Allegato 1: Valutazione del rischio delle attività specifiche comunicate dalle Unità Operative Aziendali

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		DIR	EZIONE AMMINIS	TRATIVA PRESIDI OSPEDALIERI			
Assistenza Integrativa non sanitaria c.d. Badantato	Dirigente Amm.vo Presidio e RPO Amm.ve per la parte autorizzativa Dirigenti Sanitari di stabilimento/presidio per la parte gestionale	Favorire l'esercizio delle attività cd di badantato a soggetti non autorizzati o non adeguatamente identificabili o assicurati	Basso	I controlli sulla corretta applicazione della procedura vengono eseguiti dai coordinatori dei vari reparti ospedalieri e/o strutture sanitarie che identificano il personale che assiste il ricoverato. I controlli non dovranno riguardare gli aspetti contabili e/o fiscali che rimangono ad esclusiva responsabilità del lavoratore	Verifica da parte dei coordinatori di Reparto/Struttura circa l'inserimento del soggetto sulle liste . Diversamente i coordinatori provvedono ad identificare le badanti personali.	Quotidianamente il personale in servizio identifica la persona che assiste il ricoverato e lo registra su apposito registro	Con atto DG n. 556/2017 si è proceduto alla Rev.01 del regolamento adottato nel 2014, esclusivamente per le UO Ospedaliere, prevedendone l'estensione anche tutte le strutture territoriali -
Rilascio documentazione sanitaria	Dirigente Amm.vo Presidio e RPO Amm.ve per la parte autorizzativa Dirigenti Sanitari di stabilimento/presidio per la parte gestionale	1. Favorire il rilascio a un soggetto non legittimato 2. Favorire il rilascio senza pagamento del relativo corrispettivo	Basso	Controlli circa la legittimità del soggetto richiedente dell'eventuale pagamento	Applicazione delle procedure	Quotidiano	Con Delibera n. 1070 del 90/09/2024 è stata aggiornata la procedura PGA 50 "Modalità di rilascio o consultazione di documentazione sanitaria di produzione ospedaliera, distrettuale e della sanità penitenziaria" tenuto conto delle nuove indicazioni della corte di giustizia dell'unione europea con sentenza del 26/10/2023, pronunciata nella causa c-307/22

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Utilizzo camera mortuaria- certificazione decesso ricoverati	Dirigente Amministrativo di Presidio/PPOO afferenti tale Direzione	Indirizzare la scelta nei confronti di determinate imprese funebri.     Richiesta impropria di regali, compensi o altro per espletamento di funzioni proprie	Basso	Le rispettive Direzioni Sanitarie vigilano affinchè gli operatori, di reparto e/o preposti alla gestione operativa delle camere mortuarie, non intrattengano alcun contatto con agenzie di onoranze funebri al fine di ottenere "utili" dal possibile orientamento in loro favore di parenti dei deceduti.	Applicazione delle disposizioni	Quotidiano	Vigilanza continua da parte delle Direzioni Sanitarie di Presidio/Stabilimento Ospedaliero, affinchè non venga intrattenuto, da parte di dipendenti Ausl Umbria 1, alcun contatto con agenzie di onoranze funebri. A tal fine viene sempre acquisito l'apposita modulistica per documentare la libera scelta dei familiari
Registrazione nascite	DirigenteAamm.vo Presidio e RPO Amm.ve per la parte autorizzativa dirigenti sanitari di stabilimento/presido per la parte gestionale	Favorire o indurre la non registrazione di nascita     Servire la non corretta identificazione del richiedente la registrazione	Basso	Parziale informatizzazione del processo. L'azienda sanitaria è costantemente in contatto con i Comuni presso cui certifica le avvenute nascite	Contatti sistematici con i Comuni	Quotidiano	L 127/97 e S.M.I. Misure urgenti per lo snellimento dell'attività amministrativa e dei procedimenti di decisione e di controllo
Recupero tickets per codice bianco ps ddrggs- altre prestazioni	Dirigente Amm.vo Presidio e RPO Amm.ve per la parte autorizzativa Dirigenti Sanitari di stabilimento/presido per la parte gestionale	Eseguire prestazioni e favorire il non recupero dei relativi corrispettivi.	Basso	Per il recupero dei ticket "codice bianco" di P.S (ex Legge 296/2006) si applicano le procedure che regolano il percorso dai PPSS alle U.O deputate alla spedizione degli inviti per il pagamento e ricostruzione degli incassi. Per riscontro del rapporto tra esami clinico-chimici e ricoveri ospedalieri, con atto n. 1443 del 28/12/2015 è stata approvata una linea guida, che ha standardizzato le diverse fasi del processo, per assicurare l'inequivocabile corrispondenza tra esame ed introito ove non correlato da ricovero.	Controlli sistematici	Mensili e trimestrali	Applicazione procedure/linee guida adottate

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Azioni di rivalsa	Dirigente Amministrativo di Presidio/PPOO afferenti tale Direzione	non procedere ad azioni di rivalsa	Basso	procedure consolidate e costante contatto con i PPSS aziendali	Standardizzazione procedure		Applicazione procedure/linee guida adottate
Prenotazioni (liste di attesa) e pagamento prestazioni ambulatoriali	Dirigente Amministrativo di Presidio/PPOO afferenti tale Direzione	Superamento delle liste di attesa	Medio	DGR 394/2024: Piano Operativo Strutturale di recupero delle liste di attesa – anno 2024 e DD.GG.RR. 800 del 07/08/2024 e 1013 del ha provveduto ad intraprendere una serie di azioni mirate al contenimento dei tempi di attesa e al recupero delle prestazioni in percorso di tutela, con l'obiettivo di incrementare l'offerta e di migliorare l'appropriatezza nella domanda di prestazioni.	Applicazione delle procedure adottate	Almeno semestrale	Applicazione procedure/linee guida adottate
Controllo esercizio ALPI	Dirigente Amm.vo Presidio e RPO Amm.ve per la parte autorizzativa Dirigenti Sanitari di stabilimento/presidio per la parte gestionale	Esercitare l'ALPI in orario di lavoro o fuori orario depositato 2. Non favorire il recupero dei corrispettivi indicati e previsti 3.Trattenere indebitamente i corrispettivi indicati e previsti	Alto	Gli uffici preposti controllano periodicamente e sistematicamente: 1.che il professionista in LP effettui l'attività secondo le modalità di cui al regolamento adottato. 2.la corrispondenza delle visite effettuate con gli incassi aziendali	Applicazione delle procedure adottate	Mensile	Con atto 740/2014,stato adottato il Regolamento per l'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria, (in applicazione alle linee guida emanate a tale titolo dalla Regione Umbria con DGR 402/2014) che ne ha capillarizzato tutte le fasi, dalla autorizzazione alla fatturazione e disciplinato le modalità di vigilanza e controllo -
Ricoveri ordinari e diurni	Dirigente Amm.vo Presidio e Direzioni Sanitarie di Presidio /Stabilimento	Favorire percorsi diversi rispetto a quelli declinati nelle procedure adottate	Basso	l'Azienda ha emanato, in particolare nell'ultimo triennio, diverse procedure generali, tutte pubblicate sul sito aziendale	Applicazione delle procedure adottate	Quotidiano	Controllo sistematico sulla appropriatezza del regime di ricovero tramite rilevazione indicatori da parte dell'ufficio flussi informativi

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Autorizzazioni trasporti sanitari	Dirigenti Sanitari di stabilimento/presidio per la parte autorizzativa- Dirigente Amm.vo Presidio e RPO Amm.ve per la parte liquidatoria	1. Favorire il trasporto nei confronti di soggetti non aventi diritto 2. Favorire un vettore rispetto agli altri autorizzati 3. Favorire trasporti non necessari	Medio	l controlli riguardano: la verifica della certificazione al trasporto e/o verifica della congruità del chilometraggio fatturato nonché della rotazione (quando possibile) dei vettori	Applicazione delle procedure	Mensile	Esistono due modalità operative non ancora omogeneizzate, e per le quali tuttora vengono applicati due diversi modelli disciplinari (si da atto dell'esistenza, nella zona Sud, della Centrale Operativa trasporti, cui è affidata la gestione complessiva degli stessi con punti specifici di controllo effettuati da diversi interlocutori nelle varie fasi del processo a garanzia della riduzione dei rischi .Per la zona Nord, nelle more dell'affidamento dei nuovi contratti, si da atto che vengono opportunamente effettuati tutti i controlli previsti dagli atti amministrativi vigenti).
Convenzioni con Ass. Volontariato Trasporti	Dirigente Amm.vo Presidio e RPO Amm.ve per la parte autorizzativa Dirigenti Sanitari di stabilimento/presidio per la parte gestionale	Favorire una Associazione a discapito delle altre	Medio	Controlli circa la corrispondenza del servizio richiesto e sul chilometraggio	Dichiarazione di responsabilità dell'Associazione di non avere personale volontario che si trova in situazione di Incompatibilità/Co nflitto di interesse con la USLUmbria1	Mensile	In applicazione del D.Lgs. 117/2017, è stata attivata dalla UO Beni e Servizi la procedura selettiva ai sensi dell'art. 56.
Liquidazione fatture	Dirigente Amministrativo di Presidio/PPOO afferenti	Favorire liquidazioni non dovute	Basso	Rispetto delle procedure amministrativo contabili	Verifica corrispondenza importo fatturato /servizio acquisito	Mensile	L'azienda ha adottato la Deliberazione n. 1246/2017 Piano Attuativo della Certificabilità PAC: applicazione procedure amministrativo contabili

Autorizzazione pagamento prestazioni per ricoverati in altre strutture (cessione dei servizi)	Dirigente Amm.vo Presidio e RPO Amm.ve per le eventuali contestazioni Dirigenti Sanitari di stabilimento/presidio per la parte autorizzativa e gestionale	Favorire il riconoscimento di prestazioni non dovute	Basso	Tutti i soggetti ordinatori effettuano il sistematico riscontro degli addebiti prima di procedere all'autorizzazione del pagamento. Il riscontro, come da atti di recepimento degli accordi contrattuali, è inerente la tipologia delle prestazioni richieste, i costi addebitati coerentemente con le tariffe nonché la verifica di corretta attribuzione dei costi	Riscontro del rispetto della normativa e disposizioni convenzionali	Trimestrale	Rispetto della normativa nazionale e regionale di riferimento e Rapporti convenzionali con le Aziende Sanitarie non regionali. Controlli trimestrali effettuati
Autorizzazione visione dispositivi medici	Dirigenti Sanitari stabilim/presidio	Favorire e/o indurre l'uso di dispositivi medici, farmaci fuori gara e fuori indicazione	Medio	Esistono procedure aziendali consolidate nonché una precisa modulistica che impone la firma di più soggetti , non da ultimo, in alcuni casi, quella del Direttore Sanitario dell'Azienda.	Rispetto delle procedure aziendali	Al momento dell'autorizzazioe	Rispetto delle procedure aziendali Tutti i dispositivi per i quali ne è stata chiesta l'attivazione , sono stati controllati nel primo semestre 2019, come da procedure aziendali
Autorizzazione uso farmaci e dispositivi fuori gara e fuori indicazione		Favorire e/o indurre l'uso di dispositivi medici, farmaci fuori gara e fuori indicazione	Medio	sistono procedure consolidate interne ai vari Presidi / Stabilimenti con relativa modulistica	Rispetto delle procedure aziendali	Al momento dell'autorizzazione	Rispetto delle procedure aziendali

