

























FASE	ATTIVITA	COD RISCHIO		CONTROLLI	PROBABILITA'	IMPATTO	
PROPOSTA/ VALUTAZIONE DI INSERIMENTO	*L'EQUIPE CURANTE INDIVIDUA IL PROGETTO (CTRP, CA, GAP, CD)	1.1	Artificiosa individuazione di un progetto terapeutico riabilitativo in contesto residenziale o semiresidenziale	L'equipe è costituita da figure con competenze diverse per sfavorire situazioni di comodo, inoltre la scelta del progetto viene decisa oltre che dall' equipe curante anche dal Direttore UOC	Molto Probabile	Impatto di minore rilevanza	
	*L'EQUIPE CURANTE INDIVIDUA IL PROGETTO (INSERIMENTO RESIDENZIALE)	2.1	Pressioni ai soggetti che predispongono un trattamento terapeutico-riabilitativo da realizzare in un contesto residenziale al fine di compilare informazioni non conformi alla realtà per procurare benefici a determinati soggetti contrari agli interessi dell'azienda/ledendo i diritti di altri soggetti.	La compilazione dei documenti viene eseguita congiuntamente da figure professionali diverse (medico ed assistente sociale)	Altamente probabile	Impatto di minore rilevanza	
	*L'EQUIPE CURANTE VERIFICA LA DISPONIBILITA' DI POSTO E DI ACCOGLIMENTO NELLA STRUTTURA INDIVIDUATA	3.1	Studiata verifica della disponibilità di posto nella struttura individuata per l'accoglimento (mancata aderenza alla realtà sociale, economica,...)	L'UOSD residenzialità governa la verifica delle disponibilità di posto e le liste di attesa avvalendosi di checklist per la definizione delle priorità	Probabile	Impatto rilevante	
	*L'EQUIPE CURANTE PROPONE AL PAZIENTE IL PROGETTO E LO INFORMA IRIGUARDO ALLA CONTRIBUZIONE ALLA SPESA PER LE STRUTTURE SOCIO-SANITARIE	4.1	Artificiosa proposta progettuale in assenza di reale disponibilità	Il coinvolgimento di figure diverse (equipe) permette un controllo e garantisce una corretta informazione all'utente e familiari	Molto Probabile	Impatto rilevante	
	*L'EQUIPE CURANTE PROPONE AL PAZIENTE IL PROGETTO E LO INFORMA RIGUARDO ALLA CONTRIBUZIONE ALLA SPESA PER LE STRUTTURE SOCIO-SANITARIE	5.1	Artificiosa proposta progettuale con contribuzione da parte dell'utente non corretta	Il coinvolgimento di figure diverse (equipe) permette un controllo e garantisce una corretta informazione all'utente e familiari riguardo alla compartecipazione della retta	Molto Probabile	Impatto rilevante	
	*L'EQUIPE CURANTE PROPONE AL PAZIENTE IL PROGETTO E LO INFORMA RIGUARDO ALLA CONTRIBUZIONE ALLA SPESA PER LE STRUTTURE SOCIO-SANITARIE	6.1	Calcolata proposta progettuale con elusione della corretta contribuzione	La contribuzione da parte del comune è soggetta alla presentazione dell'ISEE che deve produrre l'utente	Probabile	Impatto di minore rilevanza	

