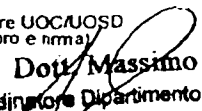


Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: DIPARTIMENTO di SALUTE MENTALE

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
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornalieri	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		4 Pianificazione e controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD

Data 16/01/2018

Il Direttore UOC/UOSD
 (timbro e firma)

Dott. Massimo Cozza
 Coordinatore Dipartimento Salute Mentale
ASL ROMA 2

98

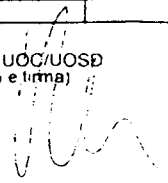
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

Area / Distretto / Dipartimento / ecc **DSM UOC UOSDP**

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
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N 835 del 03 05 2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr 835 del 03 05 2017)	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico-legale.	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico-legale.	Attraverso procedure scritte dal 12 01 2017 con prot. 0007101 del 13 01 2017	nr certificati rilasciati ad uso medico legate in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornaliere	Attraverso procedure scritte dal 12 01 2017 con prot. 0007101 del 13 01 2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		4 Pianificazione e controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12 01 2017 con prot. 0007101 del 13 01 2017	nr segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12 01 2017 con prot. 0007101 del 13 01 2017	nr di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD

Data **15/01/18**

Il Direttore UOC/UOSD
(timbro e firma)



46

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc.: UOC D8 IV trimestre

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
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi Sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03/05/2017)	DOSSA BRUNA MORIGINE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12/01/2017 con prot. 0007101 del 13/01/2017	nr. 0 certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DOSSA FAUSTA CALVOSA DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornaliere	Attraverso procedure scritte dal 12/01/2017 con prot. 0007101 del 13/01/2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. 0 segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DOSSA BRUNA MORIGINE DSM/UOC/UOSD
		4 Pianificazione e Controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12/01/2017 con prot. 0007101 del 13/01/2017	nr. 0 segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore	DOSSA ANTONIETTA DI CESARE DSM/UOC/UOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12/01/2017 con prot. 0007101 del 13/01/2017	nr. 0 di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DOSSA ANNALISA CAPARRELLI DSM/UOC/UOSD

Data 15/01/2019

AZIENDA S.L. ROMA 2
 Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 UOC D8 (UOC e firma) UOC D8
 UOC Salute Mentale D8
 Tel. 06/4981111 Fax 06/4981100
 e-mail: csau.d8@astroma2.it

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: UOC CSM D7

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
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del Aziendale nr. 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornaliere	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		4 Pianificazione e controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD

Data 16/01/2018

Il Direttore UOC/UOSD
AZIENDA ASL ROMA 2
 Dipartimento di Salute Mentale
 Direttore UOC Centro di Salute Mentale D7
Dot. Massimo Cozza

101

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc:

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
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornalieri	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		4 Pianificazione e Controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD

Data02.01.2019

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
 Direttore U.O.C.
 Salute Mentale D6
 Dott.ssa Giuseppina GABRIELE

102

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc. CSM D 5

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
DSM	UOCUOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso procedura scritta dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSMUOCUOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedura scritta dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSMUOCUOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornalieri	Attraverso procedura scritta dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori o di omissione di cartelle informativi per l'assistenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSMUOCUOSD
		4 Pianificazione e controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedura scritta dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSMUOCUOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedura scritta dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSMUOCUOSD

Data 18/9/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott. Roberto Faravanti

103

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: UOC CSA 4

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
DSM	UOCUOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedire per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UOCUOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOCUOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornalieri	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOCUOSD
		4 Pianificazione e controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOCUOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOCUOSD

Data 17/1/2018

Il Direttore BOCCHIO - D.S.M.
 (timbro aziendale) Mentore P.D.
 Il Responsabile
 Dott. Paolo Albanese
 P.S. CHIATRA
 Cod. Fisc. 10715726400074

Al 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 SPDC S. 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
DSM	UOCAUSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UOCAUSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOCAUSD
		3 Conseguenza farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornaliere	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOCAUSD
		4 Pianificazione e controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. segnalazioni PTI inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOCAUSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOCAUSD

Data 16/01/2018

Il Direttore UOCAUSD
 (timbro e firma)
ASL ROMA 2
 Presidio Ospedale Sandro Pertini
 Dott. Carlo ~~MAZZI~~
 F.F. Direttore U.O.C. - S.P.D.C.
 Cod. Presc. 1021801114001647

105
 Pagina 1 di 1

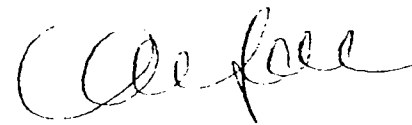
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi /Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: **DSM / UOC S.P.D.C. San Giovanni**

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
DSM		UOC	Rapporti case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulla sponsorizzazione di eventi formativi allegato alla Del n. 835 del 03.05.17	Verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche n. di richieste/operatore/anno	Gia in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03,05,2017	Direttore UOC