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
				DISTRETTI			
Scelta e revoca del medico	Direzione Distretto - Ufficio Anagrafe Distrettuale	favorire un singolo Medico o PLS	Medio	verifica sulla esposizione delle liste dei MMG/PLS	Verifica sulla pubblicazione	trimestralmente in ogni ufficio anagrafe di ogni Distretto	verbale di verifica congiunto dei Responsabili dei Centro di Salute con il referente della Direzione di Distretto Relazionato in ordine all'attività espletata. Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC,
Fornitura di protesi e ausili	Medico prescrittore	Accordi fra i medici e le sanitarie	Medio	Liste pubblicate negli Uffici Assistenza Protesica	Verifica sulla pubblicazione	Almeno 2 controlli all'anno	verbale di verifica congiunto dei Responsabili dei Centro di Salute con il referente della Direzione di Distretto Relazionato in ordine all'attività espletata
Autorizzazione inserimenti in strutture residenziali e semiresidenziali sociosanitarie accreditate e a gestione diretta	Dir.Distretto/Dirigente Servizio/Dirigente Sanitario Struttura a gestione diretta	inserimento non rispettosi dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa	Medio	Monitoraggio dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa e verifica del rispetto dei limiti di budget	Verifica delle liste e dei budget	ad ogni inserimento	Nel provvedimento di inserimento viene dato atto del monitoraggio effettuato Relazionato in ordine all'attività espletata Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC,
Autorizzazione inserimenti in strutture/comunità terapeutiche per le dipendenze patologiche	Dir.Distretto/ Dirigente Servizio/ Resp.SerT/Alcologia	inserimento non rispettosi dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa	Medio	Monitoraggio dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa e verifica del rispetto dei limiti di budget	Verifica delle liste e dei budget	ad ogni inserimento	Nel provvedimento di inserimento viene dato atto del monitoraggio effettuato Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Autorizzazione inserimenti in strutture residenziali e semiresidenziali sociosanitarie accreditate e a gestione diretta	Dir.Distretto/Dirigente Servizio/Dirigente Sanitario Struttura a gestione diretta	inserimento non rispettosi dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa	Medio	Monitoraggio dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa e verifica del rispetto dei limiti di budget	Verifica delle liste e dei budget	ad ogni inserimento	Nel provvedimento di inserimento viene dato atto del monitoraggio effettuato Relazionato in ordine all'attività espletata Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC,
Autorizzazione inserimenti in strutture/comunità terapeutiche per le dipendenze patologiche	Dir.Distretto/ Dirigente Servizio/ Resp.SerT/Alcologia	inserimento non rispettosi dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa	Medio	Monitoraggio dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa e verifica del rispetto dei limiti di budget	Verifica delle liste e dei budget	ad ogni	Nel provvedimento di inserimento viene dato atto del monitoraggio effettuato Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC
Autorizzazione Assistenza domiciliare sociosanitaria	Direttore del Distretto	inserimento non rispettosi dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa	Medio	Monitoraggio dei criteri di messa in lista di inserimento / attesa e verifica del rispetto dei limiti di budget	Verifica delle liste e dei budget	ad ogni inserimento	Nel provvedimento di inserimento viene dato atto del monitoraggio effettuato Relazionato in ordine all'attività espletata
Gestione liste della presa in carico per piano contenimento Tempi di Attesa	Direttore del Distretto	gestione non trasparente delle liste	Medio	monitoraggio delle liste	rendicontazione periodica e verifica degli andamenti	trimestrale	verifica dell'andamento delle liste e miglioramento della presa in carico Relazionato in ordine all'attività espletata. Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Stipula accordi contrattuali con strutture sanitarie e socio- sanitarie accreditate	Direttore del Distretto	accordi non trasparenti	Medio	Monitoraggio rilascio accreditamento regionale, verifiche sul mantenimento dei requisiti e sul rispetto di quanto contrattualizzato	Verifica Determine Regionali, monitoraggio tramite il Dipartimento Prevenzione e verifiche distrettuali rispetto alle prestazioni rendicontate	preventive al rinnovo degli accordi per quanto concerne i requisiti, mensili per la liquidazione delle prestazioni	Nella Delibera di autorizzazione alla stipula viene dato atto delle verifiche effettuate, così come viene dato atto della validazione delle prestazioni nei provvedimenti di liquidazione. Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC
Stipula accordi di collaborazione con Associazioni di volontariato	Direttore del Distretto	accordi non trasparenti	Medio	Monitoraggio iscrizione albo regionale del volontariato, verifiche sul rispetto di quanto concordato	rispetto alle prestazioni	rinnovo degli accordi, secondo quanto stabilito nei diversi accordi per le attività	Nella Delibera di autorizzazione alla stipula viene dato atto delle verifiche effettuate, così come viene dato atto della validazione delle prestazioni negli eventuali provvedimenti di liquidazione. Relazionato in ordine all'attività espletata.

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Autorizzazione trasporti sanitari	Dirigente Medico Responsabile del Centro Salute	utilizzo per trasporti non previsti dalla normativa	Medio	misure definite nei diversi appalti	rispondenza a quanto previsto negli appalti	ad ogni autorizzazione	Validazione sanitaria del trasporto Relazionato in ordine all'attività espletata
	Direzione Distretto/Resp. Strutture e Servizi	mancati versamenti		Monitoraggio bollettini emessi e riscossi. Applicazione regolamento recupero crediti	n. di recuperi		Controllo dati contabili Relazionato in ordine all'attività espletata
Concessione benefici economici (es. assegni Gravissime disabilità/SLA)		gestione della graduatoria non rispettosa dei criteri definiti	Medio	Monitoraggio graduatoria e lista di attesa	Verifica graduatoria		Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC,
			DIPARTIME	NTO SALUTE MENTALE			
Stipula accordi contrattuali con strutture sanitarie e socio- sanitarie accreditate	Direttore Struttura Complessa Salute Mentale	Strutture non in regola con accreditamento istituzionale	Medio	Verifiche sui requisiti richiesti per l'accreditamento	all'accreditamento e rispetto degli	Prima del rinnovo dei contratti e almeno 2 volte all'anno	Si rimanda all' estratto della relazione e alla documentazione completa conservata agli atti del RPC,

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Stipula accordi di collaborazione con Associazioni di volontariato	Direttore Struttura Complessa Salute Mentale	utilizzo non conforme dei volontari	Medio	Programmazione delle attività che coinvolgono i volontari	controlli sulla permanenza nel Registro Regionale e sul rispetto degli accordi	almeno 2 volte	n. controlli effettuati e n. non conformità riscontrate. Le convenzioni sono state stipulate su base territoriale e prorogate in attesa della definizione delle procedure art. 56 del D.Lgs. 117/2017 NB
Autorizzazione inserimenti in strutture e comunità terapeutiche per utenti psichiatrici	S.C. Salute Mentale	inserimenti non appropriati	Medio	Definizione procedure aziendali e loro adozione nei primi mesi del 2018. E' comunque prevista la discussione dei singoli casi in equipe	confronto dato ricoveri/popolazione fra i diversi CSM	Vengono effettuati i controlli ad ogni autorizzazione	verifica standardizzazione piani di controllo
Autorizzazione Assistenza domiciliare pazienti psichiatrici / Inserimento attività Semiresidenziali	S.C. Salute Mentale	autorizzazioni non appropriate	Medio	singoli casi in equipe	autorizzazioni/popol	Vengono effettuati i controlli ad ogni autorizzazione	implementazione piano dei controlli
		liquidazione prestazioni difformi dagli accordi – mancato rispetto delle normative contributive da parte dei fornitori			MAP sottoscritti – DURC validi	ad ogni liquidazione	Controlli: Già previsti nelle procedure amministrativo contabili (Economico Finanziario) - Modulo di Validazione della Prestazione già a regime con firma del Responsabile
Rilascio relazioni sanitarie/sociali	Dirigenti Medici e Assistenti Sociali dei diversi CSM	rilascio di relazioni non conformi	basso	Discussione dei casi in equipe			monitoraggio a campione sul 3%
10							

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			CONTABILITA'	ECONOMICO FINANZIARIA			
Verifica inadempimenti ex art. 48 bis DPR 602/1973 prima dei pagamenti superiori a cinquemila euro	Dirigente U.O. Contabilità Economico Finanziaria - P.O. Mandati - P.O. Cassa	omissione verifiche -	basso	Procedure del Ciclo Passivo approvate con Delibera n. 1246 del 27/9/2017, che prevedono la precisazione in merito al controllo su ogni provvedimento di liquidazione e Procedura sull'Ordinativo Informatico, approvata con delibera n. 931 del 12/8/2016, che prevede l'effettuazione della verifica ed i controlli indicati alla voce monitoraggio.	Tipologia e periodicità dei controlli	vedi "monitoraggio e valutazione"	verifica da parte della P.O. Cassa ad ogni trasmissione dei mandati al Tesoriere; verifica , a campione, trimestralmente, prima della firma del mandato, da parte dei soggetti autorizzati alla sottoscrizione (delibera 931 del 12/8/2016 Procedura sull'Ordinativo Informatico).
Emissione Mandati di Pagamento definitivi	Dirigente U.O. Contabilità Economico Finanziaria - P.O. Mandati	pagamenti impropri	medio	Ogni mandato è collegato ad una fattura/documento contabile e ad un provvedimento di liquidazione del Centro di Risorsa competente, nel rispetto delle Procedure del Ciclo Passivo approvate con delibera n. 1246 del 27/9/2017 e della Procedura sull'Ordinativo Informatico, approvata con delibera n. 931 del 12/8/2016.	Tipologia e periodicità dei controlli	vedi "monitoraggio e valutazione"	verifica, prima della firma, del mandato, da parte dei soggetti autorizzati alla sottoscrizione (delibera 931 del 12/8/2016 Procedura sull'Ordinativo Informatico).
Emissione Mandati di Pagamento Provvisori	Dirigente U.O. Contabilità Economico Finanziaria P.O. Gestione Cassa	pagamenti impropri	basso	Il mandato può essere emesso solo su richiesta scritta del Centro di Risorsa interessato che poi regolarizza il pagamento provvisorio con apposita determina, che imputa il movimento sul bilancio aziendale, in conformità alle procedure del Ciclo Passivo approvate con delibera n. 1246 del 27/9/2017	Tipologia e periodicità dei controlli	vedi "monitoraggio e valutazione"	verifica su ogni mandato provvisorio in sede di regolarizzazione da parte del Centro di Risorsa e dell'Ufficio Mandati. Verifica trimestrale sui sospesi non regolarizzati in sede di verifica di cassa

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
verifica e contabilizzazione incassi Casse CUP	· ·	versamenti in Tesoreria minori rispetto alle ricevute emesse a CUP	basso	Procedura Ciclo Attivo - incassi Sportelli CUP	Tipologia e periodicità dei controlli	"monitoraggio e	verifica e riconciliazione mensile tra incassi Casse CUP e versamenti in Tesoreria da parte dei cassieri.
verifica e monitoraggio crediti	Economico Finanziaria P O Crediti	discrezionalità nella effettuazione dei solleciti e della richiesta di attivazione delle procedure di recupero	basso	Procedura Gestione Recupero crediti - approvata con delibera 46 del 22/1/2015	Tipologia e periodicità dei controlli		Monitoraggio e verifica quadrimestrale (invio solleciti) e annuale
VERIFICA CESSIONARI							
VERIFICA MODALITA' DI PAGAMENTO							

