

PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA 2021-2023

ALLEGATO B - REGISTRO DEI PROCESSI /ATTIVITA' A RISCHIO E MISURE

N.B. IL FORMAT NON DEVE ESSERE MODIFICATO PER ESIGENZE DI COMPOSIZIONE DEL DOCUMENTO.

n° processo	Dipartimento/Area	Area/Unità Operativa	Descrizione del processo o attività a rischio corruzione	Responsabile interno del processo	SOGGETTI esterni o interni dai quali proviene l'INPUT ad avviare il processo (cittadini, società private, associaz.cooperat.fondaz., Regione, Comuni, Forze dell'ordine, altro Ente pubblico, direzione az., altra struttura az., altro)	VINCOLI normativi e procedurali (leggi nazionali e regionali, delibere DG e determine dirigenziali, istanze presentate da esterni)	Oggetto/risultato del processo (Output)	SOGGETTI esterni o interni ai quali è destinato l'OUTPUT (cittadini, società private, associaz.cooperat.fondaz., Regione, Comuni, Forze dell'ordine, altro Ente pubblico, direzione az., altra struttura az., altro)	ATTI con i quali si conclude il processo (delibera, determina, contratto, convenzione, lettere direzione, inserimento in proc.informatiche, altro)	Livello di interesse esterno	Grado di discrezionalità del decisore interno alla PA	Manifestazione di eventi corruttivi in passato nel processo/attività esaminata	Opacità del processo decisionale (adozione di strumenti di trasparenza sostanziale)	Livello di collaborazione del responsabile del processo o dell'attività nella costruzione, aggiornamento e monitoraggio del piano	Grado di attuazione delle misure di trattamento	Grado di rischio "alto" "medio" "basso"	MISURE preventive del rischio corruttivo	obiettivi di prevenzione e della corruzione	standard degli obiettivi di prevenzione della corruzione	MISURE di trasparenza	obiettivi di trasparenza	standard degli obiettivi di trasparenza
1	SdS/ZD Lunigiana	Direzione SDS	Predisposizione ed autorizzazione mandati di pagamento. Il rischio è quello di favorire un fornitore rispetto ad un altro per ottenere vantaggi	Direttore Sds Lunigiana F.F.Dr.Amedeo Baldi	soggetti esterni/fornitori e cittadini	Legge regionale n.40/2005 e s.m.i, Legge Regionale n.66/2008 e s.m.i, delibera GRT n.431/2013 e delibera GRT n.909/2017 e s.m.i	pagamento fatture/ note e contributi	soggetti esterni (cittadini, associazioni, società private ecc)	decreto/mandato	Alto	medio	nessuno	bassa	alto	alto	medio	controllo sulla liquidazione in base all'anzianità del credito	rispetto dell'ordine cronologico	liquidazione nel rispetto dell'ordine cronologico almeno del 95% su un campione semestrale (5%)	report attività di controllo	inviare report al RPCT alla scadenza	2 report annuali
2	SdS/ZD Lunigiana	SdS/ZD Lunigiana	gestione cassa economale. Utilizzo dei fondi in modo conforme al regolamento	Direttore Sds Lunigiana F.F.Dr.Amedeo Baldi	soggetti esterni/cittadini	Legge regionale n.40/2005 e s.m.i e regolamento di contabilità della SdS	erogazione di un beneficio economico	Soggetto esterno/cittadino	decreto dirigenziale	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	controllo su conformità al regolamento vigente sulla cassa economale	erogazione del contributo in modo oggettivo e conforme con doppia firma di responsabilità	100%	report attività di controllo	inviare report al RPCT alla scadenza	2 report annuali

3	Sanità Territoriale	UF:Cure Primarie	Valutazione multidimensionale/percorso assistenziale persone non autosufficienti. Percorso non appropriato al bisogno al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Cure Primarie Dr Amedeo Baldi	soggetto esterno	Legge regionale n.66 del 2008 e smi	valutazione per erogazione di prestazione/i intervento	soggetto esterno/cittadino	progetto assistenziale personalizzato (Pap)	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Rotazione degli operatori	Rotazione degli operatori, verifiche andamento piani assistenziali, ri valutazioni periodiche, formazione e diffusione codice etico	Rotazione annuale degli operatori, formazione specifica 1 incontro all'anno	Publicazioni e dei Provvedimenti adottati in forma anonima sul sito della SdS/Zona	garantire la pubblicazione e dei dati	pubblicazione entro 60 giorni dall'adozione dell'atto
