

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
1 <b>CONTRATTI PUBBLICI</b>  (Manutenzione e ristrutturazione di strutture sanitarie Acquisizione di tecnologie sanitarie ed informatiche, arredi, beni sanitari e servizi in generale)	PROGRAMMAZIONE Acquisti centralizzati aggregati e delegati  PROGRAMMAZIONE: Analisi e definizione dei fabbisogni ed individuazione dello strumento / istituto per l'affidamento (compresi proroghe e rinnovi)	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale  SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Il processo di analisi e definizione dei fabbisogni viene effettuato attraverso la programmazione triennale di beni e servizi e quella triennale delle opere pubbliche, approvate con deliberazione del Direttore Generale. Con deliberazione del Direttore Generale n. 1077 del 24.12.2025 è stato approvato l'aggiornamento della Programmazione triennale per l'acquisizione di Beni e Servizi per il triennio 2025,2026 e 2027. Con deliberazione del Direttore Generale n. 848 del 30.10.2025 è stato adottato il Programma triennale delle Opere Pubbliche 2025/2026/2027 e l'elenco annuale dei Lavori Pubblici per l'anno 2025 ai sensi dell'art. n 37 del D.Lgs n. 36 del 31.03.2023. Verifica e valutazione della possibilità di ricorrere ad accordi quadro. Verifica della fattibilità di accoppare le procedure di acquisizione forniture e affidamenti dei Servizi. Nell'individuazione dell'importo vengono presi in considerazione i prezzi di riferimento MEPA, delle gare CONSIP ove disponibili, dandone atto nei relativi provvedimenti In caso di proroghe e affidamenti in via d'urgenza, motivazione nei relativi provvedimenti. Con deliberazione n. 450 del 30.05.2024 è stato approvato il "Regolamento aziendale per l'affidamento di lavori, beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilevanza comunitaria".	Predisposizione ed adozione deliberazione di Programmazione Acquisti di Beni e Servizi triennale 2026-2028 tenendo anche conto delle Centrali di committenza. Utilizzo Centrale di committenza.  Programmazione delle procedure di gara al fine di ridurre gli atti di proroga. Si conferma l'obbligo della motivazione nei provvedimenti di proroga e affidamento in via d'urgenza. Si conferma la predisposizione di report semestrali, da parte dei servizi competenti, in cui siano elencati i contratti prorogati e i contratti affidati in via d'urgenza, con indicazione del soggetto a favore del quale è stata disposta la proroga/prosecuzione, dell'oggetto e importo e delle ragioni del mancato espletamento della relativa procedura di gara.	Adesione a gare espletate da Centrali di committenza Documento di Programmazione delle procedure di gara. Indicatore: n proroghe e affidamenti in via d'urgenza sul numero totale delle procedure di gara. Presenza della motivazione negli atti deliberativi.	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO	
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>								
	PROGETTAZIONE: Definizione dell'oggetto dell'affidamento Individuazione elementi essenziali del contratto	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale  SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Con deliberazione n. 241 del 10.03.2015 è stato approvato il modello "Patto di Integrità" in materia di contratti pubblici, parte integrante e sostanziale di ogni procedura di gara nonché di ogni lettera di affidamento, lettera di incarico e contratto senza procedura di gara. Si è provveduto, con deliberazione n. 1276 del 01.12.2020 ad aggiornare il modello "Patto di Integrità" come da indicazioni delle Linee guida ANAC . Il modello è stato integrato con il nuovo Codice di Comportamento deliberato con provvedimento n. 284 del 05.04.2024. In tutti gli affidamenti, le procedure di gara, i subappalti/subcontratti sono richiesti i Patti d'Integrità compilati da parte dei concorrenti alle procedure di gara, in sede di presentazione offerta, e dai subappaltatori/subcontraenti, al momento della presentazione dell'istanza di subappalto/comunicazione di subaffidamento. Si precisa che il modello di Patto d'Integrità attualmente utilizzato rimanda al Codice di Comportamento dei dipendenti ASLTO4 aggiornato ai sensi del D.P.R. n 81 del 13.06.2023 ed approvato con deliberazione n. 284 del 05.04.2024. Negli atti deliberativi/determinativi è prevista la motivazione sulla scelta della procedura di gara. Il mancato rispetto del medesimo comporta infatti l'esclusione dalla gara e/o dal contratto oltre le eventuali sanzioni di carattere patrimoniale stabiliti dal Patto medesimo.  Comunicazione al R.P.C.T. di eventuali provvedimenti di esclusione o di risoluzione adottati a seguito di violazione del Patto di Integrità. Obbligo di motivazione nell'atto deliberativo, con riferimento sia alla scelta della procedura, sia alla scelta del sistema di affidamento adottato ovvero della tipologia contrattuale. Obbligo di dettagliare nel capitolo di gara i requisiti minimi di ammissibilità delle varianti progettuali in sede di offerta. Per i prodotti sanitari, avendo gli stessi un elevato contenuto tecnico, al fine di predisporre le necessarie procedure per l'acquisizione degli stessi, viene acquistata una relazione da parte del Servizio richiedente che documenti la motivazione e le ragioni tecniche sottese alla richiesta di acquisto di quel particolare prodotto. Per la SC Tecnico Patrimoniale nel corso dell'anno 2025 non sono stati effettuati affidamenti in via d'urgenza Con deliberazione n. 1050 del 18/10/2016 è stato approvato il Regolamento per la disciplina dell'Albo Fornitori di beni e servizi dell'ASL TO4. Con deliberazione n. 450 del 30.05.2024 è stato approvato il	Si conferma il monitoraggio dell'inserimento dei Patti di integrità. Si conferma la predisposizione da parte dei servizi competenti di report semestrali, in cui siano indicati gli affidamenti diretti e le procedure negoziate suddivise per tipologia, con le motivazioni che hanno fatto preferire i sopracitati metodi, le ditte affidatarie e l'indicazione dei relativi importi.  Semestralmente sono refatti report con l'indicazione degli affidamenti diretti, delle procedure negoziate, degli eventuali contratti prorogati, degli affidamenti in cui si sono verificati scostamenti costi e/o tempi di esecuzione.  Utilizzo piattaforma informatica per procedure negoziate superiori a Euro 5.000,00 ed affidamenti diretti. Inserimento del link <a href="https://aslto4.pawhistleblowing.it/">https://aslto4.pawhistleblowing.it/</a> . nei contratti per la segnalazione di condotte illecite.	Indicatore: rapporto tra il numero delle procedure negoziate e gli affidamenti diretti/cottimi fiduciari sul numero totale delle procedure attivate nell'anno	Numero moduli di Patti d'Integrità compilati rispetto al totale delle trattative.	2026	Semestrale
	Procedure negoziate	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale	Regolamento aziendale per l'affidamento di lavori, beni e servizi di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria. Non è stato istituito un elenco fornitori per affidamento lavori nel caso di procedure negoziate e affidamenti diretti in quanto, così come previsto dalla direttiva 2014/24/EU recepita con D.Lgs n 50/16, da ottobre 2018 nel caso di procedure negoziate e affidamenti diretti è previsto l'utilizzo della piattaforma informatica per le procedure negoziate superiori ad Euro 5.000,00 e affidamenti diretti. Gli operatori economici da invitare per l'affidamento di ogni singolo contratto devono essere in possesso dei requisiti generali e di quelli inerenti l'idoneità tecnico-professionale e sono individuati tramite indagini di mercato. Devono essere altresì iscritti negli elenchi dei fornitori telematici tenuti dalle piattaforme di er-procurement Sintel e Mepa in quanto la procedura viene espletata interamente in modalità digitale. L'individuazione dei RUP avviene sulla base delle professionalità in possesso del personale presente presso la SC Tecnico Patrimoniale e richieste della tipologia di attività affidata . SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi: la scelta del contraente nella maggior parte dei casi vincolata all'affidamento diretto al produttore di software o al soggetto che detiene i diritti di manutenzione e aggiornamento, ciò avviene in ragione dell'infungibilità tecnica delle attività richieste e dell'impossibilità di ricorrere ad altri operatori economici per interventi di manutenzione correttive ed	Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonché sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i soggetti che a diverso titolo partecipano al procedimento oltre che al RUP.  D'intesa con il SC Tecnico Patrimoniale verrà aggiornato il Regolamento in materia di subappalto in ottemperanza alle nuove disposizioni normative vigenti.				

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Affidamenti diretti	SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	evolutiva di prodotti proprietari.				
Appalti sotto soglia comunitaria. Art. 50 comma 1, D.Lgs 36/2023 Affidamento diretto, anche senza consultazione di più OO.EE. per appalti di servizi e forniture di importo fino a € 140.000 e lavori di importo inferiore a € 150.000		SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali SC Tecnico Patrimoniale SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	<b>SC Acquisizione e Gestione Logistica:</b> Pubblicazione sul sito istituzionale A.T. Bandi di Gara e Contratti di Avvisi di manifestazioni di interessi - senza selezione degli operatori ( soddisfacimento principio di rotazione) <b>SC Tecnico Patrimoniale:</b> individuazione OOEE specializzati nel settore Oggetto di affidamento in possesso dei necessari requisiti richiesti e di comprovata esperienza sulla base di indagini di mercato al fine di garantire la rotazione negli affidamenti ove è possibile. Rotazione incarico RUP in base alla professionalità ed alle risorse presenti. Nel caso la tipologia di contratto da affidare si prestasse ad eventuali frazionamenti dell'importo, dichiarazione di insussistenza degli stessi. <b>SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi:</b> individuazione operatori economici specializzati nel settore oggetto di riferimento e in possesso dei necessari requisiti richiesti e di comprovata esperienza sulla base di indagine di mercato al fine di garantire ove possibile il principio di rotazione. L'incarico RUP è scelto sulla base delle risorse presenti.	Si conferma l'adozione delle seguenti misure. Dichiarazione di insussistenza di eventuali frazionamenti dell'appalto. Dichiarazione di avvenuta rotazione degli OO.EE. per verificare quelli che in un determinato arco temporale risultano come gli affidatari più ricorrenti. Rotazione incarico di RUP . Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonchè sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i soggetti che a diverso titolo partecipano al procedimento oltre che al RUP	Numero affidamenti diretti e numero affidamenti in cui ricorre lo stesso O.E. Rapporto tra il numero incarichi RUP affidati allo stesso soggetto sul totale di incarichi RUP assegnati		