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		PROGRAMMAZIO	ONE SANITARIA ,	GESTIONE FLUSSI INFORMATIVI SANITAR	RI		
Attività di controllo tecnico- sanitario sui flussi informativi finalizzati alla compensazione dell'attività di ricovero erogata dalle Case di Cura Private accreditate con il SSN ubicate nel territorio della Regione Umbria	UO Programmazione sanitaria e Gestione Flussi Informativi Sanitari	Il rischio potenziale connesso con l'attività in esame è relativo alla possibilità che vengano riconosciuti alle case di cura private i corrispettivi di ricoveri che non rispettano tutte le condizioni previste dagli accordi contrattuali.	alto	Le fasi del processo sono attuate secondo quanto previsto dalla Normativa Nazionale e Regionale vigente in materia e secondo specifiche Istruzioni Operative previste dagli Accordi contrattuali con le Strutture Private Accreditate. Sono applicati il "Disciplinare Tecnico per l'invio dei dati di attività dei flussi di mobilità alla Regione" e le "Linee guida per la stipula degli accordi contrattuali tra le strutture erogatrici pubbliche e tra le Aziende USL e le strutture private che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale ". Tali norme sono oggetto di revisione annuale. E' stata predisposta la Procedura Aziendale (PGA 61/2019 Gestione della compensazione della mobilità sanitaria passiva intraregionale) adottata con la Delibera 1548 del 1/12/2019. I controlli di tutti i ricoveri addebitati sono effettuati mensilmente, con uno specifico sistema informatizzato. Le anomalie rilevate dalle procedure di controllo sono inviate formalmente alla Casa di Cura Privata interessata per le verifiche del caso. Le anomalie che emergono più di frequente sono: relative ai dati anagrafici, di attribuzione del DRG e di tariffazione. Le controdeduzioni fornite dalle Case di Cura sono attentamente valutate e i dati, una volta effettuate le modifiche, sono sottoposti nuovamente alle procedure di controllo prima di validarli definitivamente. Dopo la convalida degli importi mensili, i dati definitivi sono trasmessi formalmente alla U.O. R.U. Trattamento Economico Dipendente – Gestione personale convenzionato e Strutture Convenzionate per i successivi provvedimenti relativi alla	N. di anomalie rilevate	Mensile / annuale	Attività esplicitata nelle Misure di sicurezza associate- Si rimanda per ogni eventuale approfondimento ala relazione e documentazione conservata agli atti del RPC

				gestione degli aspetti di natura contabile ed alla verifica del rispetto delle condizioni contrattuali.  Per quanto riguarda i controlli in termini di appropriatezza e qualità delle prestazioni di ricovero erogate, viene posta particolare attenzione, come previsto dalla normativa regionale e dagli accordi contrattuali stipulati, alla presenza di potenziali inappropriatezze e all'esistenza/consistenza di eventuali effetti distorsivi associati all'applicazione delle tariffe.			
Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misuredi sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			evii uppo ou	ALITA' E COMUNICAZIONE			
			SVILUPPU QUA	I COMUNICAZIONE			
Affidamento servizi di informazione comunicazione ai media e rapporti con la stampa		sa rappresentazione delle caratteristiche tecniche		Come previsto dal Regolamento aziendale, per la disciplina transitoria di alcune fasi e procedure relative all'acquisizione di beni , servizi e lavori, di cui al D.Lgs. 50/2019, DDG 1158/2021 e DDG 1296/2020		periodici	Si rimanda all' estratto relazione
Affidamento servizio campagne di comunicazion aziendale	e Direzione Generale /Sanitaria	falsa rappresentazione delle caratteristiche tecniche	basso	Come previsto dal Regolamento aziendale per la disciplina transitoria di alcune fasi e procedure relative all'acquisizione di beni , servizi e lavori, di cui al D.Lgs. 50/2019, DDG 142/2024		periodici	Si rimanda all' estratto relazione
Eventi per il Servizio o Informazione e comunicazione a media	<sub>di</sub> Direzione Generale /Sanitaria ai	falsa rappresentazione delle INFORMAZIONI	basso	verifica esecuzione del contratto		periodici	Si rimanda all' estratto relazione

Attività /endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedime nto	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			FISI	CA SANITARIA	l		
redazione capitolato tecnico	Dirigente Fisica Sanitaria	individuazione di parametri che restringono il mercato	medio	Analisi dei dati da parte di altro servizio	numero di procedimenti rivalutati da altro servizio	1 anno	monitoraggio indicatore valutando la percentuale ( Il Servizio di Fisica Sanitaria, nel corso dell'anno 2024, ha preso parte alle gare CRAS indette dalla Regione Umbria)
Redazione Classificazione operatori con Rischio Radiazioni ionizzanti	Esperto Qualificato ex lege 230/95	Concessione Benefici di legge non dovuti	basso	Analisi classificazione da parte di altro EQ	Percentuale di classificazioni analizzate da altro EQ	3 mesi	monitoraggio indicatore valutando la percentuale.  Nel corso dell'anno 2024 sono state effettuate 27 classificazioni relative al personale esposto alle radiazioni ionizzanti (nuove classificazioni, variazioni e cessazioni), con relative attivazioni/sospensioni del controllo dosimetrico tramite rivelatori TLD forniti dalla A.O. di Perugia e trasmissioni di schede dosimetriche al Medico Autorizzato in caso di trasferimenti presso altre aziende o di collocamento a riposo del dipendente in oggetto; di queste classificazioni quasi la totalità sono state effettuate dall'Esperto di Radioprotezione (ERP) incaricato della sorveglianza fisica del presidio di appartenenza dell'operatore interessato, e rivalutate dal secondo ERP per una verifica della corretta applicazione di quanto disposto dalle procedure aziendali di classificazione del personale radioesposto; in 6 casi le classificazioni sono state effettuate direttamente dal secondo ERP appartenente alla Fisica Sanitaria in sostituzione di quello incaricato, per esigenze di servizio quali assenze per ferie, malattia, etc. Si rimanda all' estratto relazione
15							

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/ endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione				
	RISK MANAGEMENT										
Incident Reporting	Risk Manager	segnalazioni ad hoc ed analisi solo di alcuni eventi segnalati	Medio	valutazione congruenza delle segnalazioni e valutazione dell'avvenuta analisi di tutti gli eventi segnalati	Num. Segnalazioni pervenute tramite scheda informatizzata / Num. Eventi analizzati.	alutazione continua	Al fine di omogeneizzare le procedure di segnalazione e analisi degli eventi all'interno di tutti i Servivi territoriali e Stabilimenti ospedalieri la Procedura pga 25 "Incident Reporting" è stata Deliberata in data 26/02/2015 con atto num. 226, revisionata nel corso dell'anno 2019 e nel 2023. E' stata Inoltre effettuata una delibera la numero n.  10 del 07/01/2019 in cui viene dettagliata tutta l'attività inerente la gestione degli eventi avversi . Tutti gli eventi sono tracciabili e tracciati in quanto inseriti in un database aziendale che funge anche da archivio statistico e storico.				
applicazione metodi proattivi FMEA E LEAN	Risk Manager	applicazione solo per alcuni processi	basso	possibilità di applicazione in tutti gli ambiti	non applicabile	alutazione continua	Essendo le due metodologie FMEA E LEAN utilizzate poco frequentemente per l'onerosità e la complessità della realizzazione, si propone come già fatto nel corso del precedente anno, la rimozione di questo item dalla griglia dei processi da monitorare nell'ambito del Piano della Anti-Corruzione individuando altre modalità				

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività /endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
applicazione metodi reattivi AUDIT,RCA, SEA	Risk Manager	applicazione solo in alcuni ambiti	basso		Utilizzo metodi reattivi per analisi di tutti gli eventi	valutazione continua	Al fine di promuovere l'analisi di tutti gli eventi segnalati standardizzando la modalità di effettuazione in tutti gli Stabilimenti/servizi/presidi è stata elaborata una Procedura Specifica. Inoltre è stata effettuata una delibera la numero n. 10 del 07/01/2019 in cui viene dettagliata anche l'applicazione dei metodi AUDIT, RCA e SEA a seconda della tipologia di evento da analizzare. Lo staff del rischi Clinico offre sempre il massimo supporto e si occupa dell'organizzazione di audit per tutti gli eventi sentinella segnalati o per altre tipologie ritenute particolarmente rappresentative e e pericolose.
proposizione e gestione audit	Risk Manager	scelta degli eventi da analizzare	basso	procedura aziendale che prevede l'analisi di tutti gli eventi segnalati	Ricezione di verbale SEA per tutti gli eventi segnalati nella Usl (tranne eventi sentinella gestiti tutti tramite RCA dalla AFI Risk MANAGEMENT)	valutazione continua	Al fine di promuovere l'analisi di tutti gli eventi segnalati standardizzando la modalità di effettuazione in tutti gli Stabilimenti/servizi/presidi è stata elaborata una Procedura Specifica. Inoltre è stata effettuata una delibera la numero n. 10 del 07/01/2019 in cui viene dettagliata anche l'applicazione dei metodi AUDIT, RCA e SEA a seconda della tipologia di evento da analizzare. Lo staff del rischi Clinico offre sempre il massimo supporto e si occupa dell'organizzazione di audit per tutti gli eventi sentinella segnalati o per altre tipologie ritenute particolarmente rappresentative e potenzialmente pericolose.

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Elaborazione Procedure, Protocolli, Regolamenti Per La Sicurezza Del Paziente	Risk Manager	elaborare procedure riferite solo a determinati ambiti	basso	elaborazione di tutte le procedure/protocollo/regolamenti per la sicurezza dei pazienti richieste dal ministero della salute (raccomandazioni ministeriali) in collaborazione con tutti gli staff (qualità e sicurezza aziendale) nonché con i servizi/strutture via via interessate. i gruppi di lavoro ruotano di volta in volta e la bozza viene sempre inviata in visione a direttori di Dipartimento, Distretto, UUOO interessate. il format utilizzato per la stesura è sempre lo stesso ed è stato individuato dallo staff qualità e comunicazione in modo da standardizzare la modalità di scrittura e quindi rendere a tutti più semplice anche il reperimento delle informazioni di interesse. tutto quanto elaborato, approvato e deliberato viene sempre reso disponibile agli operatori su intranet .	L'applicazione e la corretta implementazione di tutte le Procedure viene sottoposta a monitoraggio periodico come riportato nel paragrafo relativo ad "indicatori e controllli" ed effettuato secondo l'individuazione delle	valutazione continua	Pubblicazione in intranet di tutte le Procedure elaborate ed implementate in modo da essere sempre consultabili da tutti i dipendenti
Collaborazione Gestione Sinistri	Risk Manager	non corretta valutazione dei sinistri	medio	vengono costantemente osservate le procedure indicate nel relativo Disciplinare Regionale ed in modo particolare quelle volte a garantire la trasparenza degli atti (Comunicazioni relative alle varie Amministrazioni coinvolte ed interessate, con particolare riferimento alla Corte dei Conti) e quelle tese a garantire la rotazione delle figure professionali deputate a formulare i conseguenti e specifici pareri tecnici	non applicabile	valutazione continua	Applicazione del regolamento aziendale con modifiche in atto come previsto dalla L24/17. Inoltre per l'anno 2024 il 100% di tutti i sinistri sono stati trattati in modo approfondito con gli strumenti del rischio clinico per la valutazione dei rischi processuali a carico dei pazienti e per l'individuazione di precise misure di contenimento del rischio clinico.

