

Allegato A - Misure Specifiche - 2025

ASOOM_TO_Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino - Rep. DG 30/01/2025.0000054.1

Area di rischio	Procedimento	Processi rilevanti	Possibili eventi rischiosi	Misure	Misure da attuare	Tipologia Misura	Indicatore	Tempi attuazione delle misure	Struttura Competente		
Area I. Contratti pubblici	a) Programmazione	Programma triennale per gli acquisti di lavori e Programma triennale per beni e servizi	Non programmazione dei bisogni e ricorrere a procedure non comprese nella programmazione senza motivazione precisa	Predisposizione programma triennale dei Lavori (>150.000,00 €) e degli acquisti di beni e servizi (>140.000,00 €) senza CUI	Report indicante i lavori, gli acquisti di forniture e servizi non previsti nella programmazione annuale e relativa motivazione	C	Evidenza del Report dei lavori >150.000 € e degli acquisti di beni e servizi (>140.000,00) senza CUI	2025	SC Provveditorato SC Tecnico SC ICT SS Ingegneria Clinica SC Farmacia	1.1	
	b) Progettazione della gara	Individuazione degli elementi essenziali del contratto	Prescrizioni del bando e delle clausole contrattuali finalizzate ad agevolare determinati concorrenti	Abuso delle disposizioni in materia di suddivisione in lotti funzionali al fine di frazionare artificialmente l'appalto per eludere le disposizioni normative sulla procedura da adottare	Verifica dell'eventuale abuso del "frazionamento" acquisti	Controlli sulla correttezza del frazionamento in lotti	C	Evidenza delle verifiche relative alla correttezza del frazionamento in lotti		2025	1.2
			Avvisi e bandi di gara								Le stazioni appaltanti devono indicare negli avvisi e bandi di gara i criteri premiali che intendono applicare con riferimento all'adozione di politiche tese al raggiungimento della parità di genere
		Consultazioni preliminari di mercato	Partecipazione alle consultazioni di un determinato operatore economico e anticipazione allo stesso di informazioni sulla gara	Con Delibera numero 161 del 06/03/2019, l'ANAC ha pubblicato le Linee Guida n. 14 recanti "Indicazioni sulle consultazioni preliminari di mercato" E' necessario prevedere l'adozione di misure correttive volte a bilanciare le possibili lesioni alla concorrenza che possono derivare dall'avvenuta partecipazione alla consultazione. La comunicazione a tutti i candidati e offerenti delle informazioni pertinenti scambiate nel quadro della partecipazione, nonché la fissazione di termini adeguati per la ricezione delle offerte costituisce minima misura adeguata	Verifiche e controlli sul rispetto e conformità alle Linee Guida n. 14 dell'ANAC	C	Evidenza delle "Consultazioni" effettuate nell'anno	1.4			
		Scelta della procedura di aggiudicazione	Elusione degli obblighi relativi agli acquisti sul mercato elettronico ovvero in convenzione consip	La Stazione appaltante deve effettuare gli acquisti utilizzando il mercato elettronico, aderendo ad esempio su SCR/CONSIP se tali servizi/forniture sono ivi presenti	Verifiche su acquisti di beni e servizi con autonomo strumento di negoziazione	C	Evidenza delle gare con autonomo strumento di negoziazione	1.5			
			Poca trasparenza dell'intero ciclo di un appalto pubblico con gare non "telematiche"	Digitalizzazione del ciclo di vita dei contratti (fasi di programmazione, progettazione, pubblicazione, affidamento ed esecuzione)	Verifiche sullo stato di digitalizzazione del ciclo di vita dei contratti	C	Evidenza delle verifiche effettuate	1.6			
		c) Selezione del Contraente	Valutazione delle offerte e verifica di anomalie delle offerte	Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione della gara per manipolarne l'esito	Valutazione delle offerte anormalmente basse e verifica della congruità dell'anomalia, specificando espressamente le motivazioni nel caso in cui, all'esito del procedimento di verifica, la stazione appaltante non abbia proceduto all'esclusione. Motivare l'esclusione dell'offerta	Verifica delle motivazioni sull'eventuale esclusione e indicazione della % di offerte escluse	C	Evidenza dei controlli per la valutazione delle motivazioni sull'eventuale esclusione e della % di offerte escluse			2025
