

Appendice 1 - Processo 4 - Diagnostica

| Mappatura ATTIVITA'-FASI-AZIONI           |   |                             | SCHEMA EVENTI RISCHIOSI (IDENTIFICAZIONE DEL RISCHIO) |  |  |   |  |   |   | TRATTAMENTO DEL RISCHIO  |                   |   |   |  |   |  |   |   |  |                                 |                 |       |       |  |
|---|---|-----------------------------|---|--|--|---|--|---|---|--|-------------------|---|---|--|---|--|---|---|--|---------------------------------|-----------------|-------|-------|--|
| DIPARTIMENTO                              | STRUTTURA                               | PROCESSO                    | N. Fase   | DESCRIZIONE FASI/AZIONI  | Esecutore fase (Struttura responsabile/competente della implementazione) | Evento (rischio)                          | MODALITA' COMPORTAMENTO CORRUTTIVO (COME)  | PERIMETRO (DOVE)  | FATTORI ABILITANTI: CONDIZIONI INDIVIDUALI, ORGANIZZATIVE, SOCIALI, AMBIENTALI    | STIMA DEL RISCHIO*   | FASI PIU' ESPOSTE | DESCRIZIONE FATTORI ABILITANTI  | MISURE ESISTENTI  | MISURE INDIVIDUATE IN GRADO DI INCIDERE SUI FATTORI ABILITANTI, CON COSTI RAGIONEVOLI E REALIZZABILI NEL TRIENNIO  | PROGRAMMAZIONE MISURA SPECIFICA   |  |   |   |  | EFFICACIA DELLE MISURE          | RISCHIO RESIDUO |       |       |  |
|   |   |                             |   |  |  |   |  |   |   | * valore di sintesi tabella allegata                                     |                   |   |   |  | Fasi per l'attuazione   | Risultato atteso   | Tempi di realizzazione  | Ufficio Responsabile  | Indicatori   |                                 |                 |       |       |  |
| Dipartimento Diagnostico Area Radiologica | Radiologia Senologica                   | Prestazione utente esterno  | 1   | pagamento ticket   | Accettazione Radiologia Senologica                                       | Elusione norme pagamento ticket/esenzione | mancato rispetto delle procedure amministrative di accettazione e del pagamento ticket   | Accettazione Radiologia Senologica  | Assenza misure di sicurezza delle procedure informatiche e credenziali di accesso | ALTO   | TUTTE             | 1. Discrezionalità degli operatori<br>2. mancato rispetto Codice di Comportamento | Procedura informatizzata  | 1. Verifiche a campione della congruenza tra esami prescritti ed esami accettati e procedure di accesso mensili e distribuite su più punti di accesso<br>2. Verifica pagamento ticket / esenzione ed eventuale blocco consegna referto   | 1. Costituzione Gruppo di controllo<br>2. Definizione procedure   | Rispetto procedure   | 31/12/2023  | U.O. Radiologia Senologica / Gruppo di controllo  | Percentuale di procedure eleuse  | ALTA                            | BASSO           |       |       |  |
|   |   |                             | 2   | procedure di accesso allo svolgimento degli accertamenti diagnostici | Accettazione Radiologia Senologica                                       | Elusione liste di attesa                  | utilizzo improprio delle procedure per svolgimento accertamenti diagnostici  | Accettazione Radiologia Senologica  | Assenza di controlli  | ALTO   | TUTTE             | 1. Discrezionalità degli operatori<br>2. Mancato rispetto Codice di Comportamento | Procedura informatizzata  | Procedura informatizzata   | misura esistente  |  |   |   | U.O. Radiologia Senologica / Gruppo di controllo   | Percentuale di procedure eleuse | ALTA            | BASSO |       |  |
|   |   |                             | 3   | Consegna referto   | Accettazione Radiologia Senologica                                       |   | consegna referto senza verifica pagamento ticket /esenzione  | Accettazione Radiologia Senologica  | Assenza di procedure automatizzate  | ALTO   | TUTTE             | 1. Discrezionalità degli operatori<br>2. Mancato rispetto Codice di Comportamento | Procedura informatizzata  | Verifica pagamento ticket / esenzione e eventuale Blocco consegna referto  | 1. Costituzione Gruppo di controllo<br>2. Definizione procedure   | Rispetto procedure   | 31/12/2023  | U.O. Radiologia Senologica / Gruppo di controllo  | Percentuale di procedure eleuse  | ALTA                            | BASSO           |       |       |  |
|   |   | Accettazione utente interno |   | richiesta effettuazione esami diagnostici                            | U.U.OO. Cliniche   | Elusione norme pagamento ticket/esenzione | mancata corrispondenza (es. pazienti non in carico alla struttura) della richiesta per svolgimento accertamenti diagnostici con ricovero   | U.U.O.O. Cliniche   | Assenza di controlli  | ALTO   | TUTTE             | 1. Discrezionalità degli operatori<br>2. Mancato rispetto Codice di Comportamento | Procedura informatizzata  | 1. Verifica presenza richiesta su specifico sistema informatico<br>2. Verifica a campione tra richiesta di esame ed effettivi ricoveri<br>3. Verifica della Corrispondenza degli esami in prericovero e ricoveri effettuati<br>4. Verifica a campione sulla corrispondenza della titolarità del soggetto a cui sono state erogate le prestazioni | 1. Costituzione Gruppo di controllo<br>2. Definizione procedure   | Rispetto procedure   | 31/12/2023  | U.O. Radiologia Senologica / Gruppo di controllo  | Percentuale di procedure eleuse  | ALTA                            | BASSO           |       |       |  |