Data **16/01/2018**

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



70.6

Prot. 11640/18

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 SPDC 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
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del N 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del Aziendale nr 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico-legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico-legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot 0007101 del 13.01.2017	nr certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornalieri	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		4 Pianificazione e controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot 0007101 del 13.01.2017	nr segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot 0007101 del 13.01.2017	nr di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD

Data 16.04.2018

Il Direttore UOC/UOSD
ASL ROMA 2 "ROMA 2"
 Servizio Psichiatrico Diagnosi e cura
 Ospedale S. Eugenio
 Dott. Marco De Murtas

107

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc. UOCTSMREE

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
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsonzzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inapproprata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornalieri	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori ce servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		4 Pianificazione e controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD

Data 12/4/2018

Il Direttore UOC/UOSD
 (timbro e firma)
ASL ROMA 2
 Dipartimento Salute Mentale
 Direttore f.f. U.O.C. TSMREE
 Dott. ssa Rita POTENA

408

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc. **Dipartimento Salute Mentale**
UCSD Dist. del Concomitante Amministrativo

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
DSM	UOC/UCSD	1. Rapporti con farmaceutiche	Procedure per la partecipazione individualizzata convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsorizzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr di richieste operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UCSD/UCSD
		2. Certificazioni di malattie ad uso medico legale.	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr certificati rilasciati ad uso medico legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UCSD/UCSD
		3. Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dest. giornaliera	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per utenza nr segnalazioni di comportamenti non cor. degli operatori del servizio/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UCSD/UCSD
		4. Pianificazione e controllo esercizio in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr segnalazioni PT inappropriati/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UCSD/UCSD
		5. Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr di assegnazioni irregolari o provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore	DIRETTORE DSM/UCSD/UCSD

Data **15/1/2018**

Direttore UCSD/UCSD
 (a. 070 e firma)

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

Dipartimento di Salute Mentale UOSD Interventi Precoci in Et  Evolutiva

Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalit� di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso quanto previsto dal Regolamento sulle sponsonzzazioni di eventi formativi allegato alla Del. N. 835 del 03.05.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsonzzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Gi� in vigore (Del Aziendale nr. 835 del 03.05.2017)	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Gi� in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornaliere	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Gi� in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		4 Pianificazione e Controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. segnalazioni PTI inappropriati/anno	Gi� in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Gi� in vigore	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD

Data 15/01/2018

AZIENDA ASL ROMA 2
 Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dipartimento di Salute Mentale
 Responsabile UOSD Interventi Precoci in et  evolutiva
 Dott.ssa Vincenzina Ancona

110

Pagina 1 di 1

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: UOSD Salute Mentale Residenze

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
DSM	UOCUOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatori/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSM/UOCUOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale:	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSM/UOCUOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornaliere	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei dogli operatori del servizio/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSM/UOCUOSD
		4 Pianificazione e Controllo inserimenti in strutture accreditate	Procedure per la verifica dell'attuazione del piano terapeutico individualizzato	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. segnalazioni PTI inappropriati/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSM/UOCUOSD
		5 Assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti.	Procedure per l'assegnazione delle provvidenze economiche agli utenti	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. di assegnazioni irregolari di provvidenze economiche agli utenti/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 o successiva trimestrale	DIRETTORE DSM/UOCUOSD

Data 18/9/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott. Giuseppe Ignazio Mannu

111

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: UOSD Salute Mentale Penitenziaria e Psichiatria Forense

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
DSM	UOC/UOSD	1 Rapporto case farmaceutiche	Procedure per la partecipazione autorizzata a convegni sponsorizzati da case farmaceutiche	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica delle richieste di partecipazione a eventi formativi sponsorizzati da case farmaceutiche nr. di richieste/operatore/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 e successiva trimestrale	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		2 Certificazioni di malattie e ad uso medico legale;	Procedure per accertamenti specialistici ad uso medico - legale	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	nr. certificati rilasciati ad uso medico-legale in maniera inappropriata/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 e successiva trimestrale	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD
		3 Consegna farmaci	La stesura di indicazioni scritte di non consegna ai pazienti nelle strutture territoriali di confezioni di farmaci, ma di dosi giornaliere	Attraverso procedure scritte dal 12.01.2017 con prot. 0007101 del 13.01.2017	verifica dell'esistenza di indicazioni scritte per gli operatori e di affissione di cartelli informativi per l'utenza nr. segnalazioni di comportamenti non idonei degli operatori del servizio/anno	Già in vigore (Del. Aziendale nr. 835 del 03.05.2017) prima verifica dicembre 2017 e successiva trimestrale	DIRETTORE DSM/UOC/UOSD

Data 16/9/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott. Alberto Sbardella

172

All 1 alla nota n. del

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2								
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione								
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 Prevenzione; Dipartimento di Prevenzione (1) Macro Struttura; 2) U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica – SISP; 3) U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro – SPRESAL; 4) U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione – IAN; 5) U.O.C. Progetti Abitabilità e Acque Potabili; 6) U.O.C. Sanità Animale; 7) U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria degli alimenti di origine animale; 8) U.O.C. Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche; 9) U.O.S.D. Coordinamento Screening e 11) U.O.S.D. Promozione della Salute, Piani della Prevenzione e Medicina della Sport non presentano rischi significativi pertanto non compaiono nelle aree di rischio fatta salva l'osservanza delle Procedure gestionali della Macro Struttura; 10) U.O.S.D. Coordinamento delle Attività Vaccinali;								

