

AREA DI RISCHIO:ASSISTENZA PROTESICA VITTORIA

STRUTTURA RESPONSABILE PROCESSO	PROCESSO	RISCHIO	VALUTAZIONE DEL RISCHIO	MISURA IN ATTO	MISURA PREVENTIVA	INDICATORI
U.O. ASSISTENZA INTEGRATIVA DISTRETTUALE COMPETENTE PER TERRITORIO DI RESIDENZA	AUTORIZZAZIONE OSSIGENO LIQUIDO DOMICILIARE SU PIANO TERAPEUTICO SPECIALISTICO RILASCIATO DAI CENTRI INDIVIDUATI ALL'ART 3 DELIBERA N.1431 DEL 09/07/2015	<ol style="list-style-type: none"> 1. SCELTA SUGGERITA DAGLI SPECIALISTI; 2. MANCATA COMUNICAZIONE AGLI UFFICI PREPOSTI DI OSPEDALIZZAZIONE O DECESSO DEL PAZIENTE 3. VARIAZIONE DEL FABBISOGNO 	BASSO	CONTROLLO INTERNO	<ol style="list-style-type: none"> 1. VERIFICA DELLA LIBERA SCELTA DEL PAZIENTE DELLA HOME CARE(DITTE) 2. VERIFICA FORNITURA IN ASSISTENZA DOMICILIARE 3. CONTROLLO A CAMPIONE 	RELAZIONE ANNUALE
U.O. ASSISTENZA INTEGRATIVA DISTRETTUALE COMPETENTE PER TERRITORIO DI RESIDENZA	RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER LA FORNITURA DI PRODOTTI DIETETICI A SOGGETTI AFFETTI DA MORBO CELIACO SU ISTANZA DI PARTE A SEGUITO DI CERTIFICATO SPECIALISTICO E RICHIESTA DEL MMG (DA DEL 11/03/1999, DM 04/05/2006)	ATTRIBUZIONE DI UN IMPORTO MAGGIORE DI QUELLO PRESTABILITO RISPETTO ALLA FASCIA D'ETA' E AL SESSO COME DA D.A. I	BASSO	CONTROLLO INTERNO	CONTROLLO DELLA SPESA SULLA FORNITURA ANNUALE RELATIVA ALLE FASCE D'ETA'	RELAZIONE ANNUALE