

N. F. 10.14

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	collaborare ai fini di 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
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione del caratteri di inserimento e di utilizzo dello Ilisto di attesa	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	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	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 11.10.17

CLINICA - OSPEDALE "S. PERTINI"
 DIREZIONE UOC DEPARTMENTAL TRASSIA
 DIRETTORE UOC ALFONSO PAONE
 TEL. 06 7601498

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

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	collaborare al fini di 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
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione dei caratteri di inserimento e di utilizzo delle liste di attesa	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	Partecipazione a procedure di gara per acquisto di dispositivi	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	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 11/10/17

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

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

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

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Perini) - 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	collaborare ai fini di 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
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione dei caratteri di inserimento o di utilizzo delle liste di attesa	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	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	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 11/10/17

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 RANRAC che devono essere aggiornate e riportate nella presente scheda

ASL ROMA 2
 Ospedale Sandro Pertini
 Struttura Complessa di Oncologia
 00157 ROMA - Tel. (06) 41833951
 Dott. Antonio ALBERTI
 02/25/1648.222

[Handwritten signature]
 77

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: DEU UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA 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
AREA OSPEDALIERA		ALPI	svolgimento ALPI istituzionale	controlli incrociati tra gestione trattamento economico/ALPI/rilevazione presenze con successiva segnalazione al Direttore UOC	adempimento continuo	report monitoraggio e relazione annuale al RAC	monitoraggio semestrale	IN ATTESA DI RISPOSTA
		Formulazione liste di ricovero derivanti dalla lista di attesa	discrezionalità nella formulazione della lista di ricovero	LA formulata sulla base dell'urgenza e gravità del quadro clinico	adempimento continuo, report team bed management per segnalazione criticità	report semestrale	monitoraggio semestrale	Direzione UOC
		partecipazione a procedura di gara di acquisto dispositivi	rapporti fornitori extragara	dichiarazione assenza conflitto di interesse e rispetto codice di comportamento aziendale	adempimento continuo, segnalazione al Direttore UOC	report monitoraggio e relazione annuale al RAC	monitoraggio semestrale	Dirigente Medico, Direzione UOC se non da seguito alla segnalazione ricevuta

Data 08/01/2019

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


ASL ROMA 2 - Ospedale S. Pertini
Dipartimento Emergenza Urgenza
Direttore Dr. Francesco Rocco Pugliese

All 1 alla nota n. del **Azienda Sanitaria Locale ROMA 2****Mappatura dei processi /Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione****UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE OSPEDALE 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
AREA OSPEDALIERA	ALPI	rischio di svolgimento ALPI in istituzionale	controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico Rs	<i>adempimento continuo</i>	report di monitoraggio e relazione annuale	primo monitoraggio al31/12/2017 e dal 2018 semestrale	IN ATTESA DI RISPOSTA
	ALPI	Mancata emissione di ricevuta al termine ALPI	tracciabilità del pagamento mediante fattura e/o POS	<i>adempimento continuo</i>	report di monitoraggio e relazione annuale	primo monitoraggio al31/12/2017 e dal 2018 semestrale	IN ATTESA DI RISPOSTA
	<i>Partecipazione a procedure di gara per acquisto di dispositivi</i>	rapporti fornitori extra gara	dichiarazione di assenza conflitto di interesse e rispetto codice di comportamento aziendale	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale	primo monitoraggio al31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente medico, al momento attuale nessun dirigente medico della UOC risulta impegnato in gare

31/10/2018

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione

(timbro e firma)
ASL ROMA 2
 OSPEDALE SAN DONO PERTINI
 DIREZIONE UOC
 ANESTESIA E RIANIMAZIONE
 Dott. ...

SERVIZIO NEUROANGIOPATIE
E ULCERE SCLERODERMICHE

Al 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misura 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	collaborare ai fini di 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
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione dei caratteri di inserimento e di utilizzo delle liste di attesa	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	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	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 11.10.17

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 in precedenti schede.

ASL ROMA 2

Presidio Ospedale Sandro Pertini

COD. FISC. 102180110504043

Dott.ssa Antonella MARCOCCIA

Antonella Maroccia

Al 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	collaborare ai fini di controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio o relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrasionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione dei caratteri di inserimento e di utilizzo delle liste di attesa	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	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	dichiarazione assenza conflitto di interesse e rispetto codice di comportamento aziendale	adempimento continuo	report di monitoraggio o relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente Medico

Data 11/11/17

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione (timbro e firma) P. R. Di. UOC GASTRO

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

Il sottoscritto
 ASL ROMA 2
 U.O.C. GASTROENTEROLOGIA
 Cod. 5302

84

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	collaborare ai fini di 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
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione dei caratteri di inserimento e di utilizzo delle liste di attesa	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	Partecipazione o procedura di gara per acquisto di dispositivi	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	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 11.10.17

ASL ROMA2
 Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Direzione Medica
 D.ssa Maria Cristina P. P.

