



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

La Spezia

Ufficio Prevenzione della corruzione

(ALLEGATO 1)

al Piano per la Prevenzione della Corruzione
2017-2018-2019

REGISTRO RISCHI

Aggiornato al 31.12.2016

La Spezia, 29 Gennaio 2017

INDICE

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI	pg.1
S.C. GESTIONE RISORSE UMANE	pg.2-3
S.C. APPROVVIGIONAMENTI, GESTIONE CONTRATTI, FUNZIONI ECONOMICHE	pg.4-6
S.C. GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE	pg.7
S.C. INGEGNERIA CLINICA, PATRIMONIO IMMOBILIARE, GRANDI OPERE	pg.8-12
S.C. GESTIONE TECNICA	pg.13-15
S.C. URP, ATTIVITA' AMMINISTRATIVE OSPEDALE/TERRITORIO	pg.16-23

STAFF AZIENDALE

S.C. SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI	pg.24
S.C. PIANIFICAZIONE, QUALITA' ORGANIZZATIVA, FORMAZIONE	pg.25
S.C. GOVERNO CLINICO, PROG. SANIT., RISCHIO CLINICO, CONTROLLO GESTIONE	pg.26

DIREZIONE MEDICA PRESIDIO

S.C. DIREZIONE MEDICA PRESIDIO OSPEDALIERO	pg.27-28
--	----------

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO

S.C. FARMACEUTICA	pg.29-30
SSD GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI	pg.31

DIPARTIMENTO PREVENZIONE

S.C. IGIENE PUBBLICA	pg.32-39
SSD MEDICINA LEGALE	pg.40
SSD EPIDEMIOLOGIA	pg.41
S.C. SANITA' ANIMALE	pg.42-46
S.C. SICUREZZA ALIMENTARE	pg.47-49
S.C. PSAL	pg.50-51
S.C. ATTIVITA' AMMINISTRATIVE DIPART. PREVENZIONE E TRASPARENZA	pg.52-53

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: AFFARI GENERALI E LEGALI
DIRETTORE: Luisella Bargerò

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESS. RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORI	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA DI attuazione misure di prevenzione	RESPONSABILE misura prevenzione	MONITORAGGIO INDICATORI
Gestione contenzioso del lavoro, civile ed amministrativo e contabile	Affidamento incarichi clientelari senza verifica requisiti esperienza e professionalità. Assenza di istruttoria o istruttoria pilotata.	4	2,25	9,00 ALTO	ULTER	Affidamento incarichi a legali scelti fra una rosa di professionisti di chiara e provata esperienza e professionalità nel singoli rami. Istruttoria eseguita direttamente dall'ufficio legale o in stretto supporto e vigilanza del legale incaricato.	Misura già applicata e da migliorare Misura già in applicazione	Direttore Struttura	Relazione semestrale Pubblicazione elenco legali entro fine anno 2016
Gestione richieste risarcimento danni da RCT secondo il protocollo regionale	Perizie medico legali e liquidazione danni favorevoli al ricorrente	4,33	1,75	7,57 ALTO	ULTER	Controllo e verifica di TUTTE le perizie e liquidazioni da parte del Direttore Struttura	Misura già in atto	Direttore della Struttura	Relazione semestrale ai RPC
Gestione polizze assicurative non RCT		4,00	1,25	5,00 MEDIOLO	ULTER	Verifica puntuale di tutte le perizie e liquidazioni fatte dall'assicuratore	Già in atto	Direttore della Struttura	Relazione semestrale ai RPC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
 Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: GESTIONE RISORSE UMANE
DIRETTORE: dottor GIOVANNI FRANDI

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE MISURE DI PREVENZIONE	RESPONSABILE MISURE PREVENZIONE	MONITORAGGIO INDICATORI
Collocamento a riposo a domanda	Irregolarità procedurali nella ricostruzione della posizione previdenziale	2,33	1	2,33 BASSO	ULTER	Verifica con banca dati INPS e controlli a campione delle ricostruzioni	Già ATTUATA	Direttore S.C. Gestione Risorse Umane	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC SU CONTROLLI EFFETTUATI
Gestione fondi contrattuali	Irregolarità procedurali nella quantificazione della consistenza e nell'utilizzo	1,33	1,5	1,98 BASSO	ULTER	Verifica della corretta imputazione ai singoli fondi	Già ATTUATA	Direttore S.C. Gestione Risorse Umane	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC SU CONTROLLI EFFETTUATI
Aviso pubblico per Direttore di S.C.	Irregolarità procedurali nella gestione delle fasi dei procedimenti	2,16	1,75	3,78 MEDIO	PNA/A	Verifica della corretta gestione del processo selettivo	Già ATTUATA	Direttore S.C. Gestione Risorse Umane	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC SU CONTROLLI EFFETTUATI
Concorso pubblico per assunzione a tempo indeterminato	Irregolarità procedurali nella gestione delle fasi dei procedimenti	2,16	1,75	3,78 MEDIO	PNA/A	Verifica della corretta gestione del processo selettivo	Già ATTUATA	Direttore S.C. Gestione Risorse Umane	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC SU CONTROLLI EFFETTUATI
Concorso pubblico per assunzione a tempo determinato	Irregolarità procedurali nella gestione delle fasi dei procedimenti	2,16	1,75	3,78 MEDIO	PNA/A	Verifica della corretta gestione del processo selettivo	Già ATTUATA	Direttore S.C. Gestione Risorse Umane	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC SU CONTROLLI EFFETTUATI
Aviso pubblico di mobilità	Irregolarità procedurali nella gestione delle fasi dei procedimenti	2,16	1,75	3,78 MEDIO	PNA/A	Verifica della corretta gestione del processo selettivo	Già ATTUATA	Direttore S.C. Gestione Risorse Umane	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC SU CONTROLLI EFFETTUATI

SCHEDA 4

Gestione part time	Irregolarità procedurali nella gestione delle fasi dei procedimenti	1,5	1,5	2,25 BASSO	ULTER	Verifica della corretta gestione del processo	Già ATTUATA	Direttore S.C. Gestione Risorse Umane	EFFETTUATI RELAZIONE SEMESTRALE A RPC SU CONTROLLI EFFETTUATI
Attribuzione incarichi P.O.	Irregolarità procedurali nella gestione delle fasi dei procedimenti	1,5	1,25	1,87 BASSO	ULTER	Verifica della corretta gestione del processo	Già ATTUATA	Direttore S.C. Gestione Risorse Umane	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC SU CONTROLLI EFFETTUATI



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

**VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: APPROVVIGIONAMENTI GESTIONE CONTRATTI FUNZIONI
ECONOMICI**

DIRETTORE: Dott.ssa RATANO Francesca

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORI PROBABILITÀ	VALORI IMPATTO	VALORI COMPLESSIVI RISCHIO	VALORI PNA O ULTERI ORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA di attuazione Misura di prevenzione	RESPONSABILE misura prevenz.	INDICATORI per monitoraggio di TEMPISTICA MONITORAGGIO
Definizione oggetto affidamento	Limitazione alla partecipazione delle Ditte attraverso l'apposizione di maggiori vincoli favorendo una impresa. Distorto uso del concetto di "esclusività" di un bene o servizio	2,1	1,2 5	2,63 BASSO	PNA/B	Analisi e specifica istruttoria sulle caratteristiche tecniche ricevute con inserimento di clausola equivalente. Redazione di una relazione supportata da motivazioni precise in merito alla esclusività confermata dai Responsabili Sanitari e dal direttore della struttura Ingegneria Clinica.	Già esistente.	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	Corretta Individuazione valore stimato contratto al fine di non eludere la normativa
Individuazione dello strumento istituto per l'affidamento	Elusione del principio di parità di trattamento, rotazione, trasparenza, proporzionalità e concorrenza	2,3	1,7	3,91 MEDIO	PNA/B	Applicazione di norme di legge e di regolamenti. Utilizzo di strumenti di acquisizione informatici (CONSIP MEPA SUAR) Pubblicità	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC Rispetto direttive RELAZIONE SEMESTRALE A RPC
Requisiti di qualificazione	Inserimento nel bando e nel capitolato di requisiti tecnici economici riferiti all'individuazione di una specifica impresa.	2,8	1,7	4,76 MEDIO	PNA/B	Inserimento nel bando di competenze proporzionali al valore e all'oggetto. Sottoscrizione patto di integrità.	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	Analisi tecnico economica del valore dell'oggetto degli appalti RELAZIONE SEMESTRALE A RPC

SCHEDA 4

Nomina della Commissione giudicatrice	Composizione della Commissione con componenti che hanno preso parte alla stesura del capitolato tecnico.	1,3	2	2.6 BASSO	PNA/B	Verifica di situazione di incompatibilità da parte del RUP e sottoscrizione della dichiarazione (art 47n.445/2000) di incompatibilità ex art 84 c.4 d.lgs 163/06 da parte dei componenti. Rispetto da parte del RUP della composizione della Commissione giudicatrice e della tempistica di nomina prevista dal codice degli appalti	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	Documentazione e attestante l'avvenuta verifica
Valutazione delle offerte	I criteri indicati nel disciplinare di gara ai quali la commissione giudicatrice deve attenersi, nell'assegnazione dei punteggi alle offerte non vengono rispettati. I punteggi attribuiti sono scarsamente motivati.	3,1	1,7	5,27 MEDIO	PNA/B	Rigorous osservanza dei criteri di valutazione indicati negli atti di gara dalla commissione tecnica Rispetto da parte del RUP e del dirigente preposto all'adozione dell'atto di aggiudicazione	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC Predisposizione di documentazione specifica di valutazione (scheda) e rispetto dei criteri ivi indicati.
Verifica dell'eventuale anomalia delle offerte	I criteri di individuazione e di verifica delle offerte anormalmente basse, non vengono rispettate anche sotto il profilo procedurale.	2,8	1,2	3,36 BASSO	PNA/B	Rigorous rispetto dei criteri di legge che regolano l'istituto Rispetto da parte del RUP e del dirigente preposto all'adozione dell'atto di aggiudicazione.	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC Corretta applicazione normativa
Procedure negoziate	Utilizzo di procedure negoziate al di fuori dei casi previsti dalla legge ovvero suo impiego nelle ipotesi previste dalla legge senza però motivazioni o presupposti	2,6	1,7	4,42 MEDIO	PNA/B	Applicazione di norme di legge e di regolamenti. Controllo sugli atti delle procedure di affidamento. Formazione	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC Corretta applicazione normativa e regolamento
Affidamenti diretti	Ricorso all'affidamento diretto al di fuori dei casi previsti dalla legge ovvero suo impiego nelle ipotesi previste dalla legge senza però motivazioni o presupposti	2,6	1,7	4,42 MEDIO	PNA/B	Applicazione di norme di legge e di regolamenti interni per l'affidamento. Controllo sugli atti delle procedure di affidamento. Formazione	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC Corretta applicazione normativa e regolamento
Modifica e Revoca del bando	Ricorso alla modifica/revoca di una procedura di gara al fine di aggiudicare la stessa ad un	2,6	1,7	4,42 MEDIO	PNA/B	Rispetto delle regole e delle norme di evidenza pubblica. Controllo sugli atti delle procedure di affidamento. Acquisizione parere Direzione Generale	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC Documentazione dettagliata e parere Direzione Generale.