4	Sanità Territoriale	UF:Cure Primarie	cure domiciliari valutazioni (ADI,ADP). Percorso non appropriato al bisogno al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Cure Primarie Dr Amedeo Baldi	soggetto esterno (MMG/cittadino)	CC.NN.LL. dei MMG e PLS, PSSIR APPROVATI con Delibera del Consiglio regionale N. 91/2012	valutazione per erogazione di prestazione/i intervento	soggetto esterno/cittadino	piano assistenziale individualizzato (PAI)	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	Rotazione degli operatori	Rotazione degli operatori, verifiche andamento piani assistenziali, ri valutazioni periodiche, formazione e diffusione codice etico	Rotazione semestrale degli operatori, 5% di verifiche su PAI autorizzati nell'anno	condivisione del progetto assistenziale con il cittadino/utente e/o famiglia	condivisione del piano assistenziale al momento dell'erogazione del Servizio	80%
5	Sanità Territoriale	UF:Cure Primarie	cure intermedie -valutazioni. Percorso non appropriato al bisogno al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Cure Primarie Dr Amedeo Baldi	soggetto esterno (MMG/cittadino, Presidi Ospedalieri)	Delibera GRT n.431/2013 e Delibera GRT n.909/2017	valutazione per erogazione di prestazione/i intervento	soggetto esterno (cittadino, Strutture private, Presidi Ospedalieri)	piano assistenziale individualizzato (PAI)	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Rotazione degli operatori	Rotazione degli operatori, verifiche andamento piani assistenziali, ri valutazioni periodiche, formazione e diffusione codice etico	Rotazione degli operatori 1 volta l'anno	condivisione del progetto assistenziale con il cittadino/utente e/o famiglia	condivisione del piano assistenziale al momento dell'erogazione del Servizio	80%
6	Sanità Territoriale	UF:Cure Primarie	assistenza specialistica nota 1*). Accettazione non appropriata al fine favorire un utente rispetto ad altro utente ricevendo vantaggi o compensi non dovuti. Erogare la prestazione senza far pagare il ticket all'utente	Responsabile U.F. (Vedi nota 3)	soggetto esterno, MMG, cittadino	CC.NN.LL. dei MMG e PLS, PSSIR APPROVATI O con Delibera del Consiglio regionale N. 91/2012, Delibera Direttore generale n. 709/2017, DGRT 476/18, DGRT 750/18	erogazione servizi specialistici	soggetti esterni	prescrizione medica	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	passaggio attraverso procedura automatizzata - Attività di controllo retrospettivo su eseguito e accettato	Informatizzazione degli ambulatori, aumento offerta	100%	Comunicazione sul sito aziendale tempi di attesa	Publicazione delle liste di attesa indicate da disposizioni regionali	100%

7	Sanità Territoriale	UF:Cure Primarie	rilascio certificazioni medico legali alla persona/autorizzazioni. Rilascio di certificazioni in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Cure Primarie Dr Amedeo Baldi	soggetto esterno cittadino,MMG	RD n.773/1931, Dlgs. 360/93,DPR 495/92,DPR 757/94,Dlgs 285/92,DL. 472/99,DM 28/04/98,DP R 431/97,DM 08/01/85 e art.95 del TU n.570,L.104/92, L.284/89,L.837/56, DPR 560/60,L.15/91,L.1204/71, L.88/58,D.lgs n.124/98,DM S 321/01 e loro s.m.i	rilascio certificazioni	soggetti esterni cittadino	certificazione/autorizzazione	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	Affiancamento o operatore amministrativo e medico, verifiche periodiche, utilizzo di protocollo per certificazioni ZTL, ed adozioni internazionali e trasmissione report al Responsabile prevenzione Corruzione	riduzione del grado di rischio attraverso controlli semestrali, utilizzo di protocollo per verifiche PIPP	Affiancamento operatore amministrativo al medico per rilascio patenti di guida. Due controlli annuali	Identificazione e operatore che ha rilasciato il certificato ed invio alle Autorità competenti (Motorizzazione, Questura, Comuni) incaricato	Trasmissione certificati come da normativa vigente	100%
8	Sanità Territoriale	UF:Cure Primarie	vaccinazioni * Nota 2. Prestazioni a non aventi diritto per ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Cure Primarie Dr Amedeo Baldi	soggetto esterno cittadino	Legge n.119/2017 e calendario regionale	erogazione prestazione vaccinazione	soggetti esterni	Certificati/Attestazioni	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Monitoraggio periodico mediante controlli a campione del registro delle attività e registro di carico e scarico	controlli	5% controlli sulle prestazioni effettuate	dei nominativi degli operatori su applicativo regionale delle vaccinazioni eseguite	Inserimento nell'applicativo entro 15 gg da esecuzione della prestazione	100%