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Procedura negoziata previa consultazione di almeno 5 o 10 OO.EE., ove esistenti, ( art. 50 comma 1 lettera c, d,e, D.Lgs. 36/2023) per appalti di servizi e forniture di valore tra € 140.000 e soglia comunitaria; di lavori di valore pari o superiore a € 150.000 ed inferiore ad € 1 milione ovvero fino alla soglia comunitaria. Applicazione del criterio di rotazione degli affidamenti nella scelta degli OO.EE. Sia per affidamento diretto sia in applicazione della procedura negoziata	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale  SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	<b>SC Acquisizione e Gestione Logistica:</b> Pubblicazione sul sito istituzionale A.T. Bandi di Gara e Contratti di Avvisi di manifestazioni di interessi - senza selezione degli operatori ( soddisfacimento principio di rotazione) <b>SC Tecnico Patrimoniale:</b> individuazione OOEE specializzati nel settore oggetto di affidamento in possesso dei necessari requisiti richiesti e di comprovata esperienza sulla base di pubblicazione sul sito aziendale di un Avviso pubblico di manifestazione di interesse e /o indagini di mercato. Rotazione incarico RUP in base alla professionalità ed alle risorse presenti. Nel caso la tipologia di contratto da affidare si prestasse ad eventuali frazionamenti dell'importo, dichiarazione di insussistenza degli stessi. <b>SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi:</b> per le forniture di servizi e attività professionali non riconducibili a situazioni di esclusività o infungibilità si procede alla pubblicazione di indagini di mercato / avvisi di manifestazione di interesse garantendo l'individuazione di operatori economici specializzati nel settore oggetto di riferimento e in possesso dei necessari requisiti richiesti e di comprovata esperienza al fine di garantire ove possibile il principio di rotazione. L'incarico RUP è scelto sulla base delle risorse presenti.	Dichiarazione di insussistenza di eventuali frazionamenti artificiosi dell'appalto. Dichiarazione di avvenuta rotazione degli OO.EE. per verificare quelli che in un determinato arco temporale risultano come gli affidatari più ricorrenti. Dichiarazione che nelle procedure il numero di OO.EE. invitati è quello previsto dalla norma per le soglie di riferimento. Aggiornamento tempestivo degli elenchi, su richiesta degli OO.EE. che intendono partecipare alle gare. Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonché sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i soggetti che a diverso titolo partecipano al procedimento oltre che al RUP	Numero procedure e frequenza degli OO.EE. Invitati ed aggiudicatari. Numero OO.EE. previsti dalla soglia di riferimento della procedura e numero di OO.EE. invitati Verifica aggiornamento elenchi OO.EE.	2026	Semestrale
	Appalti sopra soglia, utilizzo delle procedure negoziate senza bando ex art 76 D.Lgs 36/2023		<b>SC Acquisizione e Gestione Logistica:</b> Pubblicazione sul sito istituzionale A.T. Bandi di Gara e Contratti di appositi Avvisi ai fini della verifica di esclusività / infungibilità. <b>SC Tecnico Patrimoniale:</b> nel corso del 2023 non sono state espletate procedure di gara ricadenti nella suddetta tipologia. <b>SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi:</b> determina a contrarie con specificazione delle motivazioni che giustificano il ricorso alla procedura	Procedura interna con cui la S.A. fissa i criteri da seguire nell'affidamento dei contratti sopra soglia mediante procedura negoziata senza bando. Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonché sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i soggetti che a diverso titolo partecipano al procedimento oltre che al RUP	Presenza della procedura	2026	Annuale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Livelli di qualificazione della stazione appaltante stabiliti dall'art. 63 comma 2 e art. 62 comma 1 D.Lgs 36/2023 per appalti di servizi e forniture di importo inferiore a € 140.000 e appalti di lavori di importo inferiore a € 500.000	SC Acquisizione e Gestione Logistica e SC Tecnico Patrimoniale e SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	<b>SC Acquisizione e Gestione Logistica e SC Tecnico Patrimoniale e SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi</b> : Sono state avviate nei termini previsti da ANAC le operazioni per la richiesta della qualificazione. L'ASL TO4 ha ricevuto la qualificazione per l'avvio di procedure di lavori forniture e servizi, in tutte le fascie di importo e categoria ed ha dichiarato ad ANAC di NON svolgere procedure di gara per conto di Enti non qualificati o parzialmente qualificati	Dichiarazione di non aver proceduto a frazionamenti artificiosi dell'appalto aventi valore inferiori alle soglie minime per eludere le norme relative alla qualificazione della S.A. a vantaggio dell'affidamento in autonomia per favorire determinati OO.EE. .	Audit in merito all'affidamento dell'appalto.	2026	Semestrale
	Appalto integrato art. 44 D.Lgs 36/2023 Possibilità per le stazioni appaltanti di procedere all'affidamento di progettazione ed esecuzione dei lavori sulla base del progetto di fattibilità tecnica ed economica approvato, ad eccezione delle opere di manutenzione ordinaria	SC Tecnico Patrimoniale SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	<b>SC Acquisizione e Gestione Logistica e SC Tecnico Patrimoniale e SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi</b> : nel corso del 2024 non sono state espletate procedure di gara ricadenti nella suddetta tipologia.	Comunicazione del RUP al Gruppo Audit dell'approvazione del progetto redatto dall'impresa che presenta un incremento di costo e di tempi rispetto a quanto previsto nel progetto posto a base di gara per eventuali verifiche sulle relative modifiche e motivazioni. Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonché sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i soggetti che a diverso titolo partecipano al procedimento oltre che al RUP	Verifica da parte del Gruppo Audit	2026	Semestrale
UTILIZZO PAD (Piattaforma Approvvigionamento Digitale) artt 19 al 36 del D.LGS 36/2023			Corretta gestione delle fasi del ciclo vita del contratto, es: esecuzione/ modifiche contrattuali invio dati per pubblicità legale e trasparenza	Proseguimento corretta gestione delle fasi del ciclo vita del contratto: . I rispetto di pubblicità legale e trasparenza: senza ritardo nell'invio completo dei dati.	Verifica della corretta gestione delle fasi del ciclo di vita del contratto		
UTILIZZO FVOE (Fascicolo virtuale Operatore Economico) artt 24, 35 cbis, 99 D.LGs 36/2023			Verifica possesso requisiti generali e /o speciali utilizzando il FVOE (laddove funzionante)	Si conferma l'utilizzo del FVOE per verifica requisiti generali e/o speciali degli operatori economici nel momento in cui sarà pienamente operativo.	Verifica utilizzo FVOE		

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
SELEZIONE DEL CONTRAENTE:	Conflitto di Interesse	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali SC Tecnico Patrimoniale SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Perseguimento dell'interesse Pubblico. Acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto di interesse da parte del personale afferente alla Stazione appaltante, in relazione alla procedura di gara	Si conferma il perseguimento dell'interesse Pubblico e l'acquisizione dell'assenza del conflitto di interesse da parte del personale afferente alla Stazione appaltante, in relazione alla procedura di gara	Verifica presenza delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interesse da parte del personale afferente alla Stazione appaltante, in relazione alla procedura di gara	2026	Semestrale
	Requisiti di qualificazione						
	Requisiti di aggiudicazione		Accessibilità on line della documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese. Trasparenza sui componenti delle commissioni di gara mediante la pubblicazione in "Amministrazione Trasparente" della deliberazione/determina dirigenziale di nomina della stessa e dei curricula dei suoi componenti, come previsto dall'art. 29 del D.Lgs. 50/2016. Acquisizione di una dichiarazione relativa all'assenza di cause di incompatibilità e conflitto di interessi da parte dei componenti delle Commissioni giudicatrici. La rotazione dei componenti la Commissione giudicatrice per la procedura di gara con criterio offerta economicamente più vantaggiosa, è ora maggiormente garantita con nuovi assunti assegnati alla struttura, stesso discorso vale per la rotazione dei RUP. E' stata effettuata la rotazione dei RUP tra i funzionari della Struttura, compatibilmente con il personale in organico. si è proceduto con una specifica formazione per implementare il numero di operatori cui assegnare la funzione di RUP rispetto gli attuali. Il procedimento di valutazione delle offerte anormalmente basse e di verifica della congruità dell'anomalia, in caso di esclusione, è già esplicitamente indicato nel relativo verbale, così come le cautele adottate a tutela dell'integrità e della conservazione delle buste contenenti le offerte. La pubblicità delle sedute, a prescindere dal valore dell'affidamento, è garantita dallo svolgimento in modalità telematica. Pubblicazione sul sito dell'ASL degli esiti della gara definitiva .	Per tutte le gare rotazione dei componenti della Commissione Giudicatrice Per tutte le gare si acquisisce una dichiarazione sottoscritta da ciascun componente della commissione giudicatrice, e da parte di tutti i soggetti che a diverso titolo partecipano al procedimento oltre che al RUP di una dichiarazione attestante l'insussistenza di cause di incompatibilità e l'insussistenza di conflitto di interesse anche potenziale nei confronti di tutte le Dette partecipanti. Tenendo anche conto dei possibili rapporti di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi e societari, con riferimento agli ultimi cinque anni. Predisposizione, da parte dei servizi competenti, di scheda semestrale per verificare la presenza di gare aggiudicate con frequenza agli stessi offerenti. (Indicatore: n° di procedure per le quali è pervenuta una sola offerta, rapportato al n° totale di procedure attivate). Rotazione dei RUP. Acquisizione e conservazione da parte del Direttore S.C. Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi, del Direttore S.C. Tecnico Patrimoniale, del Direttore S.C. Sistemi Informativi e Uffici Flussi e il Direttore S.C. Farmacia Ospedaliera delle dichiarazioni di insussistenza di situazioni di conflitto di interesse da parte dei dipendenti nominati RUP.	Evidenza della pubblicazione degli atti. Rotazione dei componenti Commissione Giudicatrice. Rotazione dei RUP Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonché sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i soggetti che a diverso titolo partecipano al procedimento oltre che al RUP. Acquisizione dichiarazione dei componenti Commissione Giudicatrice di insussistenza di cause di incompatibilità nei confronti di tutte le Dette partecipanti.		
	Valutazione delle offerte						
	Verifica delle eventuali anomalie delle offerte						

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
VERIFICA AGGIUDICAZIONE E STIPULA DEL CONTRATTO	Revoca del bando	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale  SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	<b>SC Acquisizione e Gestione Logistica / SC Tecnico Patrimoniale/ SC Sistemi Informativi Ufficio Flussi:</b> Non vi sono state revoche dei bandi di gara.	Pubblicazione dell'atto sul sito dell'A.S.L.	Adeguata motivazione negli atti e trasparenza.	2026	Semestrale
	Verifica dei prescritti requisiti dell'aggiudicatario ai sensi dell'art. 32 - comma 7 - D.Lgs. 50/2016		Verifica dei requisiti generali dichiarati in sede di gara dall'aggiudicatario presso gli Enti certificatori.	Verifica dei requisiti.	Presenza della documentazione di riscontro.	2026	Semestrale
ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Redazione del cronoprogramma	Tecnico Patrimoniale	Verifica dell'effettivo stato di avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma	Si conferma il monitoraggio sulla verifica dei tempi di esecuzione e sull'applicazione di eventuali penali per il ritardo	Reports con le penali applicate	2026	Semestrale
	Modifica al contratto in corso di esecuzione	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale  SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Corretto assolvimento dell'obbligo di trasmissione all'ANAC delle varianti	Si conferma la verifica sul corretto assolvimento dell'obbligo	Presenza della documentazione di riscontro.	2026	Semestrale
	Subappalto		Effettuazione delle verifiche obbligatorie sul subappaltatore in sede di autorizzazione del subappalto. Deliberazione n. 24 del 16/01/2019 di Approvazione Regolamento per disciplina dei subappalti/subcontratti per lavori/Servizi/forniture di competenza della SC Tecnico Patrimoniale	Si conferma il monitoraggio degli adempimenti in materia di subappalto e del Regolamento aziendale	Verifica presenza istanza di subappalto e relativo provvedimento autorizzativo. Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonché sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i subappaltatori	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
AREE DI RISCHIO GENERALI							
Disciplina del subappalto. Art. 119 D.Lgs 36/2023 E' nullo l'accordo con cui sia affidata a terzi l'integrale esecuzione delle prestazioni o lavorazioni appaltate, nonché la prevalente esecuzione delle lavorazioni relative alla categoria prevalente e dei contratti ad alta intensità di manodopera	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale  SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	SC Acquisizione Gestione Logistica:verifica che l'intenzione di subappaltare sia stata previamente dichiarata nel DGUE - atto di autorizzazione al sub appalto unitamente alla richiesta della documentazione e successiva stipula di contratto di sub appalto previa verifica dei requisiti in capo al/ai subappaltatori - pubblicazione della documentazione (atto+contratto) nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente - sezione bandi di gara e contratti. SC Tecnico Patrimoniale: per ogni richiesta di subappalto è verificata la presenza della relativa istanza con i documenti di corredo, effettuato secondo la normativa in materia e Regolamento aziendale: il RUP verifica che le lavorazioni per le quali l'appaltatore richiede il subappalto siano state dichiarate in sede di offerta dallo stesso e che l'importo del subappalto rientri nella quota subappaltabile dandone successiva indicazione nella determina di autorizzazione del subappalto stesso . Per ogni comunicazione di subaffidamento, si predispone buletta di presa atto, previa verifica del possesso dei requisiti di ordine generale e speciale dichiarati dal subaffidatario SC Servizio Informatico: procedura non espletata dalla struttura. Nel caso di adesioni accordo quadro nel quale è previsto il subappalto, si procede a determina di recepimento dello stesso previo controllo regolarità documentazione.	Regolamento aziendale per rilascio autorizzazione al subappalto. Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonchè sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i soggetti che a diverso titolo partecipano al procedimento oltre che al RUP	Presenza del Regolamento	2026	Annuale	
Collegio Consultivo Tecnico (CCT) art. 215 D.Lgs 36/2023 e allegato V.2. Per servizi e forniture di importo pari o superiore ad € 1 milione e per lavori di realizzazione opere pubbliche di importo pari o superiore alle soglie comunitarie è obbligatoria presso ogni stazione appaltante la costituzione di un CCT per la rapida risoluzione di eventuali controversie in corso di esecuzione, prima dell'avvio dell'esecuzione o entro 10 gg da tale data.	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale  SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	<b>SC Acquisizione Gestione Logistica</b> Inserimento dell'istituto previsto dal nuovo codice degli appalti nei disciplinari di gara. La SC Acquisizione e gestione logistica beni e servizi non è ricorsa al CCT <b>SC Sistema Informativi e Ufficio Flussi :</b> procedura non utilizzata <b>SC Tecnico Patrimoniale:</b> nell'ambito del contratto d'appalto per i servizi di ingegneria ed architettura di progettazione di fattibilità tecnica ed economica di importo sopra sogli comunitaria è stata istituito il CCT, con determinazione del dirigente SC Tecnico Patrimoniale n 789 del 12.09.2025 si è provveduto alla nomina del componente del CCT scelto dalla Stazione Appaltante per la costituzione del Collegio Consultivo Tecnico.	Pubblicazione dati relativi ai componenti del CCT ai sensi dell'art 28 D.Lgs 36/2023 Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziali, nonchè sull'insussistenza di procedimenti penali da parte di tutti i soggetti componenti del CCT Controlli sulle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 16 del D.Lgs 36/2023 in materia di conflitto d'interesse da parte dei componenti del CCT Nomina componente CCT scelto dalla Stazione appaltante nel rispetto dei principi di parità di trattamento, non discriminazione, rotazione e trasparenza. Pubblicazione dei CV. Erogazione compensi per componenti CCT conformi ai parametri normativi	Estrazione report pubblicazione dati componenti CCT. Relazione sulla verifica effettuata sulle dichiarazioni rese in materia di conflitto d'interesse	2026	Annuale	

