarazioni		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione economica certificazioni fiscali e previdenziali	Corretto e tempestivo rilascio delle certificazioni	Errata applicazione delle istruzioni inerenti la redazione delle dichiarazioni	M	Verifiche corretto e tempestivo rilascio delle certificazioni	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Numero di verifiche correttezza delle certificazioni		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione posizione previdenziale obbligatoria e integrativa	Corretta gestione del trattamento economico ai fini previdenziali	Errata applicazione delle istruzioni inerenti la redazione delle dichiarazioni	M	Verifica/rispetto corretta applicazione degli istituti normativi e contrattuali	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Estrazioni dati		Costante	
Acquisizione Gestione Risorse Umane: Gestione riscatti/ricongiunzione	Recepimento istanza del dipendente ed inoltro all'INPS/recepimento decreto dell'INPS/ inserimento quota da trattenere nel cedolino	Errata applicazione istituti contrattuali e normativi	M	Verifica/rispetto corretta applicazione degli istituti normativi e contrattuali	In atto	X	X	X	SUGEOP	SUGEOP	Estrazione dati		Costante	
Relazioni Sindacali: Gestione relazioni sindacali	Gestione relazioni con le organizzazioni sindacali delle aree contrattuali del Servizio Sanitario Nazionale	Errata applicazione istituti contrattuali e normativi	M	Rispondenza alle norme di legge/controlli del Collegio Sindacale	In atto	x	x	x	(DG; DA; DSS; Direzione Assistenziale)	SOVVRU	Verifiche del Collegio Sindacale		Costante	
Relazioni Sindacali: Gestione relazioni sindacali	Applicazione accordi sindacali	Favorire dipendenti tramite proposte di accordo	M	Verifica rispetto contenuti accordo	In atto	x	x	x	SUGEOP	SUGEOP	Report di verifica		Costante	
Incarichi e Nomine: Conferimento di incarichi ex art. 15 septies e 15 octies D.Lgs-502/93	Attività selettiva valutazione dei requisiti del curriculum - Individuazione, svolgimento e valutazione delle prove colloquio - formazione graduatoria - verifica dei requisiti di ammissione all'impiego - Deliberazione di conferimento incarico	Favorire dipendenti tramite applicazione di accordo	A	* Approvazione espressa Direzione aziendale * Verifica del rispetto percentuali previste dalla norma D.lgs. 502/1992 * Dichiarazione del Direttore del Servizio su requisiti qualitativi * Costruzione del bando e pubblicazione con indicazione del progetto * Svolgimento di procedura comparativa di selezione * Acquisizione dichiarazione formale ex DPR 445/2000, rilasciata dai componenti Commissione circa assenza di conflitti di interesse/incompatibilità.	In atto	X	X	X	Direzione Strategica (DG; DA; DSS; Direzione Assistenziale) SUGGP	SUGGP	Verbal congruenti		Costante	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni complessive a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Incarichi e Nomine: Conferimento di incarichi Dirigenziali	Recepimento conferimento incarico dirigenziale/ Attribuzione incarico/ Attribuzione inquadramento economico	Motivazione generica e tautologica circa la sussistenza dei presupposti per il conferimento di incarichi allo scopo di agevolare precisi soggetti	M	Corretta applicazione contenuti del contratto	In atto	X	X	X	Direzione Strategica (DG; DA; DSS; Direzione Assistenziale) SOVVRU	SOVVRU	Controlli/Indizione procedura selettiva		Costante	
Incarichi e Nomine: Conferimento di incarichi di funzione	Recepimento conferimento incarico/Attribuzione incarico Attribuzione inquadramento economico	Favorire un candidato	M	Corretta applicazione contenuti del contratto	In atto	X	X	X	Direzione Strategica (DG; DA; DSS; Direzione Assistenziale) SOVVRU	SOVVRU	Controlli/Indizione procedura selettiva		Costante	
Incarichi e Nomine: Valutazione del personale dirigente	Analisi e recepimento dell'accordo aziendale / aggiornamento e/o inserimento tabelle relative agli incentivi inserimento tramite file elaborato nella procedura stipendiale su cedolino	Favorire un dipendente nell'attribuzione dell'incarico	M	Corretta applicazione contenuti del contratto	In atto	X	X	X	Direzione struttura aziendale - Direzione Strategica (DG; DA; DSS; Direzione Assistenziale) OAS SOVVRU SUGGP SUGGOP	SUGEOP	Controlli/estrazione dati		Costante	
Incarichi e Nomine: Conferimento incarichi di sostituzione Direttori di Strutture (art. 2 CCNL Sanità - CCNL PTA)	Conferimento incarichi di sostituzione Direttori di Strutture (art. 2 CCNL Sanità - CCNL PTA)	Favorire valutazioni arbitrarie	M	Rispetto di accordo aziendale e norme contrattuali	In atto	X	X	X	Direzione Strategica SOVVRU	SOVVRU	Verifica rispetto dell'accordo aziendale		Costante	
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Graduatorie aziendali Medicina Generale	Elaborazione graduatorie aziendali di medici disponibili per incarichi a tempo determinato nei settori della medicina generale convenzionata	Errato inserimento/collocazione in graduatoria	M/B	Controllo a campione 5% su corretto funzionamento procedura	In atto	X	X	X	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	controllo	5% verifiche a buon fine	annuali	
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Copertura ambiti territoriali carenti medici di Assistenza Primaria, Pediatri Libera Scelta, Medici Emergenza Territoriale, Continuità assistenziale	Individuazione Zone Carenti	previsione di zona carente non prevista da dalle disposizioni in materia	B	Regolamentazione nazionale e regionale con Accordi Collettivi nazionali, Regionali e Locali predisposti con intesa di un organismi collegiali paritetici	In atto	X	X	X	Dipartimento di Cure Primarie / Comitato Aziendale Medici di Medicina Generale / Comitato Aziendale Pediatri di Libera Scelta /Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Reportistica e relazione annuale		annuale	
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Copertura ambiti territoriali carenti medici di Assistenza Primaria, Pediatri Libera Scelta, Medici Emergenza Territoriale, Continuità assistenziale	procedura di attribuzione ambito territoriale carente	Attribuzione incarico a non avente diritto	B	Verifiche collocazioni in graduatoria a campione 5%	In atto	X	X	X	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Reportistica e relazione annuale		annuale	
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Attribuzione incarichi a tempo determinato di Medicina generale e Pediatri Libera Scelta	Attribuzione incarichi a tempo determinato di Medicina generale e Pediatri Libera Scelta	Attribuzione incarico a non avente diritto	B	Verifica collocazione in graduatoria a campione 5%	In atto	X	X	X	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Reportistica e relazione annuale		annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Individuazione aventi diritto incarichi a tempo determinato e indeterminato medicina specialistica ambulatoriale e altre professionalità	Individuazione aventi diritto incarichi a tempo determinato e indeterminato medicina specialistica ambulatoriale e altre professionalità	Errori nell'applicazione dei criteri di priorità previsti dall'ACN in vigore	B	Verifiche requisiti e relativa documentazione del procedimento	in atto	X	X	X	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Reportistica e relazione		annuale	
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Attribuzione incarichi di medicina dei servizi territoriali – Istituti Penitenziari	Attribuzione incarichi di medicina dei servizi territoriali – Istituti Penitenziari	Attribuzione incarico a non avente diritto	B	Controllo a campione 5%	in atto	X	X	X	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Reportistica e relazione annuale		annuale	
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Liquidazioni competenze personale convenzionato Cedolini stipendi	Liquidazioni - Cedolini stipendi	Liquidazione di competenze non spettanti	B	Controllo a campione 5% su ore dichiarate stato di servizio pagate	in atto	X	X	X	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Reportistica e relazione annuale		annuale	
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Accordi Aziendali	elaborazione, proposta ed adozione di accordi aziendali in materie attribuite dai rispettivi ACN in vigore	sperequazioni nella definizione dei valori incentivanti	A	Comparazioni, ove possibile, con accordi di natura analoga nelle AUSL della Regione	in atto	X	X	X	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Reportistica e relazione annuale		annuale	
Acquisizione e Gestione Personale Convenzionato: Liquidazione premio di operosità personale specialista ambulatoriale collocato in quiescenza	Liquidazione premio di operosità personale specialista ambulatoriale collocato in quiescenza	Liquidazione di competenze non spettanti	B	Controllo a campione 5% su ore dichiarate stato di servizio pagate	in atto	X	X	X	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Servizio Gestione del Personale Convenzionato	Reportistica e relazione annuale		annuale	
ENTRATE, SPESE, PATRIMONIO: Ciclo attivo	Verifica casse economali	Attività di conteggio non veritiera	M	Rotazione periodica degli operatori preposti al conteggio / controllo trimestrale del Collegio Sindacale	in atto	X	X	X	Bilancio/SUAL	Bilancio / Collegio Sindacale /SUAL	Produzione dei verbali di verifica nei quali si evinca una quadratura e una corretta tenuta del registro delle movimentazioni giornaliere, nonché dei giustificativi attestanti le somme anticipate.	100%	trimestrale	
ENTRATE, SPESE, PATRIMONIO: Ciclo passivo	Candidatura di nuovo fornitore nell'anagrafica regionale	Tentativo di favorire un fornitore	B	Formazione specifica / presidio regionale	in atto	X	X	X	Bilancio	Bilancio	Partecipazione ai corsi di formazione	100%	Annuale	
ENTRATE, SPESE, PATRIMONIO: Ciclo passivo	Protocollo fattura/registrazione fatture di acquisto a seguito di verifica formale	Irregolare protocollazione fattura cartacea per favorire un fornitore	B	Informatizzazione / controllo	in atto	X	X	X	Bilancio	Bilancio	controlli	100%	Periodico	
ENTRATE, SPESE, PATRIMONIO: Ciclo passivo	Attività di pagamento ai fornitori	Corsie preferenziali nei pagamenti solo al fine di favorire soggetti particolari. / Emissione di ordinativi di pagamento non dovuti.	M	Sistema di controlli interni sulla regolarità amministrativa contabile effettuata dal Collegio sindacale - procedure PAC 2017 - procedura informatizzata GAAC / Tracciabilità degli operatori che emettono e di coloro che controllano l'ordinativo di pagamento.	in atto	X	X	X	Bilancio	Bilancio / Collegio sindacale	Controlli e richiesta di controlli da parte del Collegio Sindacale / Indice di tempestività dei pagamenti (inferiori a 60 giorni)	100%	trimestrale	
Controllo di Gestione	progettazione e gestione del processo di Budget (supporto alla definizione degli obiettivi economici e funzionali di attività, alla negoziazione, alla verifica e valutazione dei risultati attraverso le schede di budget)	errata attribuzione degli indicatori e relativi valori ai dipartimenti errato calcolo del valore degli indicatori errata assegnazione del budget economico	B	Tracciabilità del processo di budget dall'avvio delle negoziazioni alla rendicontazione conclusiva Periodica rendicontazione all'OAS (Organismo Aziendale di Supporto) delle fasi del percorso e dei risultati Regolamento interno	in atto	X	X	X	Servizio Controllo di Gestione e programmazione e controllo	Servizio Controllo di Gestione / OAS Organismo Aziendale di Supporto	Controllo periodico in occasione dei monitoraggi	100%	infrannuale	
Controllo di Gestione	aggiornamento continuo dei centri di costo e fattori produttivi della contabilità analitica e allineamento con la contabilità economica	mancato rispetto delle indicazioni regionali - errori negli allineamenti con la contabilità	B	Verifiche su alimentazione dei centri di costo e sul rispetto delle indicazioni regionali Verifica dell'utilizzo delle anagrafiche concordate	in atto	X	X	X	Servizio Controllo di Gestione	Servizio Controllo di Gestione	Verifiche periodiche in occasione delle verifiche di bilancio	100%	infrannuale	
Controllo di Gestione	Alimentazione dei flussi informativi economici regionali e ministeriali (come ad esempio, Modello COA, Modello CP, Modello LA)	errori nella compilazione dei flussi	B	Verifiche periodiche, da parte di Azienda USL, Regione e Ministero della Salute, in occasione dell'invio dei dati	in atto	x	x	x	Servizio Controllo di Gestione	Servizio Controllo di Gestione	Verifiche periodiche in occasione degli invii dei dati	100%	infrannuale	
Controllo di Gestione	produzione periodica di report e di indicatori relativi ai più significativi dati di attività e di consumo di risorse	errori di elaborazione dei dati	B	Verifiche periodiche	in atto	x	x	x	Servizio Controllo di Gestione	Servizio Controllo di Gestione	Verifiche periodiche in occasione della condivisione della reportistica	100%	infrannuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Controllo di Gestione	Supporto alle verifiche periodiche dell'andamento del bilancio aziendale con riferimento ai gestori trasversali di risorse e alla contabilità analitica	errori di elaborazione dei dati errori di valutazione dell'andamento della spesa	B	verifiche periodiche	in atto	x	x	x	Servizio Controllo di Gestione	Servizio Controllo di Gestione Direzione Amministrativa Servizio Bilancio	Verifiche periodiche in occasione delle verifiche di bilancio	100%	infrannuale	
Controllo di Gestione	Supporto al percorso di attribuzione della retribuzione di risultato/premialità correlata al raggiungimento degli obiettivi	Determinazione dei livelli di raggiungimento dei risultati non corrette per errori nella raccolta ed elaborazione dei dati	B	Regolamentazione / Segmentazione / controlli / applicativo informatico	in atto	X	X	X	Servizio Controllo di Gestione e programmazione e controllo	Servizio Controllo di Gestione	Verifica annuale in occasione della rendicontazione della performance organizzativa	100%	annuale	
Controllo di Gestione	Supporto al Dipartimento Cure Primarie nella fase di negoziazione degli accordi integrativi locali con la medicina convenzionata (MMG, PLS, MCA, specialisti), con particolare riferimento al tema dello sviluppo di sistemi di monitoraggio ed incentivazione	Determinazione corresponsioni non conformi per incompletezza nelle informazioni delle banche dati interne	B	Regolamentazione / Segmentazione / controlli / applicativo informatico	in fase di implementazione	X	X	X	Servizio Gestione Personale Convenzionato / Dipartimento Cure Primarie / Servizio Controllo di Gestione	Servizio Controllo di Gestione Direzione Amministrativa	controllo a campione sulla correttezza del calcolo sul singolo professionista / rispetto tempi della liquidazione concordati	100%	annuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Medicina Sportiva	Valutazioni sulla idoneità sportiva	Esercizio prolungato della responsabilità di un processo in capo ai medesimi operatori Trasparenza insufficiente	M	Monitoraggio tempi di attesa per ambulatorio (trimestrale). Emanazione piano organizzativo e verifica corretta applicazione	in atto		x	x	Medicina Sportiva	Dipartimento Sanità Pubblica	Numero di ispezioni effettuate presso poliambulatori e centri privati	poliambulatori e centri privati	annuale	le attività potranno iniziare quando saranno ufficializzate con determina regionale le modalità di ispezione indicate dal comitato regionale per la qualità della valutazione medico sportiva