SCHEDA 4

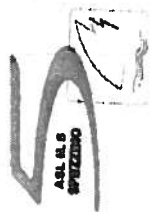
Esecuzione del contratto .	soggetto diverso da quello atteso oppure al fine di creare le condizioni per concedere un Indennizzo all'aggiudicatario	2,6	1,5	3,9 MEDIO	PNA/B	Formazione		Funzioni economiche	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC
Esecuzione del contratto .	La stazione appaltante non mette in atto i controlli qualitativi e quantitativi sulla corretta esecuzione del contratto e/o mancata parziale applicazione di penali.	2,6	1,5	3,9 MEDIO	PNA/B	Identificazione del direttore dell'esecuzione del contratto nel rispetto del Regolamento sui contratti 207/2010	Già esistente	Direttore Struttura Complessa Approvvigionamenti Gestione Contratti e Funzioni economiche	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC
	La stazione appaltante non mette in atto controlli sulla attribuzione della quota lavori che l'appaltatore dovrebbe eseguire direttamente .	2,6	1,7	4,42 MEDIO	PNA/B	Autorizzazione nei soli limiti consentiti dalla legge e ruolo di garanzia svolto dal RUP e dal Direttore dell'esecuzione dei lavori			RELAZIONE SEMESTRALE A RPC
Subbappalto									



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spazzino"
 Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
 Privacy e Anticorruzione
 Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE
 DIRETTORE: **Dott. Fabio CARGIOLLI**

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORI E PROBABILITÀ	VALORI E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRAVITÀ	AREA PIANO ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE	RESPONSABILE MISURE PREVEN.	MONITORAGGIO INDICATORI
EMISSIONE FATTURE ATTIVE	Mancata fatturazione di prestazioni o fatturazione per importi differenti	2,33	0,75	1,75 BASSO	ULTER.	Controllo a campione delle richieste di fatturazione per verifica esistenza fattura e corrispondenza importo.	GIA' ESISTENTE	DIRETTORE STRUTTURA	Controllo 5% richieste RELAZIONE SEMESTRALE RPC
EMISSIONE MANDATI DI PAGAMENTO	Discrezionalità nei pagamenti per favorire taluni fornitori. Emissione di ordinativi di pagamento non dovuti.	2,67	1,75	4,67 MEDIO	DET. ANAC N.12/15	Aggiornamento continuo portale fornitori e piattaforma per certificabilità dei crediti per aumentare trasparenza e controlli dall'esterno. Controllo campione sui pagamenti effettuati con analisi tempistica dei pagamenti	GIA' ESISTENTE	DIRETTORE STRUTTURA	Controllo 5% pagamenti in valore RELAZIONE SEMESTRALE RPC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

Dipartimento di Prevenzione

**"S.C. Attività giuridico - amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"**

Privacy e Anticorruzione

Corso nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

SCHEDA VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. Ingegneria Clinica - Gestione patrimonio Immobiliare - Grandi Opere
DIRETTORE Dott. Ing. Massimo BUCCHERI

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE PROBABILITA'	VALORE IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	INDICATORI MONITORAGGIO E TEMPISTICA	RESPONS. MISURA PREVENZ.
Definizione dell'oggetto dell'affidamento	Redazione di documenti progettuali che restringono il mercato o favoriscono determinate imprese	2,5	1,75	4,37 - MEDIO	PNA B1	Norme di legge e regolamento; regolamento dell'Ente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia, procedura di verifica e validazione progetti; pubblicità; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA
Individuazione dello strumento/istituto per l'affidamento	Abuso del ricorso a strumenti /istituti non di evidenza pubblica, frazionamento della consistenza economica degli affidamenti	3,17	1,75	5,54 - ALTO	PNA B2	Norme di legge e regolamento; regolamento dell'Ente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia, strumento acquisizione informatici (CONSIP o MEPA); pubblicità; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico - amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

Requisiti di qualificazione	Individuazione di requisiti volti a favorire determinate imprese	3,17	1,75	5,54 ALTO	PNA B3	Norme di legge e regolamento; procedure di verifica e validazione progetti; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA
Requisiti di aggiudicazione	Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa volta a favorire determinate imprese	2,5	2	5 MEDIO	PNA B4	Norme di legge e regolamento; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA
Valutazione delle offerte	Applicazione distorta dei criteri di valutazione stabiliti nel bando di gara volta a favorire determinate imprese	2,5	2	5 MEDIO	PNA B5	Norme di legge e regolamento; controllo sugli atti delle procedure di affidamento; patto di integrità; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA
Verifica dell'eventuale anomalie delle offerte	Applicazione distorta dei principi di verifica delle offerte anomalmente basse volta a favorire determinate imprese	2,5	2	5 MEDIO	PNA B6	Norme di legge e regolamento; controllo sugli atti delle procedure di affidamento; patto di integrità; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA
Procedure negoziate	Ricorso a procedure negoziate al di fuori dei casi previsti dalla legge	3,17	2	6,34 ALTO	PNA B7	Norme di legge e regolamento; dell'Ente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia; controllo	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico – amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

Corso nazionale 334 19100 La Spezia									
							sugli atti delle procedure di affidamento; patto di integrità;		DIRETTORE STRUTTURA
Affidamenti diretti	Ricorso all'affidamento diretto al di fuori dei casi previsti dalla legge	3,17	2	6,34 ALTO	PNA B8	Norme di legge e regolamento; regolamento dell'Ente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia; controllo sugli atti delle procedure di affidamento; patto di integrità; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati		DIRETTORE STRUTTURA
Revoca bando	Ricorso all'annullamento della procedura per non aggiudicare una gara ad un soggetto diverso da quello atteso o di creare le condizioni per concedere un indennizzo all'aggiudicatario	3,17	2,25	7,13 ALTO	PNA B9	Norme di legge e regolamento; controllo sugli atti delle procedure di affidamento; patto di integrità; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati		DIRETTORE STRUTTURA
Redazione cronoprogramma	Carenza progettuale nella redazione del cronoprogramma dello stesso in corso di esecuzione per favorire l'impresa aggiudicataria creando i presupposti per extra vantaggi economici della stessa	3,33	1,25	4,16 MEDIO	PNA B10	Norme di legge e regolamento; procedure di verifica e validazione progetti; controllo da parte dei preposti alla direzione lavori / Direttore dell'esecuzione del	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati		DIRETTORE STRUTTURA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico - amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

								contratto; attività di vigilanza del RUP sull'esecuzione del contratto; patto di integrità; formazione.				
Varianti in corso di esecuzione del contratto	Autorizzazione di varianti in corso d'opera per favorire vantaggi economici all'impresa esecutrice	3,67	2	7,34 ALTO	PNA B11	Norme di legge e regolamento; procedure di verifica e validazione progetti; controllo da parte dei preposti alla direzione lavori / Direttore dell'esecuzione del contratto; patto di integrità; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA				
Subappalto	Uso improprio dell'istituto del subappalto e dei limiti economici previsti dalle norme di legge	2,83	2	5,66 ALTO	PNA B12	Norme di legge e regolamento; procedure di verifica e validazione progetti; controllo da parte dei preposti alla direzione lavori / Direttore dell'esecuzione del contratto; attività di vigilanza del RUP sull'esecuzione del contratto; patto di integrità; formazione.	Relazione semestrale RPC su misure e controlli effettuati	DIRETTORE STRUTTURA				
Utilizzo di rimedi di risoluzione	Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a	2,67	1,75	4,67 MEDIO	PNA B13	Norme di legge e regolamento; patto di integrità; formazione.	Relazione semestrale RPC	DIRETTORE STRUTTURA				



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

Dipartimento di Prevenzione

**"S.C. Attività giuridico - amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"**

Privacy e Anticorruzione

Corso nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto	quelli previsti dalle norme di legge durante la fase di esecuzione del contratto						integrità; formazione.	su misure e controlli effettuati	



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. GESTIONE TECNICA DIRETTORE ING. ROMOLO MACCHI

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE PROBABILITÀ	VALORE IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORI	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPI MONITORAGGIO
Definizione oggetto affidamento	Redazione di documenti progettuali che restringono il mercato o favoriscono determinata/e impresa/e	2.5	1.5	3.75 BASSO	PNA B1	1) Norme di legge e regolamentari e Regolamento dell'Ente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia; 2) Procedura di verifica e validazione progetti; 3) Pubblicità; 4) Formazione	Relazione semestrale a RPC
Individuazione strumento /istituto affidamento	Abuso del ricorso a strumenti/istituti non di evidenza pubblica, anche mediante il frazionamento della consistenza economica degli affidamenti	3.17	1.25	3.96 MEDIO	PNA B2	1) Norme di legge e regolamentari e Regolamento dell'Ente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia; 2) Strumenti di acquisizione informatici (CONSIP o MEPA); 3) Pubblicità; 4) Formazione;	Relazione semestrale a RPC
Requisiti qualificazione	Individuazione di requisiti volti a favorire determinata/e impresa/e	2.5	1.25	3.13 BASSO	PNA B3	1) Norme di legge e regolamentari; 2) Procedure di verifica e validazione progetti; 3) Formazione;	Relazione semestrale a RPC
Requisiti aggiudicazione	Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente vantaggiosa al fine di favorire determinata/e impresa/e	3.33	1.25	4.16 MEDIO	PNA B4	1) Norme di legge e regolamentari; 2) Formazione;	Relazione semestrale a RPC
Valutazione offerte	Applicazione distorta dei criteri di valutazione stabiliti nel bando al fine di favorire determinato/i concorrente/i	3.33	1.25	4.16 MEDIO	PNA B5	1) Norme di legge e regolamentari; 2) Controllo sugli atti delle procedure di affidamento; 3) Patto di integrità; 4) Formazione;	Relazione semestrale a RPC

SCHEDA 4

Verifica anomale offerte	Non corretta applicazione dei principi/criteri di verifica delle offerte anormalmente basse al fine di favorire determinato/i concorrente/i	2.17	1.25	2.71 BASSO	PNA B6	1) 2) 1) 2)	Norme di legge e regolamentari; Controllo sugli atti delle procedure di affidamento; Patto di Integrità; Formazione	Relazione semestrale a RPC
Procedure negoziare	Ricorso a procedure negoziate al di fuori dei casi previsti dalla legge ovvero suo impiego nelle ipotesi previste dalla legge ma in carenza di presupposti/motivazioni	3.17	1.25	3.96 MEDIO	PNA B7	1) 2) 3)	Norme di legge e regolamentari e Regolamento dell'Ente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia; Controllo sugli atti delle procedure di affidamento; Patto di Integrità	Relazione semestrale a RPC
Affidamenti diretti	Ricorso all'affidamento diretto al di fuori dei casi previsti dalla legge ovvero suo impiego nelle ipotesi previste dalla legge ma in carenza di presupposti/motivazioni	3.17	1.25	3.96 MEDIO	PNA B8	1) 2) 3) 4)	Norme di legge e regolamentari e Regolamento dell'Ente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture in economia; Controllo sugli atti delle procedure di affidamento; Patto di Integrità; Formazione	Relazione semestrale a RPC
Revoca bando	Ricorso all'annullamento della procedura al fine di non aggiudicare una gara ad un soggetto diverso da quello atteso o di creare le condizioni per concedere un indennizzo all'aggiudicatario	2.5	1.25	3.13 BASSO	PNA B9	1) 2) 3) 4)	Norme di legge e regolamentari; Controllo sugli atti delle procedure di affidamento; Patto di Integrità; Formazione	Relazione semestrale a RPC
Redazione cronoprogram ma	Carenza progettuale nella redazione del cronoprogramma e/o rimodulazione dello stesso in corso di esecuzione per favorire l'impresa aggiudicataria creando presupposti per extravantaggi economici della stessa	1.83	1.25	2.29 BASSO	PNA B10	1) 2) 3) 4) 5) 6)	Norme di legge e regolamentari; Procedure di verifica e validazione progetti; Controllo da parte dell'Ufficio Direzione Lavori/direttore dell'esecuzione del contratto; Attività di vigilanza del RUP sull'esecuzione del contratto; Patto di Integrità; Formazione;	Relazione semestrale a RPC
Varianti in corso	Autorizzazione di varianti in corso d'opera per favorire vantaggi economici all'impresa esecutrice aggiuntivi rispetto a quelli conseguiti con l'aggiudicazione dell'appalto	3.17	1.25	3.96 MEDIO	PNA B11	1) 2) 3) 4) 5) 6)	Norme di legge e regolamentari; Procedure di verifica e validazione progetti; Controllo da parte dell'Ufficio di Direzione Lavori/direttore dell'esecuzione del contratto; Attività di vigilanza del RUP sull'esecuzione del contratto; Patto di Integrità; Formazione;	Relazione semestrale a RPC