	Valutazione dell'offerta non chiara/trasparente/giustificata										
	Assenza di adeguata motivazione sulla non congruità dell'offerta che determina l'esclusione del fornitore										
	d) Verifica dell'aggiudicazione e stipula del contratto	Verifica dei requisiti ai fini della stipula del contratto	Alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti	Verifica del corretto operato dell'Amministrazione rispetto la presenza di denunce/ricorsi da parte dei concorrenti che evidenzino una violazione di legge da parte dell'Amministrazione e la verifica dell'esito dei ricorsi.	Monitoraggio delle denunce/ricorsi da parte dei concorrenti	C	Evidenza del Report delle denunce/ricorsi e del loro esito	2025		1.8	
		Delibera Aggiudicazione	Eccessivo ricorso a forme di selezione dei contraenti non competitive	Report sul numero/valore delle tipologie di procedure adottate in fase di progettazione (aggiudicazione) della gara	Evidenza del report sulle tipologie di procedure adottate	C	Evidenza del monitoraggio			1.9	
		Controllo degli Atti per specifici affidamenti	Utilizzo improprio dell'affidamento diretto e/o della procedura negoziata	Report sul numero/valore delle procedure effettuate con affidamento diretto e/o procedure negoziate sopra soglia	Evidenza del report sugli affidamenti diretti e o procedure negoziate sopra soglia	C	Evidenza del monitoraggio			1.10	
		Aggiudicazione e Stipula del Contratto	Presenza di gare aggiudicate con frequenza agli stessi operatori	Gare con un ristretto numero di partecipanti o con un'unica offerta valida	Controlli sul rispetto del principio di rotazione degli operatori economici e Analisi degli affidamenti per fornitore sia rispetto al numero di gare aggiudicate nell'anno che all'importo.	Controlli sul rispetto del principio di rotazione degli operatori economici e delle clausole contrattuali	C			Evidenza delle verifiche relative alla rotazione degli operatori economici	2025
Ritardo nella stipula del contratto, che può indurre l'aggiudicatario a recedere dal contratto											
e) Esecuzione del contratto	Varianti Contrattuali	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)	Pubblicazione, contestualmente alla loro adozione e almeno per tutta la durata del contratto, dei provvedimenti di adozione delle varianti	Monitoraggio dei contratti con varianti	C	Evidenza del Report che indichi i contratti variati nell'anno e la motivazione	2025	1.12			
f) Rendicontazione del contratto	Rilascio del certificato di collaudo e/o attestato di regolare esecuzione	Attribuzione dell'incarico di collaudo a soggetti compiacenti per ottenere il certificato di collaudo pur in assenza dei requisiti	Predisposizioni di controlli periodici sulle modalità di scelta/nomina del collaudatore e sull'assenza di certificati di collaudo/regolare esecuzione e verifica delle informazioni	Verifica della presenza del documento di collaudo/attestazione avvenuto servizio-lavoro	C	Evidenza del documento di collaudo e/o attestato di regolare esecuzione	2025	1,13			
		Rilascio del certificato di regolare esecuzione in cambio di vantaggi economici									
		Mancata denuncia di difformità e vizi dell'opera e di ritardi del collaudo									

Allegato A - Misure Specifiche - 2025

ASOOM_TO_Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino - Rep. DG 30/01/2025.0000054.1

Area di rischio	Procedimento	Processi rilevanti	Possibili eventi rischiosi	Misure	Misure da attuare	Tipologia Misura	Indicatore	Tempi attuazione delle misure	Struttura Competente	
		Verifica della corretta esecuzione	Alterazioni o omissioni di attività di controllo, al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante	Effettuazione di controlli/monitoraggi relativi alla verifica della corretta esecuzione del Contratto da parte del DEC (Direttore Esecuzione del Contratto)	Verifica sulle penali applicate e report	C	Evidenza Report delle penali applicate			1.14
