

SCHEDA MONITORAGGIO TRATTAMENTO DEL RISCHIO 2017

DATI RIASSUNTIVI DEL PROCESSO		
DENOMINAZIONE DIPARTIMENTO	DENOMINAZIONE STRUTTURA	AREA DI RISCHIO
CURE PRIMARIE	DISTRETTO SOCIO SANITARIO 8	Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio
DENOMINAZIONE PROCESSO/PROCEDIMENTO	DESCRIZIONE PROCESSO (indicare anche le fasi di cui si compone)	LIVELLO RISCHIO (INDICARE SE MEDIO O ALTO)
Assistenza sanitaria all'Estero per prestazioni di altissima specializzazione	Il procedimento riguarda le modalità di fruizione di prestazioni di altissima specializzazione all'Estero, altrimenti non fruibili in Italia per assenza struttura idonea e/o eccessiva dilatazione tempi di attesa . D.M. 3/11/1989, Reg. UE 883/2004	ALTO
DESCRIZIONE DEI RISCHI		
1) Attribuzione di vantaggi ad enti privati (utenti) 2) Rischio di manomissione del processo al fine di ottenere benefici personali		
DATI RELATIVI ALLE MISURE DI PREVENZIONE		MISURA N. 1
DESCRIZIONE DELLA MISURA (INDICANDO IL RISCHIO SUL QUALE SI INTENDE AGIRE DI CUI ALLA COL. "C9"):		1 e 2 :Affidamento della stesura del documento ad un Operatore affiancato da un secondo per ulteriore verifica. L'affidamento avviene su rotazione casuale
INDICARE LA "TIPOLOGIA" DELLA MISURA (SCEGLIENDO DAL MENU A TENDINA)		MISURA "ULTERIORE" GIA' INDIVIDUATA NEI PRECEDENTI P.T.P.C.T.
GRADO DI INCIDENZA SULLE CAUSE DI RISCHIO		100,00%
TEMPI PREVISTI DI ATTUAZIONE (INDICARE LA DATA PREVISTA/PROGRAMMATA DI APPLICAZIONE) OVVERO, SE GIA' APPLICATA, LA DATA DI INIZIO		Già applicata da primo trimestre 2014
MODALITA' DI ATTUAZIONE		1 Operatore in affiancamento a 2 Operatori già preposti al processo. In assenza terzo Operatore il controllo è posto in capo al Responsabile di Staff. Individuazione Dirigente Medico di Staff come responsabile del procedimento per la parte di competenza sanitaria e degli Operatori Amministrativi preposti per la parte di competenza amministrativo-contabile
STRUTTURA/SERVIZIO/UFFICIO RESPONSABILE		DSS 8 -Operatori Amministrativi Ufficio Estero- Dirigente Medico di Staff c/o Direzione Distretto Via Camozzini 15
NUMERO PERSONALE COINVOLTO NELL'APPLICAZIONE DELLA MISURA		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)		Effettuati periodici controlli
PRECISAZIONI SULL'APPLICAZIONE DELLE MISURE (DIFFICOLTA' RISCONTRATE NELL'APPLICAZIONE, MODALITA' DI COINVOLGIMENTO DEI GRUPPI DI LAVORO, TEMPI E MODALITA' DI MONITORAGGIO ECC..)		Si sottolinea che, a seguito affidamento di altre mansioni al 3° Operatore previsto dalla procedura, il controllo è posto in capo al Responsabile di Staff.