[Handwritten signatures and initials: A, sp, 200, 26, Jley, gl, fu, se, en, m]

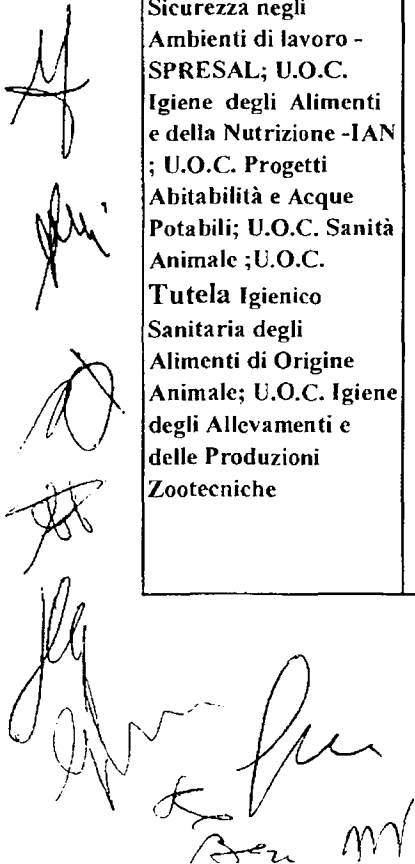
Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
<p>U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica - SISP; U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di lavoro - SPRESAL; U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione -IAN; U.O.C. Progetti Abitabilità e Acque Potabili; U.O.C. Sanità Animale; U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria degli Alimenti di Origine Animale; U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche</p>	<p>1) Rilascio di attestazioni di possesso dei requisiti per rilascio di autorizzazioni comunali/regionali /ministeriali; Rilascio di certificati di vaccinazione con valutazione di conformità agli obblighi di cui alla L.119/17</p>	<p>corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione dell'informatizzazione e dei processi; • Verifica delle assegnazioni delle attività di controllo; • Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo • Rotazione del Personale amministrativo • Rotazione parziale del Personale Dirigente e dei Tecnici della Prevenzione se non infungibili sulla linea di attività • Aggiornamento del sito • Informazione ai cittadini 	<p>omogeneizzazione post accorpamento ed implementazione e dell'informatizzazione dei processi; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio dei processi</p>	<p>monitoraggio dei n° 2 processi informatici unificati e omogeneizzati in fase di accorpamento e di n° 1 procedura tecnico/gestionale per ogni U.O.C. a regime dal 31/12/2017 (v. legenda fondo pagina); nuove previste entro il 31/12/2019; 2 SISP.</p>	<p>monitoraggio semestrale per le Procedure a regime; e per quelle nuove previste entro il 31/12/2019</p>	<p>Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr. Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr. Marco Vetullio Cascia; 10) Dr. Giovanni Colaiocco</p>

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
<p>U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica - SISP; U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di lavoro - SPRESAL; U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione - IAN; U.O.C. Progetti Abitabilità e Acque Potabili; U.O.C. Sanità Animale; U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria degli Alimenti di Origine Animale; U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche</p>	<p>2) Rilascio di attestazioni di possesso dei requisiti per rilascio di autorizzazioni strutture sanitarie</p>	<p>corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione dell'informatizzazione e dei processi; • Verifica delle assegnazioni delle attività di controllo; • Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo • Rotazione del Personale amministrativo • Rotazione parziale del Personale Dirigente e dei Tecnici della Prevenzione se non infungibili sulla linea di attività • Aggiornamento del sito • Informazione ai cittadini 	<p>omogeneizzazione post accorpamento ed implementazione e dell'informatizzazione dei processi; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio dei processi;</p>	<p>monitoraggio dei n° 2 processi informatici unificati e omogeneizzati in fase di accorpamento e di n° 1 procedura tecnico/gestionale per ogni U.O.C. a regime dal 31/12/2017 (v. legenda fondo pagina); nuove previste entro il 31/12/2019: 1 Tutela A.O.A.</p>	<p>monitoraggio semestrale per le Procedure a regime; e per quelle nuove previste entro il 31/12/2019</p>	<p>Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia;</p>

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
<p>U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica - SISP; U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di lavoro - SPRESAL; U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione -IAN; U.O.C. Progetti Abitabilità e Acque Potabili; U.O.C. Sanità Animale; U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria degli Alimenti di Origine Animale; U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche</p>	3)esami progetto	corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione dell'informatizzazione e dei processi; • Verifica delle assegnazioni delle attività di controllo; • Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo • Rotazione del Personale amministrativo • Rotazione parziale del Personale Dirigente e dei Tecnici della Prevenzione se non infungibili sulla linea di attività • Aggiornamento del sito <p>Informazione ai cittadini</p>	omogeneizzazione post accorpamento ed implementazione dell'informatizzazione dei processi; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio dei processi	<p>monitoraggio dei n° 2 processi informatici unificati e omogeneizzati in fase di accorpamento e di n° 1 procedura tecnico/gestionale per ogni U.O.C. a regime dal 31/12/2017 (v. legenda fondo pagina); nuove previste entro il 31/12/2019: Spresal 1 nuova</p>	<p>monitoraggio semestrale per le Procedure a regime; e per quelle nuove previste entro il 31/12/2019</p>	<p>Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia;</p>