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene e Sanità Pubblica	Attività Commissione per le Autorizzazioni a Strutture Sanitarie ex L.R. n. 22/19	Esercizio prolungato della responsabilità di un processo in capo ai medesimi operatori Potenziali conflitti di interesse	A	Verbalizzazione dell'astensione dei componenti per i quali si ravvisino conflitti d'interesse in relazione alla struttura valutata	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica / Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	Strutture Sanitarie	annuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene e Sanità Pubblica	Profili delle Malattie Infettive: Vaccinazioni e raccomandate / Consulenze relative a rischi connessi all'effettuazione di viaggi / Consulenze relative a rischi sanitari rappresentati dalla presenza di parassiti, zanzare e altri insetti infestanti / Prevenzione malattie infettive sporadiche o a focolaio / Screening per l'infezione tubercolare / indagini epidemiologiche	mancato presidio sulle attività	A	rotazione / segmentazione nelle procedure / regolamentazione e tracciata in ogni sua fase tramite applicativi informatici	in atto	x	x	x	Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Servizio Igiene e Sanità Pubblica / Dipartimento Sanità Pubblica / Medicina Legale Risk Management	incident reporting	vaccinazioni, indagini epidemiologiche	puntuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene e Sanità Pubblica	Igiene del Territorio e dell'Ambiente Costruito: Pianificazione territoriale	Esercizio prolungato della responsabilità di un processo in capo ai medesimi operatori / (cancellerei la dicitura "Trasparenza insufficiente") / Conflitti di interesse / alta specializzazione	A	segmentazione delle funzioni / controlli / attività puntualmente regolamentate e tracciata in ogni sua fase tramite applicativi informatici e verbalizzazioni delle sedute congiunte con altri Servizi, Enti, Amministrazioni Locali / formazione e percorsi di aggiornamento	in atto	x	x	x	Servizio Igiene e Sanità Pubblica / Medicina del Lavoro / ARPAE / Comuni / Provincia / Regione	Servizio Igiene e Sanità Pubblica	esito di eventuali ricorsi da parte dei portatori di interesse	100% ricorsi non accolti	annuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene e Sanità Pubblica	Igiene del Territorio e dell'Ambiente Costruito: Valutazioni sanitarie sui rischi ambientali (sopralluoghi, ispezioni, relazioni conclusive)	omissione di rilievi e prescrizioni al fine di favorire determinati soggetti / false dichiarazioni e attestazioni / richiesta - accettazione di compensi per favorire determinati soggetti	A	segmentazione delle funzioni e controlli / attività puntualmente e regolamentate e tracciata in ogni sua fase tramite applicativi informatici / rilascio di attestazione di sopralluogo a firma dell'operatore che l'ha effettuato (tracciabilità delle responsabilità)	in atto	x	x	x	Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Servizio Igiene e Sanità Pubblica / Dipartimento Sanità Pubblica	esito di eventuali ricorsi da parte dei portatori di interesse / evidenza delle relazioni	100% ricorsi non accolti	annuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene e Sanità Pubblica	Igiene del Territorio e dell'Ambiente Costruito: Vigilanza negli ambienti di vita (campionamenti, sopralluoghi, ispezioni, redazione verbale di ispezione)	omissione di rilievi e prescrizioni al fine di favorire determinati soggetti / false dichiarazioni e attestazioni / richiesta - accettazione di compensi per favorire determinati soggetti	A	segmentazione delle funzioni e controlli / attività puntualmente regolamentate e tracciata in ogni sua fase tramite applicativi informatici / audit / formazione / rilascio di attestazione di sopralluogo a firma dell'operatore che l'ha effettuato (tracciabilità delle responsabilità)	in atto	x	x	x	Servizio Igiene e Sanità Pubblica	Servizio Igiene e Sanità Pubblica / Dipartimento Sanità Pubblica	esito di eventuali ricorsi da parte dei portatori di interesse / evidenza delle relazioni e audit	100% ricorsi non accolti	annuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene Alimenti e Nutrizione	Controlli Ufficiali Ispezioni e verifiche	Rischio corruttivo Conflitto interessi	M	Rotazione % unità aziendali nei piani di lavoro aziendale. Richiesta dichiarazione assenza conflitto interessi Governo clinico (formazione, addestramento, supervisione, analisi di performance) / segregazione funzioni / supervisione biennale / audit interno sedi territoriali (distrettuali)	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Dipartimento Sanità Pubblica	(n. ispezioni del) non più di 3 ispezioni consecutive dello stesso tecnico nei confronti della stessa ditta / segregazione di funzione	Controllo su almeno il 10% delle aziende ispezionate da parte del (superiore) dirigente locale	costante rotazione / annuali	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessività a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene Alimenti e Nutrizione	Controlli Ufficiali formato Audit	Inosservanza linee guida, delibere e normativa specifica	M	Rotazione del personale / segregazione funzioni Team Audit - esclusione personale distretto cui afferisce l'azienda	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Dipartimento Sanità Pubblica	verbali dei Teams specifici per ogni azienda controllata	100% rispetto (regolamento) indicazioni Sist. Qualità composizione Team	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene Alimenti e Nutrizione	Controlli Ufficiali Campionamento e Certificazioni (su richiesta per l'esportazione - presenza di controlli sull'azienda)	Rischio corruttivo Conflitto interessi	M	Rotazione del personale Richiesta dichiarazione assenza conflitto interessi alla notifica del Piano di Lavoro Individuale Piano di Governo clinico (formazione, addestramento, supervisione, analisi di performance) programma informatizzato con matrici e relativi adempimento per l'attività di campionamento	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Dipartimento Sanità Pubblica	controllo rispetto della correttezza dell'esecuzione campionamento rispetto a programma ed indicazioni tecniche. Per certificazioni rispetto della procedura	95 % rispetto a matrici e programma	trimestrale per campioni. Annuale per certificazioni	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene Alimenti e Nutrizione	Provvedimenti amministrativi conseguenti a controlli ufficiali Imposizioni di misure, limitazioni, restrizioni/divieti, sospensioni/chiusure, revoche sequestro sanitario	Rischio corruttivo Conflitto interessi	M	Rotazione del personale / segregazione funzioni / verifiche sull'attuazione delle procedure che regolano l'accertamento, la contestazione e la notifica di illeciti amministrativi prima della firma dell'atto finale	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Dipartimento Sanità Pubblica	accoglimento dei ricorsi nei confronti dei provvedimenti adottati	nessun ricorso a causa di difetto di procedura	annuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene Alimenti e Nutrizione	Attività di polizia giudiziaria conseguenti ai controlli ufficiali e segnalazioni/esposti Attività di Polizia giudiziaria (sequestri, indagini, denunce)	Rischio corruttivo Conflitto interessi	M	Rotazione del personale Richiesta dichiarazione assenza conflitto interessi alla notifica del Piano di Lavoro Individuale / Verifiche del dirigente locale sulle procedure che regolano gli atti di Polizia giudiziaria	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Dipartimento Sanità Pubblica	verifica in sede di audit interni sull'adeguatezza e completezza degli atti	100% degli atti emessi	annuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene Alimenti e Nutrizione	Emissione di atti di riconoscimento Riconoscimento di Aziende (Determina RER n. 14738 del 13.11.2013)	Rischio corruttivo Conflitto interessi	M	Rotazione del personale Richiesta dichiarazione assenza conflitto interessi alla notifica del Piano di Lavoro Individuale / istruttoria preliminare / valutazioni Ufficio Regionale / Emissione provvedimento atti di riconoscimento / Monitoraggi dei tempi di rilascio atti di riconoscimento nuovi impianti (entro i 2 mesi)	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Dipartimento Sanità Pubblica	Verifica Direttore del Servizio prima dell'invio in regione; report monitoraggio in occasione di Riesame Direzione	100% delle procedure di riconoscimento	annuale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene Alimenti e Nutrizione	Registrazioni in banche dati Registrazione di Aziende di cui alla relativa procedura dettata dalla Determina RER n. 8657 del 6 giugno 2018	Anomalie nell'inserimento in banca dati	B	Applicazione della procedura per la registrazione OSA attività vincolata nella procedura	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Dipartimento Sanità Pubblica	report monitoraggio - verifiche a campione sulle anomalie	100% delle attività registrate	annuale costante	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Igiene Alimenti e Nutrizione	rilascio, duplicazione documenti, validazioni e rinnovi (patentini) abilitazioni alla vendita fitosanitari per titolo o esame (il Servizio partecipa alla commissione per il rilascio costituita da 3 membri; il rinnovo è istruito da SIAN)	Rischio corruttivo Conflitto interessi insufficiente trasparenza	M	Applicazione della procedura specifica automatica - presenza dell'attestato formazione	in atto	x	x	x	Dipartimento Sanità Pubblica Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Dipartimento Sanità Pubblica	report monitoraggio	100% delle commissioni	annuale costante	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Attività di controllo e vigilanza dei rischi nei luoghi e negli ambienti di lavoro.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	A	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Controlli eseguiti in coppia variata periodicamente. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Verifiche interne periodiche. Programmazione dei controlli e assegnazione agli operatori da parte del Responsabile in fase di predisposizione.	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Provvedimenti amministrativi conseguenti alla vigilanza. Accertamento, contestazione e notifica di illeciti amministrativi.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	M	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Controlli eseguiti in coppia variata periodicamente. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Valutazione del verbale di accertamento e contestazione da emanare, da parte del Direttore di Servizio. Verifiche interne periodiche.	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Attività di polizia giudiziaria conseguente alla vigilanza (verbali di prescrizione ex D.Lgs-758/94, informative di reato, sequestri, indagini, disposizioni ex DPR 520/55).	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	M	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Controlli eseguiti in coppia variata periodicamente. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Valutazione del verbale di accertamento e contestazione da emanare, da parte del Direttore di Servizio. Verifiche interne periodiche.	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Gestione segnalazioni, esposti, denunce.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	A	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Controlli eseguiti in coppia variata periodicamente. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Programmazione dei controlli e assegnazione agli operatori da parte del Direttore di Servizio o suo delegato. Valutazione degli esiti da parte del Direttore di Servizio. Verifiche interne periodiche.	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivi a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Rilascio pareri e consulenza/assistenza ad altri servizi del DSP e ad altri enti (supporto tecnico). Gestione e partecipazione a commissioni (interne ed esterne al DSP) tra cui: Commissione NIP, Commissione Gas Tossici, Commissione L.R. 22/19, Commissione DGR 564/DGR 1904, Commissione Radioprotezione ex D.Lgs.101/2020, Commissione per la redazione dei PEE degli stabilimenti soggetti alla normativa sugli incidenti rilevanti.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	A	La presenza di procedure standardizzate tra i servizi del DSP e tra DSP ed enti limita il rischio. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Pluralità degli operatori coinvolti nell'espressione collegiale del parere.	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Attività ambulatoriali rivolte alla persona. Certificazione di medicina del lavoro su richiesta del lavoratore o del medico di medicina generale.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	M	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Pluralità degli operatori coinvolti nell'espressione collegiale del parere. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi.	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Sicurezza Antinfortunistica Ambienti Vita e Lavoro	Verifiche degli apparecchi di sollevamento; Verifiche degli Impianti di protezione contro le scariche atmosferiche; Verifiche degli impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione; Verifiche degli impianti di messa a terra; Verifiche dei recipienti a pressione di gas o vapore e generatori di vapore installati in luoghi di lavoro e necessari alla attuazione del ciclo produttivo - GVR A; Verifiche dei recipienti a pressione di gas o vapore installati in ambienti civili oppure in luoghi di lavoro ma non necessari alla attuazione del ciclo produttivo; Verifiche degli impianti di riscaldamento con impiego di tipo industriale - GVR B; Verifiche degli impianti di riscaldamento con impegno di tipo civile; Verifiche degli ascensori e montacarichi in servizio privato.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	M	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Pluralità degli operatori coinvolti. Rotazione del personale. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi.	in atto	x	x	x	Servizio Impiantistico Antinfortunistico	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Sicurezza Impiantistica Antinfortunistica Ambienti Vita e Lavoro	Attività di controllo e vigilanza dei rischi nei luoghi e negli ambienti di lavoro.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	A	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Controlli eseguiti in coppia variata periodicamente. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Verifiche interne periodiche. Programmazione dei controlli e assegnazione agli operatori da parte del Responsabile.	in atto	x	x	x	Servizio Impiantistico Antinfortunistico	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Sicurezza Impiantistica Antinfortunistica Ambienti Vita e Lavoro	Provvedimenti amministrativi conseguenti alla vigilanza. Accertamento, contestazione e notifica di illeciti amministrativi.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	M	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Controlli eseguiti in coppia variata periodicamente. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Valutazione del verbale di accertamento e contestazione da emanare, da parte del Direttore di Servizio. Verifiche interne periodiche.	in atto	x	x	x	Servizio Impiantistico Antinfortunistico	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Sicurezza Impiantistica Antinfortunistica Ambienti Vita e Lavoro	Attività di polizia giudiziaria conseguente alla vigilanza (verbali di prescrizione ex D.Lgs. 758/94, informative di reato, sequestri, indagini, disposizioni ex DPR 520/55).	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	M	La presenza di procedure standardizzate limita il rischio. Controlli eseguiti in coppia variata periodicamente. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Valutazione del verbale di accertamento e contestazione da emanare, da parte del Direttore di Servizio. Verifiche interne periodiche.	in atto	x	x	x	Servizio Impiantistico Antinfortunistico	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Sicurezza Impiantistica Antinfortunistica Ambienti Vita e Lavoro	Rilascio pareri e consulenza/assistenza ad altri servizi del DSP e ad altri enti (supporto tecnico). Gestione e partecipazione a commissioni (interne ed esterne al DSP) tra cui: Commissione L.R. 22/19, Commissione DGR 564/DGR 1904, Commissioni Carburanti.	Conflitto interessi / Rischio corruttivo in senso stretto	A	La presenza di procedure standardizzate tra i servizi del DSP e tra DSP ed enti limita il rischio. Sottoscrizione di dichiarazione assenza conflitto interessi. Pluralità degli operatori coinvolti nell'espressione collegiale del parere.	in atto	x	x	x	Servizio Impiantistico Antinfortunistico	Dipartimento Sanità Pubblica	Report e relazione	100%	annuali	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Sorveglianza sui concentramenti e spostamenti animali	Controllo periodico delle strutture / Verifica della registrazione delle movimentazioni animali / vigilanza sulle fiere e sui mercati / rilascio nulla osta manifestazioni/ prescrizioni e provvedimenti coattivi	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo. Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Area Sanità Animale	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Verbali di vigilanza con check list sottoscritti dai veterinari /Registrazione dei controlli nell'applicativo SICER/ relazioni delle verifiche audit e supervisioni/registrazione non conformità riscontrate / numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli ufficiali assegnati	100% di quanto programmato annualmente	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Riproduzione animale	Controllo periodico sulla riproduzione animale. Rilascio o rinnovo autorizzazioni sanitarie. Rilascio certificazioni per export/ prescrizioni e provvedimenti coattivi	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo. Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	B	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Area Sanità Animale e Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	Certificati/autorizzazioni agli atti di ufficio e documentazione comprovante la conformità (es. rapporti di prova, stati sanitari, banche dati) / dichiarazioni assenza conflitto interessi / Verbali di vigilanza con check list sottoscritti dai veterinari /Registrazione dei controlli nell'applicativo SICER/ relazioni delle verifiche audit e supervisioni/registrazione non conformità riscontrate / numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli ufficiali assegnati	> 95% di quanto programmato annualmente	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Sistema informativo per il controllo delle aziende zootecniche su anagrafe nazionale	Procedura di registrazione e autorizzazione delle aziende zootecniche. Gestione e aggiornamento dell'anagrafe informatizzata delle aziende zootecniche e degli animali da reddito, divise per specie animali / Georeferenziazione delle aziende	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo. Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti e dei p. sul territorio (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Area Sanità Animale	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	Accessi in banca dati / Dichiarazione assenza conflitto di interesse	100% di quanto annualmente programmato	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Vigilanza sul benessere degli animali da reddito	Controllo periodico sulle condizioni di benessere negli allevamenti e riguardo gli animali da reddito in essi allevati e ricoverati. Informazione degli operatori zootecnici. Controllo sulle corrette modalità di trasporto. Controllo sulla protezione degli animali durante la macellazione.	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo. Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Verbali di vigilanza con check list sottoscritti dai veterinari /Registrazione dei controlli nell'applicativo SICER/ relazioni delle verifiche audit e supervisioni/registrazione non conformità riscontrate / numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli ufficiali assegnati	> 95% di quanto programmato annualmente	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Profilassi ai fini della eradicazione delle malattie infettive e diffuse degli animali	Effettuazione dei piani di profilassi regionali e nazionali/ Valutazione epidemiologica dei dati ai fini della programmazione dell'attività/Prescrizioni e provvedimenti coattivi / Gestione delle emergenze epidemiche riguardanti animali da reddito o d'affezione	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo. Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti e dei territori assegnati (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Area Sanità Animale	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Verbali di vigilanza con check list sottoscritti dai veterinari registrati nell'applicativo Sicer o BDN/ relazioni delle verifiche audit e supervisioni / registrazione non conformità riscontrate / Numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli assegnati. / Rapporti di prova laboratori su campioni effettuati	100% di quanto programmato annualmente	semestrale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Sorveglianza sull'impiego del farmaco veterinario	Piani di sorveglianza sul farmaco veterinario. Controllo del corretto utilizzo del farmaco veterinario: registro carico/scarico, registri trattamenti e prescrizione medico-veterinarie in azienda / Autorizzazione delle scorte / Autorizzazione alla detenzione e distribuzione / Registrazione transazioni e prescrizioni medico-veterinarie/ Verifica sulla corretta gestione della ricetta elettronica/Azioni finalizzate alla prevenzione dell'antimicrobico resistenza	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo . Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Verbali di vigilanza con check list sottoscritti dai veterinari /Registrazione dei controlli nell'applicativo SICER/ relazioni delle verifiche audit e supervisioni/registrazione non conformità riscontrate / numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli ufficiali assegnati. Rapporti di prova laboratori su campioni effettuati	100% di quanto programmato annualmente	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Lotta al randagismo e controllo del benessere degli animali da affezione	Verifica aggiornamento dell'anagrafe canina e censimento delle colonie feline / Sterilizzazione dei cani presso i canili e dei gatti delle colonie / Controllo del benessere animale nei canili / Prevenzione dell'abbandono e informazione per l'adozione consapevole	non rilevati	B	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Area Sanità Animale e Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Programmi di lavoro con assegnazione responsabilità / Verbali di vigilanza con check list sottoscritti dal o dai veterinari e registrati nell'applicativo SICER/ Numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli assegnati / n. di sterilizzazioni effettuate e registrate	100%	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Igiene urbana veterinaria .Controllo delle popolazioni sinantropiche / Controllo episodi di morsi di cani	Prevenzione rabbia - Anagrafica delle morsicature da cani e valutazione comportamentale dei cani morsicatori al fine di individuarne una potenziale pericolosità . Attività finalizzate al controllo delle criticità legate alla presenza di animali infestanti o dannosi con particolare riferimento a strutture particolarmente sensibili (ospedali, scuole ecc)/ prescrizioni e provvedimenti coattivi	Conflitto di interessi / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo al fine di non danneggiare l'operatore	B	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati regolarmente entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Area Sanità Animale e Produzioni Zootecniche	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Verbali di vigilanza con check list sottoscritti dal o dai veterinari e registrati nell'applicativo SICER/ Numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli assegnati	100%	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Sorveglianza sull'alimentazione animale e sulla produzione e distribuzione dei mangimi	Sorveglianza e controllo sulla produzione primaria, alimentazione animale e stabilimenti di produzione e commercializzazione mangimi / controllo dell'utilizzo di sostanze vietate nella produzione di alimenti per animali / Effettuazione delle attività di campionamento previste dal Piano Nazionale Alimentazione Animale/ prescrizioni e provvedimenti coattivi	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo . Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Verbali di vigilanza con check list sottoscritti dai veterinari /Registrazione dei controlli nell'applicativo SICER/ relazioni delle verifiche audit e supervisioni/registrazione non conformità riscontrate / numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli ufficiali assegnati. Rapporti di prova laboratori su campioni effettuati	> 95% di quanto programmato annualmente	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Registrazione e riconoscimento di imprese alimentari di prodotti di origine animale, imprese del settore mangimistico e imprese lavorazione sottoprodotti di origine animale	Gestione e aggiornamento dell'anagrafe degli stabilimenti del settore alimentare (OSA) , mangimistico (OSM) e sottoprodotti, divisa per tipologia e livello di rischio/ Rispetto dei tempi e delle procedure nel rilascio degli atti autorizzativi	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo . Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	dichiarazioni conflitto di interessi . Verifica da parte del Direttore del Servizio Veterinario su ogni atto di riconoscimento che viene firmato	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Area Sanità Animale, Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche e Area Igiene Alimenti di Origine Animale	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	Pareri formalizzati e atti rilasciati	100%	semestrale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivi a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Sorveglianza sugli impianti di macellazione di bovini, suini, ovini, equini, pollame, lagomorfi	Attività di controllo sugli animali macellati e sulla selvaggina destinata al consumo umano (come da Reg. UE 2019/627) : macellazione ordinaria, emergenza , speciale d'urgenza e domiciliare / vigilanza delle tse nei macelli / profilassi trichinellosi / vigilanza sulla protezione animale durante il trasporto / controlli della protezione animale al macello / controlli sull'anagrafe zootecnica al macello / monitoraggio salmonella e altri patogeni / prescrizioni e provvedimenti coattivi	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo . Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list. Regolare registrazione della attività di macellazione	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Igiene Alimenti di Origine Animale	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	Numero di sedute di macellazione attribuite a ciascun veterinario ispettore rispetto al numero totale delle sedute di macellazione. Registrazione attività	100%	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria-Sorveglianza sulla produzione o trasformazione di prodotti di origine animale nelle attività registrate e negli stabilimenti riconosciuti ai sensi del Reg. 852/04 e 853/04 CE	Controllo sulle aziende registrate o stabilimenti ai sensi del Reg. 852/04 e 853/04 CE (attività registrate e/o riconosciute) /ispezione e verifica / prelievi campioni per analisi di laboratorio/ verifica sulla corretta attuazione delle procedure di autocontrollo/ gestione delle non conformità/ prescrizioni e provvedimenti coattivi	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo . Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti e dei p. sul territorio (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Igiene Alimenti di Origine Animale Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Verbal di vigilanza con check list sottoscritti dai veterinari /Registrazione dei controlli nell'applicativo SICER/ relazioni delle verifiche audit e supervisioni/registrazione non conformità riscontrate / numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli ufficiali assegnati. Rapporti di prova laboratori su campioni effettuati	> 95% di quanto programmato di quanto programmato annualmente	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Sottoprodotti di origine animale non destinati al consumo umano	Controllo ai sensi del Reg. 1069/09 CE / Riconoscimento impianti / Rilascio autorizzazioni trasporto e vigilanza sul trasporto sottoprodotti / controlli ufficiali / controllo sulla commercializzazione e utilizzo delle PAT (proteine animali trasformate) in alimentazione animale / gestione non conformità/ prescrizioni e provvedimenti coattivi	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo . Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	M	Rotazione dei professionisti (regolamentata con decisione 360 del 02.03.2017) / dichiarazioni conflitto di interessi di relazione alla pianificazione delle attività / vigilanza sulla struttura o controlli in forma congiunta nelle situazioni complesse / controlli con check list registrati entro 7 giorni dalla effettuazione del controllo	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	dichiarazione assenza conflitto interessi / Verbal di vigilanza con check list sottoscritti dai veterinari /Registrazione dei controlli nell'applicativo SICER/ relazioni delle verifiche audit e supervisioni/registrazione non conformità riscontrate / numero di controlli ufficiali eseguiti in rapporto al numero complessivo di controlli ufficiali assegnati. Rapporti di prova laboratori su campioni effettuati	>95% di quanto programmato annualmente	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria Gestione dati di allerta alimenti destinati al consumo umano e alimenti per animali	Reg. 178/02 CE: Attivazione Sistema di Allerta nei tempi previsti/ provvedimenti sanzionatori-amministrativi o segnalazione alla Autorità Giudiziaria /Verifiche nei tempi previsti sul ritiro o richiamo alimenti o mangimi commercializzati	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo . Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	A	gruppo di veterinari che operano in collaborazione tra di loro e con il Direttore di Area Disciplinare. Registrazione degli Allerta in entrata e provenienti da altre ASL o Regioni e degli allerta attivati dal Servizio Veterinario di questa AUSL.	in atto	x	x	x	Servizio Veterinario Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche e Area Igiene Alimenti di Origine Animale	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	Documentazione controlli / Rapporti di prova laboratori/ Registrazione attività	100%	semestrale	
Controlli, Verifiche Ispezioni e sanzioni: Veterinaria-Provvedimenti sanzionatori o coattivi	provvedimenti coattivi in caso di non conformità: prescrizioni / sanzioni / sequestri / limitazioni o sospensioni temporanee della attività / sospensione o revoca della registrazione o del numero di riconoscimento / segnalazioni all'autorità giudiziaria	Creazione di legami di eccessiva confidenza tra l'operatore e il controllore / Conflitto di interesse / Pressioni intimidazioni sul veterinario / Richiesta/accettazione di denaro o altre utilità per favorire l'operatore / Omissioni e/o irregolarità nell'attività di vigilanza e controllo . Mancato rispetto delle regole e delle procedure, al fine di non danneggiare l'operatore e semplificare l'attività di controllo	A	registrazione dei provvedimenti sanzionatori o delle segnalazioni alla A.G.	in atto	x	x	x	Direttori di Struttura complessa per le singole competenze / Direzione Servizio Veterinario	Direzione Servizio Veterinario	schede di non conformità e relative prescrizioni / verbali / sanzioni / provvedimenti coattivi / segnalazioni all'autorità giudiziaria	100%	contestuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivi a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Affari Legali Contenzioso: Atti Deliberativi e Decisioni dirigenziali	Iter deliberativo e decisionale dirigenziali (rif. Delibera n. 300/2021)	Mancata osservanza: dei presupposti normativi e di fatto per l'adozione degli atti / dei percorsi stabiliti / della regolare pubblicazione sull'albo pretorio on line, ai fini di trasparenza	B	Verifiche in ordine alla regolarità di adozione, completezza e iter dei provvedimenti assunti / Pubblicazioni in "Amministrazione Trasparente" / verifiche sulla regolarità formale degli atti e sull'iter di adozione delle delibere (nel sito Aziendale sono riportate le "Istruzioni per la gestione delle delibere e delle decisioni con l'applicativo Archiflow	in atto	X	X	X	Responsabile del procedimento / Servizi e UU.OO. proponenti / Settore Affari Generali / Bilancio / Direzioni Generale, Amministrativa, Sanitaria / ICT	Settore Affari Generali / Collegio Sindacale	% di pubblicazioni corrette relative agli atti deliberativi Reportistica e relazione sulla corretta pubblicazione delle decisioni	100%	continuo	
Affari Legali Contenzioso: Convenzioni attive e passive con altri Enti del SSN, altri Enti pubblici e con associazioni di volontariato	Convenzioni per prestazioni di consulenza da parte di personale dipendente (o prestazioni da parte di volontari appartenenti alle associazioni), ai sensi delle disposizioni contrattuali e regolamentari vigenti	Difficoltà nei singoli percorsi interni e nelle procedure per la pubblicazione	M	Verifiche a campione in ordine alla regolarità di adozione dell'atto ed alla conclusione della pratica (es. firme dei contraenti, archiviazione originali sottoscritti ecc.) Accentrato adozione degli atti convenzionali	in atto	X	X	X	Servizio e UU.OO. proponenti / Direzioni Generale, Amministrativa, Sanitaria e Socioassistenziale / Bilancio / Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL)	Servizio Affari Generali e Legali / Bilancio / Collegio Sindacale	Reportistica e relazione		annuale	
Affari Legali Contenzioso: Gestione flussi documentali e procedure di scarto dei documenti	Gestione flussi documentali con applicativo informatico Archiflow e procedure di scarto dei documenti	Difficoltà nei percorsi interni - Scarsa trasparenza e inefficiente gestione dei processi amministrativi	B	Regolamento sui flussi documentali e procedure di scarto dei documenti Verifica della regolarità del percorso e della destinazione agli utenti interni Verifiche di 2° livello sulla corretta destinazione del flusso documentale proveniente da Regione, Ministeri, Organi Giudiziari e Avvocati Controlli finalizzati all'invio per la conservazione digitale PARER	in atto	X	X	X	Settore Affari Generali / Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Tutti i Servizi e UU.OO che effettuano l'attività di protocollazione / ICT	Servizio Affari Generali e Legali / ICT	Reportistica e relazione		annuale	
Affari Legali Contenzioso: Programma regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile	Procedura aziendale di gestione diretta delle richieste di risarcimento danni (Q.San.	Discrezionalità e anomalie nella gestione delle richieste di risarcimento / accordi tra le parti	M	Valutazione e decisione finale assunte a livello collegiale in sede di Comitato Valutazione Sinistri. Per risarcimenti superiori a 250 mila € la liquidazione è disposta in cogestione e interviene una valutazione di 2° livello da parte del Nucleo Regionale Valutazione Sinistri (Fondo regionale per la gestione diretta dei sinistri)	in atto	X	X	X	Medicina Legale / Comitato Valutazione Sinistri / Nucleo Regionale Valutazione Sinistri come valutazione di 2° livello > 250mila€ / Gestione Sinistri e Autoassicurazione / Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Direzioni Generale, Amministrativa, Sanitaria	Gestione Sinistri e Autoassicurazione	parere del Comitato Valutazione Sinistri preventivo alla liquidazione del danno	100%	annuale	
Affari Legali Contenzioso: Gestione sinistri RCT tramite Assicurazione	Cogestione con l'Assicurazione dei sinistri RCT anteriori all'1/12/2015	Discrezionalità e anomalie nella gestione delle richieste di risarcimento	B	Verifiche e approvazione atti da parte del Comitato Valutazione Sinistri all'impiego della franchigia contrattualmente prevista l'Assicurazione istruisce il sinistro, conduce la trattativa con la controparte e procede alla liquidazione del danno previa autorizzazione all'impiego della franchigia	in atto	X	X	X	Medicina Legale / Comitato Valutazione Sinistri / Gestione Sinistri e Autoassicurazione / Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Direzioni Generale, Amministrativa, Sanitaria	Gestione Sinistri e Autoassicurazione	parere del Comitato Valutazione Sinistri preventivo alla liquidazione del danno	100%	annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Affari Legali Contenzioso: Ricorso a legali esterni	Attribuzione incarichi a legali esterni in esito al Regolamento per l'affidamento degli incarichi di patrocinio legale ad avvocati esterni all'Azienda USL di Modena (del. N. 313/2019)	Discrezionalità nell'affidamento degli incarichi	M	Proposta alla Direzione Generale, cui spetta la decisione in merito all'attribuzione dell'incarico. Individuazione dei legali mediante Elenco aziendale di professionisti periodicamente aggiornato, sulla base di conosciuta esperienza per ambiti giuridici di specializzazione. Criterio della rotazione nell'affidamento degli incarichi.	in atto	X	X	X	Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Direzioni Generale e Amministrativa	Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Direzione Amministrativa	Frequenza assegnazione incarichi allo stesso professionista tenuto conto della esperienza per ambiti giuridici di specializzazione	rotazione	annuale	
