

## SCHEMA DI REPORT SEMESTRALE

| SCHEDA N. | AREA CONTROLLO      | DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO                          | FREQUENZA   | VERBALE DEL |
|-----------|---------------------|--|---|-------------|
| 1         | Assistenza Primaria | Verifiche studi medici                               | instaurazione del rapporto/ ad ogni variazioni/ segnalazione di un reclamo/ annuale su un campione minimo del 10% |             |
| 2         | Assistenza Primaria | Verifiche <b>rete informatica</b> sedi AFT/studi MMG | costituzione AFT/ ad ogni variazione di sede/ almeno un controllo annuo   |             |
| 3         | Assistenza Primaria | Verifiche <b>composizione</b> AFT                    | costituzione AFT/ ad ogni variazione di composizione AFT/ almeno un controllo annuo                               |             |
| 4         | Assistenza Primaria | Verifiche <b>sedi</b> di base/ satelliti AFT         | instaurazione del rapporto/ ad ogni variazioni/ segnalazione di un reclamo/ annuale su almeno una sede AFT        |             |
| 5         | Assistenza Primaria | Verifiche requisiti indennità                        | instaurazione del rapporto/semestrale   |             |

| SCHEDA N. | AREA CONTROLLO      | DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO  | FREQUENZA                             | VERBALE DEL |  |  |  |  |  |
|-----------|---------------------|--|---------------------------------------|-------------|--|--|--|--|--|
| 6         | Assistenza Primaria | Verifiche autocertificazioni informative   | instaurazione del rapporto/annuale    |             |  |  |  |  |  |
| 7         | Assistenza Primaria | Verifiche <b>incompatibilità</b> Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie                            | instaurazione del rapporto/semestrale |             |  |  |  |  |  |
| 8         | Assistenza Primaria | Verifiche <b>presenze/assenze</b> Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie Ambulatoriali             | Mensile/ad ogni modifica              |             |  |  |  |  |  |
| 9         | Assistenza Primaria | Verifiche <b>prestazioni aggiuntive</b> degli Specialisti Ambulatoriali interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie Ambulatoriali | Mensile                               |             |  |  |  |  |  |
| 10        | Assistenza Primaria | Verifiche <b>presenze/assenze</b> dei Medici di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale)                         | Mensile/ad ogni variazione            |             |  |  |  |  |  |
| 11        | Assistenza Primaria | Verifiche <b>prestazioni interne ed esterne</b> dei Medici di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità assistenziale)           | Semestrale                            |             |  |  |  |  |  |
| 12        | Assistenza Primaria | Verifica appropriatezza delle prescrizioni - Visite specialistiche, diagnostiche e di ricovero   | Mensile/ad ogni segnalazione          |             |  |  |  |  |  |

| SCHEDA N. | AREA CONTROLLO      | DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO   | FREQUENZA   | VERBALE DEL |  |  |  |  |  |
|-----------|---------------------|---|-------------|-------------|--|--|--|--|--|
| 13        | Assistenza Primaria | Verifica di corretta gestione dell'anagrafe assistiti   | Mensile     |             |  |  |  |  |  |
| 14        | Assistenza Primaria | Verifica prestazioni erogate a domicilio  | Trimestrale |             |  |  |  |  |  |
| 15        | Assistenza Primaria | Processi di controllo capacità operative massime centri accreditati e p.a.  | Semestrale  |             |  |  |  |  |  |
| 16        | U.O. A.R.P.         | Processi di controllo erogazione prestazioni registrate dai centri accreditati e p.a. registrate in file H e file C | Semestrale  |             |  |  |  |  |  |
| 17        | U.O. A.R.P.         | Processi di controllo erogazione prestazioni di assistenza riabilitativa.   | Mensile     |             |  |  |  |  |  |
| 18        | U.O. A.R.P.         | Processi di controllo dell'assistenza riabilitativa   | Bimestrale  |             |  |  |  |  |  |
| 19        | U.O. A.R.P.         | Processi di controllo assistenza riabilitativa cod. 56 e 60   | Mensile     |             |  |  |  |  |  |

| SCHEDA N. | AREA CONTROLLO                      | DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO  | FREQUENZA             | VERBALE DEL |  |  |  |  |  |
|-----------|-------------------------------------|--|-----------------------|-------------|--|--|--|--|--|
| 20        | U.O. A.R.P.                         | Processi di controllo dell'assistenza riabilitativa ex art. 44 Legge del 23/12/1978 n. 833                             | Mensile               |             |  |  |  |  |  |
| 21        | U.O. A.R.P.                         | Processi di controllo sull'assistenza protesica.   | Annuale               |             |  |  |  |  |  |
| 22        | U.O. A.R.P.                         | Processi di controllo dell'erogazione presidi/ausili assistenza protesica da ciclo di ricondizionamento/riassegnazione | Mensile               |             |  |  |  |  |  |
| 23        | Dipartimento Farmaceutico           | Monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e governo della spesa farmaceutica.Verifica prescrizioni farmaceutiche.  | Trimestrale           |             |  |  |  |  |  |
| 24        | Dipartimento Farmaceutico           | Verifica sulle prestazioni di assistenza integrativa e OLT   | Ad ogni richiesta     |             |  |  |  |  |  |
| 25        | UOC Coordinamento socio-sanitario   | Verifica sulle prestazioni socio sanitarie   | Ad ogni richiesta UVI |             |  |  |  |  |  |
| 26        | Dipartimento Salute Donna e Bambino | Verifica sulle prestazioni di assistenza materno infantile - spazio adolescenti  | Mensile               |             |  |  |  |  |  |

| SCHEDA N. | AREA CONTROLLO                      | DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO   | FREQUENZA | VERBALE DEL |  |  |  |  |  |
|-----------|-------------------------------------|---|-----------|-------------|--|--|--|--|--|
| 27        | Dipartimento Salute Donna e Bambino | Verifica sui processi di assistenza materno infantile - percorso adozioni | Mensile   |             |  |  |  |  |  |
| 28        | UOC acquisizione beni e servizi     | Verifica dei processi di smaltimento dei rifiuti sanitari distrettuali    | Mensile   |             |  |  |  |  |  |
| 29        | UOC acquisizione beni e servizi     | Verifica erogazioni servizi appaltati                                     | Mensile   |             |  |  |  |  |  |