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
RENDICONTAZIONE DEL CONTRATTO	ACCORDO DI COLLABORAZIONE (artt 82 bis all. II.6 - II.6bis D.Lgs 36/2023)	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale  SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi	Non presenti Accordi di Collaborazione nell'anno 2025	Adozione di un modello di Accordo di Collaborazione atto a consentire una precisa rendicontazione dei risultati raggiunti	Previsione nell'Accordo di Collaborazione di clausole chiare inerenti le misure premiali subordinate al raggiungimento di obiettivi oggettivamente rendicontabili	2026	Annuale
	Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto ( accordi bonari)	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali  SC Tecnico Patrimoniale	Effettuazione verifiche e applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto	Prosecuzione della predisposizione da parte dei Servizi competenti di reports periodici con evidenza dei contratti conclusi che si sono discostati, in termini di costi e tempi di esecuzione, rispetto ai contratti inizialmente aggiudicati	Scostamento di costo e di tempo di ogni singolo contratto sul numero complessivo dei contratti conclusi	2026	Semestrale
	Verifica di conformità e/o regolare esecuzione della prestazione richiesta ed effettuazione pagamenti	SC Sistemi Informativi e Ufficio Flussi					

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
2 INCARICHI E NOMINE (Acquisizione e progressione del personale)	Reclutamento per: avviso pubblico (incarico quinquennale), concorso pubblico, mobilità (avviso pubblico o domanda diretta), avviso pubblico (tempi determinati), collocamento		<p>Le fasi del procedimento "Concorso Pubblico" sono definite da leggi e regolamenti (D.P.R. 483/97, 484/97, D.Lgs. 502/92, D.P.R. 220/2001 e D.L. 158/2012).</p> <p>I bandi, gli avvisi e la graduatoria dei vincitori sono pubblicati in "Amministrazione Trasparente", così come i criteri di valutazione della Commissione Esaminatrice e le tracce delle prove scritte (ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 33/2013 come modificato dall'art. 18 - comma 1, lettera a) del D.Lgs. 97/2016).</p> <p>Regolamento disciplinante le mobilità volontarie da altre Aziende ed Enti, approvato con deliberazione n. 87 del 11/03/2011. Nei relativi atti deliberativi è evidenziata la coerenza con la dotazione organica e la sostenibilità economico finanziaria, secondo gli indirizzi di spesa stabiliti dalla Regione Piemonte.</p> <p>Per i concorsi pubblici pubblicazione in "Amministrazione Trasparente" dei provvedimenti di nomina della Commissione Esaminatrice e degli atti relativi alle procedure concorsuali.</p> <p>Rotazione tra gli operatori della Struttura nel ricoprire le funzioni di segretario nelle procedure di concorsi / selezioni. Emissione di avviso per reclutare personale da formare per ricoprire le funzioni di segretario nelle procedure di concorsi / selezioni; avvenuta formazione del personale predetto.</p>	<p>Si conferma la prosecuzione del monitoraggio delle misure di trasparenza esistenti.</p> <p>Rotazione degli operatori addetti alla funzione di segretario nei concorsi / selezioni.</p> <p>Acquisizione e conservazione da parte del Direttore S.C. Amministrazione del Personale delle dichiarazioni di incompatibilità da parte dei componenti della Commissione concorso.</p>	<p>Evidenza della pubblicazione degli atti.</p> <p>Presenza delle dichiarazioni di insussistenza di conflitto di interesse da parte dei Componenti la Commissione concorso.</p>	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Progressioni di carriera: fasce retributive/ selezioni interne/ incarichi sanitari di coordinamento/ posizioni organizzative/ conferimento incarichi dirigenziali		<p>Personale Dir. Area Sanità deliberazione n. 241 del 20/03/25 e a seguito del confronto tra la direzione Aziendale e le OO.SS. della Dir. Area Sanità, conclusosi il 5 marzo 2025, è stata deliberata una revisione del "Regolamento per la graduazione, il conferimento e la revoca degli incarichi dirigenziali della medesima area dirigenziale", predisposto ai sensi del CCNL Area Sanità triennio 2019-2021 del 23/01/2024 e approvato con delibera n 388 del 10/05/2024. Questa revisione ha innovato le modalità di selezione dei Direttori di SC e di Dipartimento . Resta in vigore la mappatura degli incarichi approvata con delibera n 406 del 15/05/24.</p> <p><u>Personale Dir. PTA</u> Regolamento in materia di graduazione, conferimento e revoca degli incarichi dirigenziali approvato con delibera n 1064 del 08/11/2021,. In data 16/07/2024 è stato sottoscritto il CCNL Personale Area delle Funzioni locali triennio 2019-2021 che, per quanto concerne il sistema degli incarichi, non apporta innovazioni tali da richiedere l'adozione di un nuovo Regolamento dal momento che per tale Istituto si continuerà a far riferimento alle disposizioni contenute nel CCNL del 17/12/2020. Nei primi 11 mesi del 2025 non sono stati assegnati incarichi relativi alla Dir. PTA. Personale del comparto Con deliberazione n 872 del 06/12/2024, è stato approvato il "Regolamento per la graduazione, affidamento, valutazione e revoca degli incarichi del personale del comparto" approvato ai sensi del CCNL del personale del comparto Sanità triennio 2019-2021 del 02/11/2022. Al fine di assicurare maggiore prevenzione di eventuali comportamenti corruttivi, con il nuovo Regolamento si è cercato di rendere le procedure ancora più trasparenti prevedendo la presenza di componenti esterni la Commissione. Nei primi mesi del 2025 sono stati attribuiti n 10 incarichi, fra quelli previsti dalla mappatura degli incarichi approvata con delibera n 1079 del 12/11/2021. In virtù del nuovo CCNL del personale del comparto Sanità triennio 2022-2024 siglato il 27/10/25, si prevede di procedere ad una revisione del Regolamento e della mappatura dedici incarichi nel corso della prima metà del 2026 al fine di adeguarlo alle disposizioni del CCNL 2022-2024 firmato il 27/10/2025. Per quanto riguarda l'attribuzione DEP al personale del comparto con delibera n 451 del 23/05/25 sono state approvate le graduatorie degli assegnatari per l'anno 2024. In data 30/07/2025 è stato siglato l'accordo fra la Dir. Az. e le OOSS del personale del comparto relativo alla revisione del Regolamento per la progressione economica orizzontale del personale del comparto. Con delibera n. 968 del 04/12/25 sono stati pubblicati gli avvisi interni per l'attribuzione DEP 2025</p>	<p>Proseguimento del monitoraggio sulla corretta applicazione dei relativi Regolamenti.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Assenza di scostamenti dai Regolamenti.</li> <li>2) In caso di modifiche in materia apportate dai nuovi CCNL effettuazione di Incontri con le Organizzazioni Sindacali per la revisione dei Regolamenti/Accordi in conformità di quanto previsto dai Contratti Nazionali</li> </ul>	2026	Semestrale Verifica degli Accordi da parte del Collegio Sindacale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Conferimento di incarichi di collaborazione: prestazioni d'opera/ consulenze/ convenzioni attive, borse di studio		<p>Nuovo Regolamento per l'affidamento di incarichi individuali ex art.7 - comma 6 del D.lgs. 165/2001 e s.m.i. approvato con deliberazione n 138 dell'16.02.2024.</p> <p>Pubblicazione in "Amministrazione Trasparente" degli incarichi, curricula, compensi e dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi.</p> <p>Comunicazione al DFP degli incarichi conferiti con il relativo oggetto e compenso.</p>	<p>Proseguzione del monitoraggio delle misure di trasparenza esistenti.</p>	<p>Evidenza della pubblicazione degli atti e approvazione del nuovo regolamento .</p>	2026	Semestrale
	Conferimento incarichi professionali: patrocinio legale	SS Legale e Assicurazioni	<p>Elenco Avvocati dell'ASL TO4 di cui alla deliberazione n. 1182 del 30/12/2015 e successivo suo aggiornamento con deliberazione n. 84 del 01/02/2017 e n. 1506 del 28/12/2018 valido per il triennio 2019-2020-2021, l'elenco predetto viene costantemente aggiornato ed integrato a seguito di richiesta di inserimento da parte del professionista interessato. Predisposizione proposta di deliberazione n 1191 del 29.12.2025 ad oggetto: "Regolamento iscrizione elenco Avvocati e modalità affidamento incarichi assistenza e consulenza legale" delibera di prossima assunzione.</p>	<p>Verrà implementato ed aggiornato periodicamente l'elenco degli Avvocati dell'ASL To4 con le candidature idonee che pervengono all'Ufficio Legale. In forza della L. 49/2023 da maggio 2023, a rotazione, viene richiesto agli Avvocati presenti in elenco preventivo con richiesta di congruità ( DM 55/2014 integrato dal DM 147/2022) per garantire una maggior economicità. Pubblicazione sul sito "Amministrazione Trasparente" degli elenchi semestrali degli incarichi affidati con i nominativi dei legali e le relative spese. Adozione delibera Regolamento iscrizione elenco Avvocati e modalità affidamento incarichi assistenza e consulenza legale</p>	<p>Evidenza nella delibera di affidamento incarico della congruità ed economicità del preventivo. Evidenza della pubblicazione degli elenchi. Evidenza pubblicazione Regolamento</p>	2026	Monitoraggio costante
	Conferimento incarichi professionali: progettazione, collaudo, direzione sicurezza cantiere, direzione lavori e perizie	Tecnico Patrimoniale	<p>Con Deliberazione n.1118 del 08/11/2017 è stato approvato l'elenco dei professionisti per incarichi tecnici di importo inferiore a Euro 100.000,00 per progettazione, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, direzione lavori, coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione, collaudo e attività a supporto del R.U.P. (compresi i rilievi e le verifiche).</p> <p>Con delibera n 1023 del 17/09/2019 è stato approvato l'aggiornamento dell'Elenco professionisti per incarichi tecnici di importo inferiore a Euro 100.000,00 Pubblicazione degli incarichi conferiti con compenso, C.V. e dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi in "Amministrazione Trasparente"</p>	<p>Proseguzione del monitoraggio delle misure di trasparenza esistenti consistenti nella pubblicazione degli atti di affidamento degli incarichi</p>	<p>Evidenza della pubblicazione degli atti.</p>	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
AREE DI RISCHIO GENERALI							
	Conferimento incarichi docenza	Qualità e Formazione	Con Deliberazione n. 126 del 13/02/2024 è stata approvata la procedura per la scelta dei docenti, per la definizione dei compensi e per le modalità di liquidazione degli stessi per i corsi di formazione aziendale. Nella sezione "Amministrazione Trasparente" sono pubblicati gli elenchi del personale docente sia interno (fra gli incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti) che esterno (fra i Consulenti e Collaboratori). Per i docenti esterni vengono inoltre pubblicati il CV e la dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse.	Proseguimento del monitoraggio mediante pubblicazione sul sito "Amministrazione Trasparente" delle docenze interne (Personale - Incarichi) ed esterne (Consulenti e Collaboratori) conferite dall'Azienda.	Evidenza della pubblicazione degli atti.	2026	Semestrale
3 GESTIONE DELLE ENTRATE, DELLE SPESE E DEL PATRIMONIO	Predisposizione degli atti di bilancio	Gestione Economico Finanziaria  Ufficio Controllo di Gestione	Predisposizione ed adozione del PAC secondo le linee guida regionali D.G.R. del Piemonte n. 34 -1131 del 02/03/2015. Le azioni del PAC sono state formalizzate, completate e adottate con deliberazione n. 1357 del 29/12/2017. Nel corso degli anni successivi sono stati predisposti incontri con la Direzione Amministrativa per l'approfondimento di alcune azioni. In particolare, nel corso dell'anno 2023, seppur non siano stati deliberati nuovi aggiornamenti, alcune procedure sono state revisionate come da verbale n 131438 del 29/12/2023. Pubblicazione sul sito dell'ASL "Amministrazione Trasparente - altri contenuti - Piano Attuativo della certificabilità delle varie fasi del processo per documentare lo stato di avanzamento del percorso. Pubblicazione in "Amministrazione Trasparente" del Bilancio Preventivo e Consuntivo.	Si conferma la prosecuzione del monitoraggio sugli adempimenti di pubblicazione.	Evidenza della pubblicazione degli atti.	2026	Annuale
	Pagamento Fornitori	Gestione Economico Finanziaria	Mandati di pagamento informatici con firma elettronica e fatturazione elettronica sia attiva che passiva. Pubblicazione trimestrale e annuale in "Amministrazione Trasparente" dell'indicatore di tempestività dei pagamenti.	Si conferma la prosecuzione del monitoraggio sugli adempimenti di pubblicazione.	Evidenza della pubblicazione degli atti.	2026	Trimestrale
	Applicazione D.Lgs. 32/2021: rifinanziamento controlli sanitari ufficiali	SIAN  Veterinario  Area A  Area B  Area C	Rendicontazioni annuale relativa all'emesso e all'incassato. Controllo a campione dei versamenti e trasmissione da parte del Responsabile SSD NIV di relazione annuale circa le verifiche effettuate sui versamenti.	Si conferma i controlli a campione dei versamenti sulla base di indicazioni operative interne al Dipartimento. Il Responsabile S.S.D. NIV deve trasmettere al Direttore del Dipartimento una breve relazione delle verifiche effettuate sui versamenti dell'anno	Presenza della documentazione a supporto.	2026	Annuale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Inventario beni mobili	Tecnico Patrimoniale	<p>E' stato approvato il Regolamento per l'accettazione di donazioni di beni mobili e per l'acquisizione dei beni mobili in comodato d'uso gratuito ed in prova/visione con Deliberazione n. 906 del 06/09/2017. Con Deliberazione del Direttore Generale n. 791 del 28/09/2023 è stato aggiornato il Regolamento per la tenuta e la gestione dell'inventario dei Beni patrimoniali dell'ASL TO 4.</p> <p>Sono stati pubblicati in "Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti" di report riepilogativi relativi alle tecnologie sanitarie in comodato d'uso/valutazione in prova, con indicazione della durata, del valore economico delle tecnologie e degli eventuali costi sostenuti dall'Azienda e delle donazioni ricevute.</p>	Si conferma l'attuazione del Regolamento per la tenuta e la gestione dell'inventario dei Beni patrimoniali dell'ASL TO4. Monitoraggio sull'applicazione del Regolamento per la gestione e la tenuta dell'inventario. Monitoraggio sull'applicazione del Regolamento per accettazione donazioni di beni mobili e acquisizione di beni mobili in comodato d'uso ed in prova visione. Prosecuzione della pubblicazione in "Amministrazione Trasparente - Altri contenuti" di report riepilogativi relativi alle tecnologie sanitarie in comodato d'uso / valutazioni in prova e delle donazioni ricevute.	<p>Evidenza della pubblicazione dei report in "Amministrazione Trasparente".</p>	2026	Semestrale
	Accettazione donazioni di beni	Tecnico Patrimoniale					
	Acquisizione di beni mobili in comodato d'uso gratuito ed in prova visione	Tecnico Patrimoniale					
	Vendita beni mobili, mobili registrati ed immobili di proprietà dell'ASL TO4	Tecnico Patrimoniale					
	Gestione Cassa Economale	Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	<p>Con deliberazione n 1398 del 29/12/2017 sono state apportate modifiche alla ripartizione del Fondo di Anticipazione. Con determina dirigenziale n 446 del 28/12/2018 si è ridotto il Fondo di Anticipazione da Euro 40.000 ad Euro 35.000. Con determina dirigenziale n 407 del 31/12/2020 si è provveduto a ridurre ulteriormente il Fondo ad Euro 10.000, riducendo le fattispecie di pagamenti effettuabili con Cassa Economale. Sulla base degli accordi definiti con il Collegio Sindacale e la SC Economico Finanziaria.</p> <p>Revisione del Regolamento per le spese di cassa economale approvato con deliberazione n 253 del 11/03/2021.</p> <p>Attività di controllo effettuata dal Collegio Sindacale.</p>	Si conferma l'attività di controllo effettuata dal Collegio Sindacale.	<p>Verbali Collegio Sindacale.</p>	2026	Semestrale
	Gestione Magazzino	Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi	Presenza di una procedura informatizzata e codificata.	Applicazione processo certificazione regionale.	PAC	2026	

