

Piano annuale 2017 dell'attività ispettiva sanitaria e socio sanitario

A) PREMESSA

Gli articoli 1 e 2 della legge regionale n. 20/2015, istituiscono e disciplinano l'Ufficio Speciale Servizio Ispettivo Sanitario e Socio Sanitario.

E' necessario, in ossequio agli obblighi di legge (art. 2 commi 1 e 9 L.r. n.20/2015), adottare il piano annuale dell'attività ispettiva sanitaria e socio-sanitaria. Tale piano disciplina le attività per l'anno 2017.

Nell'ambito del piano annuale 2016, approvato con atto deliberativo n. 308 del 28/06/2016, *“In sede di prima applicazione, e salvo adattamenti in corso d’opera, è stato previsto un organigramma così definito: 33 risorse umane, oltre al Responsabile dell’Ufficio Speciale”*, con i seguenti profili: farmacista, amministrativo, sanitario, veterinario, ingegneria sanitaria, economico-contabile, giuridico, informatico.

In fase di approvazione del presente piano le risorse disponibili sono ventidue, tutte provenienti dalle Aziende Sanitarie pubbliche della Regione mediante l’istituto del distacco e in regime di *part-time* per venti unità, e in *full-time* per due unità.

Al fine di assicurare il corretto rispetto del presente piano andranno acquisite, pertanto ulteriori figure di pari professionalità, in coerenza con l’organigramma originariamente previsto, salvo adattamenti in corso d’opera.

B) RISORSE UMANE ED AZIONI ISPETTIVE

1) L'Attività ispettiva viene svolta con le risorse incardinate nell'Ufficio.

In conformità all’art. 1 della L. R. n