	Pubblicazione dati	Verifica della corretta pubblicazione dati	Mancata trasparenza dell'intero ciclo di vita dei contratti pubblici	A partire dal 1° gennaio 2024 le pubbliche amministrazioni, al fine di assolvere ai vigenti obblighi in tema di trasparenza, sono tenute a pubblicare sulla Banca Nazionale dei Contratti Pubblici (BDNCP) gestita da ANAC tutte le informazioni relative all'intero ciclo di vita dei contratti di lavori, servizi e forniture.	Pubblicazione sulla BDNCP delle informazioni relative ai contratti di lavori, servizi e forniture	T	Evidenza della pubblicazione sulla BDNCP	2025		1.15
Area 2. Incarichi e nomine, acquisizione e progressione del personale	a) e b) Selezione dei Direttori di Struttura Complessa (area sanitaria) e di altri incarichi dirigenziali	Svolgimento della selezione	Inosservanza delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e dell'imparzialità della selezione, allo scopo di beneficiare candidati particolari	Applicazione delle normative nazionali e/o regionali vigenti in materia e della procedura interna "Criteri di valutazione per gli incarichi di Direzione di struttura Complessa", approvata con DG 114 del 10.2.2017	Controlli relativi all'adozione da parte della Commissione dei criteri di valutazione nell'ambito delle selezioni per Direttore di Struttura Complessa e di altri Incarichi Dirigenziali	C	Evidenza dei controlli effettuati: numero e modalità;	2025	S.C. GORU	2.1
				Aggiornamento della della procedura interna "Criteri di valutazione per gli incarichi di Direzione di struttura Complessa", approvata con DG 114 del 10.2.2017, coerentemente da quanto previsto, in particolare, dall'art. 15, comma 7 bis del D.Lgs 502/1992 così come modificato dall'art. 20 della L. 118/2022	Aggiornamento procedura interna	R	Predisposizione aggiornamento procedura interna			2.2
	c) Conferimento di incarichi esterni individuali (collaborazioni / prestazioni d'opera)	Svolgimento della selezione	Utilizzo non corretto dello strumento di reclutamento al fine di aggirare i vincoli in materia di assunzione di personale dipendente Inosservanza delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e dell'imparzialità della selezione, quali, a titolo esemplificativo, la predeterminazione dei criteri di valutazione dei titoli allo scopo di beneficiare candidati particolari	Monitoraggio sul conferimento degli incarichi esterni individuali	Verifiche e controlli sullo svolgimento della selezione	C	Evidenza dei controlli effettuati: numero e modalità			2.3
	d) e) f) g) Reclutamento del personale	Svolgimento selezioni di reclutamento	Condizionamento delle scelte organizzative per l'attribuzione di incarichi o la copertura di posti per favorire conoscenti o parenti Utilizzo non corretto dello strumento di reclutamento al fine di aggirare i vincoli in materia di assunzione di personale Assenza di criteri predeterminati e inosservanza delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e dell'imparzialità della selezione	Monitoraggio del Reclutamento, con attenzione alla regolamentazione degli aspetti più discrezionali (graduatorie, commissione, ecc.).	Verifiche e controlli sullo svolgimento della selezione	C	Evidenza dei controlli effettuati: numero e modalità per tipologia di reclutamento			2.4
Area 3 Gestione delle Entrate, delle spese e del patrimonio	a) Bilancio	Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC)	Mancata/errata attuazione delle misure previste nel PAC e non applicazione dei controlli ivi previsti	Con Deliberazione n. 174 del 07.03.2022 "Approvazione della revisione delle Procedure P.A.C. relative al secondo aggiornamento del Piano Attuativo di Certificabilità Aziendale (D.G. n. 290 del 21.04.2020)" l'Azienda ha posto in essere la revisione delle procedure PAC precedentemente già aggiornate (aggiornamento n°2)	Predisposizione/Aggiornamento di procedure di controllo interno previste nel PAC	O	Evidenza delle verifiche con relazione su Aggiornamento PAC	2025	SC Provveditorato SC Tecnico SC ICT SS Ingegneria Clinica SC Farmacia SS Affari generali e Legali SC D.S.P.O. SC Economico Finanziario SS Controllo di Gestione	3.1