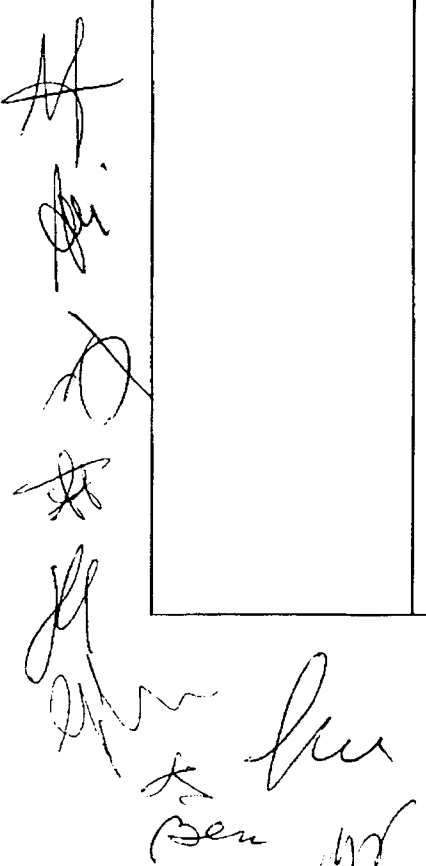
Area di rischio	Sotto area	Rischi specifici	Misura di prevenzione da attuare	Modalità di attuazione	Indicatore di risultato	Termine per l'attuazione	Nominativo Responsabile per l'attuazione
<p>U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica - SISP; U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di lavoro - SPRESAL; U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione - IAN; U.O.C. Progetti Abitabilità e Acque Potabili; U.O.C. Sanità Animale; U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria degli Alimenti di Origine Animale; U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche</p>	<p>4) Rilascio autorizzazioni (autorizzazione per vendita prodotti celiachia e autorizzazioni per deposito, certificazioni per esportazioni/imp ortazioni ecc;), Autorizzazioni in deroga (art 65 DLgs 81); Nulla Osta attività tatuatori ecc.</p>	<p>corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo</p>	<ul style="list-style-type: none"> Implementazione dell'informatizzazione e dei processi; Verifica delle assegnazioni delle attività di controllo; Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo Rotazione del Personale amministrativo Rotazione parziale del Personale Dirigente e dei Tecnici della Prevenzione se non infungibili sulla linea di attività Aggiornamento del sito <p>Informazione ai cittadini</p>	<p>omogeneizzazione post accorpamento ed implementazione dei processi;</p> <p>Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio dei processi</p>	<p>monitoraggio dei n° 2 processi informativi unificati e omogeneizzati in fase di accorpamento e di n° 1 procedura tecnico/gestionale per ogni U.O.C. a regime dal 31/12/2017 (v. legenda fondo pagina); nuove previste entro il 31/12/2019:</p> <p>1 Spresal; 1 Tutela A.O.A.; 2 Sanità Animale.</p>	<p>monitoraggio semestrale per le Procedure a regime; e per quelle nuove previste entro il 31/12/2019</p>	<p>Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia;</p>

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
<p>U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica - SISP; U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di lavoro - SPRESAL; U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione -IAN ; U.O.C. Progetti Abitabilità e Acque Potabili; U.O.C. Sanità Animale ;U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria degli Alimenti di Origine Animale; U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche</p>	<p>5)Vigilanza edilizia e di altri comparti (analisi documentale, rilievi tecnici ecc.), Malattie infettive,</p>	<p>corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Implementazione dell'informatizzazione e dei processi; Verifica delle assegnazioni delle attività di controllo; • Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo • Rotazione del Personale amministrativo • Rotazione parziale del Personale Dirigente e dei Tecnici della Prevenzione se non infungibili sulla linea di attività • Aggiornamento del sito Informazione ai cittadini 	<p>omogeneizzazione post accorpamento ed implementazione e dell'informatizzazione dei processi; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio dei processi</p>	<p>monitoraggio dei n° 2 processi informatici unificati e omogeneizzati in fase di accorpamento e di n° 1 procedura tecnico/gestionale e per ogni U.O.C. a regime dal 31/12/2017 (v. legenda fondo pagina); Attivazione Notifiche Malattie Infettive on-line; nuove previste entro il 31/12/2019: 2 Procedure Dipartimentali; 2 nuove SIAN</p>	<p>monitoraggio semestrale per le Procedure a regime; e per quelle nuove previste entro il 31/12/2019</p>	<p>1) Coordinatore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis; Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli;3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia</p>



 A series of handwritten signatures and initials are present on the left side of the page, including a large signature at the top, several smaller ones in the middle, and a cluster of initials at the bottom.

