



Delibera della Giunta Regionale n. 667 del 06/12/2011

A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria

Settore 1 Prevenzione, Assist. Sanitaria - Igiene sanitaria

Oggetto dell'Atto:

MODIFICHE ED INTEGRAZIONI DELLE DD.GG.RR. N. 1935 DEL 09/11/2007 E N. 596 DEL 27/3/2009 DI COSTITUZIONE DELLA COMMISSIONE REGIONALE DI COORDINAMENTO PER LA PROMOZIONE DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO - SANITARIE E DEI NUCLEI TERRITORIALI DI CONTROLLO SULL'APPROPRIATEZZA DELLE PRESTAZIONI RIFERITE AI LIVELLI DI ASSISTENZA.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Settore e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente del Settore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO che con Deliberazione n. 1935 del 9 novembre 2007 pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 63 del 3 Dicembre 2007:

- a. è stata costituita la Commissione Regionale di Coordinamento per la promozione della qualità delle prestazioni sanitarie e dei nuclei territoriali di controllo sull'appropriatezza delle prestazioni sanitarie riferite ai livelli di assistenza, cui sono stati demandati i seguenti compiti:
 - esprimere pareri e proposte in ordine alle modalità di effettuazione dei controlli e individuazione di metodologie operative appropriate;
 - definire ed individuare l'insieme di indicatori standardizzati predisposti sulla base delle informazioni delle schede di dimissione ospedaliera, attività ambulatoriali, territoriali e domiciliari, assunti a riferimento nell'ambito del flusso informativo per la valutazione ed il controllo dell'appropriatezza prescrittiva dal livello dei prescrittori a quello aziendale – segmento, questo, affidato alle singole Aziende sanitarie - e da questo a quello regionale;
 - esprimere pareri sui rapporti dell'attività di controllo delle aziende sanitarie;
 - esprimere pareri in materia di qualità o appropriatezza, dietro richiesta dell'Assessorato alla Sanità o dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali per particolare esigenze;
 - predisporre proposte di linee guida in materia di effettuazione di controlli;
- b. è stato attribuito al Settore Assistenza Sanitaria l'esercizio delle seguenti funzioni e attività di coordinamento tra l'Assessorato, l'Arsan e la Commissione Regionale:
 - coordinamento dei sistemi di controllo delle AASSLL e, ove necessario, autonome verifiche presso i soggetti erogatori mediante l'utilizzo del flusso informativo di cui al successivo punto 3;
 - predisposizione di proposte di iniziative di formazione nei confronti del personale delle aziende sanitarie in materia di controllo;
- c. è stato attribuito all'Arsan il compito dell'intervento relativo alla Tessera Sanitaria mediante la costituzione e l'esercizio di un flusso informativo per la valutazione ed il controllo dell'appropriatezza prescrittiva dal livello dei prescrittori a quello aziendale – segmento, questo, affidato alle singole Aziende sanitarie come descritto al successivo punto 4. - e da questo a quello regionale;
- d. è stato stabilito di istituire presso le Aziende Sanitarie Locali dei Nuclei operativi di controllo finalizzati a verificare, presso tutti i soggetti erogatori, mediante l'utilizzo delle linee guida sui controlli individuate a livello regionale, l'eventualità di:
 - aumenti artificiali delle prestazioni erogate (ad esempio dimissioni anticipate e frazionamento improprio dei casi o dei trattamenti effettuati anche presso istituzioni sanitarie diverse);
 - selezione della casistica trattata;
 - diversa rappresentazione delle prestazioni effettivamente erogate;
 - inesatta compilazione della cartella clinica, della scheda di dimissione ospedaliera e in genere della documentazione attestante l'erogazione delle prestazioni;
 - ingiustificata frequenza, nella casistica trattata, degli episodi di ricovero classificati come anomali, in base ai criteri di cui alla vigente normativa;
 - ogni altro comportamento che non corrisponda ad un impiego ritenuto adeguato del sistema di remunerazione a prestazione;
- e. è stato dato mandato ai Direttori Generali delle AASSLL:
 - di provvedere, entro due mesi dalla data di adozione della citata delibera, all'istituzione dei Nuclei Operativi di Controllo;