SCHEDA 4

Subappalto	Uso improprio dell'istituto del subappalto e dei limiti economici ed esecutivi previsti dalle norme a riguardo	2.67	1.25	3.33 BASSO	PNA B12	1) Norme di legge e regolamentari; 2) Procedure di verifica e validazione progetti; 3) Controllo da parte dell'Ufficio di Direzione Lavori/direttore dell'esecuzione del contratto; 4) Attività di vigilanza del RUP sull'esecuzione del contratto; 5) Patto di integrità; 6) Formazione;	Relazione semestrale a RPC
Sospensioni proroghe termini contrattuali	Non corretta applicazione delle norme di legge e regolamentari circa i presupposti e/o motivazioni per la concessione di sospensioni o proroghe al fine di favorire l'impresa appaltatrice nella fase di esecuzione del contratto	3.17	1.25	3.96 MEDIO	PNA B13	1) Norme di legge e regolamentari; 2) Procedure di verifica e validazione progetti; 3) Controllo da parte dell'Ufficio di Direzione Lavori/direttore dell'esecuzione del contratto; 4) Attività di vigilanza del RUP sull'esecuzione del contratto; 5) Patto di integrità; 6) Formazione;	
Utilizzo rimedi per soluzione controversie alternativi a quelli giurisdizionali	Esiti della procedura tali da non garantire l'interesse della Pubblica amministrazione	3	1.25	3.75 BASSO	ULTERIO RE	1) Norme di legge e regolamentari; 2) Patto di integrità; 3) Formazione;	Relazione semestrale a RPC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
 Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
 Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.ATT.AMMIN. OSPEDALE/TERRITORIO
DIRETTORE: Dott.ssa Laura PIERAZZINI

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PMA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPERISTICA DI attuazione Misure di prevenzione	RESPONSABILE misure preventive	INDICATORI per monitoraggio e TEMPERISTICA MONITORAGGIO
RECUPERO CREDITI	INOSSERVANZA DELLE REGOLE PROCEDURALI FINALIZZATE A FAVORIRE ALCUNI ASSITITI	2	1,7	3,4 BASSO	ULTER.	CONTROLLO A CAMPIONE DI ALCUNE PRATICHE RILEVATE COME CREDITI NON DOVUTI	Già in atto	DIRETTORE STRUTTURA – RESP P.O.	Relazione SEMESTRALE a RPC su controlli effettuati
LIBERA PROFESSIONE	SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA IN VIOLAZIONE DELLE REGOLE STABILITE (es omettendo la fatturazione)	2	2,5	5 MEDIO	Determin ANAC n.12/2015	VERIFICA CHE TUTTE LE PRESTAZIONI EROGATE SIANO FATTURATE PAGATE	Già in atto	DIRETTORE STRUTTURA – RESP P.O.	Relazione SEMESTRALE a RPC su controlli effettuati
TRASPORTI SANITARI	LIQUIDARE VIAGGI NON AUTORIZZATI/EFFETTUA TI	2,3	2	4,6 MEDIO	ULTER.	CONTROLLO A CAMPIONE DI ALCUNE PRATICHE, VERIFICANDO ESISTENZA AUTORIZZAZIONE --, CHE IL VIAGGIO SIA STATO EFFETTUATO E I KM ADDEBITATI SIANO CORRETTI	Già in atto	DIRETTORE STRUTTURA – RESP P.O.	Relazione SEMESTRALE a RPC su controlli effettuati

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
 Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. URP, ATTIVITA' OSPEDALE - TERRITORIO
DIRETTORE: Dottressa Laura Pierazzini

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO Rischio e Grado	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA di attuazione misura di prevenzione	RESPONSABILE misura prevenzione	INDICATORI per monitoraggio e TEMPISTICA MONITORAGGIO
PROCEDURA INDIVIDUAZIONE ZONE CARENTI (MMG E PLS) E ORE VACANTI (CONTINUITA' ASSISTENZIALE, EMERGENZA TERRITORIALE, MEDICI SUMAI); PROCEDURE PER SOSTITUZIONI TEMPORANEE MMG, PLS, SUMAI, ET, CA E PREDISPOSIZIONE DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	Individuazione zone carenti e/o turni vacanti non necessari; attribuzione sostituzioni temporanee a medici in modo non corretto	2,5	1,5	3,75 BASSO	PNA D	Controllo del rispetto della normativa con i calcoli appropriati e coinvolgimento dei Comitati aziendali per la valutazione e validazione delle carenze rilevate. Utilizzo di un elenco precedentemente predisposto per l'assegnazione delle sostituzioni temporanee interno e/o regionale.	Già in atto	DIRETTORE S.C. ATT.AMMIN.	Relazione SEMESTRALE al RPC Su controlli effettuati
SOTTOSCRIZIONE CONTRATTO INDIVIDUALE PERSONALE CONVENZIONATO (SUMAI, CA, ET)	Non utilizzo del contratto corretto	2,5	1,25	3,125 BASSO	ULTR	Controllo che vengano utilizzati i contratti predisposti differenziandoli per tipologia di personale convenzionato	Già in atto	DIRETTORE S.C. ATT.AMMIN.	Relazione SEMESTRALE al RPC Su controlli effettuati
PROCEDURE DI CONTROLLO PER RISPETTO NORMATIVA ACN VIGENTI (IDONEITA' STUDI, INCOMPATIBILITA', AUTOCERTIFICAZIONI ...)	Mancato controllo con conseguente attribuzione di indennità non dovute al	2,5	1,5	3,75 BASSO	ULTR	Applicazione della normativa specifica e valutazione immediata della documentazione al momento della presentazione degli atti	Già in atto	DIRETTORE S.C. ATT.AMMIN.	Controlli trimestrali sulla veridicità documentazione e relazione SEMESTRALE al

SCHEDA 4

personale convenzionato e/o dichiarazioni false	2,5	1,5	3,75	ULTER	Aggiornamento periodico procedure web e cartelle personale medici convenzionati	Già in atto	DIRETTORE S.C. ATT.AMMIN.	RPC su controlli effettuati
RILASCIO CERTIFICAZIONI VARIE AL PERSONALE CONVENZIONATO (DI SERVIZIO, ENPAM, STIPENDIALI, PER ORGANISMI SINDACALI, ECC...) E PREDISPOSIZIONE ATTI DIRIGENZIALI PER CESSAZIONI ANTICIPATE E/O PENSIONAMENTI	2,5	1,5	3,75	BASSO	ULTER	Aggiornamento periodico procedure web e cartelle personale medici convenzionati	Già in atto	Controllo a campione trimestrali e relazione SEMESTRALE al RPC su controlli effettuati
PREDISPOSIZIONE GRADUATORIA AZIENDALE DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE, EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE E SPECIALISTI AMBULATORIALI, VETERINARI ED ALTRE PROFESSIONI SANITARIE	2,5	1,25	3,125	BASSO	ULTER	Predisposizione accordo aziendale con regolamento sul punteggio da attribuire e controllo e validazione delle graduatorie da parte dei comitati aziendali	Già in atto	Controllo a campione veridicità dichiarazione e relazione SEMESTRALE al RPC su controlli effettuati
ESPLETAMENTO PROCEDURE FINALIZZATE AL PAGAMENTO DELLE ATTIVITA' CORRELATE E COMPETENZA MENSILI AI MMG E PLS E REGISTRAZIONE NEGLI APPLICATIVI DI GESTIONE QUALI IRIS, PERSWEB, ANAGRAFE SANITARIA, ECC..., DEI MEDICI CONVENZIONATI	2,83	2	5,66	MEDIO	ULTER	Variabili stipendiali inserite in procedure solo dopo validazione ed autorizzazione dei Responsabili di struttura e/o distretto S.S.	Già in atto	Controllo a campione e relazione SEMESTRALE al RPC su controlli effettuati
VERIFICA CONSISTENZA FONDI CONTRATTUALI MMG E PLS, E PREDISPOSIZIONE DELIBERAZIONI PER LE EVENTUALI LIQUIDAZIONI	2,5	1,5	3,75	BASSO	ULTER	Sulla base delle tabelle regionali controllo sulle autorizzazioni da parte dell'Ufficio Ragioneria	Già in atto	Segnalazione da parte uff ragioneria sulle discrepanze relazione SEMESTRALE al RPC

SCHEDA 4

PROCEDURE PER PROCEDIMENTI DISCIPLINARI PERSONALE CONVENZIONATO COME DAGLI ACN DI CATEGORIA	Omettere denunce e/o dichiarazioni a sfavore o a favore del medico Interessato	2,16	2	4,32 MEDIO	ULTER	Procedura attivata tramite controlli interni e/o segnalazioni da terzi.	Già in atto	DIRETTORE S.C. ATT.AMMIN.	Controlli a campione relazione SEMESTRALE al RPC su controlli effettuati
ATTIVITA' DI SEGRETERIA COMITATI AZIENDALI MMG E PLS E COMITATO CONSULTIVO ZONALE SUMAI	Attività che non comporta alcun rischio.	2,16	1,25	2,70 BASSO	ULTER	Convocazione e redazione verbali.	Già in atto	DIRETTORE S.C. ATT.AMMIN.	Redazione verbali su n. di comitati convocati. relazione SEMESTRALE al RPC su controlli effettuati

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
 Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico- amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
 Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: URP ATTIVITA' OSPEDALE TERRITORIO
DIRETTORE: Dr.ssa Laura Pierazzini

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE PROBABILITA'	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO Rischio e Grado	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA DI OTTUSIONE MISURA DI PREVENZIONE	RESPONSABILE MISURA PREVENZ.	INDICATORI per monitoraggio e TEMPISTICA MONITORAGGIO
GESTIONE ANAGRAFE SANITARIA	Possibili interferenze o condizionamento nella scelta di un determinato medico di famiglia Possibile abuso valutazione requisiti iscrizione al fine di favorire particolari utenti	2,16	1,75	3,78	ULTER	Già esistenti: - Gestione variazioni anagrafe sanitaria attraverso sistemi informatizzati (parifica comunale) collegati con anagrafe Comuni e MEF - Gestione delle anomalie segnalate da Liguria Digitale con conseguente individuazione casi afferenti ad iscrizioni non corrette - Controlli mirati a seguito di segnalazioni	Già in atto	Direttori Distretti Direttore S.C. Att.Anim.	Monitoraggio SEMESTRALE e Relazione su eventuali anomalie riscontrate ed ulteriori controlli che conseguentemente dovessero rilevarsi necessari
ESENZIONI TICKET	Indebito riconoscimento del diritto all'esenzione pagamento ticket	2,33	1,75	4,07	PNA D	Già esistente: - invio completo al MEF di tutte le nuove autocertificazioni da reddito presentate - gestione dei controlli MEF con conseguente recupero ticket relativo a utenti non aventi diritto. - Controlli mirati a seguito di segnalazioni Da attuare: Implementazione procedura controllo trimestrale a campione su documentazione archiviata presso i Distretti relativa alle nuove esenzioni rilasciate	Anno 2016	Direttori Distretti Direttore S.C. Att.Anim.	Controllo trimestrale del 10% delle pratiche Relazione SEMESTRALE su eventuali anomalie riscontrate ed ulteriori controlli che conseguentemente dovessero rilevarsi necessari