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 Macro Struttura		1) Protocolloazione	concussione, corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo	Omogeneizzazione delle modalità di protocollazione informatica; Unificazione delle scrivanie informatiche delle Strutture afferenti; riforma dell'utilizzo degli indirizzi/caselle di posta elettronica; omogeneizzazione della tracciabilità documentale (assegnazione informatica dei documenti)	Individuazione di incaricati per le Segreterie delle Strutture; gestione delle "scrivanie informatiche" delle Strutture; Corsi di formazione/aggiornamento tra pari per Dirigenti, Tecnici della Prevenzione e Amministratori; Rotazione e parziale interscambiabilità del Personale addetto; Monitoraggio per eventuali criticità	Tempestività della protocollazione, assegnazione dei documenti/pratiche, presa in carico del documento/pratica; a regime dal 31/12/2017	monitoraggio semestrale	Coordinatore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr. Fabrizio Magrelli; 3) D.ssa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.ssa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.ssa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr. Marco Vetullio Cascia; 9) Dr. Massimo Oddone Trinito; 10) Dr. Giovanni Colaiocco; 11) D.ssa Giulia



 A series of handwritten signatures and initials are present on the left side of the page, including a large signature at the top, several smaller ones below it, and a signature at the bottom left that appears to be 'Ben M'.

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
		2) Attività su Progetto	concussione, corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo	Formulazione di Progetti; Criteri di progettazione, di definizione delle attività come tipologia e volumi e relativi costi, rendicontazione e partecipazione del personale; tempi di presentazione e di liquidazione delle spettanze economiche; Valutazione Progetti; Verifica della rendicontazione delle attività	omogeneizzazione del Processo, in fase di accorpamento; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio del processo	unificazione e omogeneizzazione, in fase di accorpamento della procedura tecnico/gestionale; a regime dal 31/12/2017	monitoraggio semestrale	Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia; 9) Dr. Massimo Oddone Trinito; 10) Dr. Giovanni Colaiocco; 11) D.sa Giulia Cairella.

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
		3) "Sportello per i Cittadini e le Imprese" Dipartimentale	concussione, corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo	Informatizzazione dei processi; Verifica delle assegnazioni delle attività di controllo; Verifica dei tempi di chiusura del singolo processo; Rotazione del Personale Amministrativo; Formazione tra pari; Informazione ai cittadini	Progetto di estensione a tutto il territorio della ASL Roma 2 del front-office della ex ASL Roma B; omogeneizzazione in fase di accorpamento ed implementazione dell'informatizzazione dei processi; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio dei processi	Tempestività protocollazione /assegnazione; Somministrazioni e analisi dei questionari per la Rilevazione della Customer Satisfaction; Rilevamento degli eventuali reclami e/o segnalazioni di disservizio, non adeguatezza di aspetti legati alla comunicazione con il Personale ecc. a regime dal 31/12/2017	monitoraggio semestrale	Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia 9) Dr. Massimo Oddone Trinito; 10) Dr. Giovanni Colaiocco; 11) D.sa Giulia Cairella.

H

 Sei

 A

 A

 G

 A

 A

 Ben NY

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
		4) Attività di Aggiornamento e Formazione	concussione, corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo	Implementazione delle proposte formative per il PFA; Criteri per il Piano Formativo dipartimentale; Richiesta Referenti ECM per le Strutture afferenti; Criteri per i rimborsi per partecipazioni a corsi/eventi esterni.	omogeneizzazione del Processo, in fase di accorpamento; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio del processo	unificazione e omogeneizzazione, in fase di accorpamento, della procedura tecnico/gestionale; a regime dal 31/12/2017	monitoraggio semestrale	Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia; 9) Dr. Massimo Oddone Trinito; 10) Dr. Giovanni Colaiocco; 11)

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
		5) Mappatura delle entrate	concussione, corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo	Estensione dell' informatizzazione (e sua implementazione) dei processi attraverso l'uso del S.I. ClicPrevenzione ex J-SiMoRa; Implementazione e omogeneizzazione delle tecnologie informatiche (acquisto pc portatili, router e stampanti per inserimento in tempo reale di esiti sopralluoghi, sanzioni ecc.); procedura per la quadratura degli incassi del servizio veterinario in collaborazione con la U.O.C. Ciclo attivo e contabilità speciali e fiscale	implementazione dell'informatizzazione dei processi collegati in accordo con le Strutture Aziendali preposte	unificazione e omogeneizzazione, in fase di accorpamento, delle procedure e dei supporti informatici.	monitoraggio semestrale	Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia; 9) Dr. Massimo Oddone Trinito; 10) Dr. Giovanni Colaiocco; 11) D.sa Giulia