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
4 CONTROLLI, VERIFICHE, ISPEZIONI E SANZIONI	Ispezioni e controlli negli ambienti di lavoro (inchieste infortunio, inchieste malattia professionale, vigilanza ordinaria)	SPRESAL	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate nel rispetto della normativa vigente e/o esame e valutazione delle pratiche, presentate ai Servizi, sempre in applicazione delle norme di legge e/o delle linee guida di indirizzo regionale.	Si conferma l'utilizzo del sistema informativo di registrazione degli interventi effettuati	Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.	2026	Annuale
	Ispezioni e controlli animali vivi (allevamenti e mercati)	Veterinario Area A Area C	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente. I pareri sono di competenza specifica in materia, non vincolanti. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.	Si conferma la trasmissione da parte del Direttore di S.C. delle schede di valutazione previste dalla propria procedura e, se necessario, le relative schede di non conformità Si conferma per quanto possibile la rotazione e l'avvicendamento del personale continuando a seguire le indicazioni/procedure interne già attualmente adottate, in quanto nelle Strutture afferenti al Dipartimento di Prevenzione, data l'enorme estensione territoriale dell'ASL e la carenza di personale addetto al controllo ufficiale non sempre tale controllo può essere effettuato a rotazione da tali operatori in quanto tale modalità comporterebbe una diminuzione del numero di sopralluoghi/attività svolte, con impossibilità a raggiungere gli obiettivi previsti.	Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.	2026	Annuale
	Ispezioni e controlli mangimi e farmaci veterinari	Veterinario Area C					
	Ispezioni e controlli nei macelli	Veterinario Area B					
	Ispezioni e controlli igiene alimenti	Veterinario Area B Area C SIAN					
	Attivazione allerta per alimenti (Reg CE 178/2002)	Veterinario Area B Area C SIAN					
	Azioni in caso di non conformità alla normativa in materia di igiene alimenti (art.54 Reg. CE 882/04)	Veterinario Area A Area B Area C SIAN					

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Vigilanza su impianti natatori (atto d'intesa Stato Regioni del 17/02/1992)	SISP					
	Interventi a seguito di segnalazione di inconvenienti igienici (TULSS 1265/34)	SISP	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente. I pareri sono di competenza specifica in materia, non vincolanti. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.				
	Vigilanza su strutture recettive (art. 232 TULSS 1265/34)	SISP					
	Vigilanza su strutture per la cura del corpo e tatuaggi (L.1/90 - DPGR 6/R/2003 - Protocollo operativo Direzione Sanità prot. 0044039 del 14/12/2009)	SISP					
	Vigilanza strutture scolastiche (artt. 9 e 10 del DPR. 264/1961)	SISP					
	Partecipazione Commissione comunale o provinciale di vigilanza pubblico spettacolo (D.P.R. 311/2001)	SISP		Si conferma la trasmissione da parte del Direttore di S.C. delle schede di valutazione previste dalla propria procedura e, se necessario, le relative schede di non conformità. Si conferma l'applicazione delle normative e delle procedure individuate.		Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.	2026
	Partecipazione a Commissione di Vigilanza farmacie (art. 143 T.U.L.S.S. 1265/34)	SISP	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente. I pareri sono di competenza specifica in materia, non vincolanti. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.				
	Vigilanza ditte produttrici cosmetici (L.713/1986)	SISP					
	Vigilanza agenzie trasporto infermi (L.R. 42/92 - D.Lgs. 81/08)	SISP				Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di	

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Vigilanza apparecchiature radioogene (R.D. 145/1934)	SISP			Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.	2026	
	Vigilanza strutture carcerarie (L. 354/1975)	SISP			Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.	2026	Annuale
	Vigilanza per ricerca legionella su impianti idraulici e di climatizzazione (Linee guida della Conferenza Permanente)	SISP					
	Vigilanza per rimozione e raccolta di modeste quantità di materiale contenente amianto in utenze civili da privati cittadini (D.G.R. 25-6899/2013)	SISP	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente. I pareri sono di competenza specifica in materia, non vincolanti. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.				
	Vigilanza REACH	SISP					
	Azioni in caso di non conformità alla normativa in materia di controllo acque destinate al consumo umano (D.Lgs. 31/2001)	SIAN	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente. I pareri sono di competenza specifica in materia, non vincolanti. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.	Si conferma la trasmissione da parte del Direttore di S.C. delle schede di valutazione previste dalla propria procedura e, se necessario, le relative schede di non conformità. Si conferma l'applicazione delle normative e delle procedure individuate.			
	Rilascio di autorizzazioni, nulla osta, pareri finalizzati ad ottenere autorizzazioni in materia di:  - igiene e sanità pubblica  - igiene degli alimenti	SISP			Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.	2026	Annuale
		SIAN					
		Veterinario Area R					

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	- sanità animale  - sicurezza e igiene sul lavoro:	Area A  S.PRE.S.A.L.	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente . I pareri sono di competenza specifica in materia. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.				
	Autorizzazione detenzione scorte farmaci veterinari presso allevamenti e/o veterinari	Veterinario  Area C					
	Autorizzazione per vendita di farmaci veterinari presso magazzini all'ingrosso/dettaglio	Veterinario  Area C					
	Parere per autorizzazione sanitaria all'esercizio di attività: studi veterinari, vendita animali, toelettatura	Veterinario  Area A  Area C		Si conferma la trasmissione da parte del Direttore di S.C. delle schede di valutazione previste dalla propria procedura e, se necessario, le relative schede di non conformità. Si conferma l'applicazione delle normative e delle procedure individuate.			
	Parere per autorizzazione comunale allo svolgimento di fiere, mercati, esposizioni, concentramenti e mostre animali (DPR 320/54)	Veterinario  Area A  Area C	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente . I pareri sono di competenza specifica in materia. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.		Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.,	2026	Annuale
	Nulla osta alla detenzione di animali esotici finalizzato al rilascio dell'autorizzazione sanitaria da parte del Comune di detenzione	Veterinario  Area C					
	Parere per il	Veterinario  Area B  Area C					

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
AREE DI RISCHIO GENERALI							
	Parere per il riconoscimento CE	SIAN			Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.,	2026	
	Parere per autorizzazione alla vendita di prodotti fitosanitari (DPR 290/2011)	SIAN					
	Parere menù e tavole dietetiche ristorazione collettiva scolastica e assistenziale	SIAN					
	Esame capitolati d'appalto per la ristorazione scolastica	SIAN					
	Pareri e attestazioni su richiesta di soggetti privati nel proprio interesse	Veterinario Area A Area B Area C SIAN	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente . I pareri sono di competenza specifica in materia. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.				Annuale
	Pareri su: a) costruzione o ampliamento cimiteri b) riduzione fasce di rispetto cimiteriali c) piani regolatori cimiteriali (T.U.L.S.S. 1265/34 - D.P.R. 285/90 - L.R. 5/2001 - D.P.G.R. 7r/12)	SISP					2026
	Pareri su regolamenti di polizia mortuaria, di igiene, di igiene edilizia, di raccolta smaltimento rifiuti (T.U.L.S.S. 1265/34 - L.R. 5/01)	SISP			Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.,		
	Classificazione industrie insalubri (T.U.L.S.S. 1265/34 - D.M. 05.09.1994)	SISP		Si conferma la trasmissione da parte del			

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Valutazione di impatto sanitario sulla popolazione circostante industrie insalubri di 1 <sup>a</sup> e 2 <sup>a</sup> classe (T.U.L.S.S. 1265/34)	SISP		Direttore di S.C. delle scende di valutazione previste dalla propria procedura e, se necessario, le relative schede di non conformità. Si conferma l'applicazione delle normative e delle procedure individuate.			