SCHEDA 4

RILASCIO AUTORIZZAZIONE AUTOAMBULANZA	Indebito rilascio autorizzazioni per trasporto infermi	2,83	1,50	4,24 MEDIO	ULTER	Implementazione procedura concordata con Direttori Distretto/Medi funzionali per controllo incrociato distrettuale - Controlli mirati a seguito di segnalazioni	Anno 2016	Direttori Distretti Direttore S.C. Att.Amm.	Monitoraggio SEMESTRALE E Relazione su eventuali anomalie riscontrate ed ulteriori controlli che conseguentemente dovessero rilevarsi necessari
CONTRIBUTI/RIMBORSI VARI	Abuso nell'erogazione del contributo per favore determinati soggetti omettendo voluntariamente documenti	2,16	1,25	2,70 BASSO	ULTER	Già esistenti - Linee guida regionali - Verifica requisiti, validazione e liquidazione dietro autorizzazione del Direttore - Controlli mirati a seguito di segnalazioni	Già in atto	Direttori Distretti Direttore S.C. Att.Amm.	Monitoraggio SEMESTRALE e Relazione su eventuali anomalie riscontrate ed ulteriori controlli che conseguentemente dovessero rilevarsi necessari
CURE ESTERO	Abuso nell'adozione di provvedimenti di accesso cure estero al fine di favorire particolari soggetti	2,50	1,50	3,75 BASSO	ULTER	Già esistenti - Gestione informatizzata attraverso sistema in rete con Regione e Ministero Salute - Validazione semestrale autorizzazioni cure estero assistenza diretta - Controlli mirati a seguito di segnalazioni	Già in atto	Direttori Distretti Direttore S.C. Att.Amm.	Relazione SEMESTRALE su eventuali anomalie riscontrate ed ulteriori controlli che conseguentemente dovessero rilevarsi necessari
PRENOTAZIONE PRESTAZIONI SPECIALISTICA AMBULATORIALE INCASSO TICKET	1) Abuso nell'adozione di provvedimenti aventi ad oggetto condizioni di accesso a servizi pubblici al fine di favorire particolari soggetti (mancato rispetto priorità assegnata dal prescrittore) 2) Appropriazione indebita delle somme incassate a titolo di pagamento ticket	1,66	3	4,98 MEDIO	ULTER	Già esistenti Prenotazione: collaborazione uffici controllo erogato al fine di segnalare anomalie sulle prenotazioni in caso di evidenza mancato rispetto priorità assegnata dal prescrittore Incasso: - Controllo mensile giornale cassa e incroci dati tra contabilità pagamenti ticket incassati e contabilità relativi ad accrediti bancari di ciascuna sede sia interna che esterna (Farmacie) - Controllo puntuale su tutti i rimborsi virtuali risultanti da procedura prenotazione in applicazione di Delibera Aziendale sulle modalità rimborso ticket - Controlli mirati a seguito di segnalazioni	Già in atto	Direttori Distretti Direttore S.C. Att.Amm.	Monitoraggio SEMESTRALE e Relazione su eventuali anomalie riscontrate ed ulteriori controlli che conseguentemente dovessero rilevarsi necessari

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico- amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: URP ATTIVITA' OSPEDALE TERRITORIO
DIRETTORE: Dr.ssa Laura Pierazzini

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORI E PROBABILITA'	VALORI E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO Rischio e Grado	AREA PIA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ADEGUIARE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE delle misure di prevenzione	RESPONSABILE misura prevenzione	INDICATORI per monitoraggio a TEMPISTICA MONITORAGGIO
ASSISTENZA PROTETICA	Possibili interferenze o condizionamento nella scelta di un fornitore esterno Possibile abuso valutazione requisiti al fine di favorire particolari utenti	2,16	2,00	4,16 MEDIO	ULTER.	In caso di fornitura extra gara, viene richiesta al paziente o suo delegato liberatoria sottoscritta, per scelta fornitore esterno. Il valore di rilascio delle autorizzazioni viene determinato dalla procedura elettronica stessa, sulla base del DM 332/99 o del prezzo determinato in sede di gara di appalto. Il diritto alla fornitura viene valutato dal medico funzionario autorizzatore, incrociando i dati inseriti dallo specialista di branca sulla prescrizione, con quelli relativi al verbale di riconoscimento di invalidità e quelli relativi all'anagrafe assistiti.	Contestuale alla pratica	Direttore o Distretto - suo delegato - Direttore S.C. Dr.ssa L.Pierazzini - PO Distrettuali	Relazione SEMESTRALE su eventuali anomalie riscontrate e conseguenti ulteriori controlli se dovessero rilevarsi necessari.
ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA	Possibile abuso valutazione requisiti al fine di favorire particolari utenti	2,17	1,25	3,42 BASSO	Det. ANAC 12/2015	Il valore di rilascio delle autorizzazioni viene determinato dalla procedura elettronica stessa, sulla base del D.M. di riferimento. Il diritto alla fornitura viene valutato dal medico funzionario autorizzatore, incrociando i dati inseriti dal medico richiedente sulla prescrizione, con quelli relativi al verbale di riconoscimento di invalidità e/o quelli relativi all'anagrafe assistiti.	Contestuale alla pratica	Direttore Distretto o suo delegato - Direttore S.C. Dr.ssa L.Pierazzini - PO Distrettuali	Relazione SEMESTRALE su eventuali anomalie riscontrate e conseguenti ulteriori controlli se dovessero rilevarsi necessari.

SCHEDA 4

RIMBORSO TICKET NON DOVUTI	Indebito rimborso somme non dovute	2,00	2,75	4,75	ULTER.	Procedura in atto approvata con Delibera n. 870 del 12.12.2013, valida ad evitare appropriazione indebita di denaro: ritiro domanda di rimborso documentata a livello di sportello, successiva valutazione del diritto a livello dirigenziale e rimborso all'avente diritto a mezzo bonifico bancario.	Contestuale alla pratica	Direttore S.C. Dr.ssa L.Pierazzini - PO Distrettuali	Relazione SEMESTRALE su eventuali anomalie riscontrate e conseguenti ulteriori controlli se dovessero rilevarsi necessari.
-------------------------------	---------------------------------------	------	------	------	--------	---	-----------------------------	--	---



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. : Sistemi Informativi Aziendali
DIRETTORE: Dott. Ing. Francesco Pensalfini

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO IN FUNZIONE DEL GRADO	AREA PMA O ULTERIORE	ANALISI DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TECNICA DI ATTUAZIONE	RESPONSABILI	MONITORAGGIO
Assegnazione e dotazione informatica HW e SW	Non si rilevano significativi profili di rischio, possibile assegnazione di PC e strumenti informatici a servizi interni in assenza di autorizzazione	1,83	1,5	2,745	ULT	Registrazione di tutte le assegnazioni di dotazioni informatiche. Verifica periodica a campione delle assegnazioni effettuate	In parte già attuata	Dirigente Responsabili S.C. SIA	Num verifiche E registrazioni effettuate RELAZIONE SEMESTRALE RPC
Collaudo Forniture	Possibile rischio di falsa dichiarazione di collaudo finalizzata a favorire/penalizzare il fornitore	2,7	2,5	6,7	ULT.	Ogni verbale di collaudo deve essere firmato da dal referente della struttura che riceve la fornitura e dal tecnico del SIA che ha seguito la consegna ed il collaudo. Verifica di tutti i collaudi da parte del Dirigente Responsabile S.C. SIA	In parte già attuata	Dirigente Responsabili S.C. SIA	Numero verifiche effettuate RELAZIONE SEMESTRALE RPC



SCHEDA 4

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. "PIANIFICAZIONE QUALITÀ ORGANIZZATIVA FORMAZIONE"

DIRETTORE: Dott. Marco GOGIOSO

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORI E PROBABILITÀ	VALORI E INDICAZIONI	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRAVITÀ	AREA PIÙ O ULTERI CARE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTIVARE	TEMPERICA DI EFFETTUAZIONE	RESPONSABILE relazione prevenzione	MONITORAGGIO INFORMATIVO
PIANO FORMAZIONE AZIENDALE (PFA)	NON IDENTIFICATI RISCHI SIGNIFICATIVI	1,5	1,25	1,87 BASSO	ULTER	MISURE DI PREVENZIONE ATTUALI SUFFICIENTI	GIÀ IN ATTO	DIRETTORE S.C.	RELAZ. SEMESTRALE A RPC
GESTIONE CORSI INTERNI	NELLA FASE DI SCELTA DEI DOCENTI ESTERNI, FAVORIRE LA SELEZIONE DI UN DOCENTE	2,33	1,25	2,91 BASSO	ULTER	REVISIONE MODULISTICA E PROCEDURA AZIENDALE (GIÀ ESISTENTE)	GIUGNO 2016	DIRETTORE S.C.	APPROVAZIONE DELIBERA E RELAZ. SEMESTRALE A RPC
GESTIONE CORSI LAUREA UNIVERSITARI	NON IDENTIFICATI RISCHI SIGNIFICATIVI	1,83	1,25	2,29 BASSO	ULTER	MISURE DI PREVENZIONE ATTUALI SUFFICIENTI	GIÀ IN ATTO	DIRETTORE S.C.	RELAZ. SEMESTRALE A RPC
ACCREDITAMENTO E CERTIFICAZIONI QUALITÀ	NON IDENTIFICATI RISCHI SIGNIFICATIVI	1,66	1,5	2,5 BASSO	ULTER	MISURE DI PREVENZIONE ATTUALI SUFFICIENTI	GIÀ IN ATTO	DIRETTORE S.C.	RELAZ. SEMESTRALE A RPC
ELABORAZIONE PIANI E PROGRAMMI ATTIVITÀ AZIENDALI	NON IDENTIFICATI RISCHI SIGNIFICATIVI	1,66	1,5	2,5	ULTER	MISURE DI PREVENZIONE ATTUALI SUFFICIENTI	GIÀ IN ATTO	DIRETTORE S.C.	RELAZ. SEMESTRALE A RPC
AUDIT DI SISTEMA	NON IDENTIFICATI RISCHI SIGNIFICATIVI	1,66	1,5	BASSO	ULTER	MISURE DI PREVENZIONE ATTUALI SUFFICIENTI	GIÀ IN ATTO	DIRETTORE S.C.	RELAZ. SEMESTRALE A RPC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. "GOVERNO CLINICO, PROGRAM SANIT, RISCHIO CLINICO E CONTROLLO GESTIONE"

DIRETTORE: Dott. Ermanno PASERO

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRAVITÀ	AREA PIANO O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPERISTICA di attuazione misure di prevenzione	RESPONSABILE misure program.	MONITORAGGIO INDICATORI
CICLO GESTIONE PERFORMANCE	FAVORIRE QUALCHE STRUTTURA NELLA CORRESPONSIONE DEGLI INCENTIVI ECONOMICI PER VALUTAZIONE CARENTE DEI RISULTATI	1,5	1,75	2,62 BASSO	ULTER.	-APPLICAZIONE PIANO DELLA PERFORMANCE E LINEE GUIDA DI BUDGET AZIENDALE -APPLICAZIONE DELIBERE CIVIT/ANAC IN MATERIA -FORMAZIONE	GIA' ATTUATA	DIRETTORE S.C.	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC E REPORTING DIREZIONALE
GESTIONE LISTE ATTESA AMBULATORIA	FAVORITISMI MEDIANTE INSERIMENTI O SPOSTAMENTI DI PRENOTAZIONI SENZA DIRITTO O URGENZA	2	1,25	2,5 BASSO	DETERM ANAC N.12/15	-APPLICAZIONE PROGRAMMA INFORMATIZZATO -CONTROLLI A CAMPIONE	GIA' ATTUATA	DIRETTORE S.C.	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC CON INDICAZIONE DEI CONTROLLI EFFETTUATI
GESTIONE RISCHIO CLINICO	CARENTE VALUTAZIONE DEI RISCHI PER COPRIRE ERRORI O MANCANZE	2	1,75	3,5 BASSO	ULTER.	-APPLICAZIONE DEL PIANO BIENNALE 2015-2016 DI GESTIONE DEL RISCHIO AZIENDALE	GIA' ATTUATA	DIRETTORE S.C.	RELAZIONE SEMESTRALE A RPC



SCHEDA 4

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: DIREZ.MEDICA PRESIDIO OSPEDAL.
DIRETTORE: Dott.ssa Decia CARLUCCI