9	Sanità Territoriale	UF:Cure Primarie	Preso in carico del paziente nel percorso di continuità assistenziale Ospedale -territorio (ACOT). Attivazione percorso in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti.	Referente ACOT ZDL dr.ssa Chiara Lorenzini	Ospedale, MMG	DGRT.n.1010/2008 DGRTn.370/2010 DGRTn. 431/2013 e smi e DGRTn.679/2016 e smi,DGRT 995/2018	erogazione prestazioni/in intervento	soggetti esterni (utente e strutture private)	piano assistenziale individualizzato	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	il rischio legato alla concessione di un beneficio non appropriato è minimo in quanto la valutazione è multidisciplinare con la presenza di diverse figure professionali	rotazione degli operatori	rotazione degli operatori una volta l'anno	Inserimento dati su applicativo aziendale	Inserimento entro 48/72 ore	100%
10	Sds/ZD Lunigiana	U.F.Cure Palliative	Preso in carico del paziente nella rete delle cure palliative con redazione di un Piano terapeutico individuale. Attivazione del percorso in mancanza dei requisiti previsti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F.Cure Palliative Dr.ssa Antonella Battaglia	soggetto esterno/MMG /specialista	Legge Nazionale n. 38/2010 e smi, DGRT n. 199/2014	erogazione prestazioni/in intervento	soggetto esterno/cittadino	relazione clinica/cartelle ADI	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Condivisione del PTPCT (Piano Triennale Prevenzione Corruzione e Trasparenza) con il personale afferente alla U.F. al fine di diffondere la cultura dell'etica e della legalità	contenimento potenziale rischio	relazione semestrale e invio al RPCT	condivisione del processo con MMG e con il responsabile ACOT	verifica da parte del Responsabile UF della redazione della relazione clinica di presa in carico	100% delle relazioni cliniche di presa in carico verificate da parte del Responsabile UF

11	SdS/ZD Lunigiana	U.F. Cure Palliative	redazione piano terapeutico per uso cannabis medica. Piano non appropriato al fine di ottenere vantaggi e compensi	Responsabile U.F. Cure Palliative Dr.ssa Antonella Battaglia	soggetto esterno/MMG /specialista	D.M.S. 09 novembre 2015 e smi, LRT . 18/2012	erogazione prestazioni/in intervento	soggetto esterno/cittadino	piano terapeutico	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Condivisione del PTPCT (Piano Triennale Prevenzione Corruzione e Trasparenza) con il personale afferente alla U.F. al fine di diffondere la cultura dell'etica e della legalità	appropriatezza a piano terapeutico, che viene ulteriormente verificata dall'U.O. Farmaceutica Ospedaliera	relazione semestrale e invio al RPCT	controllo singoli piani terapeutici da parte del Responsabile UF. Successivo controllo singoli piani terapeutici da parte del Dipartimento del Farmaco	verifica da parte del Responsabile UF della appropriatezza secondo D.M. S. 09 novembre 2015 e smi, LRT .18/2012	100% dei piani terapeutici sottoposti a verifica
12	SdS/ZD Lunigiana	U.F. Cure Palliative	Identificazione dei pazienti con requisiti clinici di appropriatezza per l'inserimento in Hospice. Attivazione del percorso in mancanza dei requisiti previsti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Cure Palliative Dr.ssa Antonella Battaglia	soggetto esterno/MMG /specialista	Legge Nazionale n. 38/2010 e smi	erogazione prestazioni/in intervento	soggetto esterno/cittadino	lettera di inserimento	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Condivisione del PTPCT (Piano Triennale Prevenzione Corruzione e Trasparenza) con il personale afferente alla U.F. al fine di diffondere la cultura dell'etica e della legalità.	contenimento potenziale rischio	relazione semestrale e invio al RPCT	condivisione della relazione clinica autorizzata per inserimento in Hospice con MMG/specialista ospedaliero	verifica da parte del Responsabile UF della relazione clinica autorizzata per inserimento in Hospice	100% delle relazioni cliniche autorizzate per inserimento in Hospice verificate da parte del Responsabile UF
13	SdS/ZD Lunigiana	U.F. SMIA	ricovero in strutture ospedaliere. Il rischio potrebbe essere di favorire il ricovero in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti.	Responsabile U.F. SMIA Lunigiana Dr. ssa Isabella Bernazzani	soggetto interno/esterno	Legge n.833/78 e smi, Legge regionale n.40/2005 e smi	inserimento in strutture	soggetti esterni (utenti)	certificazione/ prescrizione medica	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	Controlli del Responsabile UF. SMIA in collaborazione e con i controlli di gestione per l'individuazione di eventuali anomalie ed invio del report al Responsabile anticorruzione	ricoveri appropriati al bisogno	Controllo semestrale	pubblicazione del report sul portale aziendale a cura delle strutture afferenti all'area programmazione e controllo (UO.BIRF)	consentire al cittadino una valutazione del processo di ricovero in strutture ospedaliere di terzo livello (es IRCCS Stella Maris, Istituto Gaslini, Meyer....)	pubblicazione report almeno 1 volta all'anno
