

AREE DI RISCHIO SPECIFICHE

attività libero professionale - liste di attesa - farmaci - dispositivi - sperimentazioni - attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero

**Reati ipotizzabili:** Corruzione per l'esercizio della funzione (art. 318 c.p.); corruzione per un atto contrario ai doveri d'ufficio (art. 319 c.p.); corruzione di persona incaricata di un pubblico servizio (art. 320 c.p.); stigazione alla corruzione (art. 322 c.p.); concussione (art. 317 c.p.); indebita induzione a dare o promettere utilità (art. 319 quater c.p.); abuso d'ufficio (art. 323 c.p.); rifiuto di atti d'ufficio; omissione di atti d'ufficio (art. 328 c.p.); peculato (art. 314 c.p.); peculato mediante profitto dell'errore altrui (art. 316 c.p.)

ANALISI PROCESSI				IDENTIFICAZIONE DEL RISCHIO		MISURE DA IMPLEMENTARE					
Fasi	Sub-processo sensibile	Descrizione attività sensibile	Destinatari	Possibili comportamenti che integrano la fattispecie di reato	Misure preventive in atto	Misura	Responsabili	Indicatori	Obiettivi 2016	Obiettivi 2017	Obiettivi 2018
ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE	Svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria	Raccolta e verifica dichiarazioni prodotte ai fini del rilascio autorizzazione svolgimento ALPI - Conseguente autorizzazione	SC Gestione Risorse Economico Finanziarie - Servizio ALPI	False dichiarazioni prodotte per autorizzazione ALPI - Inadeguata verifica attività svolta intramoenia - Violazione limite volumi attività previsti a scapito dell'attività istituzionale- Svolgimento LP in orario di servizio	Regolamento di L.P. - Pubblicazione annuale dei volumi di prestazioni in L.P. dei professionisti - Prenotazioni visite attraverso il CUP aziendale - Contenimento dell'attività svolta in regime di intramoenia allargata - Procedura allegata al Regolamento vigente per i controlli attività L.P. - Incassi pagamenti tramite POS	Partecipazione del personale ALPI ai corsi di formazione in materia di anticorruzione.	Direzione Strategica/Ufficio Libera professione/RPC/Formazione	Numero di unità coinvolte sul numero delle persone assegnato all'ALPI	Raggiungimento valore dell'indicatore non inferiore al 50%	Raggiungimento valore dell'indicatore non inferiore al 60%	Raggiungimento valore dell'indicatore non inferiore al 70%
						Revisione del Regolamento di L.P.	Direzione Strategica/Ufficio Libera professione	Adozione regolamento ALPI revisionato	SI	SI	SI
						Estensione integrata dell'applicativo informatico per prenotazione e gestione prestazioni ambulatoriali e di ricovero	Direzione Strategica/Ufficio Libera professione/SC Gestione Risorse Economico Finanziarie/SIA	Avanzamento del processo di integrazione dell'applicativo.	Fase di realizzazione dell'integrazione	Integrazione a regime	Integrazione a regime
						Controlli in merito a corretta applicazione procedure operative vigenti	Direzione Strategica/Ufficio Libera professione/S.C. Gestione Risorse Economico-Finanziarie	Trasmissione mensile al RPC dei controlli settimanali dei versamenti tramite report "Stato Generale dei versamenti" con contestuale trasmissione di dichiarazione attestante la corretta applicazione della procedura operativa motivando eventuali anomalie.	SI	SI	SI
							Direzione medica di presidio/Gestione Risorse Economico-Finanziarie /Ufficio Libera professione/S.C. Gestione Risorse Umane/Direzione Strategica	ESITI DEI CONTROLLI EFFETTUATI DAGLI UFFICI SISTEMATICAMENTE PREPOSTI ALLE SEGUENTI VERIFICHE: CONTROLLO SU ESECUZIONE L.P. AL DI FUORI DELL'ORARIO DI SERVIZIO- "VOLUMI DI ATTIVITA' IN L.P. RISPETTO ALLE CORRISPONDENTI ATTIVITA' ISTITUZIONALI-DETERMINAZIONE E RESA DEL DEBITO ORARIO OVE PREVISTO	SI	SI	SI