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORI E PROBABILITÀ	VALORI E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TECNICA di attuazione	RESPONSABILE risorse prevanz.	MONITORAGGIO INDICATORI
Controllo prestazioni sanitarie di degenza rese da Strutture Private Convenzionate	Riconoscimento economico di prestazioni non correttamente codificate o erogate in setting inappropriato	2,17	2,75	5,97 ALTO	ULTER.	Controlli su Cartelle Cliniche attraverso Linee Guida e Delibere Regionali come riferimento. Verbalizzazione dell'attività	Già in essere	Direttore presidio Osped.	Controlli da relazione semestralmente a RPC
Gestione archivio cartelle cliniche e rilascio documentazione	Fornire informazioni "sensibili" a soggetti che non hanno diritto con lesione privacy	2,17	1,25	2,71 BASSO	ULTER.	Applicazione procedura standardizzata Divulgazione Informativa aziendale sulla gestione dati sensibili Controlli da parte del direttore	Già in essere	Direttore presidio Osped	Controlli da relazione semestralmente a RPC
Attività conseguenti a decesso ospedaliero	Segnalazioni da parte di operatori sanitari a ditte di onoranze funebri per favorirle	3,3	1,75	5,7 ALTO	Deter. ANAC 12/15	Controlli sulla correttezza ed eticità della gestione del servizio Ingresso in ospedale solo della ditta funebre già scelta dai familiari Applicazione regole condotta di riservatezza	Già in essere	Direttore presidio Osped	Controlli da relazione semestralmente a RPC

SCHEDA 4									
Concessione autorizzaz. a esercizio libera professione intra-moenia	Elusione principi parità trattamento, trasparenza, conflitti interesse Mancato rispetto requisiti normativi	1,67	1,75	2,8 BASSO	Deter. ANAC 12/15.	Verifica preventiva dei requisiti dl legge Applicazione regolamento aziendale Verifica preventiva spazi	Già in essere	Direttore presidio Osped	Controlli da relazione semestralmente a RPC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
 Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. Farmaceutica

DIRETTORE: Dott. Alessandro SARTESCHI

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE ESPOSIZIONE	VALORE CAPACITÀ	VALORE PREVENZIONE	VALORE TRASPARENZA	VALORE ANTICORRUZIONE	VALORE PRIVACY	VALORE TUTELA DATI	VALORE SOSTENIBILITÀ	VALORE INNOVAZIONE	VALORE EFFICIENZA	VALORE QUALITÀ
Attività Istruttorie ai provvedimenti dei Comuni in materia di farmacie	Mancata verifica puntuale documentazione presentata	2,33	1,25	2,91 BASSO	ULTER.			Verifica con secondo operatore del 50 % delle pratiche svolte semestre precedente	Monitoraggio dei tempi	Entro la fine di ogni semestre	Dr. Sarteschi	Nr pratiche che necessitano integrazione per errori Relaz.SEMESTR ALE a RPC
Erogazione Medicinali e Dispositivi	Mancato rispetto procedure	2,00	2,25	4,5 MEDIO	DETERMINA ANAC n.12/15			Monitoraggio a campione sui punti farmacia erogazioni	Sensibilizzazione operatori al rispetto procedure	Almeno 10 ispezioni annue sui punti farmacia	P.O. Gianardi	Numero non conformità riscontrate Effettuazione di 1 controllo per sede ogni 6 mesi Relaz.SEMESTR ALE a RPC
Vigilanza farmacie, parafarmacie e	Discrezionalità Standardizzazione	3,33	1,75	5,82 ALTO	DETERMINA ANAC n.12/15			Rotazione nel 2016 delle due commissioni e dei funzionari		Piano attuativo ispezioni 2016 entro gennaio	Dr. Sarteschi	Relaz.SEMESTR ALE a RPC

SCHEDA 4

SCHEDA 4											
grossista								Standardizzazione fac simile verbale e procedura documentale	2016 Std entro giugno 2016		
Attività farmacovigilanza	Mancata verifica puntuale documentazione presentata	2	1,25	2,5 BASSO	DETERMINA ANAC n.12/15	Monitoraggio rispetto tempi Verifica 50 % delle pratiche	Entro la fine di ogni semestre	Dr. Sarteschi	Nr pratiche che necessitano integrazione per errori Relaz.SEMESTR ALE a RPC		
Ricezione ricette ed attività istruttorie mensili per liquidazione spesa convenzionata e dpc	Attenta verifica documentale	2,5	1,75	4,375 MEDIO	ULTERIORE	Rotazione personale amministrativo addetto alla ricezione ogni 3 mesi Verifica 2° operatore tabulati per bilancio	Piano attuativo 2016 entro gennaio 2016	P.O. Gianardi	Nr pratiche che necessitano integrazione per errori Relaz.SEMESTR ALE a RPC		

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI "S.S.D. GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI"
Responsabile: dr L. Franceschini

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORI E PROBABILITÀ	VALORI E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO Rischio e Grado	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE nel 2016	TEMPERISTICA di attuazione	RESPONSABILE natura e presenza	MONITORAGGIO INDICATORI
Appalto "logistica farmaceutica esternalizzata"	Mancato rispetto delle procedure	1,83	1,5	2,74 BASSO	PNA/B	Continuare ad applicare le procedure già previste e in essere	GIÀ ESISTENTI	Dr. L. Franceschini	Numero di non conformità segnalate dai funzionari ASL addetti alla vigilanza
Gare dispositivi medici	Discrezionalità nella identificazione delle caratteristiche tecniche dei prodotti oggetto di gara e inserite nei capitolati tecnici	3,83	3,25	12,44 ALTO	PNA/B	Da definire dalla CRA	Da attuarsi entro 2016	cra	Relazione SEMESTRALE a RPC a carico cra
Valutazione tecnica HTA propedeutica all'acquisto di dispositivi medici richiesti dai reparti come nuove introduzioni in uso nell'azienda	Mancato rispetto delle procedure	1,66	1,5	2,49 BASSO	PNA/B	Continuare ad applicare le procedure già previste e in essere	Già attuate in tempo reale	Dr. L. Franceschini	Numero di pratiche non conformi Relazione SEMESTRALE a RPC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
 Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
 Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. : Igiene e Sanità Pubblica

DIRETTORE: Dr. F. Maddalo

Funzionario Medico : Dott. Renzo Rossi
Specialista Ambulatoriale Dott. Lorenzo Palta

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRAVITÀ	AREA PIÙ O ULTERIORI	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TECNICA DI ATTUAZIONE	RESPONSABILE MISURE PREVENZ.	MONITORAGGIO INDICATORI
Pratiche per inconvenienti igienici	Abuso nel rilascio di nulla-osta igienico-sanitario in cui il pubblico ufficio ha competenze e/o funzioni esclusive o preminenti di controllo	2,8	1,75	4,55 MEDIO	ULT	Norme di legge e regolamenti, Esame collegiale delle pratiche, Espletamento congiunto della pratica da almeno due operatori, Utilizzo di verbali precostituiti, Tracciabilità, Eventuale controllo Direttore S.C. del parere in uscita	Procedura In essere	Dirigente medico e Direttore di S.C.	Relazione/monit oraggio semestrale a RPC
Valutazione igienico sanitaria manufatti in amianto, valutazioni analitiche dello stato di consistenza ed eventuali provvedimenti conseguenti	Abuso nel rilascio di nulla-osta igienico-sanitario in cui il pubblico ufficio ha competenze e/o funzioni esclusive o preminenti di controllo	2,8	1,75	4,55 MEDIO	ULT	Norme di legge e regolamenti, Esame collegiale delle pratiche, Espletamento congiunto della pratica da almeno due operatori, Utilizzo di verbali precostituiti, Tracciabilità, Eventuale controllo Direttore S.C. del parere in uscita	Procedura In essere	Dirigente medico e Direttore di S.C.	Relazione/monit oraggio semestrale a RPC

SCHEDA 4

Pareri per SCIA Inizio attività con correlate problematiche di settore	Abuso nel rilascio di nulla-osta igienico- sanitario in cui il pubblico ufficio ha competenze e/o funzioni esclusive o preminenti di controllo per espletamento di attività specifica	2,8 -	1,7	4,55 MEDIO	PNA/C	1) 2) 3) 4) 5) 6)	Norme di legge e regolamenti, Esame collegiale delle pratiche, Espletamento congiunto della pratica da ameno due operatori, Utilizzo di verbali precostituiti, Tracciabilità, Eventuale controllo Direttore S.C. del parere in uscita	Procedura In essere	Dirigente medico e Direttore di S.C.	Relazione/monit oraggio semestrale a RPC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

**"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"**
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. : IGIENE SANITA' PUBBLICA
DIRETTORE: Dott. Francesco Maddalo

SS. Attività Distrettuali, Strutture Ricettive, Balneazione, ristorazione Scolastica : Resp. Drssa Pinuccia Branca

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORI	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA attuazione. Procedura in essere	RESPONSABILE misure prevent. Resp. DI SS. E Direttore S.C.	MONITORAGGIO INDICATORI Relazione/monitoraggio SEMESTRALE a RPC
1) <u>Parere igienico-sanitario relativo a locali/attrezzature per le seguenti attività:</u> Strutture turistico-ricettive e balneari. Attività artigianali alla persona: estetisti, parrucchieri, tatuatori e pirlars. Impianti sportivi e/o ludico-ricreativi natatori	Abuso nel rilascio di nulla-osta igienico-sanitario in cui il pubblico ufficio ha competenze e/o funzioni esclusive o preminenti di controllo finalizzate all'accertamento del possesso dei requisiti per l'espletamento dell'attività di specie.	2,8	1,75	4,55 MEDIO	PNA/C	1) Norme di Legge e Regolamenti regionali, comunali. 2) Esame collegiale della pratica 3) Assegnazione a n. 2 operatori 4) Utilizzo di verbali precostituiti (check-list) 5) Tracciabilità 6) Controllo crociato parere In uscita (Direttore SC e Resp. SS)	Procedura in essere	Resp. DI SS. E Direttore S.C.	Relazione/monitoraggio SEMESTRALE a RPC
2) <u>Parere igienico-sanitario per autorizzazione Servizi socio-educativi prima infanzia</u> <u>approvazione tabelle dietetiche e menù.</u>	Abuso nel rilascio di nulla-osta igienico-sanitario in cui il pubblico ufficio ha competenze e/o funzioni esclusive o preminenti di controllo finalizzate all'accertamento del possesso dei requisiti per l'autorizzazione al funzionamento del servizio.	2,8	1,75	4,55 MEDIO	PNA/C	1) Norme di Legge e Regolamenti regionali 2) Esame collegiale delle pratiche con gli operatori di altri Enti delegati da normativa (Comuni, Distretto) 3) Sopralluogo congiunto n. 2 operatori 4) Utilizzo di verbali precostituiti (check-list) 5) Tracciabilità 6) Controllo crociato parere In uscita (Direttore SC e Resp. SS)	Procedura in essere	Resp. DI SS. E Direttore S.C.	Relazione/monitoraggio SEMESTRALE a RPC