14	SdS/ZD Lunigiana	U.F. SMIA	ricovero in strutture residenziali. Il rischio è di favorire ricoveri in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti.	Responsabile U.F. SMIA Lunigiana Dr. ssa Isabella Bernazzani	soggetto interno/esterno (autorità giudiziaria)	Legge n.833/78 e smi, Legge regionale n.40/2005 e smi	inserimento in strutture	soggetti esterni (utenti)	decreto dirigenziali/ convenzione	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Controlli sugli inserimenti residenziali del Responsabile UF. SMIA in collaborazione e con la Società della salute per l'individuazione di eventuali anomalie ed invio del report al Responsabile anticorruzione	ricoveri appropriati al bisogno e in ottemperanza al mandato dell'autorità giudiziaria	controllo semestrale	condivisione del progetto terapeutico di inserimento in struttura terapeutico riabilitative per minori con la famiglia il case manager (neuropsichiatra infantile) e l'assistente sociale di riferimento	condivisione del progetto terapeutico al momento dell'erogazione del Servizio	100%

15	SdS/ZD Lunigiana	U.F.SMA	certificazioni per invalidità e per la Legge 104/92. Emissione di certificazioni in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. SMA Lunigiana Dr.ssa Isabella Bernazzani	soggetto esterno (utente)	Legge n.18/1980 e smi, Legge 104/92, Legge n.102/2009	rilascio certificazioni	soggetti esterni (utenti)	certificazione	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	Predisposizione e adozione di un protocollo con la Commissione Invaldi civili e Legge 104/92 per l'identificazione delle certificazioni a rischio da segnalare al Responsabile anticorruzione e ed invio semestrale di report	rilascio di certificazioni conformi alla legge e al protocollo	report semestrale	Identificazione e operatore che ha rilasciato il certificato che viene consegnato al genitore ed una copia controfirmata dallo stesso viene conservata nella documentazione clinica del paziente	identificare i certificati sospetti e avviare i relativi accertamenti	100% di certificati sospetti sottoposti a verifica
16	SdS/ZD Lunigiana	U.F.SMA	ricovero in strutture ospedaliere private. Ricovero in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti.	Responsabile U.F. SMA Lunigiana Dr. Alessandro Guidi	soggetti esterni/ cittadino (MMG)	Legge n.833/78 e smi, Legge regionale n.40/2005 e smi	inserimento in strutture	soggetti esterni/cittadino	prescrizione medica	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Controlli del Responsabile U.F.SMA ed invio del report al Responsabile anticorruzione e	ricovero appropriato al bisogno	revisione flussi informativi SDO	del report sul portale aziendale igea a cura delle strutture afferenti all'area programmazione e controllo (UO.BIRF)	consentire al cittadino una valutazione del processo di ricovero in strutture ospedaliere private	pubblicazione report almeno 1 volta all'anno
17	SdS/ZD Lunigiana	U.F.SMA	ricovero in strutture residenziali. Ricovero in mancanza dei requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti.	Responsabile U.F. SMA Lunigiana Dr. Alessandro Guidi	soggetti esterni cittadino	Legge n.833/78 e smi, Legge regionale n.40/2005 e smi	inserimento in strutture	soggetti esterni	decreto dirigenziale	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	Controlli sugli inserimenti residenziali del Responsabile U.F.SMA in collaborazione e con la Società della salute per l'individuazione di eventuali anomalie ed invio del report al Responsabile anticorruzione e	ricovero appropriato al bisogno	controllo semestrale	condivisione del progetto terapeutico di inserimento in struttura residenziale con il cittadino/utente e il medico psichiatra e l'assistente sociale di riferimento	condivisione del progetto terapeutico al momento dell'erogazione del Servizio	100%
18	SdS/ZD Lunigiana	U.F.SMA	certificazioni per invalidità, patenti e procedimenti medico legali. Emissione di certificazioni in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. SMA Lunigiana Dr. Alessandro Guidi	soggetti esterni cittadino	legge 118/1971 e smi, Legge n.18/1980 e smi, Legge 104/92 e smi, Legge n.102/2009 e smi	rilascio certificazioni	soggetti esterni cittadino	certificazioni	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Predisposizione e adozione di un protocollo con la Commissione Invaldi civili per l'identificazione delle certificazioni a rischio da segnalare al Responsabile anticorruzione e ed invio semestrale di report	rispetto del protocollo	N. di segnalazioni di certificati sospetti	Identificazione e operatore che ha rilasciato il certificato ed invio agli organi competenti	identificare i certificati sospetti e avviare i relativi accertamenti	100% di certificati sospetti sottoposti a verifica