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Autorizzazione in deroga ai requisiti di altezza ex art. 63, comma 1, all. IV punto 1.2 del D.Lgs. 81/08	SPRESAL		Supervisione del Direttore e dei Responsabili di S.C. sull'applicazione delle linee guida regionali in materia di igiene edilizia			Annuale
	Autorizzazione in deroga al divieto di utilizzo di locali sotterranei o semisotterranei ex art. 65 del D.Lgs. 81/08)	SPRESAL	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente . I pareri sono di competenza specifica in materia. Alcuni fanno parte di un endoprocedimento, il cui Responsabile è un altro Ente.	Supervisione del Direttore e dei Responsabili di S.C. sull'applicazione delle linee guida regionali in materia di igiene edilizia	Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.,	2026	Annuale
	Notifica ex art. 67 D.Lgs. 81/2008 (costruzione, ampliamento ristrutturazione di edifici o locali da adibire a lavorazioni industriali)	SPRESAL		Supervisione del Direttore e dei Responsabili di S.C. sull'applicazione delle linee guida regionali in materia di igiene edilizia			Annuale
	Notifica preliminare ex art. 99, all. XII D.Lgs. 81/2008 (notifica preliminare apertura cantieri)	SPRESAL		Estrapolazione delle notifiche preliminari tramite apposito portale regionale e criteri di selezione codificati per la scelta dei cantieri da ispezionare.			
	Attestazione qualifica sanitaria degli allevamenti ai fini della movimentazione di animali vivi (Mod. 4, certificazioni avicunicoli)	Veterinario  Area A					
	Attestazioni per automezzo trasporto animali vivi	Veterinario  Area C					
	Certificato per movimentazione intracomunitaria (TRACES) ed esportazione di animali vivi	Veterinario  Area A	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente . I certificati/attestazioni sono di competenza specifica in materia.	Si conferma la trasmissione da parte del Direttore di S.C. delle schede di valutazione previste dalla propria procedura e, se necessario, le relative schede di non conformità. Si conferma l'applicazione delle normative e delle procedure individuate.	Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede di valutazione da parte dei Direttori di S.C.,	2026	Annuale
	Certificazione allevamento ittico indenne da SEV e NEI	Veterinario  Area A					

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Certificazioni inerenti alla sanità animale (per capi o aziende: es. compravendita, anemia infettiva equini, indemnità sanitarie, riproduttori, ecc.)	Veterinario  Area A					
	Attestazioni e certificazioni per l'esportazione	Veterinario Area B Area C  SIAN					
	Rilascio certificati di vaccinazione	SISP	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente . I certificati/attestazioni sono di competenza specifica in materia.	Il certificato viene rilasciato al momento della vaccinazione. Può essere richiesto via mail o di persona ed è prevista la rotazione del personale amministrativo e sanitario	Assenza di segnalazioni o reclami	2026	Annuale
	Rilascio certificati di causa di morte (D.P.R. 285/90)	SISP		Le richieste vengono evase in tempi brevi, qualora presente il certificato ISTAT  Si conferma la trasmissione da parte del Direttore di S.C. delle schede di valutazione previste dalla propria procedura e, se necessario, le relative schede di non conformità. Si conferma l'applicazione delle normative e delle procedure individuate.	Assenza di segnalazioni o reclami  Evidenza nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione della trasmissione delle schede da parte dei Direttori di S.C.		
	Prestazioni connesse all'applicazione del regolamento di polizia mortuaria: 1) idoneità carri funebri 2) certificazioni per trasporto di salme all'estero (D.P.R. 285/90)	SISP					
	Vigilanza sulle farmacie aperte al pubblico	Farmacia Territoriale	Presenza di una Commissione Ispettiva (nominata con deliberazione n 1094 del 24.06.2010) e modificata con deliberazione n 1296 del 09.11.2018 e successivamente modificata con deliberazione n 262 del 29.03.2024 in applicazione del criterio di rotazione	Si conferma l'acquisizione di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da parte dei componenti della Commissione Ispettiva relativa all'assenza di cause di incompatibilità e conflitto di interessi. ( composta da tre persone: Dirigente Farmacia, Farmacista designato dall'Ordine dei Farmacisti e personale amministrativo verbalizzante). Rotazione del personale farmacista nelle attività di ispezioni alle farmacie convenzionate/parafarmacie/ depositi di medicinali ad uso umano/distributori gas medicale.	Presenza delle dichiarazioni di assenza di incompatibilità e di assenza di interesse da parte dei componenti della Commissione Ispettiva. Rotazione dei Dirigenti farmacisti.	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Vigilanza sulle strutture sanitarie e socio sanitarie private: centri diagnostici, poliambulatori, case di cura ecc; RSA, comunità terapeutiche ecc.	S.S.D. Struttura di Vigilanza	Approvazione con determinazione n. 541 del 26/07/2024 del Regolamento per il funzionamento della Commissione di Vigilanza dell'A.S.L. TO4 per le attività di verifica delle strutture sanitarie private, di verifica, di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento delle strutture socio sanitarie, socio educative e socio assistenziali residenziali e semiresidenziali private dell'A.S.L. TO4 e delle strutture socio sanitarie pubbliche dell' ASL Città di Torino. Con deliberazione n. 238 del 21/03/2024 è stata riformulata la composizione delle Commissioni di Vigilanza dell'A.S.L. TO4 in modo da usufruire di ulteriori componenti rispetto alla precedente.	Si conferma l'acquisizione di relazione sull'effettuazione della misura della rotazione periodica del personale della Commissione, introdotta nel Regolamento. Richiesta di ampliamento dell'organico a disposizione della Commissione di Vigilanza.	Evidenza della rotazione dei componenti la Commissione nella relazione annuale del Presidente della Commissione di Vigilanza.	2026	Annuale
	Sanzioni amministrative in materia sanitaria - procedimento L. 689/1981 (accertamento, contestazione, pagamento in misura ridotta) D.L. 22/03/2021 n. 42 ( Misure urgenti sulla disciplina sanzionatoria in materia di sicurezza alimentare.	SPRESAL  Veterinario Area A Area B Area C  SIAN  SISP	Procedure codificate secondo la normativa vigente. Registro dei verbali. Per la procedura "Attività di controllo ufficiale" sono stati predisposti modelli standard di verbali di accertamento, contestazione e notifica di violazione amministrativa. A livello dipartimentale è presente ed approvata la procedura interna "Verifica dell'efficacia delle attività di controllo ufficiale" che vede coinvolti il SIAN e i Servizi Veterinari A - B - C. Questa procedura prevede delle verifiche in itinere o sul campo che rappresentano il monitoraggio dell'applicazione delle procedure operative interne delle Strutture Complesse, comprese quelle qui individuate.			2026	Annuale
	Sanzioni amministrative in materia di controllo acque destinate al consumo umano (D.Lgs. 31/2001)	SIAN		Si conferma il monitoraggio e l'acquisizione delle schede di valutazione previste dalla propria procedura e, se necessario, le relative schede n.c	Evidenza del monitoraggio nella relazione annuale del Direttore del Dipartimento di Prevenzione.		
	Contestazione violazioni penali e amministrative ex D.Lgs 758/1994 e procedimenti amministrativi correlati	SPRESAL	Verifica a posteriori sulla base della " Procedura interna SPRESAL del 03/10/2018 per la valutazione di efficacia delle attività di vigilanza e controllo". Pur in carenza di organico, è stata promossa l'implementazione della rotazione del personale, prevedendo che le attività di vigilanza venissero sempre svolte da due operatori. In relazione all'acquisizione di nuovo personale si è provveduto a formalizzare le situazioni di conflitto di interesse.			2026	

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Sanzioni amministrative in materia sanitaria - procedimento L. 689/1981 (rapporto, scritti difensivi, audizione, definizione con ordinanza ingiunzione / archiviazione)	SS Legale e Assicurazioni	Sanzioni amministrative in materia sanitaria – procedimento Legge 689/1981(rapporto, scritti difensivi, audizione, definizione con ordinanza, ingiunzione/archiviazione)	Proseguire del monitoraggio sulla corretta applicazione delle procedure previste dalle norme.	Assenza di scostamenti dalle norme.	2026	Verifica costante del rispetto dei termini di prescrizione previsti dalla Legge 689/81
5 <b>AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO</b>	Recupero crediti (ticket, sanzioni amministrative)	Gestione Economico Finanziaria  SS Legale e Assicurazioni	Approvato nuovo Regolamento gestione recupero crediti insoluti, con deliberazione n. 895 del 11/12/2024	Si conferma monitoraggio sull'applicazione del relativo Regolamento.	Corretta applicazione del Regolamento.	2026	Semestrale
	Recupero crediti da prestazioni soggette al pagamento di diritti veterinari	Veterinario  Area A Area B Area C					
	Definizione transattiva di controversie aventi contenuto economico	SS Legale e Assicurazioni	Adozione di atti deliberativi e/o determinate con la relativa motivazione.	Prosegue monitoraggio sulle controversie aventi contenuto economico.	Presenza della motivazione negli atti.	2026	Semestrale
	Definizione Sinistri RCT/RCO	SS Legale e Assicurazioni	Utilizzo della procedura standardizzata di gestione dei sinistri RCT/O delle ASR piemontesi rientrante nel programma assicurativo regionale per la copertura dei rischi di natura sanitaria così previsto dalla Regione Piemonte con varie DGR che si sono succedute negli anni e con le nuove Linee guida di cui alla D.D. della Regione Piemonte n. 626/A1400B/2025 del 22.10.2025 . Con D.G.R. n. 5-1638 del 6.10.2025 la Giunta regionale ha approvato il Programma regionale 2026-2028 per la copertura dei sinistri RCT/O delle ASR piemontesi . Con D.G.R. n. 14-2113/2025/XII del 29.12.2025 la Giunta regionale ha preso atto degli esiti della gara regionale centralizzata espletata da SCR Piemonte per l'affidamento dei servizi assicurativi 2026-2028.	Si conferma l'utilizzo della procedura standardizzata di gestione dei sinistri RCT/O ed il monitoraggio dei sinistri RCT/RCO ai sensi dell'art. 4 c.3 della Legge n 24 del 08/03/2017, nonché la pubblicazione sul sito dell'A.S.L. in "Amministrazione Trasparente – Altri Contenuti - Dati Ulteriori" dei risarcimenti dell'ultimo quinquennio e delle condizioni assicurative di cui all'art. 10 c. 4 della stessa legge.	Evidenza della pubblicazione degli atti.	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Rimborso spese legali e peritali a personale dipendente ai sensi dei CC.CC.NN.LL. in vigore	SS Legale e Assicurazioni	Rimborso spese legali e peritali a personale dipendente ai sensi dei CC.CC.NN.LL. in vigore - misure attute da aggiungere gli artt. 54 e 55 C.C.N.L. relativo al personale del comparto sanità triennio 2022-2024 sottoscritto in data 27.10.2025. Con deliberazione n 1133 del 16.01.2016 è stato approvato il regolamento per l'assistenza legale dei dipendenti. E' stata monitorata la corretta applicazione del Regolamento.	Si conferma il monitoraggio sulla corretta applicazione degli istituti contrattuali e sull'applicazione del regolamento approvato.	Corretta applicazione della procedura.	2026	Semestrale
6 <b>PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI PRIVI DI EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO</b>	Autorizzazioni per il personale dipendente: svolgimento incarichi extraistituzionali in genere (art.53, D.Lgs. 165/2001)	Amministrazione del Personale	Con deliberazione n 287 del 29/03/2016 è stato approvato il Regolamento in materia di incompatibilità e criteri per il conferimento e l'autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali. Pubblicazione sul sito dell'A.S.L. in "Amministrazione Trasparente" degli elenchi semestrali comunicati al Dipartimento della Funzione Pubblica.	Si conferma la prosecuzione del monitoraggio sugli adempimenti di pubblicazione e verifiche a campione da parte del Servizio Ispettivo.	Effettuazione verifiche a campione da parte del Servizio Ispettivo.	2026	Semestrale
	Autorizzazioni per il personale dipendente: partecipazione a convegni ed eventi formativi esterni con oneri aziendali	Qualità e Formazione	La procedura di autorizzazione prevede la registrazione sulla piattaforma ECM Regionale del dipendente autorizzato e dell'importo erogato. Nella sezione "Amministrazione Trasparente" - altri contenuti - Dati ulteriori è pubblicato il report ECM Regionale riepilogativo con indicazione dei dipendenti autorizzati ad eventi formativi esterni con spese a carico di terzi, titolo evento, data e nominativo sponsor (limite di due iniziative formative annue per singola Azienda sponsorizzatrice).	Si conferma la prosecuzione della registrazione sulla piattaforma ECM regionale dei dipendenti autorizzati e dell'importo erogato per partecipazione ad eventi formativi esterni all'Azienda. Prosecuzione della pubblicazione sul sito dell'A.S.L. in "Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti" dei report.	Evidenza della registrazione su piattaforma ECM. Registrazione dei costi sostenuti per ogni dipendente. Evidenza della pubblicazione su "Amministrazione Trasparente" dei reports	2026	Costante
	Autorizzazioni per il personale dipendente: partecipazione di professionisti sanitari e non sanitari a convegni ed eventi formativi esterni sponsorizzati	Qualità e Formazione	con deliberazione n 943 del 30/11/2023 è stato approvato il nuovo Regolamento aziendale per l'aggiornamento e la formazione del personale dipendente dell'ASL TO4 che sostituisce il precedente Regolamento .				
	Autorizzazione patenti di guida	Medicina Legale	Rotazione dei Dirigenti Medici, all'interno delle relative Commissioni (es. invalidità civile, patenti, L.104/92 ecc.).	Si conferma la rotazione dei Dirigenti all'interno delle relative Commissioni compatibilmente con le necessità di Servizio.	Acquisizione di una relazione annuale sul	2026	Costante in quanto la verifica sui verbali di Invalidità civile, L.104/92, L. 68/99, viene effettuata dall'Ente titolare del