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

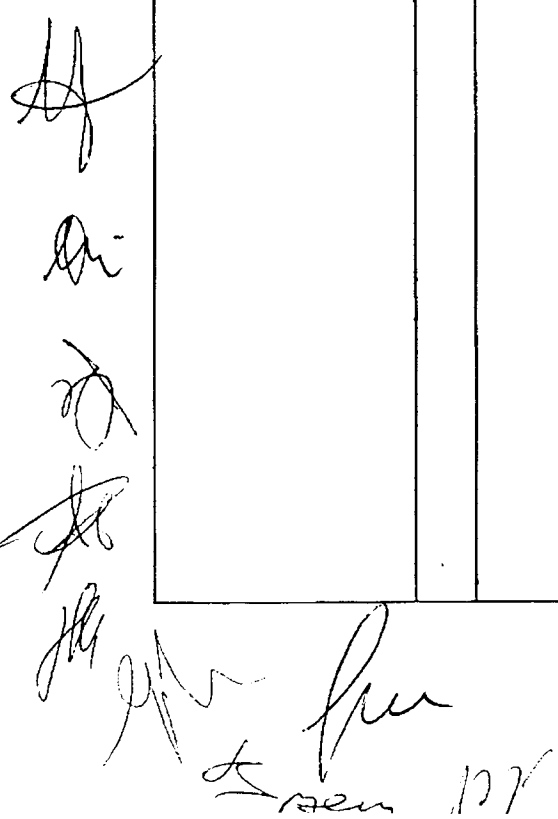
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]
Ben 11.1

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
		6) Gestione dell'autoparco del Dipartimento di Prevenzione	concussione, corruzione, disparità di trattamento, ritardi nel completamento del processo	Monitoraggio dell'utilizzo appropriato delle autovetture; compilazione dei "Fogli marcia" giornalieri	omogeneizzazione del Processo, in fase di accorpamento; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio del processo	unificazione e omogeneizzazione, in fase di accorpamento, della procedura tecnico/gestionale; a regime dal 31/12/2017	monitoraggio semestrale	Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia; 9) Dr. Massimo Oddone Trinito; 10) Dr. Giovanni Colaiocco; 11) D.sa Giulia Cairella.

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
		7) Rilevazione della Customer Satisfaction	disparità di trattamento; ritardi nel completamento del processo; inadeguatezza alle norme sulla trasparenza (Informazioni, identificazione del Personale ecc	Somministrazione dei questionari per la rilevazione della Customer Satisfaction presso il Front Office del Dipartimento e gli Ambulatori delle Strutture afferenti	omogeneizzazione del Processo, in fase di accorpamento; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio del processo	estensione, in fase di accorpamento, della Istruzione Operativa tecnico/gestionale; a regime dal 31/12/2017	monitoraggio quadrimestrale	1) Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis per lo Sportello per i Cittadini e le Imprese per la Macro Struttura; 2) Dr Fabrizio Magrelli per U.O.C. Igiene Pubblica e Sanità Pubblica - SISP; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco per l' Ambulatorio di Medicina del Lavoro e prevenzione del disagio da lavoro e del mobbing; 4) D.sa Saba Minielli per l'Ambulatorio di Dietetica preventiva 6) D.sa Antonella Pallone per Anagrafe Canina e Ambulatorio Veterinario ;



 Multiple handwritten signatures and initials are present on the left side of the page, including a large signature at the top, several smaller ones below it, and a signature at the bottom left that appears to be 'Loren 127'.

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
	8) Rilevamento Reclami e/o Segnalazioni di disservizio	occultamento di disservizio	Rilevazione, classificazione e analisi dei reclami	omogeneizzazione del Processo, in fase di accorpamento; Ordini di Servizio; procedure interne; monitoraggio del processo	estensione, in fase di accorpamento, della Istruzione Operativa tecnico/gestionale applicativa di quella aziendale; a regime dal 31/12/2017	monitoraggio annuale	Direttore Dipartimento: Dr. Giuseppe De Angelis Direttori di U.O.C.: 2) Dr Fabrizio Magrelli; 3) D.sa Maria Giuseppina Bosco; 4) D.sa Saba Minielli; 5) Dr. Stefano Marzani; 6) D.sa Antonella Pallone; 7) Dr. Giuseppe De Angelis; 8) Dr Marco Vetullio Cascia; 9) Dr. Massimo Oddone Trinito; 10) Dr. Giovanni Colaiocco; 11) Dr. ...

[Handwritten signatures and initials in the left margin]

Procedure a regime e processi unificati attivati/implementati:

- 1/1) **Macro Struttura:** Processi Informatici: Omogeneizzazione, estensione a tutte le Strutture protocollazione informatica; Adeguamento utilizzo PEC
- 1/1) **Macro Struttura:** Processi Informatici: Attivazione e implementazione S.I. ClicPrevenzione in tutte le Strutture Dip.li
- 1/2) **Macro Struttura:** Procedura per la Gestione delle Attività su Progetto
- 1/3) **Macro Struttura:** "Sportello per i Cittadini e le Imprese" Dipartimentale esteso a tutto il territorio ASL Roma 2

[Handwritten signature: Ben 111]

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
-----------------	--	------------	------------------	----------------------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	--

1/4) **Macro Struttura:** Procedura per la gestione delle Attività di Aggiornamento e Formazione del Dipartimento di

