

SCHEDA MONITORAGGIO TRATTAMENTO DEL RISCHIO 2017

DATI RIASSUNTIVI DEL PROCESSO			
DENOMINAZIONE DIPARTIMENTO	DENOMINAZIONE STRUTTURA	AREA DI RISCHIO	
GIURIDICO	S.C. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE	C) Area: provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario	
DENOMINAZIONE PROCESSO/PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE PROCESSO (indicare anche le fasi di cui si compone)	LIVELLO RISCHIO (INDICARE SE MEDIO O ALTO)	
Corso Di Formazione Per Medici Da Adibire Ai Servizi Di Emergenza Sanitaria Territoriale (118)	Il procedimento riguarda la partecipazione al corso per medici da adibire ai servizi di emergenza sanitaria territoriale; al termine del corso i partecipanti saranno sottoposti ad un esame finale che si concluderà con un giudizio di idoneità o di non idoneità. Ai medici abilitati verrà rilasciato un certificato di idoneità a poter svolgere tale servizio.	Medio	
DESCRIZIONE DEI RISCHI			
1) Inosservanza delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e dell'imparzialità della selezione, quali, a titolo esemplificativo, la coerenza della regola dell'anonimato nel caso di prova scritta e la predeterminazione dei criteri di valutazione delle prove allo scopo di reclutare candidati particolari 2).....3).....4).....5).... ecc...			
DATI RELATIVI ALLE MISURE DI PREVENZIONE			
DESCRIZIONE DELLA MISURA (INDICANDO IL RISCHIO SUL QUALE SI INTENDE AGIRE DI CUI ALLA COL. "C9"):		MISURA N. 1	MISURA N. 2
INDICARE LA "TIPOLOGIA" DELLA MISURA (SCEGLIENDO DAL MENU A TENDINA)		MISURA "OBBLIGATORIA" GIA' APPLICATA (PREVISTA DAI PNA)	MISURA "OBBLIGATORIA" GIA' APPLICATA (IMPOSTA DALLA NORMATIVA DI SETTORE)
GRADO DI INCIDENZA SULLE CAUSE DI RISCHIO		30,00%	70,00%
TEMPI PREVISTI DI ATTUAZIONE (INDICARE LA DATA PREVISTA/PROGRAMMATA DI APPLICAZIONE) OVVERO, SE GIA' APPLICATA, LA DATA DI INIZIO		1-gen-16	1-gen-17
MODALITA' DI ATTUAZIONE		Già attuata	Già attuata
STRUTTURA/SERVIZIO/UFFICIO RESPONSABILE		S.C. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE	S.C. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE
NUMERO PERSONALE COINVOLTO NELL'APPLICAZIONE DELLA MISURA		3	3
TEMPI E MODALITA' DI MONITORAGGIO INTERNO (PRECISARE SE SONO STATI EFFETTUATI CONTROLLI SULLA EFFETTIVA APPLICAZIONE DELLE MISURE; SE NON SI SONO VERIFICATI INDICARE LE MOTIVAZIONI DEL LORO MANCATO SVOLGIMENTO)		Nella commissione d'esame finale l'attività di segreteria è svolta a rotazione	I verbali del Comitato Regionale per la Formazione sull'Emergenza Territoriale formata dal Direttore del Corso e dal Comitato Tecnico verifica che siano state applicate le linee guida sopra indicate
PRECISAZIONI SULL'APPLICAZIONE DELLE MISURE (DIFFICOLTA' RISCONTRATE NELL'APPLICAZIONE, MODALITA' DI COINVOLGIMENTO DEI GRUPPI DI LAVORO, TEMPI E MODALITA' DI MONITORAGGIO ECC..)			
DICHIARAZIONE RESPONSABILE STRUTTURA			
DICHIARAZIONE:	1) A seguito delle risultanze del presente monitoraggio 2017, si attesta che sono state individuate ulteriori misure di prevenzione e/o modificata/e la/le preesistenti, al fine di contrastare episodi di corruzione e malamministrazione.	DATA:	
FIRMA RESPONSABILE:			02/10/2017