

**1 – DESCRIZIONE DEL PROCESSO****1.1 – Dati generali**

<b>Nome del processo:</b>	Gestione percorso prima visita oncologica
<b>Area di rischio:</b>	Liste di attesa
<b>Processi connessi:</b>	
<b>Codice:</b>	DIPONC001
<b>DIR:</b>	Fioretto Luisa
<b>Struttura del DIR:</b>	Dipartimento Oncologico
<b>RESP:</b>	Fioretto Luisa
<b>Struttura del RESP:</b>	Area Oncologia medica e oncoematologia
<b>Data di aggiornamento:</b>	20/12/2024

**1.2 – Descrizione**

<b>Fornitori</b>	<b>Input</b>	<b>Processo</b>	<b>Output</b>	<b>Clienti</b>
Utenti MMG Medici specialisti del SSN	Richiesta prima visita oncologica	Il processo gestisce le attività di presa in carico, registrazione, assegnazione ed erogazione delle prime visite oncologiche incluse quelle oncoematologiche	PDTA	Utenti Altre strutture sanitarie competenti in base al PDTA

2 – ANALISI DEL PROCESSO																						
DIPONC001 - Gestione percorso prima visita oncologica - 20/12/2024																						
2.1 - Descrizione delle attività					2.2 – Valutazione dei rischi					2.3 – Trattamento del rischio												
N°	Nome attività	Descrizione attività e tempistiche	Esecutore	Vincoli	Rischi di corruzione	Fattori abilitanti	Livello di esposizione al rischio	Motivazione del livello di esposizione	Misure specifiche di prevenzione	Tipologia di misura							Indicatori di attuazione	Target indicatori	Responsabile dell'attuazione della misura	Scadenza		
										CN	TR	ET	RG	SM	FR	RT					CI	
1	Ricezione richiesta prima visita	Le richieste di prima visita possono pervenire con le seguenti modalità: 1) Richiesta presentata dall'utente o suo delegato direttamente al CORD/AIUTOPOINT; 2) Richiesta presentata dal medico curante (MMG) via mail direttamente al CORD/AIUTOPOINT e/o previo contatto telefonico col medico della struttura; 3) E' in fase di attivazione un canale di prenotazione tramite CUP attraverso il quale l'utente è inserito in una agenda generica con assegnazione della prima visita esclusivamente in base alla tempistica di contatto e alla priorità indicata nella richiesta.	Personale del CORD/AIUTOPOINT	DCR 18/1998 DGR 1147/2000 DGR 262/2004 DGR 115/2006 DGR 75/2014 DGR 1068/2016 DGR 1080/2016 DGR 32/2019 DGR 604/2019 Delibera D.G. 1268/2000 Delibera D.G. 199/2017 PNGLA 2019-2021 PRGLA 2019-2021 (DGR 608/2019)	Nessuno																	
2	Presa in carico e registrazione	Nei casi 1) e 2) della fase 1 "Ricezione richiesta prima visita", la richiesta viene presa in carico dall'infermiere del CORD/AIUTOPOINT, sulla base della tempistica di arrivo. L'infermiere provvede a: - aprire un accertamento infermieristico registrando il caso (in cartella informatizzata o in cartella cartacea o in un registro dedicato) indicando la data in cui la richiesta è pervenuta, la priorità, la modalità con cui la richiesta è pervenuta, il medico inviante, la patologia qualora nota; - controllare che sia disponibile tutta la documentazione necessaria per una corretta valutazione del caso; - richiedere all'utente la documentazione mancante e renderla disponibile per l'esecuzione della prima visita.	Personale del CORD/AIUTOPOINT	DCR 18/1998 DGR 1147/2000 DGR 262/2004 DGR 115/2006 DGR 75/2014 DGR 1068/2016 DGR 1080/2016 DGR 32/2019 DGR 604/2019 Delibera D.G. 1268/2000 Delibera D.G. 199/2017 PNGLA 2019-2021 PRGLA 2019-2021 (DGR 608/2019)	Nessuno																	