Affari Legali Contenzioso: Gestione delle richieste risarcitorie o di riconoscimento di posizioni individuali in materia di lavoro / civile / amministrativo	Gestione delle richieste assunte internamente	non congruità nelle valutazioni sulla resistenza o meno in giudizio; valutazioni sui presupposti dell'accordo transattivo con parte ricorrente	M	Verifiche e controlli da parte della Direzione strategica	in atto	X	X	X	Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) Settore Contenzioso	Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Direzione Amministrativa	Reportistica e relazione		annuale	
Affari Legali Contenzioso: Gestione dei ricorsi in opposizioni in materia di sanzioni amministrative	Gestione delle opposizioni amministrative in materia di sanzioni irrogate dal dipartimento di sanità pubblica e Farmaceutica nell'ambito dei servizi adibiti al controllo	anomalie del procedimento dovute all'inosservanza dei presupposti normativi	B	Verifica puntuale di ogni aspetto attinente procedura con la collaborazione degli organi di vigilanza istituzionali	in atto	X	X	X	Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Dipartimento Sanità Pubblica / Dipartimento Farmaceutico	Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL)	n. di provvedimenti di archiviazione delle opposizioni in sede amministrativa	>50%	annuale	
Affari Legali Contenzioso: Patrocinio legale a personale dipendente	Concessione patrocinio legale	Mancata osservanza norme legislative e contrattuali	B	Esiste un "Regolamento per il patrocinio legale a favore dei dipendenti"	in atto	X	X	X	Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / SUGGP / SUGEOP	Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Direzione Amministrativa			annuale	
Attività Libero Professionale: ALP	Pianificazione - Prenotazione	possibilità di incentivare il ricorso alla ALP rispetto al SSR	A	separazione percorsi ALP SSN monitoraggio dei tempi di attesa prenotazione centralizzata con agende informatizzate tramite CUP in modo esclusivo trasparenza: sito internet (info su regolamentazione, modalità di prenotazione, tariffe applicate, attività in convenzione, prestazioni erogabili) https://www.ausl.mo.it/servizi-e-prestazioni/libera-professione/	in atto	X	X	X	ALP* Gestione Operativa dei Percorsi Chirurgici UGRI Gestione Attività Specialistica	ALP* Gestione Operativa dei Percorsi Chirurgici UGRI Gestione Attività Specialistica	controlli su segnalazioni di utenti controllo volumi prenotazioni ALP rispetto a SSR	100%	puntuale su segnalazione controllo volumi prenotazioni annuali e trimestrali (in occasione di assegnazione ob. di budget e verifiche trim)	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: Ambulatoriale (in spazi aziendali e cd. Allargata)	Rilascio dell'autorizzazione all'erogazione (apertura agenda, apertura canali di incasso, individuazione spazi ed equipe di accoglienza)	Errata valutazione per non corretta applicazione delle regole Possibilità di favorire un professionista nell'attivazione (spazi, tempi,...) Possibilità di favorire un componente dell'equipe di accoglienza Mancanza di requisiti formali e sostanziali nell'esercizio dell'attività LP	B	Verifica dei requisiti di ammissibilità ALP Verifica congruità spazi dedicati alla ALP Rotazione	in atto	X	X	X	ALP*	ALP	monitoraggio volumi individuali/totale complessivo di ALP Aziendale (compensi/numero di prestazioni)	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: Ambulatoriale (in spazi aziendali e cd. Allargata)	Inserimento del professionista nell'equipe riparto dei proventi	Possibilità di favorire o sfavorire un professionista	A	Nel protocollo organizzativo definito in fase di autorizzazione (da parte dell'equipe in esito art. 8 Reg.to) vengono predisposte perequazioni in relazione alla L.P. svolta nel complesso della stessa per cui ogni professionista ha una quota per l'attività svolta direttamente e una quota distribuita equamente su tutti i componenti dell'equipe	in atto	X	X	X	ALP	ALP	monitoraggio volumi individuali/totale complessivo di ALP di Equipe (compensi/numero di prestazioni)	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Attività Libero Professionale: Ambulatoriale (in spazi aziendali e cd. Allargata)	Verifica sulla correttezza dei volumi di attività erogata (ALP/SSN) e sui tempi di attesa delle prestazioni	Rischio di un disallineamento dei volumi e dei tempi di erogazione per equipe/professionista/ prestazione per mancata evidenziazione dei fenomeni Erogazione della prestazione senza che sia stata registrata una prenotazione informatizzata	B	Implementazione del sistema informatico di monitoraggio in alp e confronto con attività istituzionale (valutazione volumi di equipe e tempi prestazione) inserimento da parte del professionista di prestazioni non prenotate (cd "fuori sacco") 1) controllo corretto inserimento estremi di pagamento 2) controllo data prenotazione ed erogazione non coincidenti 3) inserimento prenotazione in relazione a dati di erogazione 4) controllo prenotazioni in giorno non autorizzato 5) controllo prenotazioni - fatturazioni 6) controllo prenotazioni annullate	In atto	X	X	X	ALP	ALP	monitoraggio volumi e confronto con attività istituzionale (tutte le prestazioni e tutte le equipe) e tempi di attesa	100%	Mensile	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: Ambulatoriale (in spazi aziendali e cd. Allargata)	debito informativo vs RER	Mancato rispetto delle regole con attuazione comportamenti scorretti	B	E' presente un Regolamento per la ALP del Comparto che disciplina l'attività di supporto Da implementare l'attività formativa sui comportamenti ed accoglienza Il personale addetto viene coinvolto in riunioni per la condivisione degli obiettivi e dei risultati	In atto	X	X	X	Direzione Assistenziale	Direzione Assistenziale	monitoraggio tempi dedicati all'ALP allargata	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: Ambulatoriale (in spazi aziendali e cd. Allargata)	Controlli sulla corretta erogazione (giorni, orari, timbratura, utilizzo del sistema per prenotazione, erogazione refertazione, pagamento)	Mancato rispetto delle regole con attuazione comportamenti scorretti (ad esempio, attività effettuate in orario istituzionale)	A	Informatizzazione del sistema di gestione dell'attività (tutto il percorso dalla prenotazione alla liquidazione nel cedolino stipendiale): [Verifica congruenza tra prenotato-erogato-pagato] blocco delle giornate non autorizzate da parte del backoffice del CUP	In atto	X	X	X	ALP	ALP	controlli su segnalazioni di utenti	100%	Mensile (a Modena monitoraggio puntuale su segnalazione)	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: Ambulatoriale (in spazi aziendali e cd. Allargata)	Incasso della prestazione erogata ed emissione della fattura sulla base di: 1) Emissione invito a pagamento: effettuata la prestazione, a cura del professionista viene emesso il modello pagoPA con cui è possibile effettuare il pagamento in qualsiasi cassa automatica e canali preposti; 2) Pagamento prestazione: il pagamento della prestazione viene effettuato ad avvenuta erogazione, allo scopo di gestire le prestazioni modificate e/o aggiuntive; 3) Emissione documento fiscale: all'atto del pagamento, viene richiamata la prestazione prenotata ed emesso contestualmente il relativo documento fiscale.	Mancato rispetto delle regole con attuazione comportamenti scorretti: 1) mancata emissione dell'invito a pagamento 2) mancato utilizzo di applicativi informatici volti a favorire/creare vantaggi personali	A	Informatizzazione del sistema di gestione dell'attività (tutto il percorso dalla prenotazione alla liquidazione nel cedolino stipendio) 1) controllo puntuale su corretto utilizzo applicativi; 2) controllo periodico incrociato tra: - timbratura specifica in LP (WHR) - agende, programma di accettazione, refertazione ed emissione di invito al pagamento (CUPises LISA libera professione)	In atto	X	X	X	ALP	ALP	Reportistica esito pagamenti	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: Ambulatoriale (in spazi aziendali e cd. Allargata)	Mancati incassi. Per i pagoPA emessi e non pagati, si procede al recupero crediti. Fase1: invio lettera di sollecito di pagamento; Fase2: invio diffida di pagamento con PEC/ raccomandata; Fase3 iscrizione a ruolo.	Comportamenti scorretti e mancati pagamenti	A	Informatizzazione del sistema mediante invio mensile delle lettere	In atto	X	X	X	ALP	ALP	Reportistica esito pagamenti rispetto all'invio delle lettere di recupero	100%	mensile	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: ricovero	Proposta e informazione al paziente da parte del medico della modalità di effettuazione del ricovero (ALP/SSN)	Dirottare il paziente verso il regime ALP	A	Informazione dettagliata sulle opportunità nel Sito istituzionale alla pagina: https://www.ausl.mo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/4634	In atto	X	X	X	ALP	ALP	aggiornamento tempestivo del sito	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: ricovero	programmazione ricovero: richiesta di preventivo all'Ufficio ALP da parte del professionista; richiesta autorizzazione al Direttore dello Stabilimento; invio preventivo al paziente; sottoscrizione paziente per accettazione correlato da pagamento in acconto % sul totale della prestazione con pagoPA	venga autorizzato un intervento in ALP non erogabile ai sensi del regolamento ** utilizzo di spazi o orari non fruibili in LP	B	regolamentazione della casistiche non autorizzabili	In atto	X	X	X	Direttore Stabilimento	ALP	tipologia interventi eseguiti DRG	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: ricovero	Trasmissione della richiesta di ricovero al CS del reparto per la programmazione del ricovero ed esecuzione della prenotazione	Favorire un professionista piuttosto che un altro nella programmazione (e di conseguenza un paziente)	B	Informatizzazione lista di attesa	In atto	X	X	X	ALP	ALP	segnalazione	100%	puntuale su segnalazione	0

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivi a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Attività Libero Professionale: ricovero	Verifica sulla correttezza dei volumi di attività erogata (ALP/SSN) e sui tempi di attesa delle prestazioni	Disallineamento dei volumi e dei tempi di erogazione per una equipe/professionista/prestazione come conseguenza di mancata evidenziazione dei fenomeni	B	Implementazione del sistema informatico di monitoraggio in alp e confronto con attività istituzionale (valutazione volumi di equipe e tempi prestazione)	in fase di implementazione	X	X	X	ALP / Gestione Operativa dei Percorsi Chirurgici	Gestione Operativa dei Percorsi Chirurgici	verifica sul 100%	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: ricovero	Verifica del corretto svolgimento dell'attività di supporto da parte del personale (verifica marcature, limite massimo ore settimanali, ecc.)	Mancato rispetto delle regole con attuazione comportamenti scorretti	B	Effettuazione di controlli incrociati tra dichiarazioni e timbrature	In atto	X	X	X	ALP	ALP	Monitoraggio volumi e confronto con attività istituzionale (tutte le prestazioni e tutte le equipe) e tempi di attesa	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: i ricovero	Controlli sulla corretta erogazione (giorni, orari, timbratura, DRG)	Rischio di non fatturare correttamente l'intervento/ricovero con maggiore o minore introiti	B	predisposizione della fatturazione a consuntivo, previa verifica delle attività/procedure effettivamente realizzate	In atto	X	X	X	Direzione Assistenziale	Direzione Assistenziale	monitoraggio tempi dedicati all'a.	100%	Annuale	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: Simil ALPI in regime ambulatoriale e di ricovero [soggetti interessati: dipendenti, MET, specialisti ambulatoriali convenzionati]	Inserimento del professionista nell'equipe dell'U.O.	Possibilità di favorire o sfavorire un professionista (per numero di prestazioni) [spazi e tempi predefiniti in base alla turnazione istituzionale, curriculare]	B	trasparenza nella copertura dei turni da parte del direttore dell'u.o.	In atto	X	X	X	ALP	ALP	Verifica del DRG, eventuali materiali al costo (protesi, strumentario ...), partecipazione del personale medico e del comparto sui ricoveri dei reparti ALP	100%	Puntuale sulla emissione fattura	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP
Attività Libero Professionale: Simil ALPI in regime ambulatoriale e di ricovero [soggetti interessati: dipendenti, MET, specialisti ambulatoriali convenzionati]	Richiesta del Direttore U.O., firma direttore dipart., firma del Direttore Ospedaliero-Struttura, firma Direttore del Presidio. Rilascio dell'autorizzazione all'erogazione	Errata valutazione sulla necessità di fare ricorso all'istituto per non corretta applicazione delle regole. Possibilità di favorire o sfavorire un professionista (per numero di prestazioni) [spazi e tempi predefiniti in base alla turnazione istituzionale, curriculare]	B	* rotazione del personale * previsione a monte di volumi di attività predefiniti per U.O. * verifica dei requisiti di ammissibilità * verifica congruità numero di prestazioni svolte dal professionista	In atto	X	X	X	Direttore di U.O. di concerto con il Direttore di stabilimento ospedaliero	ALP	monitoraggio volumi individuali/totale complessivo Simil ALP (compensi/ numero di prestazioni)	100%	Annuale	attività regolamentata dall'art. n.11 del Regolamento attuativo ALP ** Regolamento Aziendale per le prestazioni aggiuntive
Attività Libero Professionale: Simil ALPI in regime ambulatoriale e di ricovero [soggetti interessati: dipendenti, MET, specialisti ambulatoriali convenzionati]	Verifica del corretto svolgimento dell'attività (verifica marcature, limite massimo ore settimanali, saldo orario positivo nel periodo oggetto di liquidazione, ecc.)	Mancato rispetto delle regole con attuazione comportamenti scorretti	A	Controlli Da implementare l'attività formativa sui comportamenti	In atto	X	X	X	Direttore Sanitario Direttore Presidio (con supporto di ALP*)	ALP	monitoraggio volumi individuali/totale complessivo Simil ALP (compensi/ numero di prestazioni)	100%	Annuale	attività regolamentata dall'art. n.11 del Regolamento attuativo ALP ** Regolamento Aziendale per le prestazioni aggiuntive
Attività Libero Professionale: Simil ALPI in regime ambulatoriale e di ricovero [soggetti interessati: dipendenti, MET, specialisti ambulatoriali convenzionati]	invio report variabile stipendiale per attività aggiuntiva	comportamenti scorretti nella rilevazione e liquidazione dell'attività	B	Informatizzazione del sistema di gestione dell'attività (tutto il percorso dalla rilevazione alla liquidazione nel cedolino stipendio)	In atto	X	X	X	Direttore del Presidio e Direttore del Stabilimento Ospedaliero, Direttore U.O. ALP	ALP	monitoraggio tempi dedicati all'a.	100%	Annuale	attività regolamentata dall'art. n.11 del Regolamento attuativo ALP ** Regolamento Aziendale per le prestazioni aggiuntive
Attività Libero Professionale: Fatturazione diretta : Consulenze e Consulenze tecniche di parte CTP	Consulenze ai sensi dell' articolo 117 contratto collettivo nazionale di lavoro	Possibilità di favorire o sfavorire un professionista	A	* rotazione del personale * previsione a monte di volumi di attività predefiniti per U.O. * verifica dei requisiti di ammissibilità * autorizzazione specifica di prestazione non prevista (in termini quali quantitativi) dalla convenzione	In atto	X	X	X	ALP	ALP	conformità importi/report di liquidazione	100%	Annuale	attività regolamentata dall'art. n.11 del Regolamento attuativo ALP ** Regolamento Aziendale per le prestazioni aggiuntive
Attività Libero Professionale: Fatturazione diretta : Convenzioni con soggetti terzi Area a Pagamento	Vendita prestazioni rivolte a terzi richiedenti (ad esempio laboratorio, med. dello sport,sorveglianza sanitaria)	Possibilità di favorire o sfavorire un professionista	A	* rotazione del personale * previsione a monte di volumi di attività predefiniti per U.O. * verifica dei requisiti di ammissibilità * verifica congruità delle prestazioni svolte dal professionista nei confini della convenzione * autorizzazione specifica di prestazione non prevista (in termini quali quantitativi) dalla convenzione	In atto	X	X	X	Direttore Sanitario Direttore Presidio (con supporto di ALP*)	ALP	monitoraggio volumi individuali/totale complessivo (compensi/ numero di prestazioni)	100%	Annuale	attività regolamentata dall'art. n. 12 del Regolamento attuativo ALP attività regolamentata da specifiche convenzioni con il richiedente

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Attività Libero Professionale: Contabilizzazione credito	Rilevazione del ricavo: - in corso d'anno l'ufficio ricavi del Bilancio procede mensilmente alla contabilizzazione dei ricavi in PN, alla chiusura dei provvisori del tesoriere ed alle verifiche di quadratura con la tesoreria e l'UALP; - a fine esercizio, il SBF procede alla rilevazione dei documenti fiscali ancora da emettere e alle eventuali scritture di rettifica	Rilevazione errata del ricavo	B	A cura del Servizio Bilancio 1) verifica di aver ricevuto, per ogni canale d'incasso, gli incassi di tutti i mesi e che gli stessi quadrino con il tesoriere; 2) verifica della competenza economica, effettuando le opportune scritture di assestamento; 3) riconciliazione dei crediti aperti per LP con l'UALP e l'Ufficio Legale dell'Azienda; 4) analisi comparata dei ricavi del periodo corrente rispetto all'anno precedente, al bilancio di previsione e al bilancio consuntivo	In atto	x	x	x	U.O. Bilancio con supporto UALP	U.O. Bilancio	N. documenti fiscali emessi e coincidenza con previsioni	100%	Annuale	attività regolamentata dalle procedure contabili dell'Azienda
