

**SCHEDA MONITORAGGIO TRATTAMENTO DEL RISCHIO 2017**

DATI RIASSUNTIVI DEL PROCESSO			
DENOMINAZIONE DIPARTIMENTO	DENOMINAZIONE STRUTTURA	AREA DI RISCHIO	
CURE PRIMARIE	DISTRETTO SOCIOSANITARIO 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)	
Incasso e gestione del denaro derivante dal pagamento della compartecipazione alla spesa sanitaria da parte degli Utenti afferenti agli sportelli CUP	Il procedimento riguarda l'incasso e la gestione del denaro derivante dal pagamento della compartecipazione alla spesa sanitaria da parte degli Utenti afferenti agli sportelli CUP , relativamente alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di laboratorio. D.M. 22/7/1996, D.P.C.M. 29/11/2001	ALTO	
DESCRIZIONE DEI RISCHI			
1) Appropriazione indebita di denaro in tempo reale ( incasso). 2) Appropriazione indebita di denaro in fase di versamento bancario ( gestione).			
	DATI RELATIVI ALLE MISURE DI PREVENZIONE	MISURA N. 1	MISURA N. 2
	DESCRIZIONE DELLA MISURA (INDICANDO IL RISCHIO SUL QUALE SI INTENDE AGIRE DI CUI ALLA COL. "C9"):	1 e 2 CONTROLLO TRIMESTRALE PRATICHE EFFETTUATE PER I RIMBORSI TICKET UTENTI	1 e 2 VERIFICA TRIMESTRALE CORRISPONDENZA TRA INCASSO E VERSAMENTO IN COLLABORAZIONE CON LA S.C. BILANCIO
	INDICARE LA "TIPOLOGIA" DELLA MISURA (SCEGLIENDO DAL MENU A TENDINA)	MISURA "ULTERIORE" GIA' INDIVIDUATA NEI PRECEDENTI P.T.P.C.T.	MISURA "ULTERIORE" GIA' INDIVIDUATA NEI PRECEDENTI P.T.P.C.T.
	GRADO DI INCIDENZA SULLE CAUSE DI RISCHIO	100,00%	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	Già applicata da primo trimestre 2014
	MODALITA' DI ATTUAZIONE	Controllo e statistica dei documenti rimborsi ticket su tutti i punti cassa distrettuali , con l'ausilio del Collaboratore Amministrativo	Controlli contabili in collaborazione con la S.C. Bilancio
	STRUTTURA/SERVIZIO/UFFICIO RESPONSABILE	DSS 8 -Servizi CUP distrettuali- Collaboratore Amministrativo.	DSS 8 -1) Servizi CUP distrettuali- Collaboratore Amministrativo . 2) Operatore Amministrativo c/o Direzione Distrettuale in collaborazione con S.C. Bilancio
	NUMERO PERSONALE COINVOLTO NELL'APPLICAZIONE DELLA MISURA	1	2
	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	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..)	Nulla da segnalare	Nulla da segnalare