	*L'EQUIPE CURANTE DISCUTE IL PROGETTO IN EQUIPE, DOVE AVVIENE LA VALUTAZIONE E L'EVENTUALE PRIORITARIZZAZIONE DEGLI INSERIMENTI PROPOSTI	7.1	Artificiosa discussione del caso IN EQUIPE	La proposta viene inserita in una lista di priorità (basata su una checklist di criteri) con controllo da parte del Dir. UOSD	Probabile	Impatto di minore rilevanza	
INSERIMENTO	*L'EQUIPE CURANTE PREDISPONE LA SCHEDA DI PROPOSTA INSERIMENTO (SPI)	8.1	Artificiosa predisposizione della scheda di proposta inserimento residenziale	La scheda di proposta viene redatta da medico e assistente sociale e autorizzata dal Direttore UOC	Molto Probabile	Impatto di minore rilevanza	
	*L'EQUIPE CURANTE PREDISPONE LA SCHEDA DI PROPOSTA INSERIMENTO (SPI)	8.2	Artificiosa predisposizione della scheda di proposta inserimento residenziale	La struttura residenziale eventualmente indicata non viene interpellata in questa fase	Molto Probabile	Impatto di minore rilevanza	
	*IL DIRETTORE UOSD VALUTA LA SCHEDA PROPOSTA INSERIMENTO (SPI) , VERIFICA LA DISPONIBILITA' DI POSTI NELLE STRUTTURE CONGRUENTEMENTE CON IL PROGETTO	6.1	Artificiosa verifica del DIRETTORE UOSD della DISPONIBILITA' DI POSTI NELLE STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA in conformità al progetto	Il tasso di occupazione dei posti letto è sotto il controllo della segreteria e dirigenza amministrativa del DSM.	Molto Probabile	Impatto rilevante	
	*IL DIRETTORE UOSD VALUTA LA SCHEDA DI PROPOSTA INSERIMENTO, VERIFICA LA DISPONIBILITA' DI POSTI NELLE STRUTTURE CONGRUENTEMENTE CON IL PROGETTO	6.2	Calcolata valutazione di indisponibilità da parte del dir. UOSD della DISPONIBILITA' DI POSTI NELLE STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA	E' in corso l'implementazione di un Software per il monitoraggio della disponibilità dei posti liberi nelle varie strutture consultabile in rete da parte di tutti gli operatori del DSM	Molto Probabile	Impatto rilevante	
	*IN CASO DI INSERIMENTO IN STRUTTURE DEL PRIVATO SOCIALE A GESTIONE INDIRECTA IL DIRETTORE DECIDE L'INSERIMENTO IN BASE AL PROGETTO E IN BASE ALLA SOSTENIBILITA' ECONOMICA DELLO STESSO	7.1	Calcolata valutazione della SOSTENIBILITA' ECONOMICA	L'ufficio amministrativo del DSM attraverso gli incontri periodici di verifica del budget assegnato alla UOC, controlla e segnala la disponibilità o meno del budget	Molto Probabile	Impatto rilevante	





INSERIMENTO

*IN CASO DI INSERIMENTO IN STRUTTURE DEL PRIVATO SOCIALE A GESTIONE INDIRETTA IL DIRETTORE DECIDE L'INSERIMENTO OLTRE CHE IN BASE AL PROGETTO ANCHE IN BASE ALLA SOSTENIBILITA' ECONOMICA DELLO STESSO	7.2	Artificiosa elusione delle tariffe convenzionate	Rette definite da normativa regionale e loro applicazione controllata da parte dell'ufficio amministrativo del DSM	Molto Probabile	Impatto rilevante	
*IN CASO DI INSERIMENTO IN STRUTTURE DEL PRIVATO SOCIALE A GESTIONE INDIRETTA SU PARERE DEL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI	7.3	Artificiosa valutazione di congruità	NON PERTINENTE	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
*UVM D PER VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PROGETTO PER INSERIMENTO E RIPARTIZIONE QUOTA SOCIALE	8.1	Artificiosa indagine reddituale	La verifica dei redditi è di competenza del comune attraverso presentazione dell'ISEE da parte dell'utente	Probabile	Impatto non significativo	
*CENTRI DIURNI: INSERIMENTO PROPOSTO CON SCHEDA DI INVIO – PTI	9.1	Artificiosa compilazione della scheda per favorire un utente	Scheda di invio e PTI vengono definiti da parte dell'equipe.	Probabile	Impatto di minore rilevanza	
*SIL: INSERIMENTO PROPOSTO CON APPOSITA SCHEDA DI SEGNALAZIONE	10.1	Artificiosa compilazione della scheda per favorire un utente	Eventuale presa in carico dell'utente ed inserimento attraverso valutazione esclusiva del SIL	Molto Probabile	Impatto di minore rilevanza	
*CENTRI OCCUPAZIONALI O FORMATIVO: INSERIMENTO PROPOSTO CON SCHEDA DI PROPOSTA INSERIMENTO	11.1	Artificiosa compilazione della scheda per favorire un utente	NON PERTINENTE	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	