Attività Libero Professionale: Liquidazione compenso professionista	Elaborazione cedolino: ALPI invia al SUGEOPI file contenenti tutte le voci relative agli emolumenti da attività libero professionale, al fine dell'inserimento nell'applicativo di gestione degli stipendi Pagamento: liquidazione dei compensi al professionista	Attribuzione errata delle competenze a favore del professionista 1) pagamenti non fatturati; 2) mancato utilizzo di applicativi informatici volti a favorire/creare vantaggi personali	B	* controllo per tipologia di attività (individuale, equipe e regime di ricovero) sulla congruità della cifra complessiva da trasmettere rispetto agli incassi del periodo, incrociando i dati del programma ripartizione compensi con il programma casse e riscuotitrici automatiche; * controllo a campione su corretto utilizzo applicativi; * controllo mensile tra pagamenti erogati al singolo professionista e quanto fatturato nel periodo di riferimento (quadratura fatturato-liquidato)	In atto	x	x	x	UALP con SUGEOPI	UALP con SUGEOPI	N. prestazioni erogate/n. prestazioni incassate/n. prestazioni liquidate	100%	Mensile	attività regolamentata dal Regolamento attuativo ALP e procedure SUGEOPI
Attività Libero Professionale: Contabilizzazione costo	Rilevazione del costo dell'attività LP: a cura del Bilancio: il costo viene rilevato mensilmente, attraverso la contabilizzazione degli stipendi del personale e a fine esercizio rilevando gli oneri differiti e gli accantonamenti ai fondi (f.do comune dirigenza medica, f.do comune comparto, f.do Balduzzi)	Rilevazione errata e del costo	B	1) verifica rispetto competenza economica; 2) analisi comparata costi; 3) analisi comparata della rendicontazione economica dell'attività LP (tab.54 NI) con quella dell'AP; 4) verifica della consistenza dei f.di acc.ti negli anni precedenti e di quelli di competenza dell'esercizio	In atto	x	x	x	U.O. Bilancio con supporto SUGEOPI	U.O. Bilancio con supporto SUGEOPI	Importi liquidati	100%	Mensile	Attività regolamentata da procedure Bilancio e SUGEOPI
Gestione Liste di Attesa	Gestione delle liste d'attesa dei ricoveri ospedalieri	Definizione di liste di attesa senza criteri preordinati; Discrezionalità nell'attribuzione del codice di priorità clinica (A, B, C e D)	M	Procedura informatizzata Utilizzo progetto SIGLA per interventi chirurgici; Verifiche e controlli sull'osservanza del regolamento e delle direttive aziendali - Controlli periodici (di norma quindicinali) delle liste di attesa negli incontri di programmazione delle Sale Operatorie in ogni ospedale. Monitoraggio periodico (ogni 45 gg) nell'ambito del Gruppo di Progetto Regionale SIGLA	In atto	X	X	X	Gestione operativa dei percorsi chirurgici / Direzione Presidio Ospedaliero e stabilimenti ospedalieri / Gruppo di Progetto Regionale SIGLA	Gestione operativa dei percorsi chirurgici	N° casi fuori norma	100%	annuale	
Gestione Liste di Attesa	tempi di attesa per i primi accessi alla specialistica ambulatoriale	Anomalie e discrezionalità negli accessi che non tengono conto del codice di priorità clinica (U, B, D e P)	M	Verifiche e controlli quotidiani dei tempi di attesa delle prestazioni sottoposte a monitoraggio regionale con interventi ad hoc nel caso di sforamenti (es. agende di garanzia)	In atto	X	X	X	Gestione delle attività di specialistica ambulatoriale / Dipartimento Cure Primarie	Gestione delle attività di specialistica ambulatoriale / RUA	N° casi fuori norma	100%	annuale	
Assistenza Farmaceutica: Governo clinico del farmaco e dei dispositivi medici	Selezione beni sanitari (farmaci e dispositivi medici)	Favorire la selezione e l'uso di specifici prodotti sulla base di ricompense e sollecitazioni esterne/inappropriatezza d'uso dei dispositivi medici e di beni sanitari ad alto costo (nonostante la presenza in commercio di prodotti collaudati ed efficaci di minor impatto economico)	A	* Centralizzazione e tracciabilità dei processi decisionali di valutazione assegnati a specifiche commissioni multidisciplinari e gruppi di lavoro; * moduli scritti per le richieste di inserimento e utilizzo; * Procedure operative della Commissione Farmaco AVEN e del NOP (Nucleo Operativo Provinciale per la valutazione delle richieste Off label); * Procedure operative della Commissione CADM e del Gruppo DM provinciale; * Procedura Gestione richieste per usi nominali; * Richieste di dichiarazione di conflitto di interesse ai componenti delle commissioni e gruppi per la valutazione dei Farmaci e DM (Commissione Farmaco AVEN, CADM, NOP)	In essere	x	x	x	Farmacisti coinvolti nel processo di selezione e valutazione dei beni sanitari / Ing. Clinica	Dipartimento Farmaceutico / Ing. Clinica	* adozione di procedure, monitoraggio della loro applicazione e costante aggiornamento; * monitoraggio utilizzo dei farmaci off label e dei DM non inseriti nel repertorio * Verbali commissioni e gruppi di lavoro	100%	annuale	
Assistenza Farmaceutica: Gestione operativa dei beni sanitari	Gestione operativa dei beni sanitari presso i magazzini delle Farmacie e Distribuzioni dirette	Sottrazione beni in Farmacia	M	* Informatizzazione della gestione logistica del magazzino: carichi e scarichi; * Procedura controlli giacenze; * Procedura corretta gestione beni sanitari; * Inventari periodici; * Monitoraggio periodico sulla discrepanza tra giacenza reale e giacenza informatica	In essere	x	x	x	Dipartimento Farmaceutico; tutti gli operatori coinvolti nella gestione operativa	Dipartimento Farmaceutico	esiti inventariali e controlli previsti da procedura	100%	annuale	
Assistenza Farmaceutica: Gestione operativa dei beni sanitari	Gestione operativa dei beni sanitari	Utilizzo improprio di dati aziendali sensibili, di consumo e spesa dei farmaci e dei dispositivi (richieste dalle ditte esterne)	A	* Formazione e sensibilizzazione al personale dipendente in merito al Codice di Comportamento Aziendale; * Disposizioni specifiche aziendali sulla gestione dei dati sensibili	In essere	x	x	x	Tutti gli operatori del Dipartimento Farmaceutico	Dipartimento Farmaceutico	Partecipazione di eventi formativi sul Codice di Comportamento e sul regolamento Privacy	100%	annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivi a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Assistenza Farmaceutica: Gestione operativa dei beni sanitari con particolare riferimento a DM	Gestione in conto deposito di materiale protesico /prodotti non oggetto della logistica centralizzata	Discrezionalità nelle scelte dei beni sanitari/inserimento o sostituzione di nuovi prodotti protesici sulla base di sollecitazioni esterne. Mancato rispetto del percorso decisionale codificato	A	* Informatizzazione della gestione in conto deposito e del percorso chirurgico; * procedura per la gestione dei prodotti in conto deposito	in fase progettuale				SUAL Dipartimento Farmaceutico Ingegneria Clinica e SIA. Specialisti dei comparti operatori	SUAL Dipartimento Farmaceutico Ingegneria Clinica e ICT	n° e tipologia di prodotti richiesti in urgenza al di fuori dell'assortimento previsto per il conto deposito.	100%	annuale	
Assistenza Farmaceutica: Gestione percorso circa le informazioni sui beni sanitari richieste da Enti esterni	Informazione/ formazione diretta ai professionisti ospedalieri e (per AUSL) dei servizi territoriali	Discrezionalità, non uniformità nelle informazioni Prescrizioni inappropriate/sollecitazione attività prescrittive anche sulla base di ricompense	A	* Regolamento su informazione scientifica sui beni sanitari [citare doc.]; Condivisione dei contenuti propedeutici agli incontri Informazione indipendente da parte di farmacisti del Dipartimento Farmaceutico	in essere	x	x	x	Direzione U.O. - servizi infermieristici- Dipartimento Farmaceutico	Dipartimento Farmaceutico	N° incontri svolti con MMG N° Gruppi di Lavoro attivati con specialisti	100%	annuale	
Assistenza Farmaceutica: Vigilanza, ispezioni e controlli	Attività di vigilanza e controllo sui reparti e servizi (ispezioni ordinarie, preventive e straordinarie)	Pressioni sulle risultanze delle attività ispettive da parte di personale di reparto in merito a anomalie o illeciti rilevati	B	Procedure per lo svolgimento di ispezioni e controlli Tracciabilità di quanto rilevato nel corso delle ispezioni con apposito verbale firmato dalla Farmacia e dai caposala ed invio alla Direzione Sanitaria	in essere	x	x	x	Farmacisti coinvolti nelle attività ispettive - Dipartimento Farmaceutico - Direzione Sanitaria	Dipartimento Farmaceutico e Direzione Presidi Ospedalieri	Report risultati controlli	100%	annuale	
Assistenza Farmaceutica: Vigilanza, ispezioni e controlli	Attività di vigilanza e controllo sulle farmacie (ispezioni ordinarie, preventive e straordinarie)	Mancata rilevazione e/o verbalizzazione di irregolarità sulla base di sollecitazioni esterne o vantaggi personali	M	* Applicazione delle procedure per lo svolgimento di ispezioni e controlli secondo le norme dell'art. 16 Legge RER 3/3/2016 n.2; * Tracciabilità di quanto rilevato nel corso delle ispezioni con apposito verbale firmato dal Direttore della Farmacia e dai membri della Commissione di Vigilanza con eventuale invio all'Ordine dei Farmacisti per le irregolarità rilevate di competenza; * Rotazione del Farmacista e dell'Igienista inseriti in Commissione	in essere DSP*	x	x	x	Commissione di Vigilanza [Farmacista del Servizio Farmaceutico Territoriale, Igienista DSP*; Amministrativo]	Servizio Farmaceutico Territoriale	Evidenze da Verbale sull'Applicazione T.U.L.S (RD 1265/34) e Legge RER 3/3/2016 n.2 e successive modifiche	100%	annuale	
Assistenza Farmaceutica: Vigilanza, ispezioni e controlli [Non applicabile all'AOU]	Vigilanza sulla corretta applicazione del Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private ai sensi dell'art. 8, comma 2, del D.Lgs. 30/12/1992, n502 e s.m.i.	Mancata verbalizzazione di irregolarità sulle ricette SSN e inosservanza del DPR 371/98 sulla base di sollecitazioni esterne o vantaggi personali/discrasionalità, inosservanza e anomalie nell'applicazione della normativa e inosservanza dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private ai sensi dell'art. 8, comma 2, del D.Lgs. 30/12/1992, n502 e s.m.i.	B	* Applicazione del regolamento per la gestione amministrativo-contabile degli addebiti delle ricette irregolari; * Ricetta dematerializzata [DEMA] La Regione pubblicherà a breve le nuova Linee guida relative all'attività delle Commissioni Farmaceutiche Aziendali in riferimento alle modifiche apportate dal ACN/2025	in essere	x	x	x	Commissione Farmaceutica Aziendale per le farmacie private [composta da: 2 farmacisti privati e 2 farmacisti della ASL di Modena] Commissione Farmaceutica Aziendale per le farmacie a gestione pubblica [composta da: 2 farmacisti]	Servizio Farmaceutico Territoriale	N. provvedimenti/contestazioni adottate in relazione alle irregolarità riscontrate per ogni farmacia	100%	annuale	
Formazione Pianificazione offerta formativa	Progettazione formazione	Programmazione formazione atta a favorire singoli docenti	B	osservanza regolamento aziendale ; dichiarazioni conflitto di interessi	in essere	x	x	x	UOSFRI	Responsabile UOS Formazione, Ricerca e Innovazione	Compilazione delle dichiarazioni sul conflitto di interessi	100%	Annuale	
Formazione attribuzione incarico formativo	Affidamento di incarichi di docenza a soggetti interni e/o esterni	Affidamento di incarico per favorire singoli docenti	B	Nell'ambito del percorso già individuato con la procedura validata dalla Regione e a livello di Area Vasta si prevede l'attivazione di un albo docenti, con curriculum, competenze (validati)	in essere	x	x	x	UOSFRI	Responsabile UOS Formazione Ricerca e Innovazione	Rispetto del regolamento aziendale	100%	Tempestivo	
Formazione attribuzione incarico formativo	Scelta del contraente per i servizi di formazione	Mancato rispetto delle procedure, regolamenti aziendali e la normativa inerente l'acquisto di beni e servizi	M	Applicazione del regolamento adottato in sede Aven e approvato dall'Azienda/formazione specifica	in essere	x	x	x	UOSSFRI	Responsabile UOS Formazione Ricerca e Innovazione	Rispetto del regolamento aziendale	100%	Costante	
Formazione attribuzione incarico formativo	Scelta del fornitore esterno per la formazione	Favorire la scelta di un servizio sulla base di ricompense e/o sollecitazioni	M	Applicazione del regolamento adottato in sede Aven e approvato dall'Azienda/formazione specifica	in essere	x	x	x	UOSFRI	Responsabile UOS Formazione Ricerca e innovazione	Rispetto del regolamento aziendale	100%	Periodico	
Ricerca Sperimentazione: pianificazione	Progettazione studio clinico No Profit / Profit	Condizionamento dei risultati della ricerca; prevalenza interesse personale dello sperimentatore; finanziamenti diretti allo sperimentatore	M	Applicazione di procedure e del regolamento aziendale approvato con delibera n. 199 del 2017; verifiche. Adozione modello convenzione AIFA. I documenti citati fanno parte della documentazione degli studi sottomessa al Comitato Etico Aven *Il monitoraggio si attua attraverso la finalizzazione della convenzione	in essere	x	x	x	UOSFRI/Principal Investigator	Responsabile UOS Formazione, Ricerca e Innovazione	Rispetto dei regolamenti, procedure e modelli	100%	Costante	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Ricerca Sperimentazione: pianificazione	Fattibilità	Favorire l'esito sulla base di ricompense e sollecitazioni	M	Attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 199 del 2017. Formazione neoassunti in merito a tutti gli aspetti della sperimentazione [I documenti citati fanno parte della documentazione degli studi sottomessa al Comitato Etico Aven]	In essere	x	x	x	UOSFRI	Responsabile UOS Formazione, Ricerca e Innovazione	Rispetto dei regolamenti, procedure e modelli	100%	Costante	
Ricerca Sperimentazione: Valutazione etica dello studio clinico	Valutazione degli aspetti etici, metodologici ed economici che sottendono all'attività di ricerca proposta.	Favorire l'esito sulla base di ricompense e sollecitazioni	M	Valutazione da parte del Comitato Etico composto da professionisti indipendenti, dotati di alta professionalità ed interdisciplinarietà [I documenti fanno parte della documentazione degli studi sottomessa al Comitato Etico Aven]	In essere	x	x	x	Comitato Etico AVEN	Direzione Sanitaria	N. verbali del Comitato Etico/N. di pratiche di studio presentate in valutazione in Comitato Etico	100%	Costante	
Ricerca Sperimentazione: avvio sperimentazioni cliniche	Avvio della sperimentazione clinica	Favorire l'avvio della sperimentazione sulla base di ricompense e sollecitazioni	A	Attività disciplinata da procedure e dal regolamento aziendale approvato con delibera n. 199 del 2017. Formazione neoassunti in merito a tutti gli aspetti della sperimentazione [La necessità di ottenere il nulla osta della Direzione Aziendale è richiamata dal verbale del Comitato Etico AVEN, inviato al PI e al Promotore dello studio]	In essere	x	x	x	UOSFRI	Responsabile UOS Formazione, Ricerca e Innovazione	Rispetto dei regolamenti, procedure e modelli	100%	Costante	
Ricerca Sperimentazione: rendicontazione	Gestione della contabilità degli studi clinici	Favorire l'emissione non corretta sulla base di ricompense e sollecitazioni	B	Applicazione del regolamento, delle procedure aziendali di certificazione del bilancio e della convenzione studio-specifica	In essere	x	x	x	UOSFRI	Responsabile Servizio Formazione, Ricerca e Innovazione	Rispetto dei regolamenti, procedure e modelli	100%	Costante	
Decesso Ospedaliero	Accesso delle ditte di onoranze funebri presso le camere ardenti degli ospedali	Anomalie nelle modalità di attivazione delle imprese e sull'andamento del servizio	M	1) Adozione del nuovo regolamento tramite la Delibera n. 354 del 10/10/2022 Approvazione delle modifiche al "Regolamento aziendale sulla gestione delle Camere Mortuarie" in attuazione alla DGR n.172 del 14/02/2022 di "Approvazione Direttiva G.R. su riordino esercizio di attività funebre e accreditamento imprese funebri operanti in strutture di ricovero e cura pubbliche e nelle strutture socio-sanitarie a carattere residenziale pubbliche, in sostituzione delibera n. 1678/2019 2) Implementazione della Piattaforma CAMER (www.cam-er.it) per l'accesso e l'accreditamento delle agenzie di OO.FF. alle strutture sanitarie (pubbliche, private accreditate, socio sanitarie (in corso di implementazione) Revisione dei registri di Camere Ardentie attivata nel 2024 3) Tracciamento dell'accesso tramite registrazione sul gestionale Risorse Umane (GRU) e utilizzo delle marcature virtuali 3) possesso di copia mandato di incarico parenti defunto 4) Attuazione e verifica delle indicazioni contenute nella nota regionale del 13 marzo 2018 in materia di vestizione del defunto, con riferimento in particolare alle precise e separate competenze tra personale della struttura sanitaria e impresa di pompe funebri Verifiche e controlli sull'osservanza del regolamento aziendale Verifiche periodiche sul rispetto delle norme contenute nell'art. 18 del Codice di Comportamento da parte di tutti gli operatori Rotazione del personale addetto in base alle possibilità consentite dall'organico a disposizione 5) Revisione del registro di accesso alle camere ardenti	In atto	X	X	X	Direzione Presidio Ospedaliero e Direzione Stab. Ospedaliere	Direttore di Presidio	Reportistica di controllo effettuata sui registri accessi ospedali	100%	annuale	
Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche	Partecipazione alle spese alberghiere concordate con gli EELL in favore di utenti di prestazioni socio-assistenziali	Differmità tra gli ambiti territoriali, anomalie nella valutazione dei criteri di inclusione e delle finalità dell'inserimento, differmità nei criteri di compartecipazione alla spesa	B	Verifica sull'appropriatezza dell'erogazione del sussidio rispetto al progetto terapeutico, agli Accordi Territoriali siglati con gli EELL ed ai LEA. La valutazione è propria dell'Unità di Valutazione Multidimensionale e l'autorizzazione finale spetta al Direttore DSM	In atto	X	X	X	DSM DP, a seguito di UVM congiunta con EELL e utente/familiare/ADS	DSM DP	Report andamento budget di spesa, verifica della presenza del PTRI.	100%	Semestrale (spesa), annuale (PTRI)	
Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche	Sottoscrizione contratti di servizio con Strutture Private / Accreditate nell'ambito di budget di riferimento e/o in esecuzione di accordi programmatici	Valutazione nella scelta degli affidatari e mantenimento qualità e appropriatezza dei servizi richiesti	M	Corretta definizione e adozione delle procedure in base alle normative contrattuali previste in materia di contratti di appalto e/o accreditamento, con il coinvolgimento delle figure previste (RUP, DEC, ecc). Ed in accordo con gli uffici competenti (SUAL).	In atto	x	x	x	DSM DP	DSM DP	Verifiche sull'andamento dei servizi da parte dei DEC.	100%	annuale	
Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche	Attivazione dei progetti oggetto di finanziamento istituzionale (RER, Ministero) in materia di Salute mentale, Dipendenze Patologiche, NPJA, gestione contabile delle relative commesse, procedure per affidamento spesa e liquidazione delle competenze ai soggetti attuatori.	Valutazione nella scelta degli affidatari e mantenimento qualità e appropriatezza dei servizi richiesti	B	Programmazione dei progetti con gli attori istituzionali coinvolti e la Direzione del DSM, per il SERDP condivisione in sede di Commissione Locale di Monitoraggio.	In atto	x	x	x	DSM DP, per SERDP in particolare Commissione Locale Monitoraggio Enti Accreditati.	DSM DP	Verifica degli atti e per il SERDP verifica dei verbali della CMEEAA	100%	annuale o in base a periodicità finanziamenti	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessiv a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Rapporti con i soggetti erogatori	sottoscrizioni accordi di fornitura degenze e prestazioni specialistiche ambulatoriali con strutture private accreditate: pianificazione	valutazioni errate delle necessità aziendali in grado, indirettamente, di favorire una o più strutture private accreditate o di non garantire l'offerta	M	Regolamentazione DS.PC.010 / monitoraggio periodico delle attività / esiti delle attività di controllo (analisi dei flussi; mobilità sanitaria; analisi dell'offerta sul territorio). Vengono effettuati regolari controlli in merito al possesso dei requisiti di accreditamento regionale e al possesso dei requisiti soggettivi ai sensi del D.LGS.36/2023. Vengono effettuate verifiche per la normativa antimafia vigente.	in atto	x	x	x	Direzione Strategica (DG, DA, DS) / Programmazione e governo della produzione / Ufficio Committenza / Gestione delle attività di Specialistica Ambulatoriale	Direzione Sanitaria / Programmazione e governo della produzione / Ufficio Committenza / Gestione delle attività di Specialistica Ambulatoriale / Regione (controlli flussi ASA) /RUA	offerta presente a CUP o a completamento delle prestazioni erogate da fornitori - mancanza riscontro tra previsione ed erogazione. Per quanto riguarda i requisiti soggettivi, regolarità delle certificazioni pervenute dagli enti preposti competenti (es: BDNA, Agenzia delle Entrate, INPS, Uffici provinciali del lavoro)	100%	periodici	
Rapporti con i soggetti erogatori	Accordi di fornitura degenze con strutture private accreditate	Mancato rispetto delle previsioni contrattuali Riconoscimento economico di prestazioni non correttamente codificate o non avvenute	M	Monitoraggio periodico dell'attività erogata in regime contrattuale / Verbalizzazione dell'attività di controllo effettuata	in atto	x	x	x	Direzione Sanitaria Ufficio Coordinamento controlli sanitari Valutazione e Controllo di Gestione (monitoraggio economico)	Ufficio Committenza - Bilancio	segnalazione - sfioramento budget - non appropriatezza - mancanza riscontro tra previsione ed erogazione	100%	puntuali - periodici	
Rapporti con i soggetti erogatori	Accordi di fornitura di prestazioni specialistiche ambulatoriali con private accreditate	Mancato rispetto delle previsioni contrattuali Riconoscimento economico di prestazioni non correttamente codificate o non avvenute	M	Monitoraggio periodico dell'attività erogata in regime contrattuale	in atto	x	x	x	Direzione Sanitaria Direzione Presidio Ospedaliero Servizio Infermieristico Dipartimento Cure Primarie Gestione delle attività di	Ufficio Committenza - Bilancio - Dipartimento Cure Primarie	segnalazione - sfioramento budget - non appropriatezza - mancanza riscontro tra previsione ed erogazione	100%	puntuali - periodici	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Gestione ingresso di specialisti di prodotto all'interno di ambienti sanitari, prevalentemente sale operatorie, per fornire indicazioni tecniche sull'utilizzo di dispositivi medici ad elevata complessità	Parzialità di giudizio nei confronti di aziende produttrici / conflitto di interessi	M	Procedura finalizzata alla regolamentazione degli accessi degli "specialisti" in ambienti sanitari	in atto	x	x	x	Direzione Sanitaria Direzione Presidio Ospedaliero Servizio Infermieristico	Direttore sanitario ospedale/Direttore U.O./Sppa/	Controllo delle autocertificazioni compilate dai professionisti/Monitoraggio acquisti vs le aziende produttrici	100%	puntuali - periodici	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Sperimentazioni cliniche autorizzate	vedi attività UOS Formazione Ricerca Innovazione												
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Accesso alla documentazione sanitaria (certificato ricovero, referti, verbali ...) e rilascio copia cartella clinica (L.241/90, DPR n.445/2000 e s.m.i., D.Lgs n.196/2003 - Regolamento aziendale Delibera D.G. n. 502 del 3/11/2017, GDPR 27 aprile /679/UE)	Rilascio certificazione a non corretto titolare (controllo delle autocertificazioni)	B	regolamentazione / controlli sulla regolarità delle autocertificazioni come richiesto dalla normativa	in atto	x	x	x	Uffici amm.vi distretto - ospedale	Referenti amm.ve distretto - ospedale	N. autocertificazioni ricevute/n. controllate	100%	puntuali - periodici	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Accesso di animali d'affezione (cane e gatto) in caso di paziente ricoverato	Errata valutazione della richiesta da parte della Direzione sanitaria - Accesso improprio dell'animale senza autorizzazione	B	Autorizzazione/Regolamento	in atto	x	x	x	Direzione ospedaliera	Direttore sanitario ospedale	n. autorizzazioni rilasciate	100%	Puntuale	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Assistenza religiosa negli ospedali di Carpi, Mirandola, Vignola e Pavullo	Errata attribuzione delle competenze per attività svolta dal personale religioso	M	Implementazione della gestione del cartellino tramite sistema GRU	in atto	x	x	x	Direzione del presidio/direzione stabilimento	Direttore sanitario ospedale	n. eventi	100%	Periodici	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Autorizzazione alla frequenza per volontari, borsisti, tirocinanti e medici in formazione specialistica a scopo didattico formativo	Mancanza di sistemi di controllo accessi, monitoraggio attività svolta (da verificare coinvolgimento formazione)	M	Invio di comunicazione - riconoscimento del personale mediante cartellino identificativo	da attuare		x	x	Ufficio formazione/Direzione di stabilimento	Direttore sanitario ospedale	verifiche puntuali	100%	Puntuale - peridici	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Dichiarazione di nascita in Ospedale (Art. 2, L. n. 127 del 15/05/1997)	mancato rispetto dei termini di trasmissione all'ufficio anagrafe - Errata compilazione dell'atto	B	Controllo dichiarazioni inviate da parte dei Comuni - si chiede ai Comuni di verificarne l'esatta compilazione	in atto	x	x	x	Direzione di stabilimento	Direzione sanitaria stabilimento	verifiche puntuali	100%	puntuali - periodici	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Rilascio autorizzazione prelievo sangue cordone ombelicale per esportazione (Delibera Giunta Regione Emilia-Romagna n. 1176/2010)	mancato rispetti dei termini N.I. in caso di parto prematuro	B	Si procede con tempestivo contatto telefonico con il CRT mentre la Direzione di Stabilimento procede all'autorizzazione dello SCO	in atto	x	x	x	Direzione sanitaria stabilimento	Direzione sanitaria stabilimento	n. eventi			

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivi a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Front office relazionale accessi ospedali (es. portineria, centralino, sportelli polifunzionali ...)	Direzionare l'accesso alle prestazioni o alla struttura secondo logiche non trasparenti, regalie e compensi non dovuti/consentiti, comportamenti non appropriati rispetto al ruolo (es. favoritismi)	M	Formazione costante e continua	realizzata		x	x	Direzione formazione - Direzione rete amm.va - Direzione sanitaria	Direzione sanitaria di stabilimento/distribuzione	N. eventi/segnalazioni URP	100%	Puntuali su segnalazione e periodici	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Contratti atipici personale dirigenza medico-sanitaria (ad integrazione Area SUGEOP)	Non corrispondenza tra attività autorizzata/erogata - mancato controllo	B	Conoscenza degli aspetti di esecuzione del contratto - rilevazione accessi	Da realizzare		x	x	Direzione di presidio - stabilimento - ufficio personale	Direzione sanitaria di stabilimento/distribuzione	N. eventi	100%	Puntuali su segnalazione e periodici	
Direzione Sanitaria ed Ospedaliera	Richiesta di consulenze per prestazioni sanitarie/professionali da parte di altri Enti - invio richiesta modulistica alla direzione di stabilimento	Non corrispondenza tra attività autorizzata/erogata e fatturata	B	Conoscenza degli aspetti di esecuzione del contratto - rilevazione accessi e trasmissione ai Servizio Rilezioni e consulenze	in atto	x	x	x	Direzione di presidio - stabilimento - ufficio personale	Direzione sanitaria di stabilimento/distribuzione	N. eventi	100%	Puntuali su segnalazione e periodici	
Controlli Sanitari	controlli esterni sugli erogatori pubblici e privati oggetto di committenza sulla corretta codifica delle prestazioni (congruenza della scheda di dimissione ospedaliera con la cartella clinica), il setting assistenziale di erogazione, la qualità della documentazione sanitaria e l'appropriatezza	Esercizio prolungato della responsabilità di un processo in capo ai medesimi operatori Trasparenza insufficiente	M	Regolamentazione puntuale delle fasi del processo / Rotazione dei professionisti sui diversi erogatori / Segmentazione delle attività / valutazioni congiunte delle non conformità / formazione del personale ; in corso di implementazione gestionale per ridurre discrezionalità valutative	in atto ad eccezione dematerializzazione del processo mediante gestionale (GHOST) in fase di implementazione	x	x	x	Direzione Sanitaria Aziendale /Responsabile U.O. Controlli Sanitari	Gruppo Regionale Controlli Regionale	numero ed esiti controlli eseguiti /evidenze emerse da incontri regionali di monitoraggio	100%	semestrale / annuale	il turn-over del personale e le conseguenti necessità formative modificano i livelli di rischio
Controlli Sanitari	controlli interni in tema di appropriatezza organizzativa (setting) presso tutti gli stabilimenti ospedalieri dell'azienda	Esercizio prolungato della responsabilità di un processo in capo ai medesimi operatori Trasparenza insufficiente	B	Regolamentazione puntuale delle fasi del processo / Rotazione dei professionisti sui diversi erogatori / Segmentazione delle attività / valutazioni congiunte delle non conformità / formazione del personale ; in corso di implementazione gestionale per ridurre discrezionalità	in atto ad eccezione dematerializzazione del processo mediante gestionale (GHOST) in fase di implementazione	x	x	x	Direzione Sanitaria Aziendale/Direttore di Presidio/Nucleo Controlli Presidio /Responsabile U.O. Controlli Sanitari	Gruppo Regionale Controlli	numero ed esiti controlli eseguiti /evidenze emerse da incontri regionali di monitoraggio	100%	semestrale / annuale	
Controlli Sanitari	controlli interni sulla qualità della documentazione sanitaria del Presidio Ospedaliero ai sensi della DGR 1706/2009	Esercizio prolungato della responsabilità di un processo in capo ai medesimi operatori Trasparenza insufficiente	B	Regolamentazione puntuale delle fasi del processo /rotazione dei professionisti/ Segmentazione delle attività / valutazioni delle non conformità con Uffici DRG, direzioni di stabilimento e clinici / formazione del personale ; uso di gestionale per ridurre discrezionalità valutativa, formazione continua del personale	in atto	x	x	x	Direzione Sanitaria Aziendale/Direttore di Presidio/Nucleo Controlli Presidio /Responsabile U.O. Controlli Sanitari	Gruppo Regionale Controlli	numero ed esiti controlli eseguiti /indicatori di budget	100%	semestrale / annuale	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Iscrizione al SSN di cittadini italiani	Iscrizione di cittadini privi di requisiti	B	Costanti interventi di formazione agli operatori addetti e verifiche a campione	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie/ Territoriali/ Punti unici di Assistenza di Base	Iscrizione al SSN di cittadini extra UE – TU n. 286/1998 e successive modificazioni	Iscrizione di cittadini privi di requisiti	M	Costanti interventi di formazione agli operatori addetti e verifiche a campione	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Iscrizione al SSN di stranieri UE – decreto legislativo n. 30/2007	Iscrizione di cittadini privi di requisiti	B	Costanti interventi di formazione agli operatori addetti e verifiche a campione	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Scelta e revoca MMG/PLS	Errata attribuzione sulla scelta del medico	B	Costanti interventi di formazione agli operatori e verifiche periodiche	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Scelta e revoca MMG/PLS per cittadini italiani non residenti (domiciliazione sanitaria)	Errata attribuzione sulla scelta del medico	B	Costanti interventi di formazione agli operatori e verifiche periodiche	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Mantenimento PLS oltre il 14esimo anno di età	Mantenimento della scelta al non avente diritto	B	Costanti interventi di formazione agli operatori e verifiche periodiche	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Richiesta scelta in deroga MMG/PLS	Autorizzazione scelta in deroga a non avente diritto	M	Costanti interventi di formazione agli operatori e verifiche periodiche	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Rilascio formulari UE (S1, S2, ecc.)	Rilascio formulari a cittadini non aventi diritto	B	Formazione e informazione agli operatori Monitoraggio annuo a campione	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Rilascio modello ex DPR n. 618 per lavoratori in distacco per lavoro in Paesi extra UE senza accordi bilaterali	Rilascio autorizzazione a cittadini non aventi diritto	B	Formazione e informazione agli operatori Monitoraggio annuo a campione	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Rilascio attestato di esenzione del pagamento del ticket per invalidità, patologia, ecc.	Rilascio esenzione a cittadini non aventi diritto	B	Formazione e informazione agli operatori Monitoraggio annuo a campione	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Inserimento nel registro regionale di certificazioni di malattia rara riconosciute da centri extra Regione	Riconoscimento a non aventi diritto	B	Rinnovo interventi di formazione e informazione al personale sulle norme che regolano le malattie rare e il programma di gestione	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Punti unici di Assistenza di Base	Richiesta di duplicato della tessera sanitaria magnetica e/o dell'attestato cartaceo di iscrizione al SSN) (Decreto 11 marzo 2004 del Ministro Economia e Finanze e s.m.i.)	richiesta da persona terza non autorizzata	B	Formazione e informazione periodica agli operatori Elaborazione linee guida/istruzioni operative aziendali	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Ufficio Mobilità Internazionale -	Autorizzazioni alle cure all'estero di alta specialità e assistenza sanitaria transfrontaliera	Autorizzazione a cittadini non aventi diritto	M	Monitoraggio annuo 100% sulle autorizzazioni al fine del rispetto dei criteri	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Report	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Ufficio Mobilità Internazionale	Rimborso delle spese sostenute per prestazioni sanitarie fruite da cittadini italiani in occasione di temporanei soggiorni all'estero	Rimborso a cittadini non aventi diritto	B	Monitoraggio annuo a campione	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Report	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Assistenza di Base	Contributo per cure climatiche o soggiorni terapeutici invalidi di guerra e per servizio (Legge 833/78 art 57 - Accordo regionale con le Associazioni A.N.M.I.G. - A.N.V.C.G. - U.N.M.S. - A.I.C.G., relativo all'applicazione dell'art. 57 della Legge 833/78)	Riconoscimento a non aventi diritto	B	Formazione e informazione agli operatori Monitoraggio annuo a campione	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Assistenza di Base	Contributo per parto a domicilio (L.R. 26/1998 - DGR 1999/2010 - circolare regionale n. 12/2010)	Riconoscimento a non aventi diritto	B	Formazione e informazione agli operatori Monitoraggio annuo a campione	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Assistenza di Base	Contributo per acquisto vaccini antiallergici (nota regionale n. 19699 del 21.5.1992)	Riconoscimento a non aventi diritto	B	Formazione e informazione agli operatori Monitoraggio annuo a campione	in atto	x	x	x	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Assistenza protesica e Integrativa	Erogazione presidi di assistenza protesica, ausili e protesi extra tariffario	Erogazione a cittadini non aventi diritto	B	Gestione centralizzata e coinvolgimento della Direzione Aziendale	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Assistenza Protesica e Integrativa	Contributi a pazienti oncologici per sostegno acquisto parrucche	Erogazione contributi non dovuti o non coerenti con le tipologie previste dalla DGR 1341/2019	B	Doppia verifica: amministrativa e medica	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e verifica a campione sul rispetto procedure, linee guida e normativa	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali Assistenza Protesica e Integrativa	Erogazione presidi di assistenza protesica, ausili e protesi da tariffario	Erogazione a cittadini non aventi diritto; favoritismi verso determinati fornitori	B	Doppia verifica, amministrativa e medica, finalizzata al rilascio della autorizzazione. Per le forniture di protesi, ortesi e ausili personalizzati è il cittadino a scegliere il fornitore. Per gli altri dispositivi, vengono attivate forniture da contratto, se esistente, e l'operatore non può indirizzare l'acquisto a favore di un fornitore diverso, in quanto l'applicativo informatico di gestione delle autorizzazioni è pre-impostato con i dati del fornitore aggiudicatario del contratto. In alternativa, vengono acquisiti almeno tre preventivi con applicazione del principio di rotazione. Anche in questo caso deve essere richiesto il CIG e inserito su GAAC, per cui ci sono diversi livelli di controllo.	