- di costituire e garantire nel tempo il successivo esercizio del flusso informativo relativo alle prescrizioni dal livello dei singoli prescrittori al livello aziendale a supporto delle attività del Nucleo Operativo di Controllo;

RILEVATO che con successiva deliberazione n. 596 del 27 marzo 2009:

- a. è stato soppresso Servizio Ispettivo Sanitario e Socio – Sanitario istituito con le deliberazioni n. 322 del 07.03.2007 e n. 780 del 11.05. 2007, per non determinare sovrapposizioni e contrapposizione di competenze ed attribuzioni;
- b. è stata modificata la deliberazione n. 1935 del 09.11.2007, ampliando – al punto 1, primo capoverso, del deliberato - i compiti della Commissione con essa costituita, che divengono i seguenti: “promozione della qualità delle prestazioni sanitarie e socio – sanitarie”;
- c. è stato integrato, sempre al punto 1 del deliberato, il quinto capoverso, inserendo la figura dell’Assessore alle Politiche Sociali tra quelli che possono richiedere pareri alla Commissione per particolari esigenze;
- d. è stata integrata la composizione della Commissione con quattro rappresentanti indicati dall’Assessore alle Politiche Sociali;
- e. è stato integrato il punto 5 del deliberato, con la previsione “di provvedere alle necessarie integrazioni nelle attività dei Nuclei Operativi di Controllo tra attività su strutture sanitarie e socio sanitarie in collaborazione con gli operatori degli ambiti territoriali di pertinenza”;

DATO ATTO che con decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 195 del 20.7.2009 sono stati nominati i componenti della Commissione;

RAVVISATA la necessità di intervenire nella materia dei controlli, anche alla luce del commissariamento per l’attuazione del Piano di Rientro intervenuto dopo l’adozione delle suddette deliberazioni di giunta regionale, con interventi idonei a:

- a. implementare un processo per il perseguimento di elevati standards di qualità e di efficienza, in affiancamento agli ordinari compiti di vigilanza previsti dalla vigente normativa nazionale e regionale, con riferimento alle attività di competenza sia alle aziende sanitarie, sia delle aziende ospedaliere;
- b. estendere il contenuto dei controlli all’appropriatezza clinica, nonché per implementare ed assicurare la continuità di un programma di controllo sugli esiti delle cure;

VISTO il decreto del Commissario ad Acta n. 22 del 22/3/2011 di approvazione del Piano Sanitario regionale che, nella parte relativa all’integrazione socio-sanitaria, prevede l’attivazione di una Commissione permanente per il coordinamento delle competenze regionali in materia di sanità con quelle delle politiche sociali, con compiti di:

- programmazione e pianificazione delle azioni sociosanitarie e delle risorse;
- monitoraggio delle attività sociosanitarie in applicazione dei livelli essenziali di assistenza sociosanitaria;
- regolamentazione e linee di indirizzo per la gestione associata degli interventi sociosanitari tra AA.SS.LL. ed Ambiti territoriali;

RITENUTO, pertanto,

- a. di dover adeguatamente disciplinare la composizione della Commissione Regionale, prevedendo che la stessa si componga di due Sezioni, di cui una sanitaria e l’altra socio-sanitaria, in considerazione dei distinti approcci e della diversità degli interventi socio-sanitari, che prevedono il coinvolgimento dei Comuni singoli o associati in ambiti territoriali, nonché in considerazione dei differenti quadri normativi di riferimento;
- b. di prevedere che la Commissione, in composizione plenaria, assicuri lo scambio informativo ed il raccordo tra le attività svolte tra le due Sezioni e fornisca al contempo indirizzi unitari per lo svolgimento delle attività nell’ambito delle rispettive attribuzioni;
- c. di integrare la composizione della Commissione con due componenti individuati tra i Direttori sanitari delle Aziende Ospedaliere della Regione;