Regolamentazione attività Intramoenia allargata	Direzione Strategica/Ufficio Libera professione/SC Gestione Risorse Economico-Finanziarie - Direzione Sanitaria	Dotazione integrale di POS per la tracciabilità dei pagamenti presso gli studi professionali "allargati".	SI	SI	SI						
LISTE DI ATTESA	Identificazione livelli priorità prestazioni, sia nella fase autorizzatoria sia in quella di svolgimento effettivo dell'attività	Adozione di misure correttive e di prevenzione concorrendo al raggiungimento dei LEA	Unità Operative - CUP - DMP	Errata indicazione al paziente di modalità e tempi di accesso a prestazioni in regime assistenziale - Trattamento più favorevole pazienti trattati in LP	Informatizzazione liste di attesa	Monitoraggio sistema informatico per l'individuazione di paziente cui dare appuntamento per prericovero, cui seguirà ricovero, secondo priorità clinica e data prenotazione	Dirigenti medici/CUP/DMP	Numero casi con codice priorità trattati entro i tempi stabiliti/ Numero casi accettati con l'attribuzione di codice specifico	Monitoraggio interno tempi di attesa > 90%	Monitoraggio interno tempi di attesa > 90%	Monitoraggio interno tempi di attesa > 90%
FARMACEUTICA, DISPOSITIVI E ALTRE TECNOLOGIE	Approvvigionamento di farmaci	Pianificazione fabbisogno - informatizzazione del ciclo di terapia sino alla somministrazione al fine di rendere possibile la completa tracciabilità del prodotto e la puntuale ed effettiva associazione farmaco-paziente	Pianificazione del fabbisogno - gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte - informatizzazione del ciclo di terapia sino alla somministrazione al fine di rendere possibile la completa tracciabilità del prodotto e la puntuale ed effettiva associazione farmaco-paziente	Sprechi - Non corretta allocazione/mancata tracciabilità sull'utilizzo del farmaco dal magazzino al reparto	Controllo periodico dei farmaci in termini di consumo presso i Reparti	Creazione di report informativi sui controlli periodici eseguiti nei Reparti	S.C. Farmacia - VALERIA	Numero di controlli effettuati sulla base del numero delle UOC Sanitarie	Raggiungimento valore dell'indicatore non inferiore al 20% delle UOC	Raggiungimento valore dell'indicatore non inferiore al 30% delle UOC	Raggiungimento valore dell'indicatore non inferiore al 40% delle UOC
FARMACEUTICA, DISPOSITIVI E ALTRE TECNOLOGIE	Approvvigionamento dispositivi- stoccaggio - distribuzione - controlli sulle scorte di magazzino	Pianificazione del fabbisogno - gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte, con particolare riferimento agli ordini on line	S.C. Gestione degli Approvvigionamenti e Servizi Economici/Direzione Sanitaria	Sprechi - Non corretta allocazione/utilizzo di risorse	Protocollo, in fase di predisposizione, per la gestione del materiale protesico di osteosintesi e accessorio	Adozione del Protocollo di che trattasi	S.C. Gestione degli Approvvigionamenti e Servizi Economici/Direzione Sanitaria	Verifica, a campione (non inferiore a n. 10 casi al mese), in ordine alla corretta applicazione del Protocollo.	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al 70% rispetto alla dimensione del campione	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al 80% rispetto alla dimensione del campione	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al 90% rispetto alla dimensione del campione
FARMACEUTICA, DISPOSITIVI E ALTRE TECNOLOGIE	Attività di sperimentazione	Espletamento delle attività amministrative propedeutiche alla disamina dello studio da parte del Comitato Etico di riferimento	Direzione Medica di	Non corretta ripartizione dei proventi nel rispetto del vigente Regolamento aziendale. Attività di	Regolamento Aziendale per la destinazione dei	Revisione del Regolamento Aziendale	Direzione Strategica/DMP/	Verifica, a campione (non inferiore al 5% dei casi), in ordine alla corretta	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al