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Accertamento invalidità civile, handicap ex L.104/92, disabilità collocabile ex L.68/99	Medicina Legale	compatibilmente con le necessità di servizio, con partecipazione di membri esterni, nell'ambito di un giudizio collegiale.	con la partecipazione di membri esterni nell'ambito di un giudizio collegiale.	monitoraggio della misura di rotazione		procedimento INPS. I certificati della Commissione Medica Locale sono monitorati dalla MCTC
7 <b>PROVVEDIMENTI AMPLIATIVI DELLA SFERA GIURIDICA DEI DESTINATARI CON EFFETTO ECONOMICO DIRETTO ED IMMEDIATO PER IL DESTINATARIO</b>	Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone giuridiche: stipula accordi con Farmacie aperte al pubblico (o loro associazioni es Federfarma) e altri erogatori di farmaci e ausili a carico del servizio sanitario	Farmacia Territoriale	Attualmente non sono stipulati accordi con farmacie aperte al pubblico, ci si attiene a quanto stabilito dagli accordi stipulati dalla Regione Piemonte. L'affidamento della gestione dell'ossigenoterapia domiciliare, della nutrizione entrale e parenterale, dei presidi per incontinenza e dei vaccini desensibilizzanti avviene tramite gare d'appalto.	Pubblicazione in "Amministrazione Trasparente" degli eventuali contratti/convenzioni sottoscritti.	Evidenza della pubblicazione degli atti.	2026	Semestrale
	Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: elaborazione stipendi	Amministrazione del Personale Affari Istituzionali - Legali	Totale informatizzazione del processo, accesso personalizzato alla procedura e tracciabilità delle operazioni effettuate. Verifica dell'autorizzazione al rimborso rilasciata da parte del Responsabile della Struttura.	Applicazione CC.CC.NN.LL., verifica della presenza dell'autorizzazione al rimborso da parte del Responsabile della Struttura e/o della relativa documentazione. Monitoraggio delle misure esistenti. Verifica documentale per la liquidazione del rimborso spese	Tracciabilità delle operazioni effettuate.	2026	Mensile per i cedolini Semestrale per le altre voci
	Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: rimborso spese a persone fisiche (dipendenti e componenti commissioni)	Amministrazione del Personale Qualità e Formazione	La liquidazione dei rimborsi spese per la partecipazione a così di formazione dei dipendenti ASL TO4, anche per l'anno 2025, è stata effettuata previa verifica dell'autorizzazione del Direttore del Dipartimento/Struttura nei limiti del budget annuale a ciscuno assegnato. La procedura di erogazione prevede la registrazione sulla piattaforma ECM Regionale Gestione Economica e successivamente la liquidazione sul cedolino stipendiale, tramite la SC Amministrazione del Personale, per entrambe è previsto l'accesso personalizzato.				

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: riconoscimento esenzione ticket sanitari	Distretti	E' attivo il collegamento del software aziendale su AURA (Archivio Unico Regionale Assistiti) Le esenzioni ticket per patologia vengono controllate attraverso la documentazione medica di riferimento, sempre presente nel fascicolo dell'assistito. In fase sperimentale l'attivazione del nuovo programma Esenpat per il rilascio delle esenzioni ticket per patologia direttamente da parte del Medico Specialista Per le esenzioni ticket per reddito il controllo viene effettuato direttamente dal MEF e dalla Guardia di Finanza.	Si confermano le misure proposte di verifica a campione sulle esenzioni ticket per patologia rilasciate a livello interdistrettuale. Presenza costante della documentazione medica di riferimento.	Evidenza dei controlli periodici effettuati con presenza di verbale adeguato.	2026	semestrale
	Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: liquidazione prestazioni sanitarie di alta specializzazione fruite all'estero.	Distretti	L'Ufficio Estero aziendale, istituito presso il Distretto di Cuorgnè, provvede : acquisire la documentazione originale, ossia la domanda di rimborso indiretto e la fattura in originale; effettuare le verifiche relative al periodo e alla data delle prestazioni; acquisire il parere preventivo e la richiesta di autorizzazione alla liquidazione della Commissione competente del Centro di riferimento, istituito presso la AOU Città della Salute e della Scienza Torino; archiviare tutta la documentazione inerente alle pratiche gestite, compresi i verbali della Commissione competente; effettuare i controllo su tutte le richieste pervenute.	Proseguimento dell'acquisizione della documentazione originale, della richiesta di parere preventivo della Commissione competente e della richiesta di autorizzazione della Commissione per liquidazione	Presenza verbale della Commissione competente. Presenza autorizzazione per liquidazione	2026	semestrale
	Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: inserimento di persone anziane /disabili in strutture residenziali e semiresidenziali	Distretti	Sono stati definiti i percorsi, con i relativi criteri da adottare, sulla base della normativa vigente per la presa in carico, da parte dei competenti Uffici UVG e UMVD, di anziani non autosufficienti e/o di soggetti con disabilità di età compresa tra 0 e 64 anni. La procedura individuata è stata oggetto di monitoraggio per evitare il verificarsi di situazioni con potenziale conflitto d'interesse, ad esempio con la previsione di valutazioni collegiali	Si conferma il monitoraggio dell'applicazione della procedura individuata. Evitare situazioni con potenziale conflitto di interessi (es. parentela). Prevedere solo valutazioni collegiali.	Valutazione preventiva. Evidenza della procedura sulla corretta applicazione delle misure .	2026	semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Concessione ed erogazione di vantaggi economici a persone fisiche: procedura per il rilascio di protesi e ausili (scarpe ortopediche, busti, carrozzine, letti speciali ecc.)	Protesica	<p>L'erogabilità e le modalità di erogazione dei dispositivi protesici sono disciplinate da normative nazionali e regionali. L'applicazione di tali processi è soggetto di continuo monitoraggio in relazione all'appropriatezza prescrittiva e al controllo degli iter autorizzativi. Ciascuna prescrizione è sottoposta a controlli sanitari effettuati dai Medici distrettuali, sulla congruità tra patologia invalidante e presidio prescritto e coerenza con i piani riabilitativi-assistenziali ove richiesti; è altresì sottoposta a controlli amministrativi, effettuati dagli operatori distrettuali, sulla titolarità del diritto dell'assistito, sulla completezza della prescrizione e del rispetto dei tempi minimi di rinnovo. Le richieste di rinnovo di fornitura delle protesi e degli ausili vengono controllate sistematicamente, in osservanza della normativa vigente, prevedendo l'assunzione di responsabilità dei Medici prescrittori sulle motivazioni delle sostituzioni degli stessi. La verifica dell'esecuzione del collaudo, a cura dello stesso specialista prescrittore, ove previsto, nei termini di valutazione clinico funzionale ed accertamento della corrispondenza tra il primo dispositivo erogato e quello prescritto, viene effettuata in fase di liquidazione delle fatture, quando, in caso di mancata attestazione di collaudo, ne viene richiesta motivazione al prescrittore e all'assistito, con temporanea sospensione della liquidazione della fattura emessa dalla Ditta fornitrice. In merito al controllo sul n. elevato di preventivi di una stessa Ditta correlati ad un unico prescrittore, il Sistema Informativo regionale protes web consente la registrazione delle operazioni relative alla fornitura degli ausili, dei presidi ortopedici oltre che l'elaborazione di reports su alcuni indicatori, in particolare i prescrittori il costo degli ausili e fornitori. L'utilizzo del sofware consente di collegare il prescrittore con il fornitore e di effettuare un accurato monitoraggio della spesa. Questa verifica è stata effettuata in particolare per gli ausili soggetti ad un incremento della spesa, mediante controllo del collegamento tra il prescrittore, la sede di ambulatorio di residenza dell'assistito, la sede della Ditta. In particolare i controlli hanno riguardato gli specialisti di ortesi (plantari, scarpe), di ausili per la posizione seduta e le ditte ortopediche fornitrice. L'esito dei controlli non ha rivelato interferenze.</p>	<p>Si conferma monitoraggio della corretta applicazione delle normative vigenti. Verifiche del comportamento prescrittivo dei medici sulla conformità delle condizioni di erogabilità e sulle indicazioni di appropriatezza. Verifica della esecuzione del collaudo, ove previsto, nei termini di valutazione clinico funzionale ed accertamento della corrispondenza tra il primo dispositivo erogato e quello prescritto. Controllo su numero elevato di preventivi di una stessa ditta correlati ad un unico prescrittore.</p>	<p>Corretta applicazione dei processi. Controllo fatturazione. Tracciabilità delle fasi del processo nell'applicativo "Protesweb".</p>	2026	Costante