SCHEDA 4

3)	<u>Vigilanza e campionamento</u> su: Impianti natatori su Impianti Idrici a seguito di notifica di legionellosi	Azioni od omissioni volte a consentire al destinatario dei controlli il sottrarsi ai medesimi e/o alle loro conseguenze negative (es. preavvertire il destinatario, alterare i campioni d'analisi)	2,8	1,75	4,55 MEDIO	Detter mina ANAC 12/15	1) Normative nazionali e regionali di settore 2) Svolgimento della vigilanza in compresenza di n. 2 operatori 3) Utilizzo di verbali precostituiti 4) Firma congiunta dei verbali di campionamento 5) Tracciabilità 6) Controllo crociato con ARPAL di campioni e referti. 7) Controllo crociato in uscita (Direttore SC e Resp. SS) ev. provvedimenti/prescrizioni	Procedura in essere	Resp. DI SS. E Direttore S.C.	Relazione/monitora ggio SEMESTRALE a RPC
4)	<u>Parere Igienico-sanitario</u> <u>preventivo per</u> <u>apertura e/o</u> <u>accredito</u> <u>Scuole dell'infanzia</u> <u>Scuole primarie</u> <u>Enti/Scuole di</u> <u>formazione</u>	Abuso nel rilascio di nulla-osta igienico-sanitario in cui il pubblico ufficio ha competenze e/o funzioni esclusive o preminenti di controllo finalizzate all'accertamento del possesso di requisiti per l'accreditamento per attività didattica/formativa.	2,8	1,75	4,55 MEDIO		1) Norma di Legge 2) Esame collegiale della pratica 3) Assegnazione a n. 2 operatori 4) Utilizzo di verbali precostituiti (check-list) 5) Tracciabilità 6) Controllo crociato parere in uscita (Direttore SC e Resp. SS)	Procedura in essere	Resp. DI SS. E Direttore S.C.	Relazione/monitora ggio semestrale
5)	<u>Vigilanza igienico-sanitaria di settore</u> <u>strutture/impianti</u> <u>elencati ai punti</u> <u>precedenti</u>	Omissioni o irregolarità nell'attività di vigilanza al fine di ottenere per sé o procurare ad altri indebiti vantaggi.	2,8	1,75	4,55 MEDIO		1) Norma di Legge e/o regolamenti vigenti di settore 2) Assegnazione a n. 2 operatori 3) Utilizzo di verbali precostituiti (check-list) 4) Tracciabilità 5) Esame collegiale degli esiti e discussione dei provvedimenti da adottarsi qualora necessari (TT, PP, delegati, Coordinatore, Resp. SS, Direttore S.C.) 6) Controllo crociato in uscita (Direttore SC e Resp. SS) ev. provvedimenti/prescrizioni	Procedura in essere	Resp. DI SS. E Direttore S.C.	Relazione/monitora ggio semestrale



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. IGIENE SANITA' PUBBLICA

DIRETTORE: Dott. Francesco Maddalo

1 visite per il rilascio idoneità fisica per volontari antincendio boschivo e dipendenti trasporto pubblico (Specialisti ambulatoriali Dott. L. Paita e Dott.ssa S. Guerra)

2 Attività certificativa ambulatoriale in regime monocratico (tutti i medici della struttura complessa ISP)

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO Rischio e Grado	AREA PHA O ULTERIORI	AZIONI DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TECNICHE DI ATTUAZIONE	RESPONSABILE ridurre pericolo	MONITORAGGIO INDICATORI
Visite per il rilascio di idoneità per i volontari addetti al servizio antincendio boschivo e dipendenti trasporto pubblico	Abuso nel rilascio dell'idoneità fisica per i volontari addetti al servizio antincendio boschivo e dipendenti trasporto pubblico ambito in cui il sanitario/ufficio ha competenze e/o funzioni esclusive di controllo finalizzata all'accertamento del possesso dei requisiti psicofisici per l'espletamento dell'attività specifica	2,3	1,25	3,55 BASSO		1)Leggi nazionali e regionali 2)Valutazione clinica supportata da indagini diagnostiche strumentali 3)Utilizzo di modulistica predefinita 4)Tracciabilità	Procedura in essere	Specialista ambulatoriale	Relazione/monito raggio SEMESTRALE A RPC
Attività certificativa ambulatoriale: -idoneità /detenzione armi - guida di veicoli a motore e natanti - visite per sana e robusta costituzione per rilascio pass auto per invalidi (CUDE)	Abuso nel rilascio dell'idoneità psico- fisica in cui il sanitario/ufficio ha competenze e/o funzioni esclusive di controllo finalizzata all'accertamento del possesso dei requisiti previsti dalla normativa di settore	2,3	1,25	3,55 BASSO		1)Leggi nazionali 2)Valutazione clinica supportata da documentazione sanitaria aggiuntiva dove prevista 3)Utilizzo di modulistica predefinita 4)Tracciabilità	Procedura in essere	Specialista ambulatoriale	Relazione/monito raggio SEMESTRALE A RPC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
 Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
 Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. IGIENE SANITA' PUBBLICA
RESPONSABILE SS Medicina sportiva e acque potabili :Dott.ssa Di Capua

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO Rischio e Grado	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE	RESPONSABILI misure preventive	MONITORAGGIO INDICATORI
Controlli su Strutture sanitarie socio sanitarie e sociali di ospitalità collettiva, strutture veterinarie, ambulanze, unità di trasporto sangue e sedi fisse	Omettere di assumere gli atti sanzionatori e dispositivi dovuti a seguito delle violazioni riscontrate o eccedere in fiscalità Omettere di inserire una azienda fra quelle da verificare secondo la frequenza stabilita dalla normativa vigente Comportamento non omogeneo in situazioni analoghe da parte degli operatori Mancanza di trasparenza	2,83	2	5,66 rischio ALTO	DET. ANAC 12/15	Attenersi alle procedure e istruzioni operative standardizzate elaborate in sede aziendale o mutate dalla normativa regionale. Regolamento della attività della Commissione Sanitaria ai sensi della legge 20/99 Calendarizzare le verifiche obbligatorie secondo la frequenza definita dalle direttive regionali; programmazione che indichi con trasparenza le modalità di scelta delle attività da sottoporre a controllo Controlli mirati a seguito di segnalazioni Rispetto delle norme di leggi e regolamenti Procedure informatizzate Esame collegiale delle pratiche Informatizzazione sul l'anagrafe sanitaria regionale (GAS) relativamente ai procedimenti	Già in atto	Responsabili S.S.	RELAZIONE SEMESTRALE a RPC

SCHEDA 4

								chiusi o ancora aperti Pubblicazione sulla home page aziendale delle procedure e relativi tempi di attuazione.			
	Prestazioni difformi od omesse per presenza di conflitti di interesse							Dichiarazione all'inizio del procedimento autorizzativo, firmata da tutti i componenti, della assenza di conflitti di interesse oppure mappatura annuale dei conflitti di interesse (sia le incompatibilità che le inopportunità) con sottoscrizione annuale per ogni membro del documento relativo. Applicazione del regolamento aziendale sulle incompatibilità			
	Favorire percorsi preferenziali nei tempi							Verifica dei tempi di istruttoria			
	Valutazioni difformi su sollecitazioni esterne							Utilizzo nei controlli di check list supervisionate dal dirigente preposto Controlli mirati su segnalazioni / eventi sentinella			
Medicina Sportiva	Mancanza di trasparenza	1,83	1,75	3,25	ULT			Procedura interna relativamente alle modalità di espletamento della visita Pubblicazione sulla home page aziendale	Già in atto	Responsabili S.S.	RELAZIONE SEMESTRALE a RPC
Controlli su Farmacie Parafarmaci e Magazzini Farmaceutici	Comportamento non omogeneo in situazioni analoghe da parte degli operatori	2,5	1,5	3,75	DET. ANAC 12/15			Controlli mirati a seguito di segnalazioni Rispetto delle norme di leggi e regolamenti Procedure informatizzate Esame collegiale delle pratiche Utilizzo nei controlli di check list	Già in atto	Responsabili S.S.	RELAZIONE SEMESTRALE a RPC
	Mancanza di trasparenza							Procedura interna relativamente alle modalità di espletamento della pratica Pubblicazione sulla home page aziendale			
	Prestazioni difformi od omesse per presenza di conflitti di interesse							Dichiarazione all'inizio del procedimento autorizzativo, firmata da tutti i componenti, della assenza di conflitti di interesse			

SCHEDA 4									
	Favorire percorsi preferenziali nei tempi					Verifica dei tempi di istruttoria	Già in atto	Responsabili S.S.	RELAZIONE SEMESTRALE a RPC
Controlli Acque Potabili	Omettere di inserire punti di captazione fra quelli da verificare secondo la frequenza stabilita dalla normativa vigente	2,5	1,5	3,75	DET. ANAC 12/15	Programmazione e Calendarizzazione della attività di prelievo , approvata e firmata dal Responsabile di Procedimento; verifiche interne			
	Comportamento non omogeneo in situazioni analoghe da parte degli operatori					Controlli mirati a seguito di segnalazioni Rispetto delle norme di leggi e regolamenti Procedure informatizzate			
	Mancanza di trasparenza					Procedura interna relativamente alle modalità di espletamento delle pratiche Pubblicazione sulla home page aziendale			
	Prestazioni difformi od omesse per presenza di conflitti di interesse					Controlli mirati su segnalazioni			
	Favorire percorsi preferenziali nei tempi					Controlli mirati su segnalazioni			
	Valutazioni difformi su sollecitazioni esterne					Controlli mirati su segnalazioni			



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI: "S.S.D. MEDICINA LEGALE"
DIRETTORE: Dott. Giuseppe RAMPOLLO

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORI E PROBABILITÀ	VALORI E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO EQUANDO	AREA PNA-O ULTERIORE	MODALITÀ DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA DI EFFETTUARE IL PIANO DI PREVENZIONE	RESPONSABILE riduzione pericolosità	MONITORAGGIO INDICATORI
Pratiche per riconoscimento Invalidità civile/handic ap/disabilità	Riconoscimento diritti econ e giuridici legati all'invalidità senza necessari requisiti per carente verifica document.medica al fine di elargire favoritismi	2,3	1,5	3,45 BASSO	PNA/ C e D	-Rotazione componenti commissioni -Giudizi espressi da organo collegiale -Componenti appartenenti ad amministrazioni diverse -Controllo da parte di altri enti (INPS...) -Informatizzazione dei processi	Già in atto	Respons. SSD Medic. legale	Relazione SEMESTRALE a RPC con report delle attività e controlli svolti
Pratiche per rilascio patenti speciali	Riconoscimento diritti senza necessari requisiti per carente verifica document.medica al fine di elargire favoritismi	2,3	1,0	2,3 BASSO	PNA/ C	-Rotazione componenti commissioni -Giudizi espressi da organo collegiale -Componenti appartenenti ad amministrazioni diverse -Controllo da parte di altri enti (INPS...) -Informatizzazione dei processi	Già in atto	Respons. SSD Medic. legale	Relazione SEMESTRALE a RPC con report delle attività e controlli svolti
Rilascio Pareri medico- legali	Riconoscimento diritti senza necessari requisiti per carente verifica document.medica al fine di elargire favoritismi	2,3	1,0	2,3 BASSO	ULTER	-Rotazione componenti commissioni -Giudizi espressi da organo collegiale -Componenti appartenenti ad amministrazioni diverse -Controllo da parte di altri enti (INPS...) -Informatizzazione dei processi	Già in atto	Respons. SSD Medic. legale	Relazione SEMESTRALE a RPC con report delle attività e controlli svolti



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico- amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI SSD Epidemiologia ed Educazione e Promozione alla salute
RESPONSABILE Dr.ssa Roberta Baldi

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORI E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E-GRADO	AREA PIÙ O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE	RESPONSABILE ASSICURARE PREVENZ.	MONITORAGGIO INDICATORI
Sorveglianza epidemiologica locale	Rischio di pressioni da parte di decisori sanitari e/o politici e/o altri portatori di interesse (es. Comitati cittadini, associazioni, ecc.) e di conseguenti possibili "manipolazioni" sui risultati.	2,8	2	5,6 ALTO	ULTER	Controllo esterno da parte di IRCSS San Martino IST	Entro 31/12/2016	Respons. struttura	Relazione SEMESTRALE al Responsabile Prevenzione Corruzione
						Controllo a campione della correttezza nella registrazione delle diagnosi	Già attuata	Respons. struttura	Relazione SEMESTRALE al Responsabile Prevenzione Corruzione



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

SCHEDA 4

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: Sanità Animale
DIRETTORE: Elena Maria Teneggi