1/5) **Macro Struttura:** Estensione dei pagamenti c/o tutti gli Sportelli CUP aziendali, attivazione Totem per pagamenti c/o tutte le sedi del Dipartimento

1/5) **Macro Struttura:** Procedura per la corretta quadratura degli incassi del servizio veterinario (2019)

1/6) **Macro Struttura:** Procedura per la gestione dell'Autoparco del Dipartimento di Prevenzione

1/7) **Macro Struttura:** Istruzione operativa rilevamento customer satisfaction Dipartimento di Prevenzione

1/8) **Macro Struttura:** Istruzione Operativa Rilevamento Reclami e/o Segnalazioni di disservizio

1) **SISP:** Procedura rilascio pareri per l'autorizzazione comunale all'esercizio di strutture ed attività socio-assistenziali

1) **SISP:** Procedura rilascio pareri per l'autorizzazione comunale all'esercizio di asili nido, micronidi e spazi be.bi

1) **Spresal:** Procedura autorizzazione in deroga;

1) **SIAN:** Procedura riconoscimento laboratori produzione integratori alimentari

1) **PAAP:** Procedura per la gestione del rilascio di autorizzazione all'utilizzo di acqua da destinare al consumo umano.

1) **Sanità Animale:** Procedura accreditamento veterinali liberi professionisti;

1) **Sanità Animale:** Procedura anagrafe zootecnica;

1) **Tutela Igienico Sanitaria degli A.O.A.:** Procedura Registrazione Imprese settore alimentare

1) **IAPZ:** Procedura per la gestione delle attività di vigilanza e attività autorizzativa sugli allevamenti pesci

1) **IAPZ:** Procedura per la gestione delle attività di vigilanza e attività autorizzativa detenzione animali esotici

1) **Vaccinazioni:** Informatizzazione Rilascio di certificati di vaccinazione con valutazione di conformità agli obblighi di cui alla L.119/17 (2019)

2) **Macro Struttura:** "Procedura per l'autorizzazione Regionale all'esercizio di strutture ed attività sanitarie ed altre istruttorie assimilabili" (2019)

2) **SISP:** Procedura rilascio pareri per l'autorizzazione regionale all'esercizio e l'accreditamento di strutture sanitarie

2) **Spresal:** Procedura Rilascio pareri per autorizzazione / accreditamento di strutture sanitarie;

2) **SIAN:** Procedura anagrafe imprese alimentari

2) **PAAP:** Procedura Rilascio parere igienico-sanitario/giudizio d'idoneità dell'acqua per industrie alimentari (Reg. CE n. 853/2004)(2019)

2) **IAPZ:** Procedura per la gestione delle attività di vigilanza e attività autorizzativa sulle strutture veterinarie

3) **SIAN:** Procedura gestione attività di esame progetto senza sopralluogo;

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
-----------------	--	------------	------------------	----------------------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	--

- 3) **PAAP**: Gestione del rilascio di pareri su progetti per possesso dei requisiti igienico-sanitari
- 3) **PAAP**: Procedura per rilascio parere igienico - sanitario nell'ambito della Conferenza dei Servizi in forma semplificata e in modalità asincrona (2019)
- 4) **SIAN**: Procedura rilascio certificato per l'esportazione di prodotti alimentari di origine vegetale
- 5) **SISP**: Procedura verifica di segnalazioni di criticità igieniche per presenza di materiali presumibilmente contenenti amianto in ambienti confinati di vita o nell'ambiente esterno
- 5) **SISP**: Procedura verifica di segnalazioni di criticità igieniche in ambienti confinati di vita o nell'ambiente esterno.
- 5) **SISP**: Notifiche Malattie Infettive on-line attivata
- 5) **Spresal**: Procedura operativa Vigilanza cantieri;
- 5) **Spresal**: Procedura Prescrizioni attuazione DLgs758/94;
- 5) **Spresal**: Procedura Vigilanza aziende
- 5) **SIAN**: Procedura per la gestione delle attività "celiachia e iodoprofilassi"
- 5) **PAAP**: Vigilanza programmata per il controllo dell'acqua destinata al consumo umano del comparto approvvigionamento idrico privato
- 5) **PAAP**: Vigilanza programmata per il controllo dell'acqua destinata al consumo umano del comparto piscine
- 5) **PAAP**: Vigilanza programmata per il controllo dell'acqua destinata al consumo umano del comparto acquedotto pubblico
- 5) **Sanità Animale**: Procedura verifica dell'efficacia dei Controlli Ufficiali;
- 5) **Sanità Animale**: Procedura vigilanza anagrafe zootecnica;
- 5) **Sanità Animale**: Procedura profilassi antirabbica post contagio
- 5) **Tutela Igienico Sanitaria degli A.O.A.**: Procedura applicativa del D.Lgs 194/2008 del 19/11/2008
- 5) **Tutela Igienico Sanitaria degli A.O.A.**: Procedura per la gestione delle attività di sequestro
- 5) **Tutela Igienico Sanitaria degli A.O.A.**: Procedura per la gestione degli Esposti
- 5) **Tutela Igienico Sanitaria degli A.O.A.**: Procedura per la gestione delle Allerte Comunitarie (Sistema RASFF)
- 5) **IAPZ**: Procedura per la gestione delle attività di vigilanza sui negozi e tolette animali
- 5) **IAPZ**: Procedura per la gestione delle attività di vigilanza sugli allevamenti di api
- 5) **IAPZ**: Procedura per l'esecuzione dei Controlli Ufficiali sul Benessere Animali da Reddito (2019)
- 5) **IAPZ**: Procedura per l'esecuzione dei Controlli Ufficiali sul Farmaco Veterinario (2019)