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
<b>AREE DI RISCHIO SPECIFICHE</b>							
<b>1 ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE E LISTE DI ATTESA</b>	Autorizzazioni del personale dipendente allo svolgimento di attività libero professionale intramoenia (ALPI)	Ufficio Libera Professione	Controllo sull'attività dei singoli professionisti (conformità dell'operato a quanto previsto nell'autorizzazione, quindi orari e sede di svolgimento, nonché controlli sull'effettiva assenza dal servizio). Con deliberazione n. 846 del 30.10.2025 è stato approvato il nuovo Regolamento per l'esercizio dell'attività Libero Professionale Intramuraria dell'ASLTO4 redatto sulla base dello schema tipo Regolamento ALPI approvato con DGR n 117-20078 del 23.09.2025	Proseguimento del monitoraggio sulla corretta applicazione del Regolamento per l'esercizio della attività Libero professionale; sono stati controllati a campione n.269 Dirigenti autorizzati a svolgere attività libero professionale presso Centri convenzionati, è stata controllata la rispondenza tra il giorno, orario autorizzato; sono stati controllati n.63 Dirigenti autorizzati a svolgere attività presso le sedi aziendali e/o presso il proprio studio privato. L' equilibrio tra le prestazioni rese in regime Libero professionale e le prestazioni in regime istituzionale è stato rispettato.	Evidenza delle verifiche effettuate avviene tramite i verbali delle riunioni dell'Organismo Paritetico di promozione e verifica all'art. 24 del nuovo Regolamento ALPI nella relazione semestrale.	2026	Semestrale
	Svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia (ALPI) in generale	Ufficio Libera Professione					
	Svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia (ALPI) allargata	Ufficio Libera Professione					
	Gestione delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie ambulatoriali	Distretti Direzioni Mediche di Presidio	E' proseguita l'attività di riordino delle Agende di prenotazione delle prestazioni, in collaborazione con il manager dei tempi di attesa e con la SC Governo Clinico. L'offerta prevede una separazione in primi accessi e accessi successivi con suddivisione delle classi di priorità. Con deliberazione n. 265 del 01/03/2018 è stata approvata la procedura: " Prescrizione e prenotazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali gestione delle agende monitoraggio dei tempi di attesa" revisionata con deliberazione n. 1297 del 09/11/2018. Prenotazioni con agende informatizzate anche delle prestazioni erogate dal privato in regime di convenzione.tata istituita a livello aziendale la figura del "Manager dei tempi d'attesa" che collabora con la struttura SC Governo Clinico e con le DMO per attivare un monitoraggio continuo dei dati e sviluppare azioni correttive ai tempi di attesa Con deliberazione n. 212 del 16/03/2016 sono state adottate le procedure "Governo agende" e "Rilevazione tempi di attesa per il monitoraggio dell'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali", redatte dal Controllo di Gestione e dal Manager dei Tempi di attesa. Con deliberazione n. 1038 del 14/10/2016 è stata individuata	Implementazione dell'organizzazione delle agende di offerta con separazione in primi accessi e accessi successivi con suddivisione delle classi di priorità. Si conferma l'implementazione delle pagine internet aziendali con diffusione delle modalità di prenotazione, disdetta e rimodulazione	Evidenza della	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Gestione delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie di ricovero	Direzioni Mediche di Presidio	<p>Con deliberazione n. 1000 del 14/10/2010 è stata individuata un'area funzionale trasversale di coordinamento del governo C.U.P. aziendale all'interno del Management gestione unificata offerta specialistica ambulatoriale.</p> <p>Pubblicazione dei tempi di attesa in "Amministrazione Trasparente". Sono state organizzate le Agende di offerta con separazione tra 1° visite e controlli con classi di priorità. Con deliberazione n. 900 del 17/10/2022 è stato approvato il Regolamento per la gestione dei ricoveri in elezione, modificato con delibera n. 343 del 24/04/2023 prevedendo l'inserimento dei criteri clinici per l'individuazione della classe di priorità da assegnare al momento dell'inserimento in lista di attesa degli utenti che necessitano un intervento chirurgico. E' proseguita l'attività di monitoraggio dei tempi d'attesa con relativa pubblicazione periodica dei dati.</p>	<p>Priorizzazione, disegno e rinnovazione dell'offerta.</p> <p>Proseguire attività di monitoraggio dei tempi di attesa con relativa pubblicazione semestrale dei dati sulla sezione Amministrazione Trasparente</p>	pubblicazione.	2026	Semestrale
2 EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE IN REGIME ISTITUZIONALE	Erogazione delle prestazioni Sanitarie ospedaliero / ambulatoriali	Direzioni Mediche di Presidio	Monitoraggio corretto utilizzo beni strumentali e farmaci.	Proseguire del monitoraggio corretto utilizzo beni strumentali e farmaci.	Presenza del monitoraggio del corretto utilizzo dei beni strumentali e farmaci	2026	Semestrale
	Erogazione delle prestazioni Sanitarie di base	Distretti	Monitoraggio corretto utilizzo beni strumentali e farmaci.	Proseguire del monitoraggio corretto utilizzo beni strumentali e farmaci.	Presenza del monitoraggio del corretto utilizzo dei beni strumentali e farmaci	2026	Semestrale
	Erogazione delle prestazioni sanitarie specialistiche	SISP - SS Medicina Sportiva	Prenotazione con agenda informatizzata a CUP.	Verifica sistematica della rispondenza tra la tipologia del paziente e l'esame svolto.	Tipologia paziente/ esame effettuato	2026	Annuale
	Visite di idoneità sportiva agonistica per minori e disabili	SISP - SS Medicina Sportiva	Corretta applicazione di procedure consolidate e codificate secondo la normativa vigente . I certificati sono di competenza specifica in materia. Disponibilità di agenda informatizzata gestita dall'ufficio amministrativo del Servizio e sua organizzazione secondo due parametri: l'ordine di arrivo delle richieste e la scadenza della visita agonistica precedente.	Il certificato di idoneità sportiva agonistica viene rilasciato al termine della visita. Verifica a campione dei documenti di richiesta di visita in relazione alle prenotazioni delle visite stesse	Numero richieste visita/numero di prenotazioni	2026	Annuale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Controlli SDO	Nucleo Controllo Aziendale	Con deliberazione n. 1120 del 29/12/2022 è stato istituito il Nucleo di Controllo Aziendale (NCA) sui ricoveri presso i Presidi Ospedalieri Pubblici, Case di cura private/ accreditate; con deliberazione n. 928 del 23/12/2024 è stata aggiornata la composizione del NCA. Per tutte le visite ispettive sulla conformità delle cartelle cliniche relativamente alle Case di cura private/ accreditate effettuate nel 2025, come da Regolamento del NCA approvato con determinazione n. 541 del 26/07/2024, è stato redatto un verbale conservato agli atti della segreteria della S.S.D. Vigilanza. Alteranza dei Dirigenti Medici nelle singole visite ispettive presso le Case di Cura private/accreditate e nelle verifiche presso i Presidi Ospedalieri Pubblici, laddove possibile.	Proseguimento delle verifiche sulle cartelle cliniche e schede di dimissioni, secondo le direttive regionali, inserimento nella composizione del NCA di nuovi dirigenti medici.	Evidenza delle verifiche nella relazione annuale.	2026	Semestrale
3 <b>RAPPORTI CONTRATTUALI CON PRIVATI ACCREDITATI</b>	Stipula contratti ex art. 8 quinque D.Lgs. 502/92 con le strutture sanitarie accreditate presenti sul territorio dell'ASL	SC Governo Clinico	Indirizzi regionali, definizione dei tetti di spesa e approvazione degli schemi di contratto/accordo approvati con deliberazione della Giunta Regionale del Piemonte con le tempistiche ivi indicate. I contratti stipulati vengono pubblicati periodicamente, al momento del loro rinnovo, nella sezione "Amministrazione Trasparente". (nota 133222 del 10/12/2025)	Proseguimento del monitoraggio delle misure di trasparenza esistenti.	Evidenza della pubblicazione degli atti.	2026	Semestrale
	Stipula contratti con le Strutture socio sanitarie (es. RSA) presenti sul territorio dell'ASL	Distretti Ufficio Gestione Convenzioni con strutture residenziali socio sanitarie	Indirizzi regionali con la D.G.R. n. 25-12129 del 14/09/2009, approvazione dello schema contrattuale con D.G.R. 44-12758 del 07/12/2009, così come modificata dalle DD.GG.RR. 45-4248 del 30/07/2012 e 85-6287 del 02/08/2013 e n. 24-3692 del 06/08/2021 e n. 1-5575 del 07/09/2022, con le quali sono state apportate modifiche al relativo piano tariffario. Sottoscrizione del contratto anche da parte di altro ente. Pubblicazione contratti/convenzioni nella Sezione "Amministrazione Trasparente".	Pubblicazione in "Amministrazione Trasparente" estremi degli eventuali contratti/convenzioni sottoscritti.	Evidenza della pubblicazione degli atti.	2026	Annuale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
Inserimenti di pazienti in strutture residenziali protette accreditate presenti sul territorio della Regione Piemonte		Salute Mentale	<p>L'inserimento di pazienti in Strutture Residenziali Psichiatriche accreditate presenti sul territorio della regione piemonte, secondo il progetto individualizzato, come stabilito dalla DGR 84-4451 del 2021 e smi. Rinnovo dei contratti in scadenza con le strutture accreditate a partire dal 01/01/2025 al 31/12/2027, secondo le indicazioni come stabilito dalla D.G.R. del 22/12/2021 n. 84-4451 e s.m.i. :predisposizione dei provvedimenti di approvazione dei contratti, e loro pubblicazione nel sito "Amministrazione Trasparente". Inserimento pazienti in case di cura di riabilitazione e lungo degenza neuropsichiatrica accreditate presenti sul territorio della Regione Piemonte secondo le indicazioni previste dalla D.G.R. n. 14-8045/2023/XI del 29/12/2023 e smi. Come da indicazioni della determina n. 235 del 05/08/2020 è stata messa in essere la procedura per l'attivazione di percorsi terapeutici individuali di residenzialità e domiciliarità a favore di utenti in carico al DSM dell'ASLTO 4 -istituzione delle Commissioni per i Progetti Individuali (CPI) e delle Unità di Valutazione multidimensionale (UVM).</p>	<p>Proseguimento del monitoraggio delle misure di trasparenza esistenti. Rinnovo dei contratti relativi agli inserimenti di pazienti in Casa di Cura di riabilitazione e lungo degenza neuropsichiatriche accreditate presenti sul territorio della regione Piemonte secondo le indicazioni previste dalla D.G.R. n. 14-8045/2023/XI del 29/12/2023 e smi.</p>	<p>A seguito di nuove contrattualizzazioni con le Strutture Psichiatriche accreditate secondo le indicazioni della DGR 84-4451/2021 e predisposizione del provvedimento di approvazione del contratto, evidenza del contratto e sua pubblicazione sul evidenza della procedura atto deliberativo e sua pubblicazione sul sito "Amministrazione Trasparente" . A seguito di nuova contrattualizzazione con le Case di Cura di riabilitazione e lungodegenza neuropsichiatriche accreditate presenti sul territorio della regione Piemonte secondo le indicazioni della DGR 14-8045/2023/XI del 29/12/2023 e smi. e successiva predisposizione provvedimento di approvazione del contratto e sua pubblicazione sul sito "Amministrazione Trasparente" .</p>	2026	Annuale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Inserimenti pazienti nelle strutture socio-sanitarie (comunità per tossicodipendenti) presenti sul territorio della regione Piemonte	Ser.D.	Inserimenti dei pazienti in Strutture Sociosanitarie, così come da DGR 61/2009 e a seguire DGR 29-4074 del 2016 e DGR 47-8658 del 2019 in merito alla determinazione dei requisiti minimi standard per le procedure di accreditamento delle Strutture private, alle rette giornaliere e ai progetti individuali previsti e concordati tra i SerD e la Struttura ospitante.	Si conferma l'inserimento dei pazienti in Strutture Sociosanitarie, così come da DGR 61/2009 e a seguire DGR 29-4074 del 2016 e DGR 47-8658 del 2019 in merito alla determinazione dei requisiti minimi standard per le procedure di accreditamento delle Strutture private, alle rette giornaliere e ai progetti individuali previsti e concordati tra i SerD e la Struttura ospitante. Monitoraggio del processo di gestione, somministrazione e giacenza farmaci, tra cui oppioidi e sostanze destinate alla cura delle dipendenze (Art 73 DPR 309/90)	Definizione di procedura "Procedure per l'inserimento di pazienti con disturbi da dipendenza in Strutture residenziali e semiresidenziali afferenti al Dipartimento delle Dipendenze ASL TO4 . Definizione di una procedura specifica "gestione dei trattamenti farmacologici nei SerD.	2026	Annuale
4 FARMACEUTICA, DISPOSITIVI E ALTRE TECNOLOGIE: RICERCA, Sperimentazioni e sponsorizzazioni	Gestione magazzino farmaceutico	Farmacia Ospedaliera	Presenza di una procedura informatizzata e codificata per la gestione del magazzino. Con deliberazione n 1010 del 21/02/2023 è stata istituita la nuova Commissione Aziendale per i Dispositivi Medici (CADM). Il Collegio Sindacale si è recato per il periodico sopralluogo presso la SC Farmacia Ospedaliera in data 02/04/2025 sede di Chivasso. Il verbale della seduta non riporta osservazioni alle attività del servizio o richieste di implementazione di misure correttive.	Proseguimento attività di controllo periodica effettuata dal Collegio Sindacale	Verbali Collegio Sindacale	2026	Semestrale
	Controllo su prescrizione farmaci	Farmacia Territoriale	Commissioni di verifica appropriatezza prescrittiva (nominate per ogni singolo Distretto dell'A.S.L.); Commissione Farmaceutica aziendale per il controllo tecnico delle prescrizioni mediche. Monitoraggio farmaci per il controllo della spesa farmaceutica come richiesto dalla Regione Piemonte e dall'Azienda Zero.	Si conferma il proseguimento verifiche da parte delle Commissioni.	Presenza dei verbali delle rispettive Commissioni (appropriatezza e farmaceutica) e report farmaci monitorati.	2026	Mensile
	Utilizzo beni sanitari: dispositivi, strumenti (compreso strumentario chirurgico) software	Direzioni Mediche di Presidio	E' stato effettuato come previsto il controllo semestrale del consumo dei dispositivi medici impiantabili ( protesi anche - ginocchio) con invio della relativa relazione al RPCT	Si conferma il controllo semestrale del consumo di dispositivi medici impiantabili (protesi anca e ginocchio). Verifica a campione sulla presenza nella documentazione sanitaria di interventi che prevedono l'uso di dispositivi degli elementi di tracciabilità come previsto da normativa vigente.	Evidenza del controllo semestrale sui dispositivi medici (protesi anca e ginocchio) nella relativa relazione. Evidenza del controllo semestrale a campione (10% degli interventi per i quali è stato utilizzato il dispositivo individuato) nella relativa relazione.	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
5 ATTITITA' CONSEGUENTI AL DECESSO IN AMBITO OSPEDALIERO	Sperimentazioni cliniche	Direzioni Mediche di Presidio  Farmacia Ospedaliera	Con deliberazione n.596 del 11.07.2025 è stato approvato il nuovo Regolamento aziendale per la conduzione degli studi clinici presso le strutture ospedaliere e territoriali, nonché in medicina generale e in pediatria di libera scelta. E' stato predisposto il report annuale riepilogativo sulle sperimentazioni autorizzate nel corso dell'anno 2024 Pubblicazione in "Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti"	Si conferma la prosecuzione della pubblicazione in "Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti" dei report.	Evidenza della pubblicazione.	2026	Annuale
	Contratti di sponsorizzazione	SC Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi SS Procedure di Acquisizione in collaborazione con AIC e residuali	Con deliberazione n. 374 del 27/04/2012 è stato approvato il Regolamento sui contratti di sponsorizzazione. Attuazione dei contenuti dello stesso	Revisione del Regolamento. In attesa delle Linee Guida regionali e del D.Lgs 36/2023	Approvazione di nuovo Regolamento.	2026	Semestrale
6 TRASPORTI SANITARI	Gestione pazienti deceduti e Camere Mortuarie	Direzioni Mediche di Presidio	Regolamento unico di Polizia Mortuaria degli Ospedali dell'ASL TO4, che tratta aspetti igienici, organizzativi, medico legali e di vigilanza, approvato con deliberazione n.1013 del 04/10/2017. La sorveglianza sull'applicazione del Regolamento è effettuata dalle Direzioni Mediche Ospedaliere, che effettuano la vigilanza sulla frequenza degli accessi agli obitori degli ospedali da parte delle imprese di onoranze funebri: controllo e sorveglianza quadrimestrale per verificare se la frequenza supera il 20% degli accessi e indagini interne se supera il 30%, così come previsto dal Regolamento stesso.	Si conferma quale misura l'acquisizione quadrimestrale di apposita relazione sulla frequenza degli accessi delle varie imprese e sulla conseguente vigilanza effettuata.	Evidenza della relazione e sua pubblicazione in "Amministrazione Trasparente".	2026	Quadrimestrale
7 GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	Analisi del fabbisogno e richiesta alle OdV convenzionata per il trasporto sanitario	Direzioni Mediche di Presidio  Dialisi  Distretti	Affidamento trasporti sanitari in convenzione tramite Avviso di selezione ai sensi della D.G.R. 9-8080/2024 e art. 56 Codice del Terzo Settore ( DPCM 117 del 2018); predisposizione reports mensili per tipologia di trasporti richiesti in estemporanea e trasmissione degli stessi al RPCT	Si conferma quale misura la verifica dell'affidamento trasporti sanitari in convenzione tramite predisposizione di reports mensili riguardanti: Trasporti in estemporanea	Reports mensili suddivisi per tipologie di trasporti sanitari	2026	Mensile
	Applicazione degli istituti contrattuali relativi alla gestione del rapporto di lavoro (attestazione presenze, permessi, ferie, lavoro straordinario, part time, congedi, aspettativa, ecc)	Amministrazione del Personale	Verifica della relativa autorizzazione da parte del Direttore/Responsabile del servizio di appartenenza.	Si conferma la verifica della relativa autorizzazione da parte del Direttore/Responsabile del servizio di appartenenza.	Presenza della documentazione a supporto.	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
Valutazione individuale del personale		Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse - Settore Sviluppo Risorse	<p>Il D.Lgs n 150/2009 e smi prevede l'adozione del Si.Mi.VaP con DGR 25-6944 del 23/12/2013, la Regione Piemonte ha fornito gli indirizzi per il piano di gestione della performance.. Con delibera n 164 del 24/02/2022 è stata adottata l'ultima versione del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance (Si.Mi.VaP) dell'ASLTO4, revisionando il precedente documento adottato con delibera n 1088 del 29/12/2014. Il SiMViP aziendale è attualmente in fase di aggiornamento anche a seguito delle indicazioni contenute nella Direttiva del Ministero per la Pubblica amministrazione del 28/11/2023 recante: " Nuove indicazioni in materia di misurazione e di valutazione della performance individuale" e delle direttive del 14/01/2025 " ValORIZZAZIONE delle persone e produzione di valore pubblico attraverso la formazione. Principi, obiettivi e strumenti", nonché dell'ulteriore integrazione "nuove indicazioni in materia di misurazione e di valutazione della performance individuale. Integrazione direttiva del 28/11/2023 per l'Area ed il Comparto Sanità" con approvazione prevista nei primi mesi del 2026. Per una maggiore chiarezza e trasparenza nell'attribuzione dei premi correlati alla performance e nella valutazione del personale, lo scrivente Ufficio si è adoperato nel corso del 2024 e 2025 per la revisione degli Accordi relativi ai criteri dell'attribuzione dei premi correlati alla performance e all'informatizzazione delle schede di valutazione performance individuali. Il coinvolgimento delle oo.s. comparto e dirigenza nel corso fdl 2023,2024,2025 ha portato a: Personale del Comparto_sottoscrizione in data 18/07/2024 dell'Accordo "sui criteri per l'attribuzione dei premi correlati alla performance" integrato con l'addendum sottoscritto in data 16/09/2024 al quale sono state allegate le nuove schede di valutazione performance individuale; Personale Dirigenza PTA Sanità, sottoscrizione in data 07/10/2025 dell'Accordo sui criteri per l'attribuzione dei premi correlati alla performance", le nuove schede di valutazione inviate per la loro approvazione in data 09/10/2024, confermate nell'incontro del 16/12/2024. Personale Dirigenza Area Funzioni Locali, Dirigenti Amm.vi, Tecnici e Professionali sottoscrizione in data 06/11/2025 dell'Accordo sui criteri per l'attribuzione dei premi correlati alla performance " le nuove schede di valutazione inviate per la loro approvazione in data 15/10/2024, confermate nell'incontro del 06/11/2025.</p>	Verifica della coerenza dei Regolamenti e degli Accordi con le modifiche previste dai Contratti Nazionali.	Incontri con le OO.SS. Per la revisione dei Regolamenti / Accordi in conformità di quanto previsto dai Contratti Nazionali.	2026	Per la Performance: verifica delle valutazioni da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione e possibilità di presentare ricorso allo stesso, da parte del personale valutato entro 15 giorni dalla presa d'atto della valutazione
	Procedimenti disciplinari	UPD	Con deliberazioni n.1262 e n.1260 del 31/10/2018 sono stati approvati rispettivamente il Codice Disciplinare per il personale della Dirigenza Medica, Veterinaria e S.P.T.A. e del personale del Comparto Pubblicazione in "Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti" di report riepilogativo sui procedimenti disciplinari avviati, specificando il numero, i dipendenti coinvolti, le sanzioni cominate, informazioni agli organi competenti, sospensioni in attesa di azione giudiziaria	Si conferma la prosecuzione della pubblicazione in "Amministrazione Trasparente - Altri Contenuti" dei report.	Evidenza della pubblicazione.	2026	Semestrale