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	PROBABILITA'	VALORE IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO Rischio e Gravità	AREA PMA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPERISTICA D'ATTUAZIONE	RESPONSABILE misure preventive	MONTITORAGGIO INDICATORI
Registrazione dello aziende di allevamento animali	Induzione a favorire singoli operatori	2	1	Basso	ULTERIORE	procedure normative	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza procedura
Rilascio dei pareri preventivi su richiesta di soggetti privati (es. per strutture ricovero animali, ecc.)	Induzione a favorire singoli operatori	2,2	1,3	Basso	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione direttore S.C. su tutti i documenti in uscita
Rilascio dei pareri (nulla osta) ai fini dell'ottenimento di autorizzazione sanitaria ad attività di esercizio (bollettature animali, vendita di animali vivi, allevamento e addestramento)	Induzione a favorire singoli operatori	2,67	1,75	Medio	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione direttore S.C. su tutti i documenti in uscita
Rilascio dei pareri (nulla osta) ai fini dell'ottenimento di autorizzazione sanitaria ad attività di esercizio (stalle di sosta per commercio, impianti di macelleria)	Induzione a favorire singoli operatori	2,67	1,75	Medio	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione direttore S.C. su tutti i documenti in uscita
Rilascio dei pareri relativo all'ambulatorio veterinario, clinica veterinaria, case di cura veterinaria ospedale veterinario e laboratorio di analisi	Induzione a favorire singoli operatori	3	1,75	Medio	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione direttore S.C. su tutti i documenti in uscita
Rilascio dei pareri (nulla osta) relativo all'idoneità igienica della struttura da adibire all'allevamento di animali da pollicina e selvaggina	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	1	Basso	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione direttore S.C. su tutti i documenti in uscita
Rilascio dei pareri per autorizzazione allo svolgimento di fiere, mercati, esposizioni, concorsi e mostre animali	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	1	Basso	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione direttore S.C. su tutti i documenti in uscita
Rilascio nulla osta/autorizzazione di attività economiche (attività di allevamento, attività di riproduzione, attività di commercio)	Induzione a favorire singoli operatori	2,17	1	Basso	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione direttore S.C. su tutti i documenti in uscita
Rilascio dei pareri (nulla osta) relativo all'idoneità igienica della struttura da adibire a stazioni di monta pubblica, centri di produzione di sperma e ricettivi	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	1,5	Basso	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione direttore S.C. su tutti i documenti in uscita

62

SCHEDA 4

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	PROBABILITA'	VALORE IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PHA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA D'ATTUAZIONE	RESPONSABILE MISURA PREVEN.	MONITORAGGIO INDICATORI
Rilascio dei permessi (nuda carta) relativo all'attività di allevamento e di riproduzione di animali da reddito e di animali da compagnia	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	1,5	Basso	PHA	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attualità	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza visto presso visione documenti in uscita
Emilia e rilascio del passaporto europeo per cani, gatti e furetti	Induzione a favorire singoli operatori	2	1	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio del certificato sanitario per l'importazione e l'esportazione di animali da compagnia e di animali da reddito	Induzione a favorire singoli operatori	2	1	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Applicazione microchip e adozione di etichetta di identificazione	Induzione a favorire singoli operatori	2	1	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Passaggio di proprietà dei cani	Induzione a favorire singoli operatori	2	1	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Ritiro spoglie animali da offesa	Induzione a favorire singoli operatori	2	1	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Convalidazione del certificato sanitario per il trasporto	Induzione a favorire singoli operatori	2	1	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Accertamento sanitario di fedi dei cani dei certificati in vigore	Induzione a favorire singoli operatori	2	1	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Accertamento dell'idoneità veterinaria dei riproduttori maschi	Induzione a favorire singoli operatori	2,67	2	Medio	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio del certificato attestante l'assenza di malattie infettive	Induzione a favorire singoli operatori	2,67	2	Medio	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio di attestazione per lo spostamento di animali infetti o per lo spostamento di animali fuori della zona infetta	Induzione a favorire singoli operatori	2,17	2	Medio	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio dei certificati inerenti i piani nazionali di profilassi della tubercolosi e della leucosi bovina, della brucellosi bovina, ovina e caprina e di altre malattie infettive degli animali, per ogni singolo certificato	Induzione a favorire singoli operatori	2,17	2	Medio	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio del certificato attestante l'assenza di controllo sanitario dei bovini in partenza e in arrivo per mezzo di automezzi, furetti, natanti ed aeromobili	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	2	Medio	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Berna Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura

SCHEDA 4

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	PROBABILITA'	VALORE IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PHA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA D'ATTUAZIONE	RESPONSABILI misure prevenz.	MONTAGGIO INDICATORI
Rilevamento dello stato sanitario degli equini	Induzione a favorire singoli operatori	1,67	1,25	Basso	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Applicazione di microchip agli equini	Induzione a favorire singoli operatori	1,67	1,25	Basso	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Visita clinica degli equini, al fine di movimentazione, con rilascio di certificato sanitario	Induzione a favorire singoli operatori	3	1,5	Medio	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Prelievo ematico per Coggins' test	Induzione a favorire singoli operatori	3	1,5	Medio	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Prestazioni di sorveglianza veterinaria su concorsi ippici o altre concentrazioni di equini	Induzione a favorire singoli operatori	3	1,5	Medio	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Certificato per movimentazione intra comunitaria (TRACES) ed esportazione di animali vivi	Induzione a favorire singoli operatori	3	1,5	Medio	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio del certificato di origine e sanità degli animali avviati all'ispello ed alla transumanza o praticanti il pascolo vagante	Induzione a favorire singoli operatori	3	1,5	Medio	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Controllo sanitario a successivo rilascio del certificato di origine e sanità per l'esportazione all'estero di sottoprodotti, avanzi e rifiuti di origine animale e di altri materiali ed oggetti atti alla propagazione di malattie infettive degli animali	Induzione a favorire singoli operatori	2,17	1,5	Basso	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio del certificato attestante l'avvenuto controllo sanitario di animali destinati agli scambi intra ed extra comunitari	Induzione a favorire singoli operatori	2,17	1,5	Basso	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Accertamento dello stato sanitario degli animali importati dall'estero nel corso del periodo di osservazione	Induzione a favorire singoli operatori	2,17	1,5	Basso	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio certificato di allevamento ippico indenne (SEV e NEI)	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	1,5	Basso	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Rilascio di certificati di sanità per nomadismo apiaro	Induzione a favorire singoli operatori	2	1,5	Basso	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura

SCHEDA 4

PROCEDIMENTO	DIREZIONE RUSCHI	PRONUNZIABILITA'	VALORE IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRAVITA'	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA D'ATTUAZIONE	RESPONSABILE militare presso:	MONTITORAGGIO INDICATORI
Parere per rilascio riconoscimento impianti ai sensi del Reg. CE 1069/2009	Induzione a favorire singoli operatori	2,67	2	Medio	PNA C	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza procedura
Parere per rilascio riconoscimento impianti ai sensi del Reg. Ce 1831/05	Induzione a favorire singoli operatori	2,67	2	Medio	PNA C	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza procedura
Rilascio passaporto bovini	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	2	Medio	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza procedura
Validazione di registri veri, in conformità alla normativa vigente, con espressa esclusione dei registri relativi alla D.P.B. 317/96 (registri di stalla)	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	2	Medio	ULTERIORE	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza procedura
Accertamenti sanitari richiesti da privati al fine di rimuovere inconvenienti igienici o di natura similare	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	2	Medio	ULTERIORE	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione documenti in uscita
Rilascio autorizzazione imprese di acquacultura	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	2	Medio	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione documenti in uscita
Variazione di autorizzazione per imprese di acquacultura	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	2	Medio	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione documenti in uscita
Rilascio parere per deroghe ex art.11-12-14 Reg. 142/11	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	2	Medio	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione documenti in uscita
Attività ispettive nelle strutture di competenza della S.C. Sanità Animale	Induzione a favorire singoli operatori	2,33	2	Medio	PNA C	visione documenti in uscita da parte del direttore S.C.	attuata	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza visto presa visione documenti in uscita
Rilascio autorizzazione sanitaria per trasporto animali vivi tipo 1	Induzione a favorire singoli operatori	2,17	1,75	Medio	PNA C	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza procedura
Rilascio autorizzazione sanitaria per trasporto animali vivi tipo 2	Induzione a favorire singoli operatori	2,17	1,75	Medio	PNA C	procedure/normative	2016	Elena Maria Teneggi Direttore	presenza procedura

SCHEDA 4

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHIO	PROBABILITA'	VALORE RISPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA D'ATTUAZIONE	RESPONSABILE MISURE PREVENZ.	MONITORAGGIO INDICATORI
Omelogazione subomazi per trasporto animali vivi tipo 2	Iniezione a favoreiro singoli operatori	2	1,75	Basso	PNA C	procedura/normativa	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Registrazione a utodichiarazione trasporto animali in conto proprio	Iniezione a favoreiro singoli operatori	2	1,75	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Registrazione a utodichiarazione trasporto equidi registrati in conto proprio	Iniezione a favoreiro singoli operatori	2	1,75	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Registrazione operatore settore mangimi (O.S.M.)	Iniezione a favoreiro singoli operatori	2	1,75	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Registrazione attività trasporto sottoprodotti di origine animale	Iniezione a favoreiro singoli operatori	2	1,75	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Relascio autorizzazione alla detenzione scorta farmaci DPAe non DPA	Iniezione a favoreiro singoli operatori	2	1,75	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura
Controllo sanitario degli animali moricatori o affetti da sintomatologia riferibile ad infezione rabida	Iniezione a favoreiro singoli operatori	2,33	1,5	Basso	ULTERIORE	procedura/normativa	2016	Elena Maria Teneggi Direttore S.C. Sanità Animale	presenza procedura

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

Dipartimento di Prevenzione

"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"

Privacy e Anticorruzione

Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: SICUREZZA ALIMENTARE
DIRETTORE: DR. MINO ORLANDI

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE E PROBABILITÀ	VALORE E IMPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPISTICA DI ATTUAZIONE	RESPONSABILE MISURE PREVENZ.	MONITORAGGIO INDICATORI
Rilascio pareri per riconoscimenti CE e pareri igienico sanitari preventivi	Abuso di potere; valutazioni difformi rispetto alla procedura; discrezionalità; mancanza di trasparenza	2,16	1,5	3,24 (basso)	ULTER.	Adozione e applicazione di procedure e istruzioni operative approvate e codificate; adozione codice etico di Struttura; sottoscrizione del Verbale di CU da parte dell'utente; utilizzazione di modulistica ufficiale standardizzata (check-list regionali); il sopralluogo è affidato ad un dirigente a rotazione; l'iter amministrativo prevede la supervisione del Direttore, che firma il nulla osta da inviare alla Regione	Già attuata	Direttore SC Sicurezza alimentare	Documentazione e che attesta il rispetto delle procedure; monitoraggio dei tempi di risposta; audit interni di supervisione; RELAZ. Semestr. al RPC
Classificazione e riclassificazione Zone moltiplicatrici	Abuso di potere; valutazioni difformi rispetto alla procedura; discrezionalità; mancanza di trasparenza	2,16	1,75	3,78 (medio)	ULTER.	Adozione e applicazione di procedure e istruzioni operative approvate e codificate; utilizzazione di modulistica ufficiale standardizzata (verbale di campionamento ministeriale); adozione codice etico addetto alla presenza di un prelevatore dell'ARPA, di personale della Capitaneria di Porto e dell'OSA o suo delegato; Procedure interne che prevedono la sottoscrizione dei Verbali dell'OSA/delegato oltre che degli addetti al campionamento; la proposta di	Già attuata	Direttore SC Sicurezza alimentare	Documentazione e che attesta il rispetto delle procedure; monitoraggio dei tempi di risposta; audit interni di supervisione; RELAZ. Semestr.