			Mancata tracciabilità delle operazioni	L'ANAC ha fornito precise indicazioni sui dati da pubblicare in Amministrazione Trasparente	Pubblicazione su Amministrazione Trasparente dei dati indicati da ANAC relativi ai progetti PNRR	T	Evidenza dell'aggiornamento su Amministrazione Trasparente			3.2
		Gestione Fondi P.N.R.R. e fondi strutturali	Mancati controlli di legalità e controlli amministrativo contabili previsti dalla legislazione	Il Ministero ha pubblicato il "Sistema di gestione e Controllo PNRR", in cui sono definite le verifiche: - Formali circa la correttezza e completezza della documentazione - Amministrative - Degli Indicatori (milestone e target) La Regione ha istituito un monitoraggio mensile	Effettuazione controlli	C	Evidenza dei controlli effettuati e rispetto del Monitoraggio regionale			3.3
	b) Ciclo attivo	Attività di recupero del credito	Mancanza di controlli e solleciti di pagamento	Verifiche mensili sulle prestazioni non pagate e invio solleciti di pagamento	Monitoraggio delle situazioni di morosità	C	Evidenza dei controlli dei pazienti morosi	2025	S.C. Economico Finanziario - Direzione Sanitaria	3.4
			Riconoscimento indebito dell'esenzione dal pagamento di ticket sanitari al fine di agevolare determinati soggetti							
	c) Ciclo passivo	Gestione CIG	Elusione degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari con la mancata acquisizione del CIG o dello Smart CIG	Registrazione sulla piattaforma di approvvigionamento digitale certificata	Inserimento dati su piattaforma digitale	C	Completezza dei dati inseriti nella piattaforma digitale	2025	SC Provveditorato SC Tecnico SC ICT SS Ingegneria Clinica SC Farmacia SS Affari Generali	3.5
		Registrazione delle fatture passive	Ritardo nella registrazione delle fatture ai fini IVA	Aderenza alle procedure amministrativo-contabili	Verifica dei tempi di registrazione fatture	C	Evidenza delle verifiche dei tempi di registrazione fatture			3.7
		Liquidazione Fatture	Liquidare fatture senza adeguata verifica della prestazione	Monitoraggio sulle fatture liquidate, verificando fattura-collaudato-bolla-ordine-atto deliberativo	Verifica a campione delle fatture liquidate per controllare l'esattezza dell'iter e i tempi	C	Evidenza delle verifiche e numero di fatture liquidate oltre tempo			3.8

Allegato A - Misure Specifiche - 2025

Area di rischio	Procedimento	Processi rilevanti	Possibili eventi rischiosi	Misure	Misure da attuare	Tipologia Misura	Indicatore	Tempi attuazione delle misure	Struttura Competente			
	f) Gestione del patrimonio	Inventario beni mobili	Gestione dell'inventario in maniera non trasparente e verificabile Perdita o sottrazione di beni di proprietà dell'Azienda	Con DG 847 del 22.12.2017 è stato approvato il Regolamento per la Gestione dei Cespiti, sulla base del quale dovranno essere effettuati: Monitoraggio delle richieste di "fuori uso/alienazione" dei beni Monitoraggio della corretta individuazione e contabilizzazione dei cespiti acquisiti in base alle diverse tipologie di acquisto Individuazione delle responsabilità degli assegnatari dei beni	Monitoraggio delle alienazioni/fuori uso dei beni	C	Report su beni alienati/fuori uso nell'anno	2025	S.S. Ingegneria Clinica	3.9		
Area 4. Controlli, verifiche, contenzioso	a) Sicurezza sul lavoro	Individuazione e valutazione del rischio	Condizionamento delle procedure di rilevazione delle misure da parte di soggetti interni ed esterni	Monitoraggio e verifiche periodiche delle situazioni inerenti la sicurezza dei lavoratori sul luogo del lavoro Applicazione Procedure SGSL e verifica della loro attuazione	Monitoraggio delle situazioni inerenti la sicurezza dei lavoratori sul luogo di lavoro	C	Evidenza del monitoraggio e delle ispezioni periodiche inerenti la sicurezza dei lavoratori sul luogo di lavoro	2025	S.S. Prevenzione e Protezione	4.1		
		Aggiornamento dei Piani di Emergenza Interna e di Evacuazione	Mancato aggiornamento dei Piani di Emergenza Interni e di Evacuazione									