Tabella 3 MISURE PROPOSTE

AREE DI RISCHIO	PROCESSI	SERVIZI INTERESSATI	MISURE ATTUATE	MISURE PROPOSTE	INDICATORE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE DELLE MISURE	MONITORAGGIO
<b>AREE DI RISCHIO GENERALI</b>							
	Progettazione e realizzazione di attività formative	Qualità e Formazione	Progettazione degli eventi formativi conformemente alla regolamentazione regionale del Sistema ECM. La progettazione è stata conforme alla normativa del Sistema Regionale ECM	La Si conferma la progettazione conforme al Sistema regionale ECM.	Adesione alla regolamentazione regionale.	2026	Semestrale
8 RELAZIONI CON IL PUBBLICO	Gestione delle procedure di reclamo degli utenti	Settore URP dell'Ufficio Relazioni Esterne	Proseguo utilizzo procedura per la gestione dei reclami (rev. 1 del 22/03/2022), con verifica delle motivazioni. Pubblicazione sul sito dell'A.S.L. in "Amministrazione Trasparente Altri contenuti" di report trimestrali sui reclami pervenuti anno 2024, suddivisi per mezzo di presentazione del reclamo, per Area di servizi interessata e per contenuto.	Si conferma la prosecuzione della pubblicazione sul sito dell'A.S.L. in "Amministrazione Trasparente - Altri contenuti alla voce "Dati ulteriori" dei report trimestrali.	Evidenza della pubblicazione.	2026	Trimestrale
9 GESTIONE RISCHI DEI LAVORATORI DIPENDENTI	Sorveglianza sanitaria	Medico Competente	E' stato trasmesso l'allegato 3B all'INAIL per l'anno 2023, tale allegato contiene i dati relativi alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori e all'esposizione a rischi dei medesimi. I dati della sorveglianza sanitaria e degli infortuni sono stati presentati dal Responsabile SS Medico Competente nella consueta riunione periodica annuale (art. 35 DLgs 81/2008) alla Direzione Generale, ai RLS, al RSPP, ai Medici Competenti ed all'esperto di Radio Protezione. Applicazione ed osservanza della normativa vigente. Monitoraggio dell'attività sanitaria relativa ai giudizi di idoneità. Sono state effettuate le verifiche periodiche, nell'ambito dell'accesso alle varie sedi del Servizio, della congruenza dei criteri applicati dai Medici Competenti per l'espressione dei giudizi di idoneità	Si conferma la condivisione tra Medici Competenti dei criteri di valutazione per l'espressione dei giudizi di idoneità. Verifica a campione sulle varie sedi della congruenza dei criteri applicati per le idoneità stesse.	Applicazione delle verifiche presso le sedi con cadenza almeno mensile.	2026	Mensile / Trimestrale
	Valutazione dei rischi per la sicurezza sul lavoro	Servizio di Prevenzione e Protezione Medico Competente	Applicazione ed osservanza della normativa vigente. Sopralluoghi periodici inerenti la sicurezza dei luoghi di lavoro connessi alla corretta gestione e aggiornamento dei documenti di valutazione dei rischi. Con deliberazione n 472 del 20/05/2022 è stato approvato ed adeguato il Documento di Valutazione dei Rischi dell'ASL TO4. versione 7.0, aggiornato al 02/05/2022.	Proseguono gli aggiornamenti annuali del DVR con conferma o revisione dei criteri condivisi di valutazione dei rischi. Si conferma la condivisione tra RSPP e MC dei criteri valutativi che prevedono anche monitoraggi / misurazioni specifiche a supporto da parte di enti esterni ai servizi (SPP e MC). I criteri di valutazione sono inoltre condivisi con gli RLS aziendali, nell'ambito delle riunioni periodiche, come previsto dalla Normativa	Verifica della formalizzazione nel DVR aziendale dei criteri condivisi di valutazione dei rischi.	2026	Semestrale