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e relazione	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali	Rimborso ticket per prestazioni non usufruite o per pagamento errato	Rimborso improprio	B	Interventi di formazione e informazione agli operatori addetti sui criteri di eleggibilità	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	verifiche a campione / formazione	100%	annuali	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivamente a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Cure Primarie Territoriali	Sportello Unico Prenotazione per l'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali attraverso il sistema CUPWEB	Non equità nell'accesso alle prestazioni	B	Formazione e informazione periodica agli operatori . Elaborazione linee guida/istruzioni operative aziendali e sviluppi informatici	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Formazione e linee guida	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali	Rimborso spese di viaggio per pazienti dializzati (DGR 106/1986, DPCM 1.12.2017, DGR 365/2017)	Rimborsi a soggetti non aventi diritto	B	Monitoraggio annuo 10% sulle autorizzazioni al fine del rispetto dei criteri	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Report	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali	Contributo economico per pazienti che effettuano la dialisi domiciliare (DGR 1501/2017)	Rimborsi a soggetti non aventi diritto	B	Monitoraggio annuo 100% sulle autorizzazioni al fine del rispetto dei criteri	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Report	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali	Dialisi in Paesi extra Ue, in crociera o in Italia al di fuori del territorio di residenza (DGR 111/2011)	Rimborsi a soggetti non aventi diritto	B	Monitoraggio annuo 100% sulle autorizzazioni al fine del rispetto dei criteri	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Report	100%	annuali	
Cure Primarie Territoriali	Sportello Unico Rimborso spese per dialisi in Paesi extra UE	Rimborsi a soggetti non aventi diritto	B	Monitoraggio annuo 100% sulle autorizzazioni al fine del rispetto dei criteri	in atto	X	X	X	Rete Amministrativa / Dipartimento Cure Primarie	Rete Amministrativa	Report	100%	annuali	
Fisica Medica Aziendale	sorveglianza fisica dei lavoratori e dei pazienti negli impianti a risonanza magnetica	omissione nei controlli da effettuare nei siti /errate valutazioni condizioni di compatibilità del paziente portatori di device	B	verifiche trimestrali / formazione di un secondo professionista sui protocolli di controllo procedurali	in atto	x	x	x	Servizio Fisica Medica	Servizio Fisica Medica	piani di attività	report mantenimento standard di prodotto	trimestrale - semestrale	
Fisica Medica Aziendale	progettazione e implementazione di un programma di garanzia della qualità in diagnostica per immagini in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. 101/2020	inadempimento	B	verifiche e controlli	in atto	X	X	X	Servizio Fisica Medica	Servizio Fisica Medica	presenza del programma di cui al dlgs 101/2020			
Fisica Medica Aziendale	supporto al datore di lavoro nella valutazione e nella gestione dei rischi per i lavoratori ed i pazienti derivanti dall'impiego di radiazioni ionizzanti e non ionizzanti: consulenze al Dipartimento Sanità pubblica ed alla Medicina del Lavoro	errate valutazioni nei pareri ai sindaci e al prefetto per il nulla osta alla detenzione ed impiego di apparecchiature radiologiche e sostanze radiattive	B	collegialità della valutazione	in atto	X	X	X	Servizio Fisica Medica; VVFF; Ispettorato del Lavoro; ARPA	Servizio Fisica Medica	presenza delle valutazioni collegiali / Documentazione di tutte le fasi di attività / dichiarazione conflitto di interesse / percorso tracciato	100% delle dichiarazioni sul conflitto di interesse / 100% documentazione di tutte le fasi del processo	trimestrale	
Fisica Medica Aziendale	supporto tecnico per l'individuazione delle tecnologie nelle procedure di acquisizione / valutazione in sede di commissione giudicatrice delle offerte tecniche in fase di gara	individuazione di parametri tecnici nella predisposizione dei capitolati per favorire o orientare la procedura di assegnazione di tecnologie e attrezzature / impatto economico elevato	A/M	rotazione del personale coinvolto nelle attività / segregazione sulle fasi dell'attività: strategia stesura, valutazioni, accettazione dichiarazione conflitto di interesse	in atto	X	X	X	Servizio Fisica Medica	Servizio Fisica Medica	piani di attività / documentazione di tutte le fasi di attività / dichiarazione conflitto di interesse / percorso tracciato	100% delle dichiarazioni sul conflitto di interesse / 100% documentazione di tutte le fasi del processo / report mantenimento standard di prodotto	semestrale	
Rapporti con Esterno e Comunicazione: Relazioni con i media	redazione e invio comunicati stampa / Relazioni con la stampa	Scarso controllo reputazionale, professionale e di immagine / conflitti di interesse attraverso l'uso pubblicità o sponsorizzazioni in trasmissioni che parlano di salute	B	Validazione tecnica e successiva approvazione della Direzione Strategica	in atto	X	X	X	Servizio Rapporti con Esterno e Comunicazione / Direzione Generale	Servizio Rapporti con Esterno e Comunicazione	report di attività rapporti con i media	100% assenza conflitti di interesse dei professionisti che hanno rapporti con i media	annuale	
Rapporti con Esterno e Comunicazione: Relazioni con il Pubblico (URP)	ascolto e relazioni con i cittadini	possibili favoritismi / tentativi di corruzione / conflitto di interesse / Richiesta e/oaccettazione di denaro o altre utilità per favorire l'utente / Omissioni e/o irregolarità nell'attività	B	controlli e report di attività / audit	in atto	X	X	X	Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)	Servizio Rapporti con Esterno e Comunicazione	report di attività rapporti con i cittadini	100% assenza conflitti di interesse		
Rapporti con Esterno e Comunicazione: Promozione della Salute	attuazione del piano regionale della prevenzione	conflitti di interesse nel disegno ed attuazione delle campagne di promozione della salute	M	controllo sui conflitti di interesse	in atto	X	X	X	Servizio Rapporti con Esterno e Comunicazione / Direzione Generale	Servizio Rapporti con Esterno e Comunicazione	dichiarazioni a portale	100% assenza conflitti di interesse		
Rapporti con Esterno e Comunicazione: Formazione sponsorizzata	individuazione dei professionisti da inviare alle iniziative formative sponsorizzate	conflitti di interesse derivanti da possibili partecipazioni di professionisti individuati dalla Società farmaceutica	M	rotazione di professionisti individuati dal Dipartimento di afferenza o U.O. / tracciabilità attraverso invito ad un evento da sponsorizzato o promosso attraverso la compilazione una specifica richiesta on-line https://www.ausl.mo.it/formazione/sponsorizzata	in atto	X	X	X	Direttore del Dipartimento o U.O. Interessato al tema / Servizio Rapporti con Esterno e Comunicazione / Direzione Sanitaria	Servizio Rapporti con Esterno e Comunicazione	report sulla formazione sponsorizzata	100% inviti tramite procedura tracciata		

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessività a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Rapporti con Esterno e Comunicazione: Fundraising e progetti finanziati	gestione delle donazioni di beni e denaro	destinazione diretta ai professionisti e alle UO allo scopo di ottenere vantaggi diretti / accettazione di donazioni che comportano spese non programmate e non pianificate in grado di eludere le procedure di gara o di generare un incremento di prescrizioni o scelte legate ai macchinari, dispositivi, ecc. donati	M/B	oltre al rispetto del Regolamento, prevista la definizione del fabbisogno primario dell'Azienda su cui indirizzare le donazioni. Nel Regolamento è inoltre previsto che le donazioni da Farmaceutiche e fornitori possano essere accettate solo se destinate alla Azienda nel suo complesso, che in autonomia ne determina la collocazione, e non ad una singola U.O. Pubblicazione delle donazioni in beni e denaro ricevute (semestrale) nella Sezione Trasparenza	in atto	X	X	X	Servizio Rapporti con Esterno e Comunicazione Ufficio Fundraising e progetti finanziati / Servizi SUAL, SUAT, SUIC e ICT / Direzione ospedaliera e distrettuale	Direzione Strategica	N. di donazioni ricevute trattate con la procedura / numero di donazioni	100%	semestrale e annuale	
Risk Management e Medicina Legale attività certificative medico-legali monocentriche nei diversi distretti sanitari provinciali	attività certificative medico-legali individuali (idoneità psico-fisica alla guida di veicoli e natanti, idoneità al porto d'armi, all'adozione, ecc...) nei diversi distretti sanitari provinciali	Esercizio prolungato della responsabilità di un processo in capo ai medesimi operatori / Trasparenza insufficiente / Accordi favoritismi fra medico e richiedente	M	L'attività è svolta a rotazione sui diversi ambulatori distrettuali sulla base di un sistema di prenotazione gestito dal CUP/farmacia. Monitoraggio annuale dell'attività certificativa per singolo distretto e per singolo medico certificatore con possibilità di verifiche successive sulle certificazioni rilasciate	in atto	x	x	x	Medicina Legale - UOS "CERTIFICAZIONI IDONEATIVE"	Medicina Legale	N° segnalazioni dei cittadini all'URP Report attività svolte	100%	annuale	
Risk Management e Medicina Legale attività certificative medico-legali collegiali nei diversi distretti sanitari provinciali	attività certificative medico-legali collegiali (commissioni di accertamento della disabilità; commissione medica locale per le patenti di guida; collegio medico per porto d'armi)	Esercizio prolungato della responsabilità di un processo in capo ai medesimi operatori / Trasparenza insufficiente / Accordi favoritismi fra medico e richiedente	M	Rotazione componenti Commissione, con presenza anche specialisti esterni. Possibilità di ricorso da parte dell'utente con rivalutazione da parte di soggetti diversi. Prevista possibilità di integrazione con medico INPS nelle commissioni accertamento disabilità, comunque tutte soggette a seconda validazione da parte dei medici INPS. Nel caso di erogazione di benefici economici prevista anche validazione da parte di una Commissione INPS superiore.	in atto	x	x	x	Medicina Legale - U.O.S. "CERTIFICAZIONI IDONEATIVE" e U.O.S. "DISABILITA"	Medicina Legale	N° segnalazioni dei cittadini all'URP Report attività svolte	100%	annuale	
Risk Management e Medicina Legale RISCHIO CLINICO - promozione della sicurezza delle cure attraverso un approccio integrato e multidisciplinare alla gestione del rischio	Supporto alla Direzione Strategica e ai professionisti al fine di individuare le deficienze del sistema, ridisegnare processi più sicuri e gestire gli eventi di danno; monitoraggio e mappatura dei rischi attraverso l'analisi integrata delle fonti informative; predisposizione, implementazione e monitoraggio del Piano Programma aziendale per la Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio; supporto, in tema di sicurezza delle cure, nell'adempimento di quanto previsto da normativa, programmi e obiettivi nazionali e regionali curando altresì il flusso dei dati di interesse verso la Regione e/o il Ministero (es. Incident Reporting, eventi sentinella, Vi.Si.T.A.RE, OssERvare, etc.).	N.I.	B	attività multiprofessionali e multidisciplinari a valenza aziendale	in atto	x	x	x	Medicina Legale - UOS Rischio Clinico	Medicina Legale	produzione dei documenti richiesti, rendicontazioni ministeriali/regionali, indicatori specifici di gestione del rischio, dati relativi ai flussi informativi	100%	annuale	
Risk Management e Medicina Legale RISCHIO CLINICO - Gestione delle segnalazioni spontanee e degli eventi avversi (incident reporting, segnalazione episodi di violenza, gestioni eventi sentinella ed eventi significativi)	Gestione tramite applicativo informatico regionale SEGNALE Azioni di miglioramento concordate con i professionisti coinvolti, direzione o coordinamento UO oppure audit/SEA strutturati con i professionisti coinvolti per analizzare l'evento e verificare se ci si è discostati da raccomandazioni, linee guida etc. ai fini del miglioramento progressivo delle "pratiche cliniche" e del raggiungimento della migliore sicurezza delle cure	omissioni; ritardi; valutazioni non efficaci o non applicabili in concreto	B	Indicazioni e modelli nazionali e regionali; Incident reporting DG.DO.027 - Indicazioni operative per la comunicazione degli eventi avversi MLGR.DO.002 - Gestione degli eventi avversi significativi	in atto	x	x	x	Medicina Legale - UOS Rischio Clinico	Medicina Legale	rendicontazioni	100%	annuali	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Risk Management e Medicina Legale RISCHIO CLINICO - redazione di procedure/protocolli/istruzioni operative e documenti di interesse trasversale per la gestione del rischio e la sicurezza delle cure	individuazione, organizzazione, partecipazione e/o coordinamento di gruppi di lavoro multidisciplinari e multiprofessionali; pubblicazione; diffusione agli operatori	ritardi; errori nel recepimento delle indicazioni; ritardo/mancata diffusione agli operatori	B	attività multiprofessionali e multidisciplinari a valenza aziendale	in atto	x	x	x	Medicina Legale- UOS Rischio Clinico; Direzione (aziendale, stabilimento ospedaliero, distretto); articolazioni/servizi aziendali interessati (es. Qualità Accreditamento, Comunicazione); operatori delle UU.OO./territorio	Medicina Legale	pubblicazione dei documenti	100%	variabili sulla base delle scadenze indicate dal livello nazionale/regionale	
Risk Management e Medicina Legale Definizione dei programmi formativi in tema di sicurezza delle cure e di gestione del rischio e su ambiti medico legali.	individuazione di tematiche formative di interesse sulla base delle indicazioni regionali e dello storico aziendale; valutazione dell'opportunità di effettuare formazioni interaziendali/aziendali; organizzazione pratica dei corsi formativi (modalità, piattaforma, docenze, destinatari); diffusione agli operatori; rivalutazione delle modalità formative e/o modalità esposizione contenuti sulla base del feedback dei discenti	mancata individuazione di tematiche di interesse; scarsa efficacia della formazione nella pratica clinica	B	attività multiprofessionali e multidisciplinari a valenza aziendale e/o interaziendale	in atto	x	x	x	Formazione, Medicina Legale- UOS Rischio Clinico; Direzione (aziendale, stabilimento ospedaliero, distretto); articolazioni/servizi aziendali e/o interaziendali interessati a seconda della tematica	Formazione - Medicina legale	PAF - corsi formativi - n. edizioni - elenco partecipanti	100%	annuale	
Risk Management e Medicina Legale Programma regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile - PROCEDURA DI GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI	DG.DO.019 Rev. 1 - Gestione diretta dei sinistri	Discrezionalità e anomalie nella gestione delle richieste di risarcimento / accordi tra le parti	M	Pareri medico legali redatti da tutti i dirigenti medico legali a rotazione, unitamente alla Direttrice. Valutazione e decisione finale assunte a livello collegiale in sede di Comitato Valutazione Sinistri. Per risarcimenti superiori a 250 mila € la liquidazione è disposta in cogestione e interviene una valutazione di 2° livello da parte del Nucleo Regionale Valutazione Sinistri (Fondo regionale per la gestione diretta dei sinistri)	in atto	x	x	x	Medicina Legale / Comitato Valutazione Sinistri / Nucleo Regionale Valutazione Sinistri come valutazione di 2° livello > 250mila€ / Gestione Sinistri e Autoassicurazione / Servizio Affari Generali e Legali (SAAGLL) / Direzioni Generale, Amministrativa, Sanitaria	Gestione Sinistri e Autoassicurazione	parere del Comitato Valutazione Sinistri preventivo alla liquidazione del danno	100%	annuale	
Risk Management e Medicina Legale OBBLIGO DELLA SEGNALAZIONE (DENUNCIA DI REATO) ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI - INDICAZIONI OPERATIVE	MLGR.IO.001 - Obbligo della segnalazione (denuncia di reato) all'Autorità Giudiziaria da parte degli operatori sanitari - Indicazioni operative	N.i.		Medicina legale interessata unicamente nella redazione dell'istruzione operativa che recepisce i contenuti del codice penale e nell'effettuazione di consulenze verso i professionisti aziendali (reperibilità medico legale)	in atto	x	x	x	Per redazione istruzione operativa e consulenze ai professionisti: Medicina legale	Direzioni. La gestione e il monitoraggio delle consulenze nell'ambito della reperibilità aziendale è in capo alla Medicina legale	Pubblicazione/revisione delle procedure. N. consulenze/anno	100%	annuale	