19	SdS/ZD Lunigiana	Direzione SRP Tiziano	inserimento pazienti nella struttura a seguito di Piano di intervento individuale. Ricovero in mancanza dei requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti.	Dirigente Medico Responsabile della Struttura Dr ssa Lucia Polese	soggetto interno/esterno (servizi territoriali dell'Azienda USL T.Nord ovest, o da altre Aziende)	PSSIR APPROVATO con Delibera del Consiglio regionale N. 91/2012, delibera GRT N.715/2013, L.n.9/2012 e loro m.i.	inserimento nella Struttura SRP Tiziano come da documentazione interna alla struttura	soggetti esterni/cittadino	lettera di dimissione	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	controllo delle procedure di inserimento da parte delle figure preposte, con divisione del PTCT con il personale	inserimento appropriato al bisogno dell'utente	controllo semestrale mediante relazione ed invio al RPCT	del progetto terapeutico di inserimento in struttura residenziale con il cittadino/utente e con il servizio in viante psichiatra e l'assistente sociale di riferimento	condivisione del progetto terapeutico al momento dell'erogazione del Servizio	100%
20	SdS/ZD Lunigiana	Direzione SRP Tiziano	certificazioni di invalidità. Emissione di certificazioni in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Dirigente Medico Responsabile della Struttura Dr ssa Lucia Polese	soggetto esterno/cittadino ,MMG,Servizi inviati	legge 118/1971 e smi, Legge n.18/1980 e smi, Legge 104/92 e smi, Legge n.102/2009 e smi	rilascio certificazioni	soggetti esterni/cittadino	certificazioni	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	rispetto istruzione operativa interna	rilascio di certificazione oggettiva e conforme	controllo semestrale attraverso relazione da inviare al RPCT	Identificazione e operatore che ha rilasciato il certificato ed invio agli organi competenti	identificare i certificati sospetti e avviare i relativi accertamenti	100% di certificati sospetti sottoposti a verifica
21	SdS/ZD Lunigiana	Direzione SRP Tiziano	relazioni a servizi socio sanitari/istituzioni giudiziarie. Emissione di relazione non corrispondente ai dati utente al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Dirigente Medico Responsabile della Struttura Dr ssa Lucia Polese	Azienda Sanitaria/autorità giudiziaria	PSSIR APPROVATO con Delibera del Consiglio regionale N. 91/2012, delibera GRT N.715/2013, L.n.9/2012 e loro m.i.	Relazione clinica	soggetto esterno/cittadino	relazioni/certificazioni	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	rispetto istruzione operativa interna	relazione oggettiva e conforme	controllo semestrale attraverso relazione da inviare al RPCT	Identificazione e operatore che ha rilasciato le relazioni ed invio agli organi competenti	identificare le relazioni sospette e avviare i relativi accertamenti	100% di relazioni sospette sottoposte a verifica
22	SdS/ZD Lunigiana	Unita' Funzionale Ser:D	certificazione stato di dipendenza abuso/certificazioni assenza stato di dipendenza. Emissione di certificazioni in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Ser:D Dr Giuseppe Panico	soggetti esterni (cittadino/autorità)	art.125 del TU 309/90	rilascio certificazioni	soggetti esterni (cittadini, autorità)	certificazione	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Rendere obbligatorio l'utilizzo della modulistica prevista nella procedura della struttura per la richiesta di attestato e ricevuta di consegna, verifica semestrale	rilascio di certificazioni conformi alla procedura e alla modulistica	controllo del 10% sul totale delle certificazioni rilasciate nell'anno	Identificazione e operatore che ha rilasciato il certificato e registrazione del certificato nella cartella HTH	identificare i certificati dubbi e avviare i relativi accertamenti	100% di certificati dubbi sottoposti a verifica
23	SdS/ZD Lunigiana	Unita' Funzionale Ser:D	certificazioni medico legali. Emissione di certificazioni in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Ser:D Dr Giuseppe Panico	soggetto esterno (utente)	legge 118/1971 e smi, Legge n.18/1980 e smi, Legge 104/92 e smi, Legge n.102/2009 e smi	rilascio certificazioni	soggetti esterni/cittadino	certificazione	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Rendere obbligatorio l'utilizzo della modulistica prevista nella procedura della struttura per la richiesta di attestato e ricevuta di consegna, verifica semestrale	rilascio di certificazioni conformi alla procedura e alla modulistica	controllo del 10% sul totale delle certificazioni rilasciate nell'anno	Identificazione e operatore che ha rilasciato la certificazione e registrazione della stessa nella cartella HTH	identificare le certificazioni dubbie e avviare i relativi accertamenti	100% delle certificazioni dubbie sottoposte a verifica

