

2017 MAR 2017

All 1 alla nota n _____ del _____
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
 Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Pertini - OSE-CTO): AREA MEDICA E CHIRURGICA PER INTENSITA' DI CURA - DEA - DTMIG

Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
AREA OSPEDALIERA	ALPI (escluso DEA)	rischio di svolgimento dell'attività ALPI in Istituzionale	controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	ALPI (escluso DEA)	Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI	tracciabilità del pagamento tramite fattura o POS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico e criterio temporale di accesso (solo per il PS)	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi	rapporti fornitori extragara	dichiarazione assenza conflitto di interesse e rispetto codice di comportamento aziendale	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente Medico

Data _____

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione Azienda Sanitaria Locale Roma 2
 (timbro e firma)
 Ospedale CTO - UOSD Cardiologia
 Responsabile Dr. Claudio Nordoni

NOTA: PER QUANTO RIGUARDA LA uoc Medicina Trasfusionale e UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale valgono le misure di prevenzione già individuate nei precedenti PIANI AC che devono essere aggiornate e riportate nella presente scheda

81

All 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Pertini - OSE-CTO): DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE ORTOPEDICO RIABILITATIVO CTO

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
AREA OSPEDALIERA		ALPI (escluso DEA)	rischio di svolgimento dell'attività ALPI in istituzionale	controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC
		ALPI (escluso DEA)	Mancata omissione di ricovuta al termine della Prestazione ALPI	tracciabilità del pagamento tramite fattura e POS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC
		Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico e criterio temporale di accesso (solo per il PS)	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC
		Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi	rapporti fornitori extragara	dichiarazione assenza conflitto di interesse o rispetto codice di comportamento aziendale	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente Medico

Data 12/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott. Pierfrancesco Uzun

NOTA: PER QUANTO RIGUARDA LA uoc Medicina Trasfusionale e UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale valgono le misure di prevenzione già individuate nei precedenti PIANI AC che devono essere agglomerate e riportate nella presente scheda

82

All 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Pertini - OSE-CTO): AREA MEDICA PER INTESITA' DI CURA OSPEDALE S.EUGENIO

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
AREA OSPEDALIERA		ALPI	<i>rischio di svolgimento dell'attività ALPI in Istituzionale</i>	<i>controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
		ALPI	<i>Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI</i>	<i>tracciabilità del pagamento tramite fattura o POS</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
		<i>Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA</i>	<i>discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero</i>	<i>LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico o criterio temporale di accesso (solo per il PS)</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
		<i>Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi</i>	<i>rapporti fornitori extragara</i>	<i>dichiarazione assenza conflitto di interesse e rispetto codice di comportamento aziendale</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC Dirigente Medico</i>

Data 06/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Udit. Roberto Palumbo

NOTA: PER QUANTO RIGUARDA LA uoc Medicina Trasfusionale e UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale valgono le misure di prevenzione già individuate nei precedenti PIANI AC che devono essere aggiornate e riportate nella presente scheda

83

All 1 alla nota n. _____ del _____
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: Uoc Vigilanza Farmacie e Depositi

Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
<i>U.O.C. Vigilanza Farmacie e Depositi</i>	Attività autorizzative	Ritardo nel completamento del processo per personale ridotto	adeguata assegnazione di personale e delle attività - Audit interni	Verifica dei tempi di chiusura del processo	n di ritardi	prima verifica 31/12/2017 e successiva semestrale	Dr Giuseppe Guaglianone (ex RMC) e Dr Giovanni Maria Pellecchia (ex RMB)
	Vigilanza strutture farmaceutiche	Ritardo nel completamento del processo per ridotto personale	adeguata assegnazione del personale e delle attività	programmazione delle attività	n di ispezioni effettuate	prima verifica 31/12/2017 e successiva semestrale	Drssa Vasselli- Dr Pellecchia . Dr Guaglianone

Data 05/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott.ssa Loredana Vasselli