- d. di demandare alla Commissione, oltre a quelli già previsti dalle DD.GG.RR. 1935/07 e 596/09, compiti di affiancamento all'AGC "Assistenza Sanitaria" per la realizzazione dei controlli dell'appropriatezza clinica, nonché per implementare un programma di controllo sugli esiti delle cure;
- e. di prevedere che la Commissione fornisca una relazione trimestrale sulle attività svolte al Presidente, all'Assessore alle Politiche Sociali oltre che alla Struttura Commissariale;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Settore e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente del Settore

Propongono e la Giunta all'unanimità

DELIBERA

Per le motivazioni indicate in premessa che di seguito si intendono integralmente riportate:

1. di demandare le attività in materia di promozione della qualità delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie e dei nuclei territoriali di controllo sulla appropriatezza delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie riferite ai livelli di assistenza alla Commissione regionale istituita con D.G.R. n. 1935 del 9.11.2007 e s.m.i.;
2. di demandare alla Commissione, oltre a quelli già previsti dalle DD.GG.RR. 1935/07 e 596/09, compiti di affiancamento all'AGC "Assistenza Sanitaria" per la realizzazione dei controlli dell'appropriatezza clinica, nonché per implementare un programma di controllo sugli esiti delle cure;
3. di stabilire che la Commissione, presieduta dal Presidente della Giunta regionale o suo delegato, abbia la seguente composizione:
 - il Direttore Generale dell'ArSan o suo delegato;
 - un rappresentante dei Presidenti degli Ordini provinciali dei medici;
 - due rappresentanti indicati dalle Società scientifiche maggiormente rappresentative della Medicina Generale e della Pediatria di Libera Scelta;
 - due direttori sanitari delle AASSLL;
 - due direttori sanitari di Aziende Ospedaliere;
 - due esperti di epidemiologia statistica e controllo delle prestazioni cliniche designati dal Presidente della Giunta Regionale;
 - tre dirigenti dell'Area Generale di Coordinamento Assistenza Sanitaria designati dal Presidente della Giunta Regionale;
 - quattro rappresentanti designati dall'Assessore alle Politiche Sociali;
4. di articolare la predetta Commissione in due Sezioni di cui una per il controllo delle prestazioni in materia sanitaria ed una per il controllo delle prestazioni in materia socio-sanitaria;
5. di prevedere la sottoindicata composizione per ciascuna delle suddette Sezioni:
 - Sezione Sanitaria
 - il Direttore Generale dell'ArSan o suo delegato;
 - due esperti di epidemiologia statistica e controllo delle prestazioni cliniche designati dal Presidente della Giunta Regionale;
 - due Direttori Sanitari di AA.SS.LL.
 - due Direttori Sanitari di Aziende Ospedaliere;
 - due dirigenti dell'Area Generale di Coordinamento Assistenza Sanitaria designati dal Presidente della Giunta Regionale;

Sezione Socio-sanitaria

- un dirigente dell'Area Generale di Coordinamento Assistenza Sanitaria designato dal Presidente della Giunta Regionale;
 - il Direttore Generale dell'ArSan o suo delegato;
 - due Direttori Sanitari di AA.SS.LL.
 - quattro rappresentanti designati dall'Assessore alle Politiche Sociali;
5. di stabilire che la Commissione in composizione plenaria assicuri lo scambio informativo ed il raccordo tra le attività svolte tra le due Sezioni e fornisca al contempo indirizzi unitari per lo svolgimento delle attività nell'ambito delle rispettive attribuzioni;
 6. di stabilire, altresì, che la Commissione fornisca una relazione trimestrale sulle attività svolte al Presidente, all'Assessore alle Politiche Sociali oltre che alla Struttura Commissariale;
 7. di demandare al Presidente della Giunta regionale la nomina dei componenti della Commissione;
 8. di trasmettere la presente deliberazione alle AA.GG.CC. n. 18 e 20, per quanto di rispettiva competenza, ed al Settore Stampa e Documentazione per la pubblicazione sul BURC.