

ALL.1 - AREE DI RISCHIO SPECIFICHE

attività libero professionale - liste di attesa - farmaci - dispositivi - sperimentazioni - attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero- donazioni e comodati d'uso.

**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		AREA DI MIGLIORAMENTO			
Processo	Settori coinvolti	Sub-processo	Descrizione attività	RISCHIO= Possibili comportamenti che integrano la fattispecie di reato	Livello di rischio	Misure preventive in atto	Misura	Indicatori	Obiettivi 2019
ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE	UOC Economico Finanziaria - Settore ALPI	Attività libero professionale ambulatoriale espletata presso le strutture interne aziendali o presso gli studi privati dei professionisti autorizzati ai sensi dell'art. 2, co 4, L. n. 120/2007 e s.m.i..	1) Raccolta e verifica dichiarazioni prodotte ai fini del rilascio autorizzazione svolgimento ALPI - 2) Riscossione pagamenti all'interno dell'Azienda -3) Sistema di rilevazione presenze per ALPI - 4) Corrispondenza tra numero visite prenotate e numero visite effettuate da ciascun professionista - 5) Prenotazioni visite attraverso il CUP aziendale	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	Alto	Crescente sensibilizzazione ai temi della legalità ed integrità	Formazione del personale in materia di anticorruzione.	Partecipazione di almeno il 50% del personale afferente la Struttura	Raggiungimento valore indicatore
						Regolamentazione aziendale in materia.	Revisione del regolamento di libera professione	Adozione regolamento	
						Estensione integrata dell'applicativo informatico per prenotazione e gestione prestazioni ambulatoriali e di ricovero	Avanzamento del processo di integrazione dell'applicativo.	Fase di realizzazione dell'integrazione	
						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. Controllo sui volumi delle prestazioni rese in attività istituzionale rispetto a quelle rese in regime di attività libero professionale	Pubblicazione del 100% dei dati richiesti	15/04 15/07 15/10 e 15/01 di ciascun anno	
						Controlli periodici su esecuzione l.p. al di fuori dell'orario di servizio- determinazione e resa del debito orario ove previsto.	Monitoraggi sistema rilevazioni presenze	Reportistica al 30.06 e 31.12.	
LISTE DI ATTESA	Dirigenti medici - CUP - DMP	Identificazione livelli di priorità delle 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	Errata indicazione al paziente di modalità e tempi di accesso a prestazioni in regime assistenziale - Trattamento più favorevole pazienti trattati in LP	Alto	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.	Report semestrale delle liste operatorie di tutte le UOC chirurgiche del PO G.Pini con indicazione: A) del numero delle chiamate fuori programmazione B) Numero casi con codice priorità stabiliti C) Numero casi accettati con l'attribuzione di codice specifico	A) Monitoraggio interno tempi di attesa > 90%. 1 controllo a campione semestrale per verificare presenza di classe di priorità e del corretto inserimento nella lista di attesa.	Raggiungimento valore indicatore
FARMACEUTICA, DISPOSITIVI E ALTRE TECNOLOGIE	UOC Farmacia	Gestione del farmaco	Pianificazione del fabbisogno - Gestione informatizzata del magazzino ai fini della corretta movimentazione delle scorte - Registrazione del ciclo di terapia in FUTF (Foglio Unico Terapia del Farmaco).	1) Sottrazione di farmaci 2) Sprechi: aumento artificioso delle richieste per appropriarsi della parte in eccedenza 3) Non corretta allocazione/mancata tracciabilità sull'utilizzo del farmaco dal magazzino al reparto	Medio-alto	Controllo periodico dei farmaci in magazzino - Creazione di report ispettivi sui controlli periodici eseguiti nei Reparti per verificare la correlazione tra richieste, quantità evase in reparto correlate al tasso occupazionale, gli eventuali resi.	Numero di controlli effettuati sulla base del numero delle UOC Sanitarie	Reportistica sui reparti: non < al 20% delle numero complessivo di UOC Sanitarie	Raggiungimento valore indicatore
FARMACEUTICA, DISPOSITIVI E ALTRE TECNOLOGIE	UOC Gestione Acquisti Logistica/Direzione Sanitaria/Ingegneria clinica/ Dirigente medico utilizzatore finale	1) Approvvigionamento dispositivi medici (materiale protesico e di osteosintesi)	1) Approvvigionamento di dispositivi protesici nel rispetto delle condizioni di cui al vigente accordo quadro (deliberazione n.617/2017); 2) gestione informatizzata del magazzino SAGBO per endicontazione consumi.	1) Inserimento di un prodotto, attraverso false dichiarazioni di esclusività e di infungibilità, fra quelli necessari ed imprescindibili allo svolgimento di un'attività. Indirizzamento della richiesta a favore di un preciso fornitore; 2) Non rispetto del principio di rotazione dei fornitori da parte degli utilizzatori onde favorire i medesimi fornitori.3) Funzionamento del CODMA	Alto	1) Revisione del Protocollo di gestione dei processi gestionali e decisionali relativi all'impiego di materiali protesici, di osteosintesi e accessorio (deliberazione n.151/2016) nel rispetto della DGR n. XI/491 del 2/08/2018 Allegato C - Verifiche sulla compilazione della dichiarazione di esclusività/infungibilità - 2) Rendere possibile la completa tracciabilità del prodotto tra magazzino-B.O. 3) COMPILAZIONE DEL FLUSSO CONSUMI D.M. - 4) CODMA	1) Adozione del Protocollo revisionato sui dispositivi protesici - Verifica dell'esclusività per l'acquisto della protesica e dei dispositivi medici attraverso la compilazione dell'attestazione verifica dell'esclusiva. 2) Predisposizione di un report indicante le	<b>Internal Auditing</b> 1) Adozione Protocollo revisionato. 2) Verifica, a campione, sulle dichiarazioni di esclusività/infungibilità rese (non inferiore al 5% del totale) - 3) Corretta compilazione mensile report flussi consumi dispositivi: N. report compilati nell'anno- 4) N	Raggiungimento valore indicatore
FARMACEUTICA, DISPOSITIVI E ALTRE TECNOLOGIE	Direzione Medica di	Attività di sperimentazione clinica	Espletamento delle attività amministrative propedeutiche alla disamina dello studio da parte del Comitato Etico di riferimento	1) Attivazione sperimentazione in contrasto alle specifiche disposizioni di legge. 2) Alterazione dei dati raccolti dalla sperimentazione al fine di trarre per sé o altri un ingiusto profitto o altra utilità. 3) Sviamento della sperimentazione al fine di testare farmaci o	Alto	Applicazione del Regolamento Aziendale sull'attività di sperimentazione clinica	Sottoscrizione da parte dei clinici coinvolti nella sperimentazione di	Internal Auditing Verifiche N. di	Raggiungimento valore indicatore