84

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2

Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: UOC UNITA' SPINALE / UOC RIABILITAZIONE E RECUPERO FUNZIONALE

<i>Area di rischio</i>	<i>Sotto area</i>	<i>Rischi specifici</i>	<i>Misura di prevenzione da attuare</i>	<i>Modalità di attuazione</i>	<i>Indicatore di risultato</i>	<i>Termine per l'attuazione</i>	<i>Nominativo Responsabile per l'attuazione</i>
Liste di attesa		Non corretto utilizzo delle liste di attesa	Tutti i pazienti devono essere inseriti nella lista di attesa presente su AREAS, con indicazione della priorità clinica (A= ricovero entro 30 gg; B= tra 30 e 60 gg; C= tra 60 e 180 gg; D= entro 360 gg)	controllo costante della lista presente su AREAS	tutti i pazienti vengono ricoverati seguendo la lista di attesa presente su AREAS e le priorità indicate	già previsto per la UOC Unità Spinale; a regime entro 2 mesi per la UOC RRF	Dott. Giancarlo Foti per UOC Unità Spinale – Dott.ssa Viviana Carmignani per UOC RRF
ALPI		nessun Dirigente Medico delle due UOC svolge attività libero professionale					
Capitolati speciali			Nei capitolati speciali dovranno esser indicate le caratteristiche tecniche ritenute necessarie e specifiche, ma senza riferimenti alle Aziende produttrici.	ove richiesto			Dott. Claudio Pilati
Studi scientifici		attualmente non vengono effettuati studi scientifici, per carenza di personale da dedicare					

<i>Area di rischio</i>		<i>Sotto area</i>	<i>Rischi specifici</i>	<i>Misura di prevenzione da attuare</i>	<i>Modalità di attuazione</i>	<i>Indicatore di risultato</i>	<i>Termine per l'attuazione</i>	<i>Nominativo Responsabile per l'attuazione</i>
Acquisizione materiali e dispositivi			tutti i dispositivi ed i materiali necessari alle UOC vengono richiesti tramite il sistema presente su AREAS e limitatamente a quanto disponibile in Azienda					Dott. Perrozzi e CIPSI Francesco Angelino

Data 07/09/2017.....

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
(timbro e firma)

DOTT. CLAUDIO PILATI

86

All 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Pertini - OSE-CTO): DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE OSPEDALE PERTINI

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
AREA OSPEDALIERA		ALPI	<i>rischio di svolgimento dell'attività ALPI in Istituzionale</i>	<i>controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>IN ATTESA DI RISPOSTA, vedi allegato</i>
		ALPI	<i>Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI</i>	<i>tracciabilità del pagamento tramite fattura e POS</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>IN ATTESA DI RISPOSTA, vedi allegato</i>
		<i>Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA</i>	<i>discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero</i>	<i>LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico e criterio temporale di accesso o competenza specifica per reparto di assegnazione (solo per il PS)</i>	<i>adempimento continuo, report del team Bod management per eventuali criticità</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
		<i>Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi</i>	<i>rapporti fornitori extragara</i>	<i>dichiarazione assenza conflitto di Interesse e rispetto codice di comportamento aziendale</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC Dirigente Medico, al momento attuale nessun dirigente medico della UOC risulta impegnato in gara</i>

Data 26/09/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
Uoff. Francesco Rocco Pugliese

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
-----------------	--	------------	------------------	----------------------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	--

NOTA: PER QUANTO RIGUARDA LA uoc Medicina Trasfusionale e UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale valgono le misure di prevenzione già individuate nei precedenti PIANI AC che devono essere aggiornate e riportate nella presente scheda

88

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2

Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

Direzione Medica Ospedali: DIREZIONE SANITARIA OSPEDALE Sandro Pertini -

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
OSPEDALIERA		gestione servizio mortuario ospedaliero	rischio di accordi con le ditte Onoranze Funebri	procedure operative derivanti dal DPR 285/1990 s.l.m.	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione Medica Ospedaliera in collaborazione con la UOC Assistenza alla Persona
				approvazione e applicazione di specifico regolamento Camera Mortuaria	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	
		ALPI	rischio di svolgimento dell'attività ALPI in istituzionale	controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione Medica Ospedaliera in collaborazione UOC Gestione Trattamento
			Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI	tracciabilità del pagamento tramite POS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione Medica Ospedaliera in collaborazione UOC Informatica
		Gestione rifiuti sanitari	alterazione della pesatura dei rifiuti con ricaduta sui pagamenti	controllo quotidiano sulla pesatura dei rifiuti conferiti alla ditta esterna	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione Medica Ospedaliera

data 06/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
Dott.ssa Cristiana Bianchini

88

All 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI : DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE S.E./CTO - UOC ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA OSE

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
AREA OSPEDALIERA		<i>ALPI (escluso DEA)</i>	<i>rischio di svolgimento dell'attività ALPI in istituzionale</i>	<i>controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
		<i>ALPI (escluso DEA)</i>	<i>Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI</i>	<i>tracciabilità del pagamento tramite fattura e POS</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
		<i>Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA</i>	<i>discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero</i>	<i>LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico e criterio topografico di accesso (solo per il PS)</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
		<i>Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi</i>	<i>rapporti fornitori extragara</i>	<i>dichiarazione assenza conflitto di interesse e rispetto codice di comportamento aziendale</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio e relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC Dirigente Medico</i>

Data 02/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott. Lucio Alessandro