Legenda acronimi:

SISP sta per U.O.C. Servizio di Igiene e Sanità Pubblica – SISP

Spresal sta per U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro – SPRESAL

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
-----------------	--	------------	------------------	----------------------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	--

SIAN sta per U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione – IAN

PAAP sta per U.O.C. Progetti Abitabilità e Acque Potabili

Sanità Animale sta per U.O.C. Sanità Animale

Tutela Igienico Sanitaria degli AOA sta per la U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria degli Alimenti di origine animale

IAPZ sta per U.O.C. Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche

Vaccinazioni sta per U.O.S.D. Coordinamento delle Attività Vaccinali

Data 30/10/2019

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione

(timbro e firma)

D.sa Emmanuela Becchis

Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Dr. Giuseppe De Angelis

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

DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI - UOC ASSISTENZA ALLA PERSONA

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
GESTIONE DELLE RISORSE PROFESSIONALI	procedure mobilità aziendale	Discrezionalità. Mobilità personale del comparto intraziendale	Applicazione delle indicazioni giuridico contrattuali e normative specifiche di riferimento in materia rispetto del contratto integrativo per la mobilità d'ufficio, urgenza ed ordinaria. Mobilità organica mediante selezione con avviso interno con validazione secondo alcuni criteri: possesso requisiti previsti dal bando, curriculum professionale, competenza specifica (titoli e esperienze), priorità di legge	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direttore UOC Assistenza alla Persona
	procedure di mobilità extraaziendali	Discrezionalità. Rilascio parere ai fini della richiesta di autorizzazione aziendale da parte della Regione	Valutazione della documentazione che ne attesta l'effettiva necessità e della rispondenza a quanto stabilito dalla normativa vigente in materia Valutazione della compatibilità con le esigenze organizzative aziendali Trasmissione di parere motivato trasmesso alla UOC Gestione Risorse Umane	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direttore UOC Assistenza alla Persona in collaborazione con la UOC Gestione Risorse Umane
	trasformazione rapporto di lavoro	Discrezionalità. concessione nulla osta alla trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale	Valutazione della documentazione che ne attesta l'effettiva necessità e della rispondenza a quanto stabilito dalla normativa vigente in materia Valutazione della compatibilità con le esigenze organizzative aziendali Trasmissione di parere motivato trasmesso alla UOC Gestione Risorse Umane	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direttore UOC Assistenza alla Persona
	aspettativa senza assegni	Discrezionalità. Concessione di aspettativa senza assegni	Attività istruttoria e rilascio parere ai fini della autorizzazione Valutazione della compatibilità con le esigenze organizzative aziendali; Trasmissione di parere motivato trasmesso alla UOC Gestione Risorse Umane	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direttore UOC Assistenza alla Persona
FORMAZIONE PERSONALE AFFERENTE	Programmazione delle attività ASSISTENZIALI in regime straordinario (ALP/ADP)	Discrezionalità. attribuzione del turno ai dipendenti richiedenti partecipazione con rischio di favorire alcuni dipendenti	Applicazione Procedura interna, predisposizione elenco dei disponibili alla prestazione extraistituzionale e attribuzione a rotazione compatibilmente con l'adempimento alla mansione specifica e con la competenza richiesta dalla tipologia della prestazione assistenziale. Verifiche periodiche del turno APVALEFI	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direttore UOC Assistenza alla Persona
	Piano Formativo Aziendale ed Eventi formativi	Rilascio attestazioni partecipazione a corsi e per attività di docenza	Verifica dagli atti del corso l'effettiva partecipazione ai corsi in qualità di discente e/o di docente. Test gradimento docente a fine corso	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direttore UOC Assistenza alla Persona
	FORMAZIONE UNIVERSITARIA	Conferimento incarico docenza	Valutazione dei curricula di più docenti Test gradimento docente (già prevista per la procedura ECM) Rotazione incarichi di docenza qualora possibile	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direttore UOC Assistenza alla Persona
	Formazione esterna sponsorizzata	Conferimento incarico docenza OISC PLINA UNIVERSITARIA	Attività selezione mediante avviso interno con validazione secondo alcuni criteri: possesso requisiti previsti dal bando, pertinenza del curriculum professionale. Test gradimento docente a fine corso	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direttore UOC Assistenza alla Persona
ASSISTENZA OSPEDALIERA	Gestione Camera Mortuaria dei presidi Ospedalieri, servizio mortuario ospedaliero	rischio di eccedenti con le Offerte Funerarie	procedure operative derivanti dal DPR 265/1990 s.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	

[Handwritten signature]