|   |   |                             |   | attività diagnostica svolta in pre ricovero                          | Ambulatori   | Elusione norme pagamento ticket/esenzione | esecuzione di prestazioni diagnostiche per utenti per i quali non segue effettiva attività di ricovero   | Ambulatori  | Assenza di controlli  | ALTO   | TUTTE             | 1. Discrezionalità degli operatori<br>2. Mancato rispetto Codice di Comportamento | Procedura informatizzata  | 1. Verifica presenza richiesta su specifico sistema informatico<br>2. Verifica a campione tra richiesta di esame ed effettivi ricoveri<br>3. Verifica della Corrispondenza degli esami in prericovero e ricoveri effettuati<br>4. Verifica a campione sulla corrispondenza della titolarità del soggetto a cui sono state erogate le prestazioni | 1. Costituzione Gruppo di controllo<br>2. Definizione procedure   | Rispetto procedure   | 31/12/2023  | U.O. Radiologia Senologica / Gruppo di controllo  | Percentuale di procedure eleuse  | ALTA                            | BASSO           |       |       |  |
|   |   |                             |   |  |  |   |  |   |   |  |                   |   |   |  |   |  |   |   |  |                                 |                 |       |       |  |
|   | Attività libera professione intramoenia |                             |   | 1  | Prenotazione   | CUP Aziendale                             | 1. Assenza di trasparenza<br>2. Favorire i pazienti in regime di libera professione<br>3. Favorire percorsi privati quando esistono percorsi pubblici<br>4. Assenza di prenotazione su piattaforma informatica.<br>5. pagamento in contanti, obbligo utilizzo strumenti di pagamento tracciabili | Mancato rispetto del codice di comportamento.   | INTERNO / ESTERNO   | 1. Eccessiva discrezionalità del personale<br>2. Monopolio di competenze | ALTO              | TUTTE   | 1. Mancato rispetto del regolamento attività intramoenia<br>2. Elusione delle procedure | 1. Tracciabilità del percorso di prenotazione<br>2. Utilizzo agende informatizzate di prenotazione / erogazione prestazioni<br>3. Sistema informatico  | 1. Procedure di informazione, pubblicazione informazioni sul sito internet aziendale<br>2. Modulistica per personale L.P.<br>3. Collegamento informatico delle strutture convenzionate esterne.<br>4. Controlli e monitoraggio delle prenotazioni e dei flussi<br>5. Utilizzo agende informatizzate di prenotazione/erogazione prestazioni.<br>6. Nucleo Ispettivo aziendale. | continuuativa  | rispetto del codice di comportamento e delle procedure  | costante monitoraggio delle fasi e azioni. Con riferimento all'aggiornamento del Regolamento aziendale e delle istruzioni operative realizzazione entro il 31/12/2023 | U.O. Sviluppo e Gestione Risorse Umane- U.O. Governo Clinico Organizzazione Ospedaliera- NIA | 100% delle attività in ALPI     | ALTO            | MEDIO |       |  |
|   |   |                             |   | 2  | Accettazione   | Sportello Accettazione Aziendale          |  |   |   |  |                   |   |   |  |   |  |   |   |  |                                 |                 | ALTO  | MEDIO |  |
|   |   |                             |   | 3  | Esecuzione esame   | Professionisti                            |  |   |   |  |                   |   |   |  |   |  |   |   |  |                                 |                 |       |       |  |
|   |   |                             |   | 4  | Refertazione   | Professionisti                            | Effettuazione in orario di servizio  | 1. Elusione regole sulle timbrature<br>2. mancato rispetto delle procedure amministrative e del codice di comportamento | INTERNO   | Assenza di controlli   | ALTO              | TUTTE   |   | 1. Regolamento aziendale L.P.<br>2. Obbligo di timbratura con causale specifica<br>3. Codice di comportamento  | 1. Verifica su orari del personale e rilevazione presenze a campione<br>2. sistema informatico  | 1. Rispetto regole timbratura<br>2. Svolgimento attività fuori dall'orario di servizio | costante monitoraggio delle fasi e azioni. Con riferimento all'aggiornamento del Regolamento aziendale e delle istruzioni operative realizzazione entro il 31/12/2023 | 1. U.O. Sviluppo e Gestione Risorse Umane<br>2. U.O. ICT<br>3. N.I.A.   | 1. Assenza di irregolarità<br>2. Assenza di segnalazioni                                     | ALTA                            | MEDIO           |       |       |  |