NOTA: PER QUANTO RIGUARDA LA uoc Medicina Trasfusionale e UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale valgono le misure di prevenzione già individuate nei precedenti PIANI AC che devono essere aggiornate e riportate nella presente scheda

90

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2

Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione OCULISTICA OP

Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	UOC OCULISTICA OP	commissioni gare: conflitto di interessi	dichiarazione assenza di conflitto di interessi	verifica delle dichiarazioni su assenza di conflitto di interessi	assenza di conflitto di interessi	prima dell'insediamento della commissione	Dr.Martelli
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	UOC OCULISTICA OP	dati sensibili: diffusioni informazioni riservate	definizione procedura/istruzione operativa	adozione della procedura/istruzione operativa; informazione/formazione del personale	eventi = 0	60 gg dalla adozione della procedura	Dr. Martelli
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	UOC OCULISTICA OP	elusione liste di attesa interventi chirurgici	attestazione in cartella clinica, sottoscritta e firmata dal D.M., del carattere di urgenza in relazione alla patologia	verifica presenza dichiarazione di urgenza	presenza dichiarazione in tutti i casi di urgenza	immediata	Dr.Martelli Sig.ra Masetti

Data 15/09/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione

Dr Marco Martelli

Marco Martelli

91

All 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi /Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Pertini - OSE-CTO): DIPARTIMENTO SERVIZI DIAGNOSTICI E DELLA FARMACEUTICA

Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
AREA OSPEDALIERA	<i>ALPI (escluso DEA)</i>	<i>rischio di svolgimento dell'attività ALPI in istituzionale</i>	<i>controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio o relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
	<i>ALPI (escluso DEA)</i>	<i>Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI</i>	<i>tracciabilità del pagamento tramite fattura o POS</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio o relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
	<i>Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA</i>	<i>d/screzionalità nella formulazione della LA per il ricovero</i>	<i>LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico e criterio temporale di accesso (solo per il PS)</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio o relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
	<i>Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi</i>	<i>rapporti fornitori extragara</i>	<i>dichiarazione assenza conflitto di interesse e rispetto codice di comportamento aziendale</i>	<i>adempimento continuo</i>	<i>report di monitoraggio o relazione annuale al RAC</i>	<i>primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC Dirigente Medico</i>

Data 18/09/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott. Alberto Spanò

NOTA: PER QUANTO RIGUARDA LA uoc Medicina Trasfusionale o UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale valgono le misure di prevenzione già individuate nei precedenti PIANI AC che devono essere aggiornate e riportate nella presente scheda

92

All 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misura di Prevenzione della Corruzione

UOC FARMACIA OSPEDALIERA SE/CTO

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
Forniture di beni e servizi	1)	gestione ordini beni farmaceutici	effettuazione di ordinativi di fornitura non conformi al contratto	effettuare ordinativi di fornitura in conformità a quanto previsto nel contratto	inserimento dei contratti da parte della UOC ABS nel sistema informatico Aziendale	n. ordini legati a contratto / n° ordini effettuati	a cura UOC ABS	Individuazione a carico della UOC ABS
	2)	gestione magazzini farmaceutici	assenza di controlli qualitativi di conformità della merce consegnata rispetto agli ordinativi di fornitura	controllare la rispondenza qualitativa della merce consegnata rispetto agli ordinativi di fornitura	custodire gli ordinativi di fornitura insieme ai documenti di trasporto, annullando sugli stessi l'avvenuto controllo	n. ordinativi controllati / n. ordinativi omessi	Procedure già implementate. Prima verifica 31/12/2017 successiva semestrale	Dirigenti Farmacisti
			carico in procedura informatica della merce per quantità diversa da quella consegnata	effettuare correttamente le registrazioni in procedura di carico della merce	controllare che le registrazioni in procedura di carico di magazzino siano corrispondenti per quantità a quanto riportato sulla DDT di consegna	quantità di unità registrate nella procedura di carico/quantità di unità presenti sulla DDT di consegna	Procedure già implementate. Verifica puntuale di tutti gli ordinativi. Verifica 31/12/2017	Dirigenti Farmacisti
			distribuzione della merce ai centri di costo utilizzatori in assenza di richieste effettuate tramite modulistica dedicata	erogazione di beni solo in presenza di richiesta dei centri di costo utilizzatori	verifiche informatiche periodiche fra erogato e richiesto	richieste erogate / richieste erogate tramite modulistica dedicata	Procedure già implementate. Prima verifica 31/12/2017 successiva semestrale	Dirigenti Farmacisti

Data 05/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott.ssa E. Silvi

93

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2

Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: UOC FARMACIA OSPEDALIERA OD, CONTINUITA' OSPEDALE E TERRITORIO E DISTRIBUZIONE DIRETTA

Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
Attività autorizzativa farmacie convenzionate; depositi e grossisti di medicinali	Ritardi nel completamento del processo; errori procedurali	BASSO	Verifica delle assegnazioni delle attività Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo	Applicazione continua			UOC Farmacia Territoriale
vigilanza farmaceutica	Difformità nelle applicazioni delle procedure; ritardo nel completamento del processo	BASSO	Verifica delle assegnazioni delle attività Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo	Applicazione continua			
convenzione farmaceutica	Errori applicazione convenzione; ritardi completamento processo; errori di analisi tecnica	BASSO	Informatizzazione dei processi Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo	Applicazione continua			
gestione magazzino farmaceutico ed erogazione farmaci	Rischio di sprechi e/o utilizzi impropri, giacenze inadeguate (in eccesso o in difetto) Errori di carico/scarico; errori procedurali	MEDIO	Informatizzazione del processo Procedure scritte di gestione ordini Inventario ogni 4 mesi -Controllo consumi e verifica budget Istituzione gruppo di lavoro con il coinvolgimento della U.O.C.	Applicazione continua Costituzione gruppo di lavoro	% di sfrido di magazzino valore attesa < 5% Relazione annuale Rac e validazione da parte del gruppo di lavoro all'uopo costituito (entro ottobre di ogni anno)		

Data 11/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione

(timbro e firma) DOTT. GERARDO NICELI SOPO



9/1

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi /Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

Direzione Medica Ospedali: Sandro Pertini - S Eugenio-CTO

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
OSPEDALIERA		gestione servizio mortuario ospedaliero	rischio di accordi con le ditte Onoranze Funebri	procedure operative derivanti dal DPR 285/1990 s.i.m.	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione Medica Ospedaliera in collaborazione con la UOC Assistenza alla Persona
				approvazione e applicazione di specifico regolamento Camera Mortuaria	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	
		ALPI	rischio di svolgimento dell'attività ALPI in Istituzionale	controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione Medica Ospedaliera in collaborazione UOC Gestione Trattamento
			Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI	tracciabilità del pagamento tramite POS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione Medica Ospedaliera in collaborazione UOC Informatica
		Gestione rifiuti sanitari	alterazione della pesatura dei rifiuti con ricaduta sui pagamenti	controllo quotidiano sulla pesatura dei rifiuti conferiti alla ditta esterna	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione Medica Ospedaliera

Data 13 OTT 2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
(timbro e firma)

S. Eugenio
 Direzione Sanitaria
 Dott.ssa Piers Spade
 Direzione Sanitaria

All 1 alla nota n _____ del _____
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Pertini - OSE-CTO): AREA MEDICA E CHIRURGICA PER INTENSITA' DI CURA - DEA - DTMIG

Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
AREA OSPEDALIERA	ALPI (escluso DEA)	rischio di svolgimento dell'attività ALPI in istituzionale	controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	ALPI (escluso DEA)	Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI	tracciabilità del pagamento tramite fattura o POS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	Formulazione Lista di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico e criterio temporale di accesso (solo per il PS)	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi	rapporti fornitori extragara	dichiarazione assenza conflitto di interesse e rispetto codice di comportamento aziendale	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente Medico

Data 16/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
(timbro e firma)

NOTA: PER QUANTO RIGUARDA LA uoc Medicina Trasfusionale e UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale valgono le misure di prevenzione già individuate nei precedenti PIANI AC che devono essere aggiornate o riportate nella presente scheda

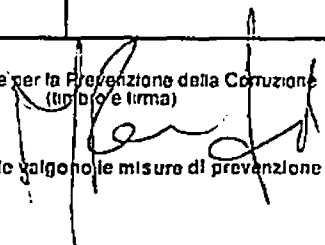
All 1 alla nota n _____ del _____
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
 Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Pertini - OSE-CTO): AREA MEDICA E CHIRURGICA PER INTENSITA' DI CURA - DEA - DTMIG

Area di rischio		Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
AREA OSPEDALIERA		ALPI (escluso DEA)	rischio di svolgimento dell'attività ALPI in istituzionale	controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC
		ALPI (escluso DEA)	Mancata emissione di ricevuta al termine della Prestazione ALPI	tracciabilità del pagamento tramite fattura e POS	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC
		Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico e criterio temporale di accesso (solo per il PS)	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC
		Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi	rapporti fornitori extragara	dichiarazione assenza conflitto di interesse o rispetto codice di comportamento aziendale	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente Medico

Data 16/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 (tipo e firma)



NOTA: PER QUANTO RIGUARDA LA uoc Medicina Trasfusionale e UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale valgono le misure di prevenzione già individuate nei precedenti PIANI AC che devono essere aggiornate e riportate nella presente scheda