24	SdS/ZD Lunigiana	Unita' Funzionale Ser:D	relazioni a servizi socio sanitari/istituzioni giudiziarie.Emissione di relazione non corrispondente ai dati utente al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Ser:D Dr Giuseppe Panico	soggetti interni (Servizi ed esterni (istituzioni giudiziarie)	PSSIR APPROVATO con Delibera del Consiglio regionale N. 91/2012	Relazione	soggetti Interni/esterni	Relazione	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Verifica attraverso SIRT (Cartella Elettronica del Ser-D) della produzione di relazioni/attestati e relazione semestrale da trasmettere al Responsabile anticorruzione e	corrispondenza delle relazioni con il percorso del paziente verificabile attraverso la cartella	controllo del 10%	Identificazione e operatore che ha rilasciato la relazione e registrazione della stessa nella cartella HTH	identificare le relazioni dubbie e avviare i relativi accertamenti	100% delle relazioni dubbie sottoposte a verifica
25	SdS/ZD Lunigiana	U.F.Attività Consultoriali	certificazioni di gravidanza fisiologica e/o patologica.Emissione di certificazioni in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Attività Consultoriali Dr ssa Maria Paola Mori	soggetto esterno cittadino	legge n.151/2001 e ss.mm.ii	rilascio certificazioni	soggetti esterni cittadini	certificazioni	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	rotazione degli operatori ove possibile, conoscenza e diffusione codice etico,invio semestrale report	Controllo semestrale	Controllo semestrale	Identificazione e operatore che ha rilasciato il certificato ed invio dello stesso all'INPS	Trasmissione certificati come da normativa vigente	100%
26	SdS/ZD Lunigiana	U.F.Attività Consultoriali	rilascio attestazione di gravidanza per richiesta IVG da parte della donna.Emissione di certificazioni in mancanza di requisiti al fine di ottenere vantaggi o compensi non dovuti	Responsabile U.F. Attività Consultoriali Dr ssa Maria Paola Mori	soggetto esterno cittadino	legge n.194 del 22/05/78 e ss.mm.ii	rilascio certificazioni	soggetti esterni cittadini	certificazioni	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	rotazione degli operatori ove possibile, conoscenza e diffusione codice etico,invio semestrale report	Controllo semestrale	Controllo semestrale	Registrazione della visita e del certificato sull'applicativo regionale	registrazione flusso	100%
27	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	Concessione di contributi e benefici economici a persone in condizioni di bisogno. Intervento non appropriato al bisogno al fine di ricevere vantaggi o compensi non dovuti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetto esterno/cittadino	Legge regionale n.66 del 2008 e smi, legge n.342/2016 , e legge 664/2017	erogazione di un contributo	Soggetto esterno/cittadino	decreto dirigenziale	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	attività di monitoraggio sulla conformità della documentazione presentata	conformità	controllo 5% sul totale dei contributi erogati nell'anno.Invio report semestrale al RPCT	Publicazioni e dei Provvedimenti adottati in forma anonima sul sito della SdS/Zona	garantire la pubblicazione e dei dati	pubblicazione entro 60 giorni dall'adozione dell'atto
28	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	Concessione esoneri dal pagamento di servizi sociali per persone in condizione di bisogno. Intervento non appropriato al bisogno al fine di ricevere vantaggi o compensi non dovuti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetto esterno/cittadino	Legge regionale n.66 del 2008 e smi, legge n.342/2016 , e legge 664/2017	erogazione di prestazioni/interventi	soggetto esterno (cittadino/cooperativa aggiudicataria del servizio)	decreto dirigenziale	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	attività di monitoraggio sulla conformità della documentazione presentata	conformità	controllo 5% sul totale dei contributi erogati nell'anno.Invio report semestrale al RPCT	Condivisione della valutazione di esonero con il Dirigente di riferimento (es. Gaia Comune ecc)	Istituzione di un registro delle valutazioni accolte e negate	100%