*INSERIMENTI OCCUPAZIONALI E FORMATIVI: L'EQUIPE CURANTE PROPONE IL PROGETTO E L'ASSISTENTE SOCIALE REFERENTE DELL'EQUIPE SIL DEL DSM VERIFICA LA SOSTENIBILITA' ECONOMICA IN BASE ALLA CONVENZIONE IN ATTO	13.1	Calcola valutazione della SOSTENIBILITA' ECONOMICA / per posti non rientranti in convenzione	NON PERTINENTE	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
INSERIMENTI OCCUPAZIONALI E FORMATIVI: VIENE DECISO L'INSERIMENTO O MENO DA DIRETTORI DI UOC	14.1	IL DIRETTORE DI UOC NON VALUTA LA SOSTENIBILITA' ECONOMICA NON INTERPELLANDO L'ASSISTENTE SOCIALE	NON PERTINENTE	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
RSA : VIENE ESEGUITA LA UVMD IN SEGUITO ALLA COMPILAZIONE DELLA SVAMA PER LA VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PROGETTO PREVIA PROPOSTA DI PROGETTO D'INSERIMENTO DELL'EQUIPE DEL DIPARTIMENTO	15.2	NON VIENE FATTA LA UVMD ED IL PAZIENTE E' UGUALMENTE INSERITO	UDO NON AFFERENTE AL DSM	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
L'EQUIPE CURANTE NEL CASO DI INSERIMENTO IN STRUTTURE DEL PRIVATO SOCIALE, CONTATTA IL RESPONSABILE CLINICO DELLA STRUTTURA DEL PRIVATO SOCIALE CON IL QUALE DEFINISCE IL PTI	17.1	L'EQUIPE NON CONTATTA IL REFERENTE DELLA STRUTTURA PER FORMULARE IL PTI E GLI ELEMENTI DEL MONITORAGGIO CLINICO	Il PTI, nel quale sono specificati i tempi gli obiettivi e le modalità di verifica, viene redatto dall'equipe curante e inviato alla struttura. Il PTI ha validità annuale.	Molto Probabile	Impatto di minore rilevanza	
L'UFFICIO AMMINISTRATIVO DEL DSM RICEVE LA SAI e IL VERBALE DELLA UVMD IN CUI E' PRESENTE LA DATA DI INSERIMENTO E LA EVENTUALE RIPARTIZIONE DELLA RETTA	18.1	L'UFFICIO AMMINISTRATIVO NON RICEVE LA COPIA DELLA UVMD O RICEVE COPIA DELLA UVMD CON MANCATA INDICAZIONE DELLA RETTA E PROCEDE UGUALMENTE ALL'INSERIMENTO	La reale accoglienza in struttura avviene su accordi diretti solo con l'equipe curante. La SAI è firmata dal direttore UOC e UOSD.	Molto Probabile	Impatto di minore rilevanza	