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio,alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			MED	ICINA LEGALE			
Concessione benefici economici: Invalidità – L. 104 – L. '68 – cecità civile – sordità		concessione benefici al di fuori delle previsioni di legge		rotazione annuale di almeno uno dei componenti	Ogni anno Delibera del D.G. per validare la rotazione –	•	rilevazione non conformità rotazione/rinnovo componenti Delibera 0207964/2024
Commissione patenti		concessione benefici al di fuori delle previsioni di legge	basso	prenotazione a CUP verifica tra incasso e onorari da liquidare ai componenti la CML rotazione	procedura già esistente e costantemente osservata in ogni seduta		verifica (Rotazione )-
Certificati medico legali ( patente monocratica – porto armi – patente nautica)	Distretti Sanitari	concessione benefici al di fuori delle previsioni di legge	basso	prenotazione a CUP – validazione giornaliera dell'erogato – procedure da osservare individuate e pubblicate	procedura già esistente e costantemente osservata	annuale	verifica (Rispetto prenotazione CUP)-
Legge 210 /1992	UOS. Medicina Legale Aziendale e CMO Roma – Cecchignola	concessione benefici al di fuori delle previsioni di legge	basso	indennizzo effettuato dietro parere della CMO. Ed in relazione alle tabelle elaborate annualmente dalla Regione Umbria	procedura costantemente e rigidamente osservata	annuale	verifica
COGESI aziendale	Comitato Gestione Sinistri (Ufficio legale – Ufficio assicurazione – Rischio Clinico – Medicina Legale)	errata valutazione medico legale	alto	rotazione degli specialisti medico legali nell'acquisizione delle pratiche e loro discussione nel COGESI Aziendale e Sovraziendale	procedura costantemente e rigidamente osservata	annuale	verifica
collegiali medico – legali	UOS. Medicina Legale Distretto del Perugino	concessione benefici al di fuori delle previsioni di legge	basso	prenotazione a CUP e validazione dell'erogato	procedura costantemente e rigidamente osservata	annuale	verifiche effettuate
19							

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimen t o	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			SICUR	EZZA AZIENDALE			
Valutazione dei rischi ( compreso rischio biologico correlato al COVID)	RSPP	non valutazione corretta / favorire il personale	medio	definizione oggettiva dei criteri di valutazione	verifica periodica della corretta applicazione dei criteri individuati ed eventuale revisione degli stessi	annuale	esito della verifica periodica - Sopralluoghi programmati e su richiesta
classificazione delle zone di rischio compreso reparti COVID e grigi	RSPP	non valutazione corretta / favorire il personale	medio	definizione oggettiva dei criteri di valutazione	verifica periodica della corretta applicazione dei criteri individuati ed eventuale revisione degli stessi	annuale	esito della verifica periodica - sopralluoghi con relazione finale
classificazione del personale	RSPP	non valutazione corretta / favorire il personale	medio	definizione oggettiva dei criteri di valutazione	verifica periodica della corretta applicazione dei criteri individuati ed eventuale revisione degli stessi	annuale	esito della verifica periodica (verifiche effettuate)
Sorveglianza sanitaria	Medico competente	non valutazione corretta / favorire il personale	alto	definizione dei criteri applicabili più oggettivamente e confrontabili possibili -rotazione medici competenti	definizione protocollo	annuale	verifica dei dipendenti sottoposti a valutazione - verifica dipendenti valutati da più medici competenti - emissione certificato di idoneità

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Parere maternità	MC-RSPP	non valutazione corretta / favorire il personale	alto	definizione dei criteri applicabili più oggettivamente e confrontabili possibili -rotazione medici competenti	rispetto della normativa vigente in materia e rispetto protocollo	annuale	Aggiornamento DVR Maternità in corso di pandemia - Verifica a campione
Predisposizione DUVRI	RSPP	non valutazione corretta / favorire ditte e/o associazioni	medio/alto	definizione dei criteri applicabili più oggettivamente e confrontabili possibili	verifica dell'applicazion e delle misure di prevenzione e/o protezione richieste - Coinvolgimento delle strutture interessate dall'appalto nel controllo	annuale	numero appalti verifica e numero non conformità riscontrate
Distribuzione dei DPI al personale	RSPP	non valutazione corretta / favorire il personale	medio	definizione oggettiva dei criteri di valutazione	verifica periodica della corretta applicazione dei criteri individuati ed eventuale revisione degli stessi	annuale	Registrazione informatizzata delle dotazioni
Verifica prescrizioni contenute nel DUVRI	RSPP	non valutazione corretta / favorire ditte e/o associazioni	medio/alto	verifica dell'applicazione delle misure di prevenzione e/o protezione richieste - Coinvolgimento delle strutture interessate dall'appalto nel controllo	numero delle verifiche effettuate	annuale	numero delle non conformità riscontrate (verifiche effettuate)
Riconoscimento dei costi sostenuti dalle Ditte esterne per i DPI forniti al loro personale causa pandemia	RSPP	non valutazione corretta / favorire ditte	alto	definizione oggettiva dei criteri di valutazione	numero delle verifiche effettuate	annuale	numero delle non conformità riscontrate (verifiche effettuate)

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione					
	FORMAZIONE RICERCA E SVILUPPO RISORSE											
Piano Formativo Aziendale 1a Rilevazione Fabbisogni formativi	P.O.Formazione, ricerca e sviluppo risorse	Inadeguata rilevazione dei bisogni	basso	Rilevazione mediante misurazione da dossier formativo individuale e di gruppo. Accreditamento da autorità esterne (ISO 9001, Regione Umbria). Deliberazione di Giunta Regionale n. 442 del 16 maggio 2024 è stato approvato il Piano Unico di Formazione Regionale in sanità contenente l'elenco tassativo dei corsi da realizzare entro il 20 dicembre 2024 all'interno del quale sono contenuti i corsi proposti, organizzati e finanziati dalle Aziende Sanitarie con le risorse impegnate nei bilanci di ogni Azienda	Adozione della metodica del Dossier Formativo. Esiti verifiche enti accreditanti	precedente all'adozione del Piano Formativo annuale	Il processo prevede la verifica delle procedure propedeutiche alla inclusione nel Piano Formativo. Verifiche periodiche enti accreditanti					
valutazione progetti formativi di massima ed esecutivi	P.O.Formazione, ricerca e sviluppo risorse	proposte discrezionali non motivate da parte del Responsabile scientifico	medio	procedure codificate da Regolamento aziendale Accreditamento da autorità esterne (ISO 9001, Regione Umbria), integrazione del Disciplinare Centro Unico di Formazione e sviluppo risorse umane di cui alla DGR n. 839/2023, recepito da questa azienda sanitaria con Delibera del Direttore Generale n. 684 del 17/06/2024	Rispetto delle procedure del regolamento aziendale. Esiti verifiche enti accreditati	precedente alla adozione del Piano (progetti di massima ) e alla esecuzione degli eventi formativi	Il processo prevede la verifica delle procedure propedeutiche alla inclusione nel Piano Formativo. Verifiche periodiche enti accreditanti					
1.c Adozione Piano formativo aziendale	Dirigente - P.O.Formazione, ricerca e sviluppo risorse	Atto generale di indirizzo	basso	procedure codificate da Regolamento aziendale (DDG 684/2024) Accreditamento da autorità esterne (ISO 9001, Regione Umbria)	Rispetto delle procedure del regolamento aziendale. Esiti verifiche enti accreditati	Annuale con revisioni in corso d'anno	Verifiche e revisioni trimestrali in autonomia . Verifiche periodiche enti accreditanti					
2 Formazione esterna e in comando 2.1. Gestione degli invii a enti convenzionati (Villa Umbra)	Coord Infermieristico	bassa rotazione degli invii	basso	Procedure codificate da Circolare del Direttore Generale 56 del 19/01/2021 e DDG n. 321 del 08.03.2017 " Disposizioni in materia di aggiornamento professionale"	Rispetto delle procedure di cui alla circolare del Direttore Generale	periodici	verifiche da parte dei responsabili di strutture invianti					
2.2. rimborsi a dipendenti per formazione in comando	PO Attività Amm.ve e contabili	bassa rotazione degli invii	medio	Procedure codificate da Circolare del Direttore Generale del 56 del 19/01/2021 " Disposizioni in materia di aggiornamento professionale"	Rispetto delle procedure di cui alla circolare del Direttore Generale del 56 del 19/01/2021	periodici	verifiche da parte dei responsabili di strutture invianti Si rimanda all' estratto relazione per vedere descrizione dell'attività nel periodo emergenziale					

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Attività di sviluppo risorse Sistema di valutazione aziendale della performance individuale	PO Struttura di supporto OIV	discrezionalità immotivata da parte dei valutatori	basso	Le procedure di valutazione della performance si sono svolte nel rispetto del Regolamento del sistema aziendale di misurazione e valutazione della performance individuale del personale dell'azienda USL Umbria 1 (DDG n. 564 del 19/04/2017 – circolare del Direttore Generale del 24.05.2024).	Rispetto delle procedure del regolamento aziendale	periodici	Verifica nucleo di Valutazione Aziendale
3.2Autorizzazione sperimentazioni cliniche aziendale	PO Struttura di supporto OIV	mancata o ridotta indipendenza degli sperimentatori	medio	Procedura codificata da regolamento aziendale DDG 72/2014	Rispetto delle procedure del regolamento aziendale	periodici	Pre-autorizzazione CEAS, assenso e pareri interni
3.3 Gestione progetti con risorse comunitarie e nazionali per l'innovazione e il miglioramento organizzativo	PO Struttura di supporto OIV	mancata o ridotta indipendenza dei responsabili della gestione del progetto medio	medio	Procedura codificata da regolamento aziendale DDG 321/2017	Rispetto delle procedure del regolamento aziendale	periodici	rendicontazioni e misure previste da ogni specifica fonte di finanziamento Si rimanda all' estratto relazione per vedere descrizione dell'attività nel periodo emergenziale
3.4 Tirocini curriculari	PO Struttura di supporto OIV	impieghi impropri del personale tirocinante	basso	Procedura codificata da regolamento aziendale DDG 1037/2013	Rispetto delle procedure del regolamento aziendale	periodici	verifiche da parte del medico competente e dei responsabili di strutture ospitanti
3.5 Attività di psicologia aziendale	Dirigente - PO Struttura di supporto OIV	errori di valutazione nella rilevazione del benessere organizzativo e fattori di rischio stress lavoro correlato	basso	azione procedure di valutazione affidabili e consolidate provenienti da norme di legge e da letteratura scientifica	rispetto delle procedure	periodici	rapporto annuale e verifica con UO Sicurezza aziendale
Gestione amministrativo contabili delle attività della UO ordini di acquisto , liquidazione compensi, fatture servizi. Fatturazione attiva	PO Attività Amm.ve e contabili	discrezionalità immotivata da parte dei decisori	basso	Procedure codificate da normative aziendali specifiche	rispetto delle procedure	periodici	verifiche e controlli periodici
5 Monitoraggio performance organizzativa della UO	Dirigente e PO Attività Amm.ve e contabi	errata allocazione costi e ricavi	basso	procedura codificate da normative generali e aziendali specifiche	rispetto delle procedure	periodici	verifiche e controlli periodici
Verifica rispetto regolamento formazione nella scelta dei docenti	Dirigente	Non rispetto criteri di scelta del docente (in particolare se esterno)	medio	regolamento aziendale	rispetto del regolamento	periodici	verifiche e controlli periodici

è stato approvato ed adottato il nuovo regolamento della Formazione Aziendale delle Attività di Formazione Continua ed Aggiornamento Professionale, stilato in collaborazione con il RPC – Delibera n. 56 del 19/01/2021