29	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	inserimenti in strutture residenziali e semi residenziali per minori ed affido famigliare di minori. Intervento non appropriato al bisogno al fine di ricevere vantaggi o compensi non dovuti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni (cittadino, autorità giudiziaria)	legge n.328/2000, legge regionale n.40 e n.41 del 2005 e smi, legge n. 184/83 e smi, legge n.173/2015 e smi	inserimenti ed erogazione contributo	soggetto esterno (cittadino/cooperativa aggiudicataria del servizio, struttura)	decreto dirigenziale	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	L'intervento è proposto a seguito di valutazione dell'U.F. competente e delle Autorità incaricate alla tutela dei minori	monitoraggio del rispetto dei tempi previsti dal provvedimento	controllo 2% sul totale degli inserimenti annuali e invio report semestrale al RPCT	Identificazione della struttura idonea sulla base del Decreto del tribunale	Inserimento in struttura autorizzata ed accreditata	100%
30	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	assistenza domiciliare socio assistenziale e assistenza socio educativa. Intervento non appropriato al bisogno al fine di ricevere vantaggi o compensi non dovuti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni (cittadino, autorità giudiziaria)	legge n.328/2000, legge regionale n.40 e n.41 del 2005 e smi,	erogazione di prestazioni/interventi	soggetto esterno (cittadino/cooperativa aggiudicataria del servizio)	decreto dirigenziale	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	il rischio legato alla concessione di un beneficio non appropriato è minimo in quanto la valutazione è multidisciplinare con la presenza di diverse figure professionali	Valutazione multidimensionale appropriata del bisogno da parte di apposita commissione	controllo 2% sul totale degli inserimenti annuali e invio report semestrale al RPCT	condivisione del progetto assistenziale con il cittadino/utente e/o famiglia	condivisione del piano assistenziale al momento dell'erogazione del Servizio	100%
31	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	assistenza scolastica. Intervento non appropriato al bisogno al fine di ricevere vantaggi o compensi non dovuti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni (cittadino, istituzioni scolastiche)	legge n.328/2000, legge regionale n.40 e n.41 del 2005 e smi,	erogazione di prestazioni/interventi	soggetto esterno (cittadino/cooperativa aggiudicataria del servizio)	decreto dirigenziale	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	I servizi Preposti all'attivazione dell'intervento (Servizio Sociale, UF SMIA), elaborano un piano educativo personalizzato condiviso con la scuola e la famiglia	elaborazione di un piano appropriato sulla base del bisogno	controllo 5% sul totale dei contributi erogati nell'anno. Invio report semestrale al RPCT	condivisione del progetto assistenziale con il cittadino/utente e/o famiglia	condivisione del piano assistenziale al momento dell'erogazione del Servizio	100%
32	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	Inserimenti socio terapeutici e/o borse lavoro. Intervento non appropriato al bisogno al fine di ricevere vantaggi o compensi non dovuti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni cittadino	legge n.328/2000, legge regionale n.40 e n.41 del 2005 e smi, legge n.68/1999	inserimenti ed erogazione contributo	soggetti esterni cittadino	decreto dirigenziale	alto	basso	nessuno	bassa	alto	alto	medio	L'intervento è proposto a seguito di valutazione multidisciplinare (SIL)	favorire l'inserimento lavorativo dell'utente appropriato al bisogno	controllo 2% sul totale degli inserimenti annuali e invio report semestrale al RPCT	Pubblicazione dei Provvedimenti adottati in forma anonima sul sito della SdS/Zona	garantire la pubblicazione dei dati	pubblicazione entro 60 giorni dall'adozione dell'atto
33	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	inserimenti in strutture residenziali e semi residenziali per persone anziani e disabili. Intervento non appropriato al bisogno al fine di ricevere vantaggi o compensi non dovuti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni cittadino	Legge regionale n.40/2005 e smi, Legge Regionale n.66/2008 e smi	inserimento in strutture	soggetti esterni (cittadini, associazioni, società private ecc)	decreto dirigenziale	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	Il rischio è minimo in quanto la valutazione ai fini dell'attivazione e dell'intervento è multidisciplinare (UVM)	Valutazione multidimensionale appropriata del bisogno da parte di apposita commissione	monitoraggio del rispetto dei tempi procedurali	Condivisione del progetto/piano con utente o familiare	applicazione libera scelta	100%