	b) Contenzioso	Gestione del contenzioso	Scelta di professionisti senza preventiva valutazione dei requisiti di professionalità specifica e di assenza di conflitti d'interesse	Omissione delle segnalazioni di contenzioso	Con Delibera n. 627 del 13.9.2019 è stato aggiornato Regolamento in materia di affidamento incarichi di assistenza, consulenza, domiciliazione e/o patrocinio legale	Monitoraggio degli incarichi di arbitrato e dei contenziosi	C	Numero degli incarichi di arbitrato e dei contenziosi	2025	S.S. Affari Generali Legali	4.2	
			Mancata aderenza al Regolamento aziendale e non trasparenza nelle segnalazioni									
		Gestione dei sinistri	Non corretta valutazione del danno	Monitoraggio sinistri e danni e verifiche su una corretta valutazione	Monitoraggio sinistri e danni	C	Numero dei sinistri e dei danni verificatisi nell'anno	4.3				
	c) Controlli	Procedimenti disciplinari	Richiesta e/o accettazione impropria di regali, compensi o altre utilità in connessione con l'espletamento delle proprie funzioni o dei compiti affidati	Monitoraggio su numero, tipologie ed esiti dei procedimenti disciplinari avviati nei confronti del personale dipendente per area di rischio	Monitoraggio su numero, tipologie ed esiti dei procedimenti disciplinari attivati	C	Numero dei procedimenti disciplinari e esiti	2025	S.C. GORU	4.4		
		Procedimenti Penali	Non dare avvio a procedimenti penali nei confronti del dipendente per condotte qualificabili come "corruttive"	Qualora sussistano motivazioni, avviare i procedimenti penali nei confronti dei dipendenti e monitoraggio delle denunce	Monitoraggio denunce a carico dei dipendenti	C	Numero dei procedimenti penali		S.C. GORU SS Affari Generali, Legali	4.5		
	Area 5 Attività Libero Professionale e Liste di Attesa	a) Libera Professione	Autorizzazione dei volumi di attività in ALPI	Violazione del limite dei volumi di attività previsti nell'autorizzazione	Con DG 841 del 22.12.2017 è stato approvato il Regolamento sull'attività Libero Professionale Intramuraria. Tutti i controlli devono essere applicati sulla base del vigente Regolamento: Monitoraggio volumi prestazioni e tempi di attesa LP e Verifica periodica del rispetto dei volumi concordati in sede di autorizzazione	Monitoraggio volumi prestazioni	C	Report indicante, per ogni struttura e per ogni singolo professionista, i volumi erogati per la LP	2025	S.C. D.S.P.O. S.S. Controllo di Gestione	5.1	
Prenotazione delle prestazioni di Libera Professione			Mancata prenotazione tramite il servizio aziendale	Utilizzo da parte di tutto il personale che svolge attività in Libera Professione di sistemi di gestione informatica (dalla prenotazione alla fatturazione)	Utilizzo della procedura informatica per la gestione della libera professione da parte di tutti i medici. Verifiche a campione sulle attività di prenotazione e fatturazione	C	Evidenza delle verifiche a campione effettuate relative alla gestione informatizzata della prenotazione (agende) con relazione annuale	5.2				
			Treatmento più favorevole dei pazienti trattati in libera professione									
Verifica attività svolta in regime di libera professione		Svolgimento della libera professione in orario di servizio	Con DG 841 del 22.12.2017 è stato approvato il Regolamento sull'attività Libero Professionale Intramuraria. Tutti i controlli devono essere applicati sulla base del vigente Regolamento: Verifica (e predisposizione di report) dell'attività svolta in regime di Libera Professione	Verifica che l'attività in regime di LP sia svolta in modo corretto (es: fuori dall'orario di servizio, ecc..)	C	Evidenza del corretto svolgimento dell'attività di LP con controlli a campione	5.3					
		Dirottamento del paziente dalle liste di attesa istituzionali all'ALPI										