SCHEDA 4

SCHEDA 4

							classificazione/riclassificazione viene effettuata sulla base dei risultati degli esami di laboratorio e dopo valutazione congiunta in riunione (verbalizzata) di Tavolo tecnico, cui partecipano membri di SICAL, ARPAL, IZS, Sanità animale; l'iter amministrativo prevede responsabilità in carico a più figure (istruttoria in carico al dirigente - proposta di classificazione/riclassificazione in carico al Direttore della Struttura)				al RPC
Certificazioni e rilascio attestato di idoneità al riconoscimento fungini	Abuso di potere; valutazioni difformi rispetto alla procedura; discrezionalità; mancanza di trasparenza	2,16	1,0	2,16 (basso)	ULTER.		Adozione e applicazione di procedure e Istruzioni operative approvate e codificate; utilizzazione di modulistica ufficiale standardizzata; rotazione personale secondo turnistica mensile; dichiarazione assenza di conflitto d'interesse da parte degli addetti al CU; Istituzione di Commissione d'esame (4 membri) con rotazione Presidente e componenti; adozione codice etico di Struttura;	Già attuata	Direttore SC Sicurezza alimentare	Documentazioni e che attesta il rispetto delle procedure; monitoraggio dei tempi di risposta; audit interni di supervisione; RELAZ. Semestr. al RPC	
Esecuzione controlli ufficiali (ispezioni) e applicazioni misure art. 54 e 55 Reg CE 882/2004	Abuso di potere; valutazioni difformi rispetto alla procedura; discrezionalità; mancata o parziale esecuzione dei controlli (omissione d'atti d'ufficio); eccessiva fiscalità nell'esecuzione dei controlli; prestazioni difformi per presenza conflitti di interesse; prestazioni difformi causa continuità e frequenza di rapporti con la stessa utenza	2,16	2,75	5,94 (alto)	Deter. ANAC n.12/15		Adozione e applicazione di procedure e Istruzioni operative approvate e codificate; utilizzazione di modulistica ufficiale standardizzata; controlli effettuati in coppia o equipe (quando possibile); rotazione personale; dichiarazione assenza di conflitto d'interesse da parte degli addetti al CU; adozione codice etico di Struttura; formazione su obblighi e responsabilità connessi al controllo ufficiale; coinvolgimento delle Associazioni di categoria con Tavolo periodico di confronto	Parzialmente già in atto, da estendere a tutte le attività	Direttore SC Sicurezza alimentare	Documentazioni e che attesta il rispetto delle procedure; audit interni di Supervisione con eventuali uso di "ispezioni ombra"; codice etico di Struttura; verifiche documentali a campione; evidenza annuale del riesame; esame e valutazione risultanze acquisite negli	

SCHEDA 4

Rilascio certificazioni i per esportazioni e alimenti, idoneità al consumo, macellazione e, distruzione alimenti, ecc.	Abuso di potere; valutazioni difformi rispetto alla procedura; discrezionalità; mancanza di trasparenza	2,16	1,5	3,24 (basso)	ULTER.	Adozione e applicazione di procedure e istruzioni operative approvate e codificate; utilizzazione di modulistica ufficiale standardizzata; dichiarazione assenza di conflitto d'interesse da parte degli addetti al CU; adozione codice etico di Struttura; la richiesta viene rivolta alla Struttura e assegnata dal Direttore ad un dirigente con criteri di rotazione/casualità	Già attuata	Direttore SC Sicurezza alimentare	Documentazioni e che attesta il rispetto delle procedure; monitoraggio dei tempi di risposta; audit interni di supervisione; RELAZ. Semestr. al RPC
Gestione esposti	Comportamenti e comunicazione non chiara e percepibile dall'utenza come applicazione non uniforme dei controlli; mancanza di trasparenza; valutazioni difformi rispetto alla procedura; omissione atti ufficio discrezionalità;	2,16	1,0	2,16 (basso)	ULTER.	La richiesta viene rivolta alla Struttura e assegnata dal Direttore ad un dirigente con criteri di rotazione/casualità; modulo e procedure per richiesta disponibili su sito aziendale; valutazione su procedibilità e gravità fatti segnalati affidata al Direttore di Struttura	Già attuata. Tavolo con associazione consumatori in fase di costituzione	Direttore SC Sicurezza alimentare	Documentazioni e che attesta il rispetto delle procedure; monitoraggio dei tempi di risposta; audit interni di supervisione; RELAZ. Semestr. al RPC
Docenze esterne rivolte a Operatori del settore alimentare	Potenziale conflitto d'interesse nello svolgimento delle attività di controllo ufficiale	2,5	1,0	2,5 (basso)	ULTER.	Le richieste di docenza vengono rivolte alla Struttura e assegnata dal Direttore ad un dirigente con criteri di rotazione/casualità evitando concentrazione di incarichi; attività svolte di norma mediante stipula di Convenzioni tra Associazioni di categoria e ASI;	Già attuata	Direttore SC Sicurezza alimentare	Monitoraggio continuo delle assegnazioni; riesame annuale; RELAZ. Semestr. al RPC



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
Dipartimento di Prevenzione
"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione
e Trasparenza dei processi amministrativi"
Privacy e Anticorruzione
Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C. PSAL
DIRETTORE: dott.ssa Giola Antonietta

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VALORE PROBABILITÀ	VALORE ESPATTO	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E STATO	AREA PNA DI GESTIONE	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTUARE	TEMPERATA di attuazione	RESPONSABILE misure preventive	MONITORAGGIO INDICATORI
Attività di vigilanza, controllo e ispezione	Azioni od omissioni volte a consentire al destinatario dei controlli di sottrarsi ai medesimi e/o alle loro conseguenze negative (es. preavvertire il destinatario; falsificare l'esito dei controlli; sottrarre o alterare i prelievi destinati alle analisi di laboratorio o i relativi esiti).	3	2,5	7,5 Alto	Determina ANAC n. 12/20 15	Rotazione del personale addetto attività di vigilanza per interventi ripetuti nelle stesse aziende Sopralluoghi effettuati nelle attività più rilevanti da operatori in coppia Compilazione verbale d'accesso Procedure specifiche codificate secondo il Sistema Qualità.	In corso di implementazione nel corso del 2016	Dir. S.C. PSAL	Presenza del verbale di accesso firmato Applicazione Procedure Codificate Relaz.SEMESTRALE a RPC
Autorizzazioni	Rilascio pareri per autorizzazioni previsti dalla normativa di igiene e sicurezza del lavoro	2,8	1,75	4,9 Medio	PNA D	Applicazione procedure per l'emissione di autorizzazioni Check list per la valutazione dei pareri	In corso di implementazione nel corso del 2016	Dir. S.C. PSAL	Applicazione Procedure codificate Relaz.SEMESTRALE a RPC

SCHEDA 4

Ricorso ai sensi art. 41 D.Lgs 81/08	Interesse di una parte a ottenere la modifica o conferma del giudizio di idoneità del medico competente	3	1,25	3,75 Basso	ULTER	Individuazione di una commissione di valutazione e partecipazione di medici di fiducia di ambedue le parti	In atto	Dir. S.C. PSAL	Delibera di istituzione della commissione Relaz.SEMESTRALE a RPC
Pareri tecnici	Rilascio pareri su richiesta Amministrazioni comunali (NIP)	3.3	1	3.3 Basso	PNA C	Emissione di pareri in sede di commissione collegiale dipartimentale	In atto	Dir Dipartimento	Applicazione Procedura dipartimentale Relaz.SEMESTRALE a RPC

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA

Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"

Dipartimento di Prevenzione

"S.C. Attività giuridico-amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza dei processi amministrativi"

Privacy e Anticorruzione

Corso Nazionale 334 19100 La Spezia

VALUTAZIONE RISCHI PROCEDIMENTI S.C.: ATT.AMMIN.DIPART.PREVENZIONE

DIRETTORE:

Dott.ssa Barbara GRAVERINI

PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE RISCHI	VAL ORE PRO DANI LITA	VAL ORE IMP ATTE O	VALORE COMPLESSIVO RISCHIO E GRADO	AREA PNA O ULTERIORI	MISURE DI PREVENZIONE DA ATTIVARE	TEMPISTICA DI INIZIAZIONE	RESPONSABILE E PRINCIPALI PROCEDURE	INDICAZIONE INDICATORI
Gestione procedimento sanzioni ammin.in materia di igiene pubblica, polizia veterinaria, acque, PSAL e Farmacie	1) Improprie riduzioni dell'importo da pagare inserito in ordinanza ingiunzione 2) Mancata riscossione del credito (mancata emissione ordinanza ingiunzione) 3) Errori fraudolenti per rendere inesigibile il credito (errate notifiche, scadenze termini)	2,5	1,5	3,75 BASSO	Determina ANAC n. 12/2015 (controlli, verifiche, ispezioni, sanzioni)	1) Definizione dell'importo da pagare e da inserire in ordinanza ingiunzione da parte di Commissione di tre componenti individuati nel regolamento aziendale 2) Applicazione del Regolamento aziendale approvato a dicembre 2015 3) Verifica da parte Direttore S.C. sull'iter delle pratiche (con verifica dell'emissione ordinanza, pagamento, archiviazione, correttezza notifiche e rispetto termini)	A regime da inizio 2016 a seguito approvazione regolamento aziendale	Direttore S.C. Attiv.Ammi nistr.Dipart. Prevenzione Direttore Dipart.Prevenzione	Ogni 3 mesi controllo casuale a campione del 10% dei verbali emessi dagli organi accertatori nei 3 mesi di riferimento e del loro iter Relazione SEMESTRALE a RPC
Riconoscimento o gravidanza a rischio per astensione anticipata dal lavoro	Concessione beneficio di astensione anticipata dal lavoro o (suo prolungamento) senza congrua documentazione medica	2,16	1	2,16 BASSO	PNA C Proved. Ampliativi sfera giuridica del destinatari senza effetti economici	1) Controllo a campione da parte del Direttore della S.C. delle autorizzazioni rilasciate dall'ufficio confrontate con il certificato medico prodotto per verificare la correttezza dei tempi di astensione richiesti dal medico e la correttezza formale del certificato medico 2) Il provvedimento di astensione anticipata è a duplice firma e quindi a duplice verifica	Già attuata	Direttore S.C. Attiv.Ammi nistr.Dipart. Prevenzione Direttore S.C. Igiene e sanità	Ogni 3 mesi controllo casuale a campione del 10% delle autorizzazioni rilasciate nei 3 mesi di riferimento Relazione SEMESTRALE a RPC

SCHEDA 4									
Riconoscimento o benefici per danneggiati da trasfusioni Legge 210/92	Indebito riconoscimento benefici economici senza congrua documentazione medica o a deceduti	2,16	1	2,16 BASSO	PNA D Proved. Ampliativi sfera giuridica dei destinatari con effetti economici	1)Controllo da parte del Direttore della S.C. della correttezza e completezza dell'istruttoria svolta dall'ufficio prima dell'invio della pratica alla CMO del ministero difesa . 2)Verifica dell'esistenza di tutta la documentazione e pareri necessari per l'inoltro alla CMO e per il buon fine della pratica 3)Verifica esistenza in vita del soggetto beneficiario	Già attuata	Direttore S.C. Attiv.Ammi nistr.Dipart. Prevenzione Direttore S.S.D. Medicina Legale	Controllo di tutte le nuove pratiche presentate e verifica dei decessi (col servizio anagrafe comune) per sospensione pagamenti Relazione SEMESTRALE a RPC
Gestione procedure autorizzative per riconoscimenti Nuovi insediamenti produttivi (NIP)	Favoritismi nel rilasciare le autorizzazioni senza i prescritti requisiti e pareri tecnici	3,5	1,25	4,37 MEDIO	PNA C Proved. Ampliativi sfera giuridica dei destinatari senza effetti economici	1)Istituzione apposita commissione formata da varie unità di tutti i servizi che devono rilasciare i prescritti pareri 2)Esame congiunto una volta alla settimana delle pratiche e verifica dell'esistenza di tutti i requisiti 4) Ulteriore verifica da parte Direttore Dipart. Prevenzione che firma il parere finale da inviare ai comuni	Già attuata	Direttore S.C. Attiv.Ammi nistr.Dipart. Prevenzione Direttore Dipart.Preve nzione	Ogni 3 mesi controllo casuale a campione del 10% delle autorizzazioni rilasciate nei 3 mesi di riferimento Relazione SEMESTRALE a RPC

La Spezia, 29 Gennaio 2017

II RESPONSABILE
(PREVENZIONE CORRUZIONE e TRASPARENZA)
(Dott.ssa Barbara GRAVERINI)