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		ACQUISTI	BENI E SERVIZI-	AFFIDAMENTO SERVIZI E FORNITURE			
Raccolta del fabbisogno e predisposizione Capitolati d'appalto per affidamento beni/servizi di utilizzo corrente	Responsabile U.O. Attività Tecniche- Acquisti Beni e Servizi Responsabile Servizio Farmaceutico Aziendale Responsabile U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche Responsabile U.O. Area Economale Responsabili dei Dipartimenti Responsabili dei Distretti	Favorire un fornitore rispetto ad un altro in base: alle specifiche tecniche dei beni/servizi; alla scelta del criterio di aggiudicazione (prezzo o prezzo/qualità); alla scelta dei criteri e sub criteri per l'attribuzione del punteggio, nelle aggiudicazioni prezzo/qualità; alla suddivisione in lotti.	Alto	Verifica applicazione delle procedure approvate con Delibera DG 1246/29.9.2017 (Ciclo Passivo) e con Delibera DG 1300/9.10.2017 (Procedura Operativa Raccolta dei Fabbisogni); Rotazione tecnici per stesura prescrizioni tecniche appalto; Esplicitazione professionisti che partecipano alla stesura; Raccolta conflitti interesse.	N. capitolati approvati nel rispetto delle procedure/n. gare attivate; N. tecnici incaricati stesura capitolato appalto; n. appalti aggiudicati N. delle denunce/ricorsi presentati.	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
trasmissione fabbisogno per beni/servizi di nuova introduzione o di utilizzo occasionale	Responsabile U.O. Attività Tecniche- Acquisti Beni e Servizi Responsabile Servizio Farmaceutico Aziendale Responsabile U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche Responsabile U.O. Area Economale Responsabili dei Dipartimenti Responsabili dei Distretti	Favorire un fornitore rispetto ad un altro in base: alle specifiche tecniche dei beni/servizi; alla scelta del criterio di aggiudicazione (prezzo o prezzo/qualità); alla scelta dei criteri e sub criteri per l'attribuzione del punteggio, nelle aggiudicazioni prezzo/qualità; alla suddivisione in lotti.	Alto	Perfezionamento modelli appositi per le richieste di acquisto, da condividere preliminarmente con i servizi interessati (Servizio farmaceutico, UO Attività tecniche- Acquisti beni e servizi, UO Tecnologie Informatiche, Controllo di gestione, accreditamento qualità, Dipartimenti, Distretti sanitari) e che dovranno prevedere da parte dei Responsabili dei Dipartimenti/Servizi interessati la dichiarazione di aver effettuato la ricognizione delle scorte e di aver verificato la necessità per tutte le U.O. afferenti, anche per evitare sia ordini frazionati dello stesso prodotto che eccessi di scorta.	Numero richieste redatte nel rispetto delle procedure/num ero richieste perventute.	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Procedure negoziate per affidamenti di beni e servizi in regime di esclusività	Responsabile U.O. Attività Tecniche- Acquisti Beni e Servizi	Utilizzo al di fuori dei casi previsti dalle norme in vigore ovvero suo impiego nelle ipotesi individuate, pur non sussistendo effettivamente i presupposti	Alto	Acquisizione delle dichiarazioni di esclusività/infungibilità clinica da parte dei tecnici/professionisti redatte con la modulistica appositamente predisposta Verifica applicazione norme derivanti dal Codice dei contratti, dalla normativa di attuazione (Linee Guida ANAC N.8) e dai Regolamenti aziendali. Verifica applicazione delle procedure approvate con Delibera DG 1246/29.9.2017 (Ciclo Passivo) e con Delibera DG 1300/9.10.2017 (Procedura Operativa Raccolta dei Fabbisogni).	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Pubblicità procedure di gara sopra e sotto soglia	Responsabile U.O. Attività Tecniche - Acquisti Beni e Servizi	Elusione regole di concorrenza stabilite dalla legge per affidamenti di beni e servizi	Medio	Verifica applicazione norme derivanti dal Codice dei contratti, dalla normativa di attuazione e dai Regolamenti aziendali. Utilizzo delle Piattaforme telematiche a disposizione della stazione appaltante (Consip, per MEPA e SDA ed E-Start, per le altre procedure). Adesione a gare della Centrale di Committenza Regionale (ove disponibili e coerenti con le necessità aziendali/regionali).	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Affidamenti diretti per beni/servizi di valore <150.000 €	Responsabile U.O. Attività Tecniche - Acquisti Beni e Servizi	Elusione regole minime di concorrenza stabilite dalla legge per affidamenti di beni e servizi sottosoglia; abuso nel ricorso agli affidamenti diretti,	Alto	Verifica applicazione norme derivanti dal Codice dei contratti, dalla normativa di attuazione e dai Regolamenti aziendali, con particolare riferimento alle norme relative ai criteri di rotazione	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Requisiti di qualificazione	Responsabile U.O. Attività Tecniche - Acquisti Beni e Servizi	Definizione dei requisiti di accesso alla gara, in particolare dei requisiti tecnico- economici dei concorrenti al fine di favorire un'impresa	Medio	Le fasi del procedimento sono regolate dal Codice dei contratti e normativa di attuazione	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Nomina Commissione Giudicatrice	Responsabile U.O. Attività Tecniche - Acquisti Beni e Servizi	Favorire un fornitore rispetto ad un altro	Medio	Verifica pubblicazione delle linee guida ANAC e del regolamento aziendale. per la formazione delle commissioni giudicatrici. Evidenza nell'atto di nomina delle Commissioni della raccolta delle dichiarazioni dei conflitti d'interesse	Numero commissari nominati / numero conflitti interesse raccolti	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Valutazione offerte	Responsabile U.O. Attività Tecniche - Acquisti Beni e Servizi	Mancato rispetto dei criteri indicati nel disciplinare di gara cui la Commissione giudicatrice deve attenersi per decidere i punteggi da assegnare all'offerta	Medio	Controlli sull'applicazione delle norme di gara . Attività di formazione dei membri delle commissioni giudicatrici da effettuare in house	Evidenza delle scelte effettuate Numero delle denunce/ricorsi presentati.	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Varianti in corso d'esecuzione del contratto	Responsabile U.O. Attività Tecniche- Acquisti Beni e Servizi Responsabile Servizio Farmaceutico Aziendale Responsabile U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche Responsabile U.O. Area Economale Responsabili dei Dipartimenti Responsabili dei Distretti	Ammissione di varianti durante la fase esecutiva del contratto al fine di consentire all'appaltatore di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o conseguire guadagni ulteriori	Medio	Verifica applicazione norme derivanti dal Codice dei contratti, dalla normativa di attuazione e dai Regolamenti aziendali.	Rapporto fra gli affidamenti con varianti e numero totale di affidamenti	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Subappalto	Responsabile U.O. Attività Tecniche- Acquisti Beni e Servizi Responsabile Servizio Farmaceutico Aziendale Responsabile U.O. Tecnologie Informatiche e Telematiche Responsabile U.O. Area Economale Responsabili dei Dipartimenti Responsabili dei Distretti	Mancato controllo Stazione Appaltante nell'esecuzione quota - beni/servizi che l'appaltatore dovrebbe eseguire direttamente	Medio	Verifica applicazione norme derivanti dal Codice dei contratti, dalla normativa di attuazione e dai Regolamenti aziendali. Verifica sottoscrizione anche da parte del subappaltatore del protocollo di legalità	numero di protocolli sottoscritti / numero di sub appalti concessi	annuale	Potenziare audit interni di controllo(MISURE DI SICUREZZA ASSOCIATE SEGUITE)

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedin	nento Rischio Potenzial	Grado di rischio (basso medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		ATTIV	TA' TECNICHE - AFFI	DAMENTO LAVORI, SERVIZI E FORNITURE			
Affidamento incarichi di progettazione e collaudo	Resp. U.O. Attività Tecniche- Acquisti beni e servizi	Rapporti indebiti con i progettisti final all'assegnazione di incarico in violazi principio libera concorrenza		Fasi procedimento regolate dal nuovo Codice e normativa di attuazione; Regolamenti aziendali	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Predisposizione Capitolati d'appalto	Resp. U.O. Attività Tecniche- Acquisti beni e servizi	Favorire un fornitore rispetto ad un	altro Alto	Rotazione tecnici per stesura prescrizioni tecniche appalto; esplicitazione professionisti che partecipano alla stesura; raccolta conflitti interesse	N° tecnici incaricati stesura capitolato appalto; numero appalti aggiudicati	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Nomina Commissione Giudicatrice	Resp. U.O. Attività Tecniche- Acquisti beni e servizi	Favorire un fornitore rispetto ad un	altro Medio	Evidenziare nell'atto di nomina delle Commissioni la raccolta dei conflitti d'interesse	N° commissari nominati / numero conflitti interesse raccolti	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite), Rotazione componenti commissione
Requisiti di qualificazione	Resp. U.O. Attività Tecniche- Acquisti beni e servizi	Definizione dei requisiti di accesso al gara, in particolare dei requisiti tecnio economici dei concorrenti al fine di fa un'impresa	0- Medio	Le fasi del procedimento sono regolate dal Codice dei contratti e normativa di attuazione	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Requisiti di aggiudicazione	Resp. U.O. Attività Tecniche- Acquisti beni e servizi	Uso distorto del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, finalizzato a favorire un'impresa	Medio	Controlli sull'applicazione della normativa	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Valutazione offerte	Responsabile Uniico del Procedimento	Mancato rispetto dei criteri indicati ne disciplinare di gara cui la Commissio giudicatrice deve attenersi per decide punteggi da assegnare all'offerta	ne Madia	Controlli sull'applicazione della normativa	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)

	Resp. U.O. Attività Tecniche- Acquisti beni e servizi	Utilizzo al di fuori dei casi previsti dalla legge ovvero suo impiego nelle ipotesi individuate, pur non sussistendo effettivamente i presupposti	Medio	Le fasi del procedimento sono regolate dal Codice dei contratti e normativa di attuazione; Regolamenti aziendali	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
	Acquisti beni e servizi	Elusione regole minime di concorrenza stabilite dalla legge per affidamenti lavori pubblici sottosoglia; abuso nel ricorso agli affidamenti in economia		Le fasi del procedimento sono regolate dal Codice dei contratti e normativa di attuazione; Regolamenti aziendali	Evidenza delle scelte effettuate	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
Varianti in corso d'esecuzione del contratto	Resp. U.O. Attività Tecniche- Acquisti beni e servizi	Ammissione di varianti durante la fase esecutiva del contratto al fine di consentire all'appaltatore di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o conseguire guadagni ulteriori		Le fasi del procedimento sono regolate dal Codice dei contratti e normativa di attuazione; Regolamenti aziendali	Trasmissione varianti all'ANAC (DL 24.6.2014 n. 90, convertito in L. 114/2014)	annuale	Potenziare audit interni di controllo (Misure di sicurezza associate seguite)
	Resp. U.O. Attività Tecniche- Acquisti beni e servizi	Mancato controllo Stazione Appaltante nell'esecuzione quota - lavori che l'appaltatore dovrebbe eseguire direttamente		Le fasi del procedimento sono regolate dal Codice dei contratti e normativa di attuazione	N. subappalti affidati	annuale	Verifiche inserimento Patti Integrità (sempre in ogni contratto)

PNRR: tutte le attività relative sono formalizzate sulla Relazione Servizi -

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			Servizio I	Farmaceutico Aziendale			
Vigilanza sulle farmacie pubbliche e private	Commissione ispettiva	Non rispondenza agli accordi con le strutture convenzionate	Medio	responsabilità tra le Strutture coinvolte. Formazione	Tempestività, Frequenza, coerenza con il verbale di ispezione	DDG 393/17 Scadenze mensili, trimestrali annuali e biennali	il Monitoraggio e Contestazione viene fatto in sede Ispettiva e nella fase della liquidazione (RISPETTATO) Si rimanda all' estratto della relazione
Liquidazioni convenzioni per l'assistenza Farmaceutica	Farmacisti incaricati, amministrativi	Richieste inappropriate,	Medio		Tempestività e Frequenza, rispetto procedure aziendali	Scadenze mensili, trimestrali e annuali	il Monitoraggio viene fatto in sede Ispettiva e nella fase della liquidazione (RISPETTATO)
Proposte ordine Beni Farmaceutici in gara	Farmacisti incaricati	Richieste inappropriate			Rispetto procedure aziendali	Proposte ordine in dodicesimi	Il Servizio Farmaceutico verifica le richieste preventivamente all'emissione dell'ordine (RISPETTATO)
Proposte ordine Beni Farmaceutici extragara	Farmacisti incaricati	Richieste inappropriate	Alto		Rispetto procedure aziendali	Procedure d'acquisto	Il Servizio Farmaceutico verifica le richieste preventivamente all'emissione dell'ordine (RISPETTATO)
Gestione magazzini farmaceutici	Farmacisti incaricati	Scorte inadeguate		Suddivisione delle Responsabilità dei diversi magazzini –	Risultanze Inventari e rilevazioni a campione	Scadenze trimestrali ed annuali	il Servizio verifica le scorte in sede di inventario e preventivamente all'emissione dell'ordine
Monitoraggi, Analisi periodiche consumi e dei costi per CE	Farmacisti incaricati e amministrativi	Mancanza di procedure di analisi adeguate	Medio	Ripartizione tra Dirigenti e figure amministrative diverse, condivisione con altri Servizi (Controllo di Gestione). Formazione	Tempestività e Frequenza,	Scadenze trimestrali e annuali	Il monitoraggio viene effettuato rispetto ai CE precedenti , ai limiti di budgets e ai tetti di spesa (RISPETTATO)