U.O. ODONTOIATRIA GESTIONE DEL DANNO DENTARIO	Segnalazione danno dentario; Consulenza odontoiatrica; Liberatoria di fine trattamento	N.i.							Direzioni; U.O. Odontoiatria	Direzioni; U.O. Odontoiatria				

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivi a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
GESTIONE DEL PAZIENTE DECEDUTO	PO,PO.24 e Allegati - Gestione del paziente deceduto in ospedale; DS,PO.124 Rev. 3 - Gestione del paziente deceduto presso gli Ospedali, gli OsCo, le CRA e le abitazioni private del territorio provinciale	Pressione dietro compenso al fine di orientare i parenti del paziente deceduto sulla scelta dell'agenzia di onoranze funebri Pratiche scorrette da parte degli operatori delle agenzie di onoranze funebri	A	Informazione e formazione del personale delle UU.OO - Rimando al portale CAMER per la scelta dell'agenzia, con esplicito divieto al personale di fornire nominativi - Procedura aziendale - Regolamento aziendale - Controlli sul rispetto delle procedure	in atto	x	x	x	Per procedure: Medicina legale, Direzione Sanitaria (aziendale, stabilimento ospedaliero, distretto) + Rischio Infettivo e SPPA Per consulenze ai professionisti: medicina legale	Direzione sanitaria di stabilimento/distretto/presidio	Report controlli/Verifiche sull'applicazione del regolamento	100%	Puntuali su segnalazione e periodici	
Socio Sanitarie	Relazioni istituzionali con gli Enti del Terzo Settore (ETS) per il perseguimento degli obiettivi legati al soddisfacimento dei bisogni socio-sanitari della popolazione e all'implementazione di percorsi di auto-mutuo aiuto, di formazione e di promozione della salute realizzate per mezzo delle convenzioni con gli ETS volti alla realizzazione di attività di volontariato a favore di pazienti e cittadini	Mancato rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento	B	Regolamento in materia di rapporti tra l'Azienda USL di Modena e gli Enti del Terzo Settore (adottato con delibera n. 90 del 23/03/2021) / Elenco di soggetti idonei, qualificati a collaborare con l'Azienda USL di Modena (adottato con delibera n. 199/2021) / tavoli di lavoro tematici ai quali vengono invitate tutte le associazioni iscritte in elenco	in atto	x	x	x	Direzione Socio Sanitaria	Direzione Socio Sanitaria	Verbal di co-progettazione / convenzioni	100%	annuale	
Socio Sanitarie	trasmissione flussi informativi regionali (FAR e GRAD)	Errori nella rendicontazione verso la Regione	B	Monitoraggio AUSL/Regione/Comuni/Unioni	in atto	X	X	X	Area Integrazione Socio Sanitaria	Area Integrazione Socio Sanitaria	Report	100%	annuale	
Socio Sanitarie	Inserimento dati FRNA e FNA nel flusso regionale CUP 2000	Possibili errori nella rendicontazione verso la Regione da parte dell'Ufficio di Piano di ogni Distretto	B	Monitoraggio AUSL/Regione/Comuni/Unioni	in atto	X	X	X	Ufficio di Piano / Comitato di Distretto/AUSL	Ufficio di Piano distrettuale	Rispetto della tempistica	100%	annuale	
Socio Sanitarie	Gestione graduatorie distrettuali per l'inserimento delle persone non autosufficienti	valutazioni da parte del PUASS/UVM/Area Integrazione Socio-Sanitaria non corrispondenti ai parametri stabiliti dai regolamenti distretti/comuni/unione/Comitato di Distretto	B	Monitoraggio attuazione dei parametri stabiliti dai regolamenti distretti/comuni/unione/Comitato di Distretto	in atto	X	X	X	Area integrazione Socio-Sanitaria	Area integrazione Socio-Sanitaria	% di scostamento rispetto alla regolamentazione / richieste di riesame o contestazione sui punteggi attribuiti	100%	annuale	
Socio Sanitarie	Contratti di Servizio: Stipula dei Contratti di Servizio (Anziani, Disabili, SAD) - preceduta dal Percorso di accreditamento e individuazione del Gestore a carico del soggetto istituzionale competente (DGR 514/2009).	Inserimento nei contratti di servizio di clausole derogatorie rispetto alla normativa e alle procedure aziendali	B	Controlli interni aziendali	in atto	x	x	x	Area integrazione Socio-Sanitaria	Area integrazione Socio-Sanitaria	assenza rilievi derivati dai controlli interni	100%	annuale	
Socio Sanitarie	Controlli e liquidazioni fatture per assistenza residenziale semiresidenziale e domiciliare rette e rimborso oneri sanitari	Liquidazione di pagamenti non dovuti	B	Controlli tariffe, cartellini e sopralluoghi presso le strutture	in atto	x	x	x	Area integrazione Socio-Sanitaria	Area integrazione Socio-Sanitaria	assenza di contestazioni da parte dei gestori	100%	annuale	
Socio Sanitarie	gestione e monitoraggio sull'utilizzo FRNA, FNA e altri Finanziamenti Regionali e Nazionali dedicati alla Non Autosufficienza (Area Integrazione Socio-Sanitaria)	errori e/o attribuzione di risorse economiche su Fondi non dedicati	B	Monitoraggio e controlli con produzione di Report periodici, anche per la Regione, sull'andamento delle attività.	in atto	x	x	x	Area integrazione Socio-Sanitaria	Area integrazione Socio-Sanitaria	predisposizione e invio dei report richiesti dalla Regione e da altri Enti	100%	annuale	
Socio Sanitarie	Progetti individuali personalizzati ex DGR 1378/99, DGR 1206/2007, DGR 1122/2002 e DGR 2068/2004 e s.m.i.	Discrezionalità nella scelta della struttura qualora non sia accreditata	M/B	Bando per l'individuazione delle strutture non accreditate che a livello provinciale presentano i necessari requisiti, e predeterminazione dei criteri di scelta delle strutture ospitanti e delle tariffe.	in implementazione	entro fine 2023			Direzione Socio-Sanitaria, DACP e Area Integrazione Socio-Sanitaria	Area Integrazione Socio-Sanitaria e DACP	Congruo utilizzo di tutte le strutture disponibili / verifica presenza firme dei componenti la commissione che valuta l'idoneità della struttura e la congruità della scelta o, in subordine, verifica della firma della valutazione da parte della responsabile della Area integrazione Socio-Sanitaria.	100%	annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazione complessiva a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Socio Sanitarie	ASSEGNO DI CURA E DI SOSTEGNO A FAVORE DEI CITTADINI IN SITUAZIONE DI HANDICAP GRAVE (DGR 1122/2002 e s.m.i.): Il cittadino. si rivolge al proprio Medico di Medicina Generale o all' Assistente Sociale, che chiedono al Puass la valutazione del bisogno. In caso di ricovero il Puass è attivato dal reparto; L'assegno di cura è uno degli interventi che può conseguire a tale valutazione che in caso di bisogno complesso è effettuata dalla UVM (unità di valutazione Multidimensionale). L'attività amministrativa di liquidazione è attivata dal Responsabile dell'Area Integrazione Socio-Sanitaria che trasmette la documentazione all'ufficio amministrativo per la liquidazione dell'assegno e relativa decisione/ rimborso al Comune	Mancato rispetto del regolamento nella scelta del beneficiario e attribuzione a chi non ha titolo	B	Presenza di un regolamento che lascia scarsa discrezionalità nella scelta del beneficiario e attribuzione a chi non ha titolo	in atto	x	x	x	Area integrazione Socio-Sanitaria	Area integrazione Socio-Sanitaria	assenza rilievi	100%	annuale	
Socio Sanitarie	ASSEGNO DI CURA PER PERSONE CON GRAVISSIME DISABILITA' (DGR 2068/2004 e s.m.i.) Il cittadino. si rivolge al proprio Medico di Medicina Generale o all' Assistente Sociale, che chiedono al Puass la valutazione del bisogno. In caso di ricovero il Puass è attivato dal reparto; L'assegno di cura è uno degli interventi che può conseguire a tale valutazione che in caso di bisogno complesso è effettuata dalla UVM (unità di valutazione Multidimensionale). L'attività amministrativa di liquidazione è attivata dal Responsabile dell'Area Integrazione Socio-Sanitaria che trasmette la documentazione all'ufficio amministrativo per la liquidazione dell'assegno. DGR 2068/2004	Mancato rispetto del regolamento nella scelta del beneficiario e attribuzione a chi non ha titolo	B	Presenza di un regolamento che lascia scarsa discrezionalità nella scelta del beneficiario e attribuzione a chi non ha titolo	in atto	x	x	x	Area integrazione Socio-Sanitaria	Area integrazione Socio-Sanitaria	assenza rilievi	100%	annuale	
Socio Sanitarie	TUTELA E VALORIZZAZIONE DELLE PERSONE ANZIANE - INTERVENTI A FAVORE DI ANZIANI NONAUTOSUFFICIENTI (DGR 1377/1999 e s.m.i.): Il cittadino. si rivolge al proprio Medico di Medicina Generale o all' Assistente Sociale, che chiedono al Puass la valutazione del bisogno. In caso di ricovero il Puass è attivato dal reparto; L'assegno di cura è uno degli interventi che può conseguire a tale valutazione che in caso di bisogno complesso è effettuata dalla UVM (unità di valutazione Multidimensionale). L'attività amministrativa di liquidazione è attivata dal Responsabile dell'Area Integrazione Socio-Sanitaria che trasmette la documentazione all'ufficio amministrativo per la decisione, liquidazione dell'assegno/rimborso al comune.	Mancato rispetto del regolamento nella scelta del beneficiario e attribuzione a chi non ha titolo	B	Presenza di un regolamento che lascia scarsa discrezionalità nella scelta del beneficiario e attribuzione a chi non ha titolo	in atto	x	x	x	Area integrazione Socio-Sanitaria	Area integrazione Socio-Sanitaria	assenza rilievi	100%	annuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessività a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Prevenzione e Protezione Aziendale	definizione di procedure, istruzioni e protocolli di sicurezza	procedure, istruzioni o protocolli non completamente adeguati o efficaci rispetto al rischio concreto per difficoltà operative e complessità di contesto	B	controlli a campione sulla corretta applicazione delle misure da parte dei preposti 1.formazione continua dei preposti 2.pianificazione degli audit interni 3.realizzazione di audit interni come da pianificazione	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	vigilanza del datore di lavoro (D.G. che si avvale dei Dirigenti e Preposti); RLS (per le proprie funzioni di garanzia)	evidenze in atto	Evidenze attività svolte	2024	
Prevenzione e Protezione Aziendale	programmi di informazione e formazione dei lavoratori	manca raggiungiamento degli obiettivi di formazione per partecipazione disattesa da parte dei lavoratori	B	Data Base condivisi; GRU formazione	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale; Servizio Formazione Ricerca ed Innovazione	Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale; Servizio Formazione Ricerca ed Innovazione	evidenze in atto	Evidenze attività svolte	annuale	
Prevenzione e Protezione Aziendale	identificazione di misure di prevenzione e di protezione per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori e sistemi di controllo di tali misure	manca collaborazione dei servizi coinvolti o mancata identificazione delle misure di tutela necessarie e mancati controlli	B	Gestione documentazione di sistema	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	vigilanza del datore di lavoro (D.G. che si avvale dei Dirigenti e Preposti); RLS (per le proprie funzioni di garanzia)	controllo azioni di adeguamento/miglioramento	Evidenze attività svolte	trimestrali e/o annuali	
Prevenzione e Protezione Aziendale	rendicontazione ai fini del riesame della direzione	rappresentazione non completa	B	Relazione ex art.2 comma 5 Legge n.24/2007 (Legge Gelli); Piano Programma RER; Relazione annuale incontro periodico ex art.32 D.Lgs.81/08	in atto	x	x	x	Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	Direzione DG, DA, DS; RLS (per le proprie funzioni di garanzia); Regione	presenza	Compilazione degli strumenti di rendicontazione	annuale	
Servizio Information & Communication Technology	Analisi e individuazione del fabbisogno di attrezzature informatiche e redazione, gestione e vigilanza sul piano triennale delle dotazioni strumentali (comma 597 dell'art. 2 della legge n. 244 del 2007)	Incongrue valutazioni per ingiusti vantaggi a terzi	M	Regolamentazione trasparenza controlli sulle valutazioni effettuate dal gruppo di lavoro (multiprofessionale)	in atto	x	x	x	Servizio Information & Communication Technology / gruppo di lavoro (multiprofessionale)	Servizio Information & Communication Technology / Direzione Amministrativa	presenza e congruità del documento di analisi tecnica e preventivo	100%	puntuale	
Servizio Information & Communication Technology	Individuazione delle priorità in tema di ICT e E-Health al fine di definire gli investimenti prioritari e le azioni strategiche da eseguire	Incongrue valutazioni per ingiusti vantaggi a terzi	M	Autorizzazione Direzioni aziendali e confronto con le articolazioni organizzative aziendali	in atto	x	x	x	Servizio Information & Communication Technology / gruppo di lavoro (multiprofessionale)	Servizio Information & Communication Technology / Direzione Amministrativa	Documentazione di programmazione, audit aziendali	100%	annuale	
Servizio Information & Communication Technology	Macro progettazione dei sistemi informatici e informativi	Incongrue valutazioni per ingiusti vantaggi a terzi	B	segmentazione delle attività per le valutazioni con il confronto continuo con gli stakeholder	in atto	x	x	x	Servizio Information & Communication Technology / gruppo di lavoro (multiprofessionale)	Servizio Information & Communication Technology / Direzione Amministrativa	presenza del documento di progetto e delle sottoscrizioni dei partecipanti del gruppo di lavoro	100%	puntuale	
Servizio Information & Communication Technology	Valutazione acquisizione strumenti, attrezzature informatiche, software, servizi di manutenzione	Incongrue valutazioni per ingiusti vantaggi a terzi	M	verifiche e controlli	in atto	x	x	x	Servizio Information & Communication Technology	Servizio Information & Communication Technology	report dei test eseguiti e verbali di collaudo	100%	puntuale	
Servizio Information & Communication Technology	Gestione sistemi informatici	Configurazione o amministrazione di sistema per favorire ingiusti vantaggi a terzi	B	Verifiche controlli	in atto	x	x	x	Servizio Information & Communication Technology / stakeholder	Servizio Information & Communication Technology	report dei test eseguiti	100%	puntuale	

Processo	Fasi/Attività	Eventi rischiosi	Valutazioni e complessivi a rischio	Descrizione della Misura	Fasi: Attività di realizzazione	Tempi di attuazione: 2025	Tempi di attuazione: 2026	Tempi di attuazione: 2027	Responsabilità di attuazione	Responsabilità di monitoraggio	Indicatori di MONITORAGGIO	Target	Tempi di monitoraggio	Note
Servizio Information & Communication Technology	Individuazione delle criticità dei sistemi informatici di competenza manutentiva interna ed esterna dal punto di vista della stabilità e della funzionalità	Incongrue valutazioni per ingiusti vantaggi a terzi	B	verifiche tecniche sui diversi livelli in base all'organigramma del Servizio	in atto	x	x	x	Servizio Information & Communication Technology	Servizio Information & Communication Technology	report delle verifiche	100%	semestrale	
Servizio Information & Communication Technology	Accettazione di strumenti informatici (attrezzature o licenze) derivanti da donazioni con il supporto e le valutazioni degli uffici del servizio	Vincoli ingiusti di manutenzione non programmati e trasparenti Configurazione o amministrazione di sistema per favorire ingiusti vantaggi a terzi	B	verifiche tecniche	in atto	x	x	x	Servizio Information & Communication Technology	Servizio Information & Communication Technology	report delle verifiche	100%	puntuale	
Sorveglianza Sanitaria	collaborazione al processo di valutazione del rischio e redazione relativi documenti di valutazione	valutazione del rischio sovra sottostimata	B	regolamentazione tramite LLGG a livello internazionale, nazionale e regionale	in atto	X	X	X	SSA - SPPA - Datore di Lavoro e sue articolazioni	SPPA	evidenze in atto (verifica della documentazione di valutazione)	100%	annuale	
Sorveglianza Sanitaria	collaborazione alla formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori	valutazione del necessità formativa sottostimata	B	valutazione bisogni formativi dei lavoratori / LLGG per frequenza e contenuti della docenza	in atto	X	X	X	SSA - SPPA - Formazione	SPPA	personale formato	100%	annuale	
Sorveglianza Sanitaria	accertamenti sanitari sui lavoratori	emissione giudizi di idoneità che possano agevolare i lavoratori (o il datore di lavoro) per ottenimento di benefici diretti o indiretti a loro vantaggio, non motivati dalle reali condizioni di salute	A	Utilizzo linee guida per espressione dei giudizi di idoneità, incontri periodici di condivisione dei giudizi tra i medici competenti	in atto	X	X	X	SSA	Direzione	Report e relazione	100%	annuale	
Sorveglianza Sanitaria	Tutela lavoratrici gravide e puerpere	indicazioni che possano agevolare la lavoratrice (o il datore di lavoro) per ottenimento di benefici diretti o indiretti collegati ad eventuale permanenza od astensione anticipata dall'attività lavorativa	B	Utilizzo linee guida per espressione dei pareri, DVR specifico redatto in collaborazione con SPPA	in atto	X	X	X	SSA - SPPA - Datore di Lavoro e sue articolazioni	Direzione	Report e relazione	100%	annuale	
Protezione dati	verifica del rispetto delle misure di sicurezza dettate dalla Azienda	comportamenti non aderenti alla normativa in materia di protezione dati personali e alle norme del codice di comportamento (art. 11) che possono determinare un rischio per i diritti dei pazienti/utenti	M	attività di audit presso singole strutture/servizi	in corso di implementazione	X	X	X	Ufficio Privacy/DPO	DPO	Report e relazione	100%	annuale	attività regolamentata dall'art. 39 GDPR