<p>FARMAC DISPOSITIVI TECNICI</p>	<p>Presidio/Clinica/Sperimentatore Principale</p>	<p>Attività di Sperimentazione Clinica</p>	<p>Comitato etico di riferimento; predisposizione del contratto; verifica sulla corretta esecuzione del contratto.</p>	<p>ausili, dietro compenso ingiusto o altra utilità. 4) Attivazione di una sperimentazione di facciata col fine di garantirsi un ingiusto compenso o altra utilità. 5) Non corretta ripartizione dei proventi nel rispetto del vigente Regolamento aziendale - Attività di</p>	<p>AICU</p>	<p>(deliberazione n. 199 del 18.05.2017). Attività di monitoraggio su forme di sponsorizzazioni.</p>	<p>dichiarazioni in merito all'assenza di situazioni di conflitto di interesse.</p>	<p>dichiarazioni rilasciate/N. sponsorizzazioni attivate</p>	<p>raggiungimento valore indicatore</p>
---	---	--	--	--	-------------	--	---	--	---

ATTIVITA' CONSEGUENTI AL DECESSO IN AMBITO INTRAOSPEDALIERO	SITRA/REPARTI	Gestione delle strutture mortuarie e della salma	Gestione esternalizzata dettata da adeguata motivazione da parte del Management dell'Ente	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	Medio-basso	Partecipazione capi-sala ai corsi di formazione in materia di anticorruzione.	Sensibilizzazione degli operatori alla partecipazione	Partecipazione di almeno il 50% del personale afferente la Struttura	Raggiungimento valore indicatore
						Monitoraggio sulla corretta applicazione Protocolli operativi "GESTIONE DELLA SALMA" COD.: PIA/01, REV.: 0, DEL 23/05/06 e COD. CTO-DMP-FI-01 "Decesso" in forza dei quali è fatto divieto al personale di imprese funebri esterne non coinvolte direttamente dai familiari di accedere nel reparto e nella camera mortuaria	Rilevazione della sottoscrizione di apposito modulo sulla libera scelta dei familiari sull'impresa di onoranze funebri.	Report annuale circa i moduli compilati dai parenti: 100%	Raggiungimento valore indicatore
BENI IN COMODATO D'USO/IN CONTO VISIONE	Ingegneria Clinica	Presa in carico e gestione dei beni tecnologici in conto visione e/o in comodato d'uso.	Espletamento delle attività amministrative propedeutiche all'ingresso di beni elettromedicali in Azienda per valutazioni in prova.	Comodati di beni (soprattutto apparecchiature elettromedicali) comportanti oneri economici (ES: materiali di consumo) a carico dell'Azienda. Conflitto di interessi tra fornitore e Dirigente della UOC utilizzatrice finale del bene in comodato o in conto visione	Alto	Verifica sussistenza di requisiti minimi legittimanti le procedure di che trattasi. Validazione di un percorso per la tracciabilità delle visioni di apparecchiature biomediche.	Procedura aziendale sulle apparecchiature elettromedicali in conto visione ed in comodato d'uso. Utilizzo di specifica modulistica.	N. di casi di utilizzo di modulistica ad hoc/N. beni entrati in azienda nell'anno	Raggiungimento valore indicatore