Gestione tecnica dei capitolati di gara per beni farmaceutici	Farmacisti incaricati e amministrativi	Definizione dei criteri inappropriati tesi a favorire un concorrente	Alto	Affidamento a diversi Dirigenti. Formazione	Numero di gare concluse	Scadenze gare e secondo il calendario Agenzia Regionale.	audit interni di controllo
Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
				PATRIMONIO			
Stipula nuovi contratti locazione attiva	Dirigente U.O. con PO Attività Amm.va	favorire contraenti rispetto ad altri		Procedure ad evidenza pubblica -Avviso manifestazione di interesse – Perizie di stima bene	Effettuazione bandi		Non solo su procedura ma in loco sulla conduzione (Controlli effettuati)
Stipula nuovi contratti locazione passiva		favorire contraenti rispetto ad altri – pagare canoni fuori mercato	Medio	Procedure ad evidenza pubblica -Avviso manifestazione di interesse – giudizio di congruità Agenzia Demanio		tempi procedure 4/6 mesi	Rispetto condizioni contrattuali (Monitoraggi effettuati)
Compravendite immobiliari	Dirigente U.O. con PO Attività Amm.va	favorire il contraente		evidenza pubblica aste – Valutazione congruità Agenzia			Rispetto condizioni precontrattuali e assistenza notarile
Manutenzioni apparecchiature elettromedicali	9	favorire affidataria del servizio di manutenzione esternalizzato	Medio		Verifica interventi manutentivi extracontratto		Rispetto condizioni contrattuali con personale specializzato interno
Tenuta inventario	Dirigente U.O. con RPO Gestione Contabile Patrimonio e RPO Ingegneria Clinica	Favorire dismissioni beni non necessarie e trasferimenti dei beni da sede a sede	Basso		Verifica documenti e procedure con i Servizi		Rispetto regolamento Inventario beni aziendali e relativa modulistica

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocediment o	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		TI	ECNOLOGIE INFO	DRMATICHE E TELEMATICHE			
Acquisti beni e servizi informatici	Dirigente e PO (entrambi come RUP)	Accentramento di tutte le fasi della definizione del fabbisogno alla gestione del contratto	Alto	Rotazione RUP/ suddivisione del procedimento in fasi/ segregazione delle funzioni	numero di anomalie	annuale	vedi misure di sicurezza associate – relazione documentale
Acquisti beni e servizi informatici	Dirigente e PO (entrambi come RUP)	omissione verifiche	Alto	il sistema FVOE - Fascicolo virtuale dell'operatore economico (ex AVCPass).	numero di anomalie	annuale	vedi misure di sicurezza associate – relazione documentale
Adesione convenzioni Consip	Dirigente e PO	ncanza di controlli puntuali sulla conduzione del contratto	Medio	nomina gruppo tecnico a supporto del DEC per i contratti a maggiore complessità	numero di anomalie	annuale	vedi misure di sicurezza associate relazione documentale
Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			ARE	A ECONOMALE			
gestione contratti passivi di beni e servizi economali	Dirigente Area Economale - RUP - DEC	pagamento prestazioni non dovute - prestazioni non conformi	Alto	Compilazione da parte dei soggetti utilizzatori di beni e sevizi del MAP - veri	esito verifica rispondenza prestazione fatturata al capitolato	annuale	verifica a campione sulle determine di pagamento della corrispondenza della prestazione a quanto liquidato e della presenza di tutta la documentazione prevista a supporto (es. MAP., DURC etc.)
Liquidazione	Dirigente Area Economale- Responsabile PO	pagamento prestazioni non dovute - prestazioni non conformi	Medio	Compilazione da parte dei soggetti utilizzatori di beni e sevizi del MAP - veri	esito verifica rispondenza prestazione fatturata al capitolato	annuale	verifica a campione sulle determine di pagamento della corrispondenza della prestazione a quanto liquidato e della presenza di tutta la documentazione prevista a supporto (es. MAP, DURC etc.)-

gestione contratti attivi (es. bar, distributori etc.)	Dirigente Area Economale - RUP	emissione ritardata o non conforme e/o non emissione della fatture relativa - non adeguamento fatture all'ISTAT	Medio	verifica semestrale dell'emissione fatture e verifica degli avvenuti pagamenti	verifica semestrale dell'emissione fatture e verifica degli avvenuti pagamenti	semestrale	esito verifica ed adozione eventuali provvedimenti consequenziali -
gestione buoni pasto: ordini distribuzione e rendicotazione	Dirigente Area Economale - Responsabile Cassa Economale	distribuzione buoni non dovuti / sottrazione buoni pasto	basso	predisposizione procedura verifica concessione buoni pasto al personale dipendente	verifica annuale corrispondenza buoni pasto distribuiti ai servizi /scorte	annuale	esito verifica ed adozione eventuali provvedimenti consequenziali -
Gestione magazzino in conduzione diretta e appaltata: ordini, verifiche periodiche anagrafiche, inventario, carico e scarico beni con procedura informatizzata.	Dirigente Area economale - Responsabile PO	stima errata delle scorte	Medio	verifica semestrale dello stato delle scorte - aggiornamento delle scorte in base al materiae effettivamente consegnato - confronto con l'andamento storico	dati inventario semestrale		E' stata verificata semestralmente la consistenza delle scorte verificandone la corrispondenza tra quanto ordinato e quanto consegnato, sono stati effettuati inventari globali sia intermedio nella seconda metà del mese di giugno u.s che quello annuale fine dicembre. Sono stati nominati gli agenti contabili per i magazzini, sia interni che esternalizzato.
Cassa economale ( delibere apertura e chiusura trimestrale, ordini, mandati di pagamento e registrazioni su sap, richieste cig e durc)	Dirigente Area Economale e Responsabile Cassa Economale		Medio	verifica trimestrale andamento spese/rimborsi cassa economale	esito verifica trimestrale e avanzo di cassa	trimestrale	Confronto andamento delle acquisti e/o rimborsi effettuati ed adozione provvedimenti consequenziali
Individuazione dei fabbisogni per l'espletamento delle gare e collaborazione nella redazione dei capitolati di gara	Dirigente Area Economale e Responsabili PO	indicazione fabbisogni e/o caratteristiche tecniche non corretta	Alto	verifica andamento storico delle spese	esito verifica trimestrale	trimestrale	verifica rispetto budget assegnato ed immediato aggiornamento dello stesso previa verifica cause scostamento
Subappalto	Dirigente Area Economale e Responsabili PO	Mancato controllo Stazione Appaltante nell'esecuzione quota - beni/servizi che l'appaltatore dovrebbe eseguire direttamente	Medio	Verifica applicazione norme derivanti dal Codice dei contratti, dalla normativa di attuazione e dai Regolamenti aziendali. Verifica sottoscrizione anche da parte del subappaltatore del protocollo di legalità	numero di protocolli sottoscritti / numero di sub appalti concessi	annuale	Si stanno svolgendo le necessarie verifiche sulle richieste di subappalto da parte dei fornitori. Per quanto in essere , prima di procedere al pagamento del fornitore sono stati sempre richiesti i documenti attestanti l'avvenuto pagamento dei subappaltatori.
33							

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocediment o	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		AFFARI GEN	IERALI, ISTITUZI	ONALI E GESTIONE LEGALE DI SINISTRI			
Richiesta risarcimento fino ad € 70.000,00	Resp. PO	Falsa rappresentazione della realtà	Medio	Valutazione medico-legale individuale e collegiale	Rendicontazione annuale alla Regione tramite l'Azienda capofila AO di Perugia	annuale	Applicazione della legge regionale di autoritenzione del rischio D.G.R. n.1025 del 20.9.2024 ad oggetto "Sistema regionale di autoritenzione totale del rischio derivante da responsabilità civile per Medical Malpractice – Adozione delle Linee Guida applicative per la gestione dei sinistri di cui al Disciplinare approvato con d.g.r. n. 1136 del 31.10.2023 e D.G. n. 1221 del 6.11.2024 (Verifica sui conflitti di interesse per incarichi di consulenze)
Richiesta risarcimento da € 70.001,00 a € 700.000,00	Resp. PO	Falsa rappresentazione della realtà	Basso	Valutazione medico-legale individuale e collegiale di II° Livello	Monitoraggio da parte dell'Azienda capofila AO di Perugia	annuale	Applicazione della legge regionale di autoritenzione del rischio D.G.R. n.1025 del 20.9.2024 ad oggetto "Sistema regionale di autoritenzione totale del rischio derivante da responsabilità civile per Medical Malpractice – Adozione delle Linee Guida applicative per la gestione dei sinistri di cui al Disciplinare approvato con d.g.r. n. 1136 del 31.10.2023 e D.G. n. 1221 del 6.11.2024
Richiesta risarcimento speriori € 700.000,00	Resp. PO	Falsa rappresentazione della realtà	Basso	Valutazione medico-legale individuale, collegiale di III° Livello e Compagnia assicurativa ( copertura assicurativa, cd. Catastrofale cessata il 27/10/2021)	Monitoraggio da parte dell'Azienda capofila AO di Perugia	annuale	Applicazione della legge regionale di autoritenzione del rischio. Dal 27/10/2021, per effetto della cessazione della polizza cd catastrofale nella Azienda Usl Umbria 1 insiste il regime di autoassicurazione completa. D.G. n. 1221 del 6.11.2024

Gestione legale dei sinistri in mediazione	Dirigente UO	Falsa rappresentazione della realtà	Medio	Passaggio autorizzativo COGESI e collaborazione costante con i Medici Legali Aziendali	Monitoraggio da parte dell'Azienda capofila AO di Perugia	annuale	Nella gestione legale dei sinistri in mediazione/contenzioso ci si avvale sempre delle competenze medico-legali interne, supportate da diversi medici specialisti (ove possibile individuato tra il personale interno) nell'espletamento delle consulenze tecniche disposte nelle vertenze.  In tali occasioni si presta particolare attenzione al fine di scongiurare ipotesi di conflitti/incompatibilità.
--	--------------	-------------------------------------	-------	--	---	---------	--

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocediment o	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Gestione legale dei sinistri vertenze giudiziarie/conferimenti incarichi Avvocati	Dirigente UO	Falsa rappresentazione della realtà	Medio	Decisione adottata con Delibera DG sulla base dell'applicazione del Regolamento Aziendale	Monitoraggio dell'applicazione del Regolamento Aziendale		I conferimenti degli incarichi degli avvocati che seguono le vertenze vengono attribuiti con delibera del D.G n°1476 del 23/12/2021., tra coloro che risultano inseriti nella short-list del Regolamento Aziendale di cui alla Delibera e . succ. mod., con un criterio di rotazione (ricalibrato interamente sul combinato disposto degli artt.4 e 17, comma 1°, lett.d), numero 1) e numero 2), D.Lgs. 18/04/2016, n°50 e s.m.i. (c.d. "Codice dei contratti pubblici"), vigente ratione temporis, delle Linee guida ANAC n. 12 "Affidamento dei servizi legali" (approvate dal Consiglio dell'Autorità con delibera n. 907 del 24 ottobre 2018), dell'art.13- bis della Legge 31/12/2012, n°247 e s.m.i. ("Equo compenso e clausole vessatorie") e della Sentenza della Corte di Giustizia Europea del 6 giugno 2019, emessa nella causa C-264/18)