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 o riportate nella presente scheda

PUNTO UNICO

All 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misura 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	collaborare al fini di 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
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione dei caratteri di inserimento e di utilizzo delle liste di attesa	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	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	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 11.10.17

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione

Direttore *[Signature]*

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

76

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	Sub 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	collaborare al fine di 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
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione dei caratteri di inserimento e di utilizzo delle liste di attesa	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	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	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 o dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente Medico

Data 11.10.17

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 (firma e stampa)
ASL RM2

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

Presidio Ospedaliero Sandro Pertini
 Cod. Presc. 102160111905129
 Specialista in Endocrinologia
 Dott.ssa Donna P. Anacleto

LF

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

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Pertini): UOSD DI ENDOSCOPIA D'URGENZA - (DEA) - Resp.le Dott.ssa Ingrid Febraro

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	collaborare ai fini di 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 UOSD Dott.ssa Ingrid Febraro
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrezionalità nella formulazione della LA per il ricovero	Direzione Medica definizione dei caratteri di inserimento e di utilizzo delle liste di attesa	adempimento continuo	report di monitoraggio e relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOSD Dott.ssa Ingrid Febraro
	Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi	comportamento parziale finalizzato alla gara in corso	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 UOSD Dott.ssa Ingrid Febraro

Data 12/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
(timbro e firma)
Dott.ssa Ingrid Febraro

12/10/2017
OK *gr*

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): UOSD CHIRURGIA PROTESICA AVANZATA OSPEDALE 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)	<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 o dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
	ALPI (escluso DEA)	<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 o dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	<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 (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 o dal 2018 semestrale</i>	<i>Direzione UOC</i>
	Partecipazione a procedura di gara per acquisto di dispositivi	<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 12/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
UOCC Fabio Kodra

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

#9

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 - DSDF

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 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 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 12/12/17

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione

Azienda Sanitaria Locale
 Ospedale S. Francesco
 U.O.C. OPEDALIERA
 Direttore
 Dott. Romolo Anelli

REC. ACCANTO

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

13/11/2017

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 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 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 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
 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		<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 ommissione di ricovuta 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 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 12/10/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
 Dott. Ferrrancesco Uain

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



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	<i>ALPI</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</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 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 toporale 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
 Dott. 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

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. Perrozzì 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 Bed 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
Dot. 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 o UOC Farmacia Ospedaliera o 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 Cristina Bianchini

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	ALPI (escluso DEA)	rischio di svolgimento dell'attività ALPI in Istituzionale	controlli Incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio o 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 o 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 o criterio temporale di accesso (solo per il PS)	adempimento continuo	report di monitoraggio o 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 o relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente Medico

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 o riportate nella presente scheda

90

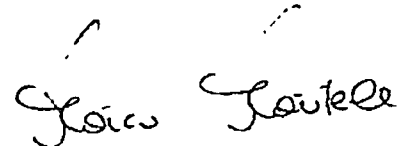
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi /Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione OCULISTICA OP

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



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	ALPI (escluso DEA)	rischio di svolgimento dell'attività ALPI in Istituzionale	controlli incrociati con UOC Gestione Trattamento Economico RS	adempimento continuo	report di monitoraggio o 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 o relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC
	Formulazione Liste di ricovero derivanti dalla LA	discrazionalità nella formulazione della LA per il ricovero	LA formulata sulla base della gravità del quadro clinico o criterio terapeutico di accesso (solo per il PS)	adempimento continuo	report di monitoraggio o 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 o relazione annuale al RAC	primo monitoraggio al 31/12/2017 e dal 2018 semestrale	Direzione UOC Dirigente Medico

Data 18/09/2017

Il Referente per la Prevenzione della Corruzione
Dot. Alberto Spano

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 o riportate nella presente scheda

All 1 alla nota n. del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
Mappatura dei processi /Analisi dei rischi / Misuro 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 o 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 quali/quantitativi di conformità della merce consegnata rispetto agli ordinativi di fornitura	controllare la rispondenza quali/quantitativa della merce consegnata rispetto agli ordinativi di fornitura	custodire gli ordinativi di fornitura insieme al documento di trasporto, annotando 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. SIVI

93

Azienda Sanitaria Locale ROMA 2

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

Area / Distretto / Dipartimento / ecc: **UOC FARMACIA OSPEDALIERA OP. 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	Difficoltà 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 NICOLI 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.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 sul pagamento	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)

Sandro Pertini
 Direzione Sanitaria
 Sandro Pertini SpA
 Roma

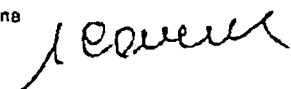
All 1 alla nota n del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
 Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

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 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 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

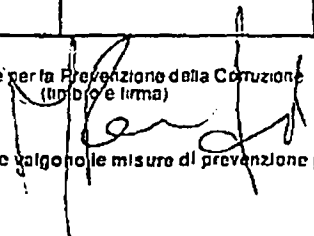
All 1 alla nota n del
Azienda Sanitaria Locale ROMA 2
 Mappatura dei processi / Analisi dei rischi / Misure di Prevenzione della Corruzione

DIPARTIMENTI OSPEDALIERI (Partini) - 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 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 16/10/2017

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



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