34	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	Inserimenti in comunità terapeutiche per tossicodipendenti. Intervento non appropriato al bisogno al fine di ricevere vantaggi o compensi non dovuti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni cittadino	legge n.328/2000, legge regionale n.40 e n.41 del 2005 e smi.	inserimento in strutture	soggetti esterni (cittadini, associazioni, società private ecc)	decreto dirigenziale	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	L'intervento viene proposto dal Responsabile U.F.competente sulla base di un progetto terapeutico multidisciplinare	valutazione appropriata e condivisa	verifica conformità delle strutture di inserimento standard 100%	Condivisione progetto terapeutico riabilitativo con utente	condivisione della scelta della struttura al momento dell'erogazione intervento	100%
35	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	trasporto sociale disabili per centro di disabili.Utilizzo della procedura in maniera non conforme al fine di agevolare un determinato operatore economico	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni	legge n.328/2000, legge regionale n.40 e n.41 del 2005 e smi.	aggiudicazione e servizio di trasporto	soggetto esterno (cittadini/associazioni)	decreto dirigenziale, Convenzione	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	La procedura per l'affidamento di tale servizio viene adottata nel rispetto delle disposizioni previste dal codice degli appalti	pubblicizzazione dell'avviso al fine di garantire la più ampia partecipazione	conformità alla normativa vigente	Pubblicazione manifestazione di interesse	garantire la massima diffusione ai fini della partecipazione	almeno sul sito e due quotidiani locali
36	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	progettazione e gestione fondi sociali europei (POR-FSE 2014-2020 Progetto Persone svantaggiate e Progetto Acot e Progetto demenze "CLV"). Utilizzo della procedura in modo difforme al fine di favorire un utente rispetto ad altri utenti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni cittadino	D.D.Regione Toscana n.7781 del 26/0/72016, D.D Regione Toscana.n. 12511 del 29/08/2017	inserimenti lavorativi; erogazione buoni servizio a sostegno domiciliarità	soggetti esterni	progetto inserimento e sottoscrizione piano di spesa	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	L'attività mappata presenta un rischio basso, il processo è regolamentato da specifica normativa regionale ed europea e gli interventi sono erogati a seguito di valutazione multidisciplinare	Rispetto della normativa regionale ed europea	Rispetto della normativa regionale ed europea	Pubblicizzazione avviso per garantire la massima partecipazione	garantire massima diffusione	almeno sul sito e due quotidiani locali
37	SdS/ZD Lunigiana	U.F Servizio Sociale Non Autosufficienza e Disabilità	Gestione Sia/Rel e Reddito di Cittadinanza.Utilizzo della procedura in modo difforme al fine di favorire un utente rispetto ad altri utenti	Coordinatore Servizio Sociale Lunigiana Dott.ssa Daniela Ghelfi	soggetti esterni cittadino	decreto legislativo n.147/2017, circolari INPS	interventi a sostegno del contrasto alla povertà	soggetti esterni	progetto multidisciplinare	medio	basso	nessuno	bassa	alto	alto	basso	L'attività mappata presenta un rischio basso, il processo è regolamentato da specifica normativa nazionale e circolari INPS e gli interventi economici sono erogati dall'INPS dopo i controlli.Altri interventi sono erogati a seguito di valutazione multidisciplinare	Rispetto della normativa nazionale e circolari INPS	Rispetto della normativa nazionale e circolari INPS	Inserimenti delle valutazioni del caso e degli interventi sulla Piattaforma GEPI	valutazione di inserimento interventi entro 60 giorni su tutti i beneficiari del REI	100%

*Nota 1. La delibera del D.G Azienda USL Toscana nord ovest ha affidato, sulla base della normativa regionale, la gestione degli specialisti alle UU.OO. Ospedaliere di competenza. Con successiva delibera l'assetto organizzativo è stato in parte modificato

*Nota 2. La normativa di cui alla circolare ministeriale affidata al Dipartimento della prevenzione gli aspetti gestionali. Gli accordi regionali con i PLS hanno affidato ai pediatri, che hanno aderito ad effettuare tutte le vaccinazioni, la gestione delle attività delle vaccinazioni. (In Lunigiana, attualmente, hanno aderito il Dr. Cimoli, Dr.ssa Onesti e Dr.ssa Cecchetti)