3	Assegnazione prima visita	Nei casi 1) e 2) della fase 1 "Ricezione richiesta prima visita", il medico del CORD/AIUTOPOINT valuta, entro 72 ore dalla presentazione della richiesta, la documentazione disponibile e provvede a suddividere i casi per patologia, quando nota, tenendo conto della priorità indicata. I casi vengono inseriti nelle agende per patologia dal medico assegnando il primo slot disponibile per il livello di priorità o, a parità di priorità, rispettando la tempistica di presentazione. In ogni caso, la prestazione deve essere erogata entro 10 giorni lavorativi dal ricevimento della richiesta e di tutta la documentazione necessaria per erogare la prestazione (in particolare l'esito dell'esame cito/istologico o l'esito di altro esame diagnostico, quando pendenti). L'infermiere del CORD/AIUTOPOINT provvede ad informare l'utente. Il personale amministrativo del CORD/AIUTOPOINT provvede a registrare l'appuntamento sull'applicativo CUP 2.0. In caso non siano presenti slot adeguati alla priorità del caso, indipendentemente dalla patologia, il medico CORD/AIUTOPOINT si interfaccia con il Direttore di Struttura per valutare la possibilità di slot aggiuntivi. Un medico responsabile del CORD/AIUTOPOINT verifica periodicamente che tutti gli appuntamenti siano stati assegnati nei tempi previsti e, in caso contrario, propone soluzioni gestionali alternative di concerto con il Direttore di struttura.	Medico del CORD/AIUTOPOINT Personale del CORD/AIUTOPOINT	DCR 18/1998 DGR 1147/2000 DGR 262/2004 DGR 115/2006 DGR 75/2014 DGR 1068/2016 DGR 1080/2016 DGR 32/2019 DGR 604/2019 Delibera D.G. 1268/2000 Delibera D.G. 199/2017 PNGLA 2019-2021 PRGLA 2019-2021 (DGR 608/2019)	Esiste il rischio che, nell'assegnazione della prima visita, non vengano rispettati i criteri di priorità definiti	Carenze nei controlli Procedure non formalizzate	Medio	Il rischio è stato valutato medio perchè la probabilità di accadimento è media e l'impatto economico/reputazionale si può considerare basso	Adozione di una procedura che definisca, nei casi 1) e 2) della fase 1 "Ricezione richiesta prima visita", i criteri e le modalità con cui si effettua la presa in carico, la registrazione e l'assegnazione della prima visita sulla base della patologia, della priorità indicata nella richiesta e dell'ordine cronologico di presentazione						X			Adozione di una procedura che definisca, nei casi 1) e 2) della fase 1 "Ricezione richiesta prima visita", i criteri e le modalità con cui si effettua la presa in carico, la registrazione e l'assegnazione della prima visita sulla base della patologia, della priorità indicata nella richiesta e dell'ordine cronologico di presentazione (SI/NO)	SI	RESP	30/06/2025	
4	Erogazione della visita	Il personale del CORD/AIUTOPOINT estrae dalle agende di prenotazione, la lista dei pazienti da visitare giornalmente per ciascun professionista. Il medico, effettua le visite ai pazienti e, sulla base del quadro clinico, stabilisce il percorso terapeutico-assistenziale più appropriato valutando l'eventuale coinvolgimento del GOM di riferimento.	Medico oncologo	DCR 18/1998 DGR 1147/2000 DGR 262/2004 DGR 115/2006 DGR 75/2014 DGR 1068/2016 DGR 1080/2016 DGR 32/2019 DGR 604/2019 Delibera D.G. 1268/2000 Delibera D.G. 199/2017 PNGLA 2019-2021 PRGLA 2019-2021 (DGR 608/2019)	Nessuno																	
5	Monitoraggio e controllo	Il Responsabile del CORD/AIUTOPOINT controlla che siano rispettate le modalità di presa in carico e di assegnazione della prima visita sopra descritta.	Responsabile del CORD/AIUTOPOINT	DCR 18/1998 DGR 1147/2000 DGR 262/2004 DGR 115/2006 DGR 75/2014 DGR 1068/2016 DGR 1080/2016 DGR 32/2019 DGR 604/2019 Delibera D.G. 1268/2000 Delibera D.G. 199/2017 PNGLA 2019-2021 PRGLA 2019-2021 (DGR 608/2019)	Esiste il rischio che, nell'assegnazione della prima visita, non vengano rispettati i criteri di priorità definiti	Carenze nei controlli Procedure non formalizzate	Medio	Il rischio è stato valutato medio perchè la probabilità di accadimento è media e l'impatto economico/reputazionale si può considerare basso	Adozione di una procedura che definisca i criteri e le modalità con cui si effettua il monitoraggio e il controllo sulle attività di presa in carico, registrazione e assegnazione della prima visita							X			Adozione di una procedura che definisca i criteri e le modalità con cui si effettua il monitoraggio e il controllo sulle attività di presa in carico, registrazione e assegnazione della prima visita (SI/NO)	SI	RESP	30/06/2025