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			IPAS AFFARI LE	GALI E DEL CONTENZIOSO			
Patrocinio legale dipendenti	Dirigente	concessione rimborso spese legali in assenza di titolo giuridico	Medio	regolamento aziendale con fattispecie espresse per tipologie di rimborso	applicazione regolamento	per singola ipotesi di richiesta di patrocinio legale	Revisione regolamento con DDG 1106/2024 (vedi estratto relazione)
Incarichi a legali esterni	Dirigente	affidamento incarichi in violazione della regolamentazione aziendale	Medio	regolamento aziendale ( DDG 1106/2024) con fattispecie espresse di affidamento incarichi	applicazione regolamento		trimestrale (Aggiornamento short list "Regolamento per l'affidamento di incarichi legali esterni" (rif. Delibera del Direttore Generale n°1476 del 23/12/2021), ricalibrato interamente sul combinato disposto degli artt.4 e 17, comma 1°, lett.d), numero 1) e numero 2), D.Lgs. 18/04/2016, n°50 e s.m.i. (c.d. "Codice dei contratti pubblici"), vigente ratione temporis, delle Linee guida ANAC n. 12 "Affidamento dei servizi legali")
"Recupero crediti aziendali"	Dirigente - UOC Economico Finanziario	non corretta applicazione del regolamento aziendale	Medio	regolamento aziendale (DDG 1242 /2019 rev della DDG 46/2015) disciplinante di tutela e recupero del credito	applicazione regolamento	per singola procedura	semestrale(vedi estratto relazione)
Gestione del contenzioso diretto	Dirigente	infedele patrocinio	Medio	controllo diretto sulla prestazione professionale da parte della Direzione Aziendale e controllo indiretto sulla base delle sentenze periodicamente trasmesse alla Corte dei Conti (DDG 648/2016 e DDG 369/2017)	applicazione codice deontologico	per singolo incarico di difesa	per singola sentenza emessa(vedi estratto relazione)
Pareri "Proveritate" e consulenze altre strutture aziendali	Dirigente - PO	non corretta applicazione del regolamento aziendale	basso	regolamento aziendale (DDG 648/2016 e DDG 369/2017)	applicazione regolamento	per singolo parere/consulenz a	per singolo parere / consulenza(vedi estratto relazione)
Rapporto con gli organi giurisdizionali /polizia giudiziaria	Dirigente	mancata o non corretta collaborazione con gli organi preposti	basso	regolamento aziendale ( DDG 491/2019 e DDG 369/2017)	applicazione regolamento	per singola fattispecie richiesta	per singola fattispecie richiesta (vedi estratto relazione)

Attività / Endoprocedimento a	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso,	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
rischio	attivita/endoprocedimento	RISCHIO POLENZIALE	medio, alto)		indicatore	Tempistica	MOTIILOTAGGIO E VARULAZIONE
		RISORSE UMA		ORSE UMANE ITO GIURIDICO PERSONALE DIPENDENTE			
Gestione di tutte le procedure relative al trattamento economico e contributivo del personale dipendente	Dirigente – Responsabili PO dell'Area Risorse Umane e altre PO di altre unità operative	inserimento competenze stipendiali non spettanti	Medio	controllo nelle varie fasi della costruzione stipendiale	controllo delle variabili prima del calcolo stipendiale	mensile	ogni mese controllo dell'andamento della spesa dei fondi contrattuali collegati alle variabili per verificare possibili scostamenti dalla media
Gestione procedure per cessioni del quinto dello stipendio e delegazioni	Dirigente – Responsabili PO dell'Area Risorse Umane	concessione benefici in difetto del diritto	Basso	controllo nelle varie fasi della procedura	applicazione disciplina legislativa	sistematico	applicazione delle norme di legge vigenti ed applicazione regolamento aziendale ( per delegazioni)
Gestione di tutte le fasi del trattamento previdenziale del personale dipendente e di liquidazione TFR e TFS del Personale Dipendente	Dirigente – Responsabili PO dell'Area Risorse Umane	inosservanza delle disposizioni normative in materia e falsificazione della certificazione attestante il diritto	Basso	controllo obbligatorio dell'ente erogatore del trattamento pensionistico (INPS – EMPAM)	rilevazione da parte dell'Istituto previdenziale	sistematico	applicazione delle norme di legge vigenti
Gestione di tutte le procedure relative al trattamento economico e contributivo del personale convenzionato	Dirigente – Responsabili PO dell'Area Risorse Umane e altre PO del Territorio	inserimento competenze stipendiali non spettanti	Medio	controllo nelle varie fasi della costruzione stipendiale	controllo delle variabili prima del calcolo stipendiale	mensile	controlli statistici

Gestione giuridica ed economica degli accordi contrattuali annuali con le strutture private accreditate per l'acquisto di prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale	Dirigente – Responsabili PO dell'Area Risorse Umane e altre PO del Territorio	riconoscimento di competenze economiche non dovute	Medio	rispetto dei budget assegnati ad ogni struttura L'attività è disciplinata da una normativa nazionale di settore ( D. Lgs. n. 502/92) e da specifiche linee guida regionali che stabiliscono regole per la stipula degli accordi; Il controllo sulle prestazioni rese viene effettuato non solo da Servizi aziendali ma anche da un apposito "Comitato regionale"; i volumi finanziari da riconoscere alle strutture private accreditate vengono stabiliti con apposito provvedimento di Giunta Regionale.	controlli preventivi alla liquidazione su tutte le prestazioni rese	mensile	controlli interni ed esterni da parte della regione
Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		RISORSE UMAN	E – TRATTAMEN	TO ECONOMICO PERSONALE DIPENDENTE			
Gestione delle procedure applicative inerenti gli istituti giuridici previsti dai vari CC.CC.NN.LL del personale dipendente anche aventi natura negoziale	Dirigente – Responsabili PO dell'Area Risorse Umane	inosservanza delle disposizioni legislative e contrattuali	Medio	attività di formazione professionale	periodicità della formazione	annuale	monitoraggio sulle attività formative del personale preposto all'applicazione contrattuale
definizione dei fabbisogni di personale	Direzione Aziendale - Dirigente	individuazione del fabbisogno per figure professionali non necessarie	Alto	definizione fabbisogno in sede di negoziazione di budgtes	rispetto degli esiti della negoziazione	annuale	monitoraggio della spesa del personale
Gestione di tutte le procedure selettive relative a: reclutamento o personale dipendente a tempo determinato ed indeterminato; - conferimento incarichi di direzion Struttura Complessa del ruolo Sanitario; collocamento ordinario obbligatorio dei lavoratori	e Dirigente - Responsabili	inosservanza della legislazione sulle procedure di reclutamento e sulle norme a garanzia della trasparenza dell'imparzialità della procedura	Alto	applicazione della normativa, linee guida regionali e Delibere di recepimento delle stesse	pubblicità e trasparenza delle varie fasi della procedura selettiva	sistematica	possibile contenzioso
Gestione delle procedure di comandi mobilità e assegnazioni di personale dipendente	di Dirigente - Responsabili PO	inosservanza della legislazione sulle procedure di reclutamento e sulle norme a garanzia della trasparenza dell'imparzialità della procedura	Alto	applicazione della normativa, linee guida regionali e Delibere di recepimento delle stesse	pubblicità e trasparenza dele varie fasi del procedimento	sistematica	possibile contenzioso

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
Gestione procedure comparative e di stipula dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa, di prestazione d'opera professionale ed eventuali altri rapporti atipici	Dirigente - Responsabili PO	inosservanza della legislazione sulle procedure di reclutamento e sulle norme a garanzia della trasparenza dell'imparzialità della procedura	Alto	applicazione della normativa, linee guida regionali e Delibere di recepimento delle stesse	pubblicità e trasparenza delle varie fasi del procedimento	sistematica	possibile contenzioso
Gestione giuridica ed informatizzata: - di tutte le fasi della rilevazione presenze ed assenze del personale dipendente a qualsiasi titolo; - dei procedimenti inerenti la tutela e il sostegno della maternità e paternità;	Dirigente - Responsabili PO	riconoscimento di attività di servizio non prestata	Medio	applicazione della normativa e regolamenti aziendali	formazione personale	sistematica	monitoraggio sulle attività formative del personale preposto all'applicazione contrattuale
Gestione dei procedimenti amministrativi inerenti la concessione dei permessi di studio	Dirigente - Responsabili PO	inosservanza delle disposizioni legislative e contrattuali	Basso	attività di formazione professionale	periodicità della formazione	annuale	monitoraggio sulle attività formative del personale preposto all'applicazione contrattuale
Gestione dei procedimenti amministrativi inerenti i congedi per espletamenti di mandati politici e sindacali	Dirigente - Responsabili PO	inosservanza delle disposizioni legislative e contrattuali	Medio	attività di formazione professionale	periodicità della formazione	annuale	monitoraggio sulle attività formative del personale preposto all'applicazione contrattuale
Gestione procedure conciliative e fase precontenziosa in materia di lavoro	Dirigente - Dirigente Legale - Responsabili PO	concludere accordi conciliativi per riconoscimento diritti non spettanti	Medio	gestione concordata con direzione aziendale e ufficio legale	rispetto accordi preesistenti	sistematica	controllo statistico sulle conciliazioni intervenute
Gestione provvedimenti di tutela per l'handicap:- gestione provvedimenti concessione permessi Legge 104/92;	Dirigente - Responsabili PO	inosservanza delle disposizioni legislative e contrattuali	Basso	attività di formazione professionale	periodicità della formazione	annuale	monitoraggio sulle attività formative del personale preposto all'applicazione contrattuale

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione	
Gestione autorizzazioni incarichi occasionali e relativa informativa statistica annuale "Anagrafe delle Prestazione" Dipartimento Funzione Pubblica	Dirigente - Responsabile PO	mancato rispetto normativa vigente in materia di occasionalità e conflitto di interessi	Alto	acquisizione nulla osta da parte del Dirigente della Struttura	verifica del rispetto della normativa e del regolamento	a campione	esame a campione del 5%- 10%	
Gestione di tutte le procedure giuridiche in materia di incarichi dirigenziali.	Dirigente - Responsabili PO	inosservanza della normativa contrattuale e regolamentare sulle procedure di conferimento e sulle norme a garanzia della trasparenza dell'imparzialità della procedura	Medio	applicazione della normativa	rispetto delle indicazioni relative al conferimento che provengono dalla direzione aziendale e dal direttore della UO di riferimento	sistematica	possibile contenzioso	
	·	ettate. Inoltre sono state approntati tutti gli is guida regionali in materia di conferimento di		nuovo contratto collettivo del comparto sanità del 2019/2 are concorsuali etc.	021 e della Dirigenza	del 2019/2021.		
		g	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione	
	SITRO SERVIZIO INFERMIERISTICO TECNICO RIABILITATIVO OSTETRICO							
Gestione autorizzazione a partecipazione a formazione con sponsor	Dirigente o Responsabile P.O. professione sanitaria afferente	Autorizzare solamente alcuni Dipendenti ad eventi formativi con sponsor,rispetto alla rotazione	Medio	Rispetto dei Regolamenti Aziendali Si propone la regolamentazione per omogeneizzare il percorso autorizzativo.	n autorizzazioni a partecipazioni	monitoraggio semestrale	Controllo sulle autorizzazioni rilasciate effettuato. Si rimanda alla relazione .	