<p>FARMAC DISPOSITIVI TECNICI</p>	<p>clinica</p>	<p>Comitato Etico di appartenenza, predisposizione del contratto; verifica sulla corretta esecuzione del contratto</p>	<p>Presidio/Clinici</p>	<p>regolamento aziendale - Attività di sperimentazione effettuata in orario di servizio.</p>	<p>proventi derivanti dalla sperimentazione clinica</p>	<p>sull'attività di sperimentazione clinica</p>	<p>Strategia/Divisi</p>	<p><b>Unione alla corretta applicazione del Regolamento.</b></p>	<p>70% rispetto alla dimensione del campione</p>	<p>80% rispetto alla dimensione del campione</p>	<p>90% rispetto alla dimensione del campione</p>
---	----------------	--	-------------------------	--	---	---	-------------------------	--	--	--	--

ATTIVITA' CONSEGUENTI AL DECESSO IN AMBITO INTRAOSPEDALIERO	Gestione delle strutture mortuarie	Gestione interna oppure esternalizzata, scelta dettata da adeguata motivazione da parte del management dell'ente.	DMP - Direzione Strategica	Comunicazione in anticipo di decesso a impresa onoranze funebri - Segnalazione a parenti di specifica impresa onoranze funebri - Richiesta e/o accettazione impropria di regali, compensi o altro in relazione a espletamento proprie funzioni	PROTOCOLLO INFERMIERISTICO ASSISTENZIALE – "GESTIONE DELLA SALMA", COD.: PIA/01, REV.: 0, DEL 23/05/06 in forza del quale è fatto divieto al personale di imprese funebri esterne non coinvolte direttamente dai familiari di accedere nel reparto e nella camera mortuaria	Partecipazione capi-sala ai corsi di formazione in materia di anticorruzione.	SITRA/RPC/Formazione	Numero di unità (Capisala)coinvolte rispetto al contingente in organico	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al 50%	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al 60%	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al 70%
						Monitoraggio sulla corretta applicazione Protocollo operativo "GESTIONE DELLA SALMA"	SITRA/REPARTI	Rilevazione della sottoscrizione di apposito modulo sulla libera scelta dei familiari sull'impresa di onoranze funebri	SI	SI	SI
DONAZIONI/COMODATI D'USO/VALUTAZIONI IN PROVA	Presa in carico e gestione dei beni/tecnologie	Attività tecniche ed amministrative propedeutiche all'ingresso delle tecnologie all'interno dell'Azienda.	S.C. Gestione degli Approvvigionamenti e Servizi Economici/S.C. Affari Generali/S.C. Tecnico Patrimoniale	Situazioni di presa in carico del bene/apparecchiatura comportanti oneri economici (ES:materiali di consumo) a carico dell'Azienda	Verifica sussistenza di requisiti minimi legittimanti le procedure di che trattasi.	Adozione di regolamento aziendale disciplinante le donazioni/comodati d'uso gratuiti/apparecchiature in visione	S.C. Gestione degli Approvvigionamenti e Servizi Economici/Affari Generali/S.C. Tecnico Patrimoniale	Verifica a campione (non inferiore a n.10 casi l'anno) sul numero delle apparecchiature in prova/comodati d'uso che si trasforma in acquisto, anche in relazione al totale della tecnologia acquisita dall'azienda.	NON PREVISTO	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al 80% rispetto alla dimensione del campione	Raggiungimento valore indicatore non inferiore al 90% rispetto alla dimensione del campione