b) Liste di Attesa		Gestione delle prenotazioni	Favoritismi nella prenotazione	Inserimento del paziente nelle liste di attesa istituzionali a prescindere dal livello di gravità ed urgenza clinica Mancata prenotazione tramite il CUP Unico regionale Mancato utilizzo delle agende informatizzate (agende cartacee/accettazione diretta)	Uso di informatizzazione per ogni tipologia di prenotazione (sito Web, App, prenotazioni telefoniche, ecc) e riduzione Accettazioni "dirette" senza Prenotazione Adesione corretta al CUP Unico Regionale- Verifica delle Agende non in SovraCup	Verifica della corretta adesione al CUP Unico Regionale attraverso Report e coinvolgimento degli Ambulatori	C	Report delle agende pubbliche/private presenti sul CUP Unico Regionale	2025	S.C. D.S.P.O.	5.4	
	Gestione delle liste di attesa		Mancata e/o errata gestione delle liste di attesa e definizione di liste di attesa senza criteri preordinati Condizioni di accesso alle prestazioni sanitarie al fine di agevolare particolari soggetti, sia esterni che interni (es: inserimento in cima ad una lista di attesa)									A seguito dell'informatizzazione delle liste di attesa e predisposizione di opportuna procedura, attivare i dovuti controlli per la verifica della correttezza dei percorsi e dell'aggiornamento costante delle liste di attesa
	Erogazione delle prestazioni sanitarie		Concessioni di favori su durata del ricovero e luogo post-ricovero a parenti, amici, conoscenti									
			Priorità di accesso per ricovero o altra prestazione al paziente conosciuto invece che al più urgente									
		False certificazioni e dichiarazioni										
Richiesta ai pazienti di pagamenti supplementari informali per ricevere prestazioni sanitarie												
Gestione Campioni farmaci	Distribuzione di campioni gratuiti per favorire alcuni Produttori Prescrizioni per continuità terapeutica di specifiche specialità senza comprovate esigenze cliniche	La S.C. Farmacia, nel 2021 ha predisposto il Regolamento della gestione dei campioni di farmaci, approvato con Deliberazione del DG n. 673/2021. In ottemperanza alla normativa nazionale vigente (Art. 125 del D.Lgs.219/2006 e s.m.i.) il medico è direttamente responsabile della gestione, corretta conservazione e regolare smaltimento dei campioni gratuiti di farmaci e deve vigilare sul rispetto delle disposizioni previste nel Regolamento, dando comunicazioni delle eventuali difformità alla S.C. DSPO ed alla S.C. Farmacia Ospedaliera	Verifiche su eventuali difformità relative alle disposizioni previste nel Regolamento	C	Evidenza Verifiche	S.C. Farmacia	6.1					

Allegato A - Misure Specifiche - 2025

Area di rischio	Procedimento	Processi rilevanti	Possibili eventi rischiosi	Misure	Misure da attuare	Tipologia Misura	Indicatore	Tempi attuazione delle misure	Struttura Competente	
Area 6. Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie: ricerca, sperimentazioni e sponsorizzazioni	a) Ciclo farmaco	Smaltimento	Scorrette modalità di stoccaggio, conservazione di farmaci Smaltimento di farmaci non corretto	Organizzare ispezioni periodiche in Reparto per verificare la scadenza dei farmaci	Ispezioni in Reparto da parte della SC Farmacia per verificare lo smaltimento corretto dei farmaci	C	Evidenza della verifica circa lo smaltimento corretto dei farmaci con relazione annuale	2025	S.C. Farmacia	6.2
	b) Beni sanitari (dispositivi e altre tecnologie)	Gestione dei dispositivi e di altre tecnologie	Inappropriatezza d'uso dei dispositivi medici	Valutazione nuovi inserimenti di dispositivi medici Verifiche sul corretto utilizzo dei dispositivi medici	Esito delle valutazioni	C	Evidenza delle valutazioni		S.C. Farmacia S.C. DSPO	6.3
	c) Gestione Magazzini/Scorte	Gestione Magazzini Farmaci/Dispositivi	Errata movimentazione delle scorte, scorrette modalità di stoccaggio	Verifiche sulla corretta movimentazione/stoccaggio/presenza delle scorte in magazzino e verifica della congruità quantitativa degli ordini emessi	Verifica sulla corretta gestione dei farmaci/dispositivi presenti in magazzino e sull'emissione congrua degli ordini	C	Evidenza Verifiche		S.C. Farmacia	6.4
			Sottrazione di materiali							