Determinazione fabbisogno di personale comparto	Dirigente o Responsabile P.O. professione sanitaria afferente	Mancato rispetto della programmazione Aziendale	Basso	Il fabbisogno del personale del Comparto è determinato dalla Dirigente del SITRO con il coinvolgimento dei Servizi Professionali sulla base della programmazione Aziendale	n° personale assegnato a U.O./Servizi	monitoraggio mensile	Monitoraggio dotazione organica. Si rimanda alla relazione
Gestione assegnazione di personale dipendente	Dirigente o Responsabile P.O. professione sanitaria afferente	Non assegnazione del Personale del Comparto nelle Strutture designate dal Budget	Medio	Assegnazione del Budget Aziendale	n° personale assegnato a U.O./Servizi	monitoraggio mensile	Monitoraggio dotazione organica. Si rimanda alla relazione
Autorizzazione per attività di prestazioni occasionali	Dirigente o Responsabile P.O. professione sanitaria afferente	Rischio di autorizzare piu' ore rispetto ai Regolamenti Aziendali	Medio	Rispetto dei Regolamenti Aziendali si propone la regolamentazione per omogeneizzare il percorso autorizzativo.	n° di ore per attività di prestazioni occasionali per Dipendente	monitoraggio semestrale	Controllo sulle autorizzazioni rilasciate
		AT	TIVITA' PROPRIE	DEL SERVIZIO RIABILITATIVO			
Sistema Trasparenza e prevenzione della corruzione	Dirigete Servizio Riabilitativo	Mancata conoscenza ed osservanza delle disposizioni in materia e degli interventi previsti in sede aziendale	Medio	Azione di informazione al servizio sulle normative , sul Piano Anticorruzione e sul codice di comportamento	invio di mail a tutti i dipendenti in servizio	Annuale	Report e Relazione
Utilizzo Credenziali di accesso rispondenti ai criteri di sicurezza del sistema informativo	Dirigete Servizio Riabilitativo Coordinatore	Utilizzo non corretto delle credenziali preventivamente autorizzate dal Responsabile nella gestione informatizzata della attività	Medio	Conosce e diffusione delle indicazioni procedurali	rispetto dei regolamenti aziendali vigenti in materia	Annuale	tre controlli a campione annuali con report documentale
Valutazione del periodo di prova	Dirigete Servizio Riabilitativo	inosservanza di norme di leggi e regolamento che disciplinano i contratti di lavoro	Medio	La misura consiste nella compilazione puntuale della scheda di valutazione da parte del Coordinatore	Condivisione della valutazione espressa dal Coordinatore da parte del Dirigente	Annuale	Rinvio scheda UO Risorse Umane

Come descritto nella parte generale del Piano, alla Dirigente del SITRO è stata conferita altra funzione; il Sitro pertanto opera attraverso le linee professionali ad esso afferenti. Si rimanda pertanto alle relazioni pervenute dai rispettivi Dirigenti o Responsabili PO di tali linee : 1)Servizio Infermieristico con funzioni gestionali, 2)Servizio Tecnico Sanitario, 3)Servizio della Prevenzione 4) Servizio Ostetrico

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
				NTO PREVENZIONE			
		S	IAN SERVIZIO IGI	ENE ALIMENTI E NUTRIZIONE			
Attività di controllo e vigilanza	Responsabile e delegati	vigilanza non corretta	Medio/Alto	parte del personale; 4) Il controllo è effettuato di norma da almeno due operatori. 5) Rotazione del personale, in particolare: a) Gli audit saranno effettuati con personale interprofessionale e interdistrettuale; b) per ogni area	1) procedura operativa; 2) programmazione ispezioni, audit e campionamenti; 3) dichiarazioni compilate; 4) verifica a campione dei verbali 5) budget;	annuale	Procedure operative elaborate. Programmazione centralizzata attività. dichiarazione indipendenza effettuata. Controllo ispettivo effettuato da 2 operatori. Rotazione personale negli audit e nell'attività ispettiva ove possibile. Regolarmente effettuato il monitoraggio/valutazione trimestrale dell'attività. Effettuata la verifica dell'efficacia e supervisione nel mese di Novembre in ottemperanza alla DD Reg. Umbria n.3867 del 05.06.15.
certificazione export	Responsabile e delegati	certificazione impropria	Medio		1) n° di certificazioni rilasciate/n° certificazioni richieste; 2) correttezza dell'atto	annuale	Procedura elaborata ed operativa. Regolarmente effettuato il monitoraggio/valutazione trimestrale dell'attività. Effettuata la verifica dell'efficacia e supervisione nel mese di Novembre in ottemperanza alla DD Reg. Umbria n.3867 del 05.06.15.

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		P	SAL Prevenzione	Sicurezza Ambienti di Lavoro			
Vigilanza in corso elezioni	Dirigente UOS	contatti indebiti	Medio	Irotazione temporanea TdP	attuazione provvedimento	1 semestre	attuato/favorevole
Responsabilità di servizio	Direttore UOC	rapporti con contesto	Medio	Irotazione temporanea dirigenti	attuazione provvedimento	2 semestre	attuato/favorevole
Controllo Audit	Direttore UOC	mancata applicazione procedure interne	Basso	Irotazione GOV	produzione procedure	annuale	Nuovo Gruppo nominato febbraio 2020
Vigilanza	TdP Coordinatori	rapporti con contesto	Alto	Irotazione vigilanza	attuazione provvedimento	annuale	rotazione coppie almeno bimestrale
Procedure operative incompatibilità e segnalazioni	Dirigente UOS	incompatibilità, non omogenea applicazione della norma	Basso	implementazione procedure	autocertificazione del personale, produzione procedure, verifica periodica del GOV	annuale (comunque al bisogno)	attuato/favorevole
Controllo requisiti strutt. San.	Direttore DdP	incompletezza pareri	Medio	implementazione verifica	attuazione provvedimento	annuale	attuato/favorevole - Nel 2020 controllo piano anticovid- 19

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			ISP Igie	ene Sanità Pubblica			
controllo e vigilanza	TdP Coordinatori	medio	Medio	applicazione nuovi modelli organizzativi	attuazione provvedimento	annuale	attuato/favorevole-
controllo audit	Direttore UOC	mancata applicazione procedure interne	Basso	rotazione GOV	verifica procedure	annuale	attuato/favorevole
procedure operative	PO TdP	non omogenea applicazione procedure	Basso	implementazione procedure	produzione procedure omogenee	annuale	attuato/favorevole
incompatibilità e segnalazioni	Dirigente UOS	incompatibilità	Basso	autocertificazione del personale	verifica autocertificazioni ed eventuali segnalazioni	annuale	attuato/favorevole
Tracciamento positivi Covid	Dirigente UOS, Operatori preposti	favoreggiare l'uscita dall'isolamento programmando tamponi in anticipo	Medio	Definizione linee guida	verifica rispetto linee guida	annuale	Numero delle verifiche effettuate- le valutazioni dell'item si riferiscono alle procedure e procedimenti ministeriali
Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
			SA	Sanità Animale			
Piani di profilassi e di risanamento	Dirigente UOS	mancata applicazione procedure interne	Medio	rotazione temporanea dirigenti	attuazione provv.mento	Trimestrale	attuato/favorevole
Profilassi e sorveglianza Rabbia, Leishmania, Rickettiosi ed Erlhichiosi	Direttore UOS	Tempistiche intervento	Basso	rotazione dirigenti	attuazione provv.mento	Trimestrale	attuato/favorevole
Vigilanza sanitaria sugli allevamenti	Direttore UOS	mancata applicazione procedure interne	Medio/Alto	rotazione temporanea dirigenti	produzione procedure	Trimestrale	attuato/favorevole
Rilascio pareri e nulla osta inerenti tutto il settore	TdP Coordinatori , dirigenti veterinari	rapporti con contesto, pareri incompleti	Medio	rotazione, vigilanza	attuazione provv.mento	Trimestrale	attuato/favorevole
Controllo popolazione canina, felina e lotta al randagismo	I.A.S. , TdP, Dirigenti Veterinari	rapporti con contesto	Basso	implementazione procedure	produzione procedure	Trimestrale	attuato/favorevole

Movimentazione degli animali a livello Nazionale ed Internazionale	Dirigenti veterinari	incompletezza, rapporti con il contesto	Medio/Alto	rotazione dirigenti	attuazione provv.mento	Trimestrale	attuato/favorevole
Controlli anagrafi zootecniche	TdP, Dirigenti veterinari	rapporti con contesto, ceck list incomplete	Medio	rotazione personale	attuazione provv.mento	Trimestrale	attuato/favorevole
		SI PRECISA CHE I CONT	ROLLI AVVENGO	NO SU OGNI ATTIVITA' ALLA FINE DI OGNI TRIMESTR	Ē		
Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione
		SI	AOA Servizio Igie	ene Alimenti di Origine Animale			
Attività di controllo specifico per la macellazione di animali	Veterinario Ufficiale	certificazione impropria	Medio	Controllo Sistematico elaborazione di procedure unificate e specifiche	1) procedura operativa; 2) controlli ufficiali giornalieri, audit e supervisioni; 3) dichiarazioni compilate; 4) budget;		Attività di Audit di sistema e periodica supervisione sia interna che da Organismi esterni (regione , Ministero, FVO). L'attività di audit interna, viene già effettuata annualmente per ogni impianto di macellazione con gruppi di audit ogni anno diversi. Viene assicurata la presenza di almeno due veterinari per turno di lavoro presso i mattatoi di competenza
Attività di controllo e vigilanza su tutti i settori di competenza	Responsabile e delegati	vigilanza non corretta	medio	1) Elaborazione di procedure operative; 2) Programmazione centralizzata; 3) "Dichiarazione di indipendenza e riservatezza" da parte del personale; 4) Il controllo è effettuato di norma da almeno due operatori. 5) Rotazione del personale, in particolare: a) Gli audit saranno effettuati con personale interprofessionale e interdistrettuale; b) per ogni area operativa, quando il numero degli operatori lo consente, è variata la composizione delle squadre di vigilanza	1) il Servizio svolge le proprie funzioni secondo procedure operativa; 2) programmazione ispezioni, audit e campionamenti; 3) dichiarazioni compilate; 4) verifica a campione dei verbali 5) budget;		Attività di audit con gruppi interdistrettuali ed interprofessionali in ottemperanza alla DD Reg. Umbria n.3625 /2020 e ai sensi del Reg UE 2017/625 - Verifica attraverso sistema SIVA
certificazione export in Paesi Terzi e Comunitari	Responsabile e delegati	certificazione impropria	Medio	elaborazione specifica procedura operativa	1) n° di certificazioni rilasciate/n° certificazioni richieste; 2) correttezza dell'atto	annuale	Attività di audit con gruppi interdistrettuali in ottemperanza alla DD Reg. Umbria n.3625 /2020- Verifica attraverso sistema SIVA

Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione	
IAPZ Igiene Alimenti di Produzione Zootecniche								
Attività di controllo e vigilanza su tutti i settori di competenza	Responsabile e delegati	vigilanza non corretta	medio	1) Elaborazione di procedure operative ed uso check list univoche; Programmazione centralizzata; 3) "dichiarazione di indipendenza e riservatezza" da parte del personale; 4) Il controllo è effettuato di norma da almeno due operatori. 5) Rotazione del personale, in particolare: a) Gli audit saranno effettuati con personale interprofessionale e interdistrettuale; b) per ogni area operativa, quando il numero degli operatori lo consente, è variata la composizione delle squadre di vigilanza	procedura operativa; 2) programmazione ispezioni, audit e campionamenti; 3) dichiarazioni compilate; 4) verifica a campione dei verbali 5) budget;	annuale	verifica efficacia e supervisione in ottemperanza alla DD Reg. Umbria n.3867 del 05.06.15	
Certificazione export in Paesi Terzi e Comunitari	Responsabile e delegati	certificazione impropria	Medio	elaborazione specifica procedura operativa	1) nº di certificazioni rilasciate/nº certificazioni richieste; 2) correttezza dell'atto	annuale	verifica efficacia e supervisione in ottemperanza alla DD Reg. Umbria n.3867 del 05.06.15	
Attività / Endoprocedimento a rischio	Responsabile attività/endoprocedimento	Rischio Potenziale	Grado di rischio (basso, medio, alto)	Misure di sicurezza associate	Indicatore	Tempistica	Monitoraggio e Valutazione	
		Doub door		INA DELLO SPORT				
Tutte le azioni di monitoraggio e v	ralutazione sono state effettuate	e. Nel corso del 2024 non sono risultate "NC		tà, si rimanda all'estratto della relazione  " associate alle singole attività monitorate				