NELLE STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA L'EQUIPE CURANTE COMPILA LA <i>CARTELLA RIABILITATIVA</i> , IL PERSONALE DELLA STRUTTURA COMPILA LA <i>SCHEDA DI ACCERTAMENTO INFERMIERISTICO</i>	20.1	L'EQUIPE REFERENTE ED IL PERSONALE NON COMPILANO GLI STRUMENTI CLINICI CHE SONO ELEMENTI FONDAMENTALI DEL MONITORAGGIO	La compilazione della modulista avviene da più operatori, secondo la competenza, e normalmente viene visionata periodicamente dall'equipe inviante.	Probabile	Impatto di minore rilevanza	
L'EQUIPE CURANTE VISITA PERIODICAMENTE IL PAZIENTE, SEGUE L'ANDAMENTO CLINICO E VERIFICA IL PTI	21.1	L'EQUIPE CURANTE NON ESEGUE LE VISITE DI CONTROLLO PREVISTE	Le verifiche almeno annuali rientrano negli obiettivi dipartimentali.	Probabile	Impatto di minore rilevanza	
L'EQUIPE CURANTE CONFRONTANDOSI CON IL REFERENTE CLINICO DELLE STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA E CON IL RESPONSABILE CLINICO DELLA STRUTTURA DEL PRIVATO SOCIALE O DELLA CTRP PRIVATA PUÒ MODIFICARE IL PTI IN BASE ALL'ANDAMENTO CLINICO	23.1	L'EQUIPE CURANTE NON SI CONFRONTA CON REGOLARITA' CON IL REFERENTE CLINICO O IL RESPONSABILE CLINICO DELLA STRUTTURA	Le verifiche almeno annuali rientrano negli obiettivi dipartimentali.	Molto Probabile	Impatto di minore rilevanza	
IL REFERENTE EQUIPE ANNUALMENTE PRESENTA UNA RIVALUTAZIONE ANNUALE DEI PROGETTI FORMATIVI ED OCCUPAZIONALI INDIRIZZATA AL DIRETTORE DEL DSM SULL'ANDAMENTO E SVILUPPO DEL PROGETTO	25.1	IL REFERENTE EQUIPE NON PRESENTA LA SCHEDA DI RIVALUTAZIONE ANNUALE	NON PERTINENTE	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
L'ASSISTENTE SOCIALE CALENDARIZZA LE UVMD DI RIVALUTAZIONE DEGLI INSERIMENTI DA FARE	26.1	L'ASSISTENTE SOCIALE NON PROGRAMMA L'ESECUZIONE DELLE UVMD DI RIVALUTAZIONE	Inserimento della data di scadenza nel verbale dell'UVMD e trascrizione nel software degli inserimenti residenziali in via di implementazione	Probabile	Impatto di minore rilevanza	
VERIFICA E CONTROLLO QUALITA' DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI SITUATE NEL TERRITORIO DELL'ULSS, DUE VOLTE L'ANNO, SECONDO UNO SCHEMA PREDISPOSTO	27.1	NON VIENE EFFETTUATO IL CONTROLLO E IL PZ VIENE INSERITO IN STRUTTURE CHE NON HANNO LE CARATTERISTICHE ADEGUATE	NON PERTINENTE	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	

MONITORAGGIO

VERIFICA E CONTROLLO QUALITA' DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI SITUATE NEL TERRITORIO DELL'ULSS, DUE VOLTE L'ANNO, SECONDO UNO SCHEMA PREDISPOSTO		Mancata verifica di potenziale conflitto di interesse con riferimento al soggetto che predispone il piano o che esegue i controlli	NON PERTINENTE	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
I COORDINATORI DELLE STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA INVIANO ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO DSM LE PRESENZE MENSILI DEGLI UTENTI	30.1	I COORDINATORI DELLE STRUTTURE INVIANO GLI ELENCHI ERRATI DELLE PRESENZE NELLE STRUTTURE	VEDI ufficio Segreteria DSM	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
I REFERENTI AMMINISTRATIVI DELLE STRUTTURE DEL PRIVATO SOCIALE INVIANO ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO DSM LE PRESENZE MENSILI DEGLI UTENTI	31.1	Contabilizzazione di fatture di importo superiore rispetto agli importi dovuti al fine di procurare benefici a determinati soggetti contrari agli interessi dell'azienda/ledendo i diritti di altri soggetti.	VEDI ufficio Segreteria DSM	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
RICEZIONE DELLE FATTURE DAL PRIVATO SOCIALE	32.1	Pressioni al soggetto che verifica la correttezza delle fatture al fine di non segnalare eventuali importi superiori rispetto agli importi realmente dovuti	VEDI ufficio Segreteria DSM	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	
LIQUIDAZIONE DELLA FATTURA E STAMPA ELENCHI	33.1	Liquidazione di fatture di importo superiore rispetto agli importi dovuti al fine di procurare benefici a determinati soggetti contrari agli interessi dell'azienda/ledendo i diritti di altri soggetti.	VEDI ufficio Segreteria DSM	Altamente probabile	Impatto molto rilevante	