	d) Sponsorizzazioni	Contratti di Sponsorizzazione	Relazioni e/o interessi che coinvolgono i professionisti di area sanitaria e amministrativa nell'espletamento di attività inerenti ricerca, sponsorizzazioni, sperimentazioni Condizionamenti da parte della ditta/impresa sponsorizzatrice al fine di ottenere indebiti vantaggi	Aggiornamento del Regolamento sulle sponsorizzazioni vigente sulla base della proposta di Regolamento che perverrà dalla Regione Piemonte ed elaborata dal gruppo dei RPC del Piemonte	Aggiornamento del Regolamento sulle sponsorizzazioni	R	Evidenza dell'aggiornamento del Regolamento sponsorizzazioni		S.C. DSPO	6.5
Area 7. Attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero	Attività conseguenti al decesso	Gestione utilizzo camere mortuarie	Mancanza di Controlli sulla gestione dell'utilizzo delle camere mortuarie e sui riscontri contabili	Verifiche sui Pagamenti per l'attività svolta in Camera Mortuaria e inoltro sollecito sul ritardo dei pagamenti	Verifiche e solleciti ai morosi per le attività presso la camera mortuaria	C	Evidenza verifiche e solleciti	2025	S.C. Economico Finanziario	7.1
		Trattamento della salma in reparto Trattamento della salma presso le camere mortuarie Rapporti con i parenti	Segnalazione ai parenti, da parte degli addetti alle camere mortuarie e/o dei reparti, di una specifica impresa di onoranze funebri Comunicazione in anticipo di un decesso ad una determinata impresa di onoranze funebri Richiesta e/o accettazione impropria di regali, compensi o altre utilità in relazione all'espletamento delle proprie funzioni o dei compiti previsti	Nel Codice di Comportamento è stato previsto apposito paragrafo che introduce alcune regole di condotta per il personale addetto alla Camere Mortuarie	Verifiche sul comportamento del personale di Reparto e delle Camere Mortuarie, compatibilmente con il Codice di Comportamento e con il Regolamento di Medicina Necroscopica	C	Evidenza delle verifiche e dei controlli		S.C. DSPO	7.2
Area 8. Gestione Risorse Umane	a) Applicazione degli istituti contrattuali relativi la gestione del rapporto di lavoro	Attestazione presenze, permessi, ferie, lavoro straordinario, part-time	Improprie bollature di presenza (per es. effettuate da altri dipendenti e/o false attestazioni di presenza)	Controllo sulle "false/improprie" bollature di presenza Adeguare i controlli da effettuare per il contrasto dell'assenteismo I Responsabili/Direttori devono verificare con sistematicità la presenza in reparto/ ufficio dei dipendenti, rispetto ai dati delle bollature In caso di Smart Working i Responsabili devono verificare l'attività svolta	Attuazione di controlli mirati per accertare la presenza dei dipendenti	C	Evidenza dei Controlli per accertare la presenza dei dipendenti e/o l'attività svolta in smartworking	2025	Tutte le Strutture che gestiscono personale	8.1
	c) Autorizzazioni per il personale dipendente	Incarichi esterni	Condizionamento dei comportamenti prescrittivi di singoli professionisti o di singole equipe da parte di aziende produttrici di beni sanitari (farmaci, dispositivi medici, strumenti) a fronte del conferimento di compensi per consulenza su progetti o per svolgere attività di formazione esterna con finalità promozionali specifiche	Sono in corso di predisposizione da parte della Regione Piemonte le linee Guida sulle attività extra istituzionali, a seguito delle quali dovrà essere previsto un aggiornamento al Regolamento vigente	Aggiornamento del Regolamento aziendale sulle attività extra istituzionali	R	Evidenza dell'Aggiornamento del Regolamento aziendale sulle attività extra istituzionali		S.C. GORU	8.2
	d) Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche	Applicazione del corretto trattamento economico del personale dipendente e assimilato	Non corretta applicazione del Contratto per favorire alcuni dipendenti	Verifiche sulla corretta applicazione del trattamento economico	Messa in atto delle opportune verifiche a campione	C	Evidenza verifiche		S.C. GORU	8.3

Principali tipologie di misure specifiche	Numero	%
C	41	87,23
O	1	2,13
R	3	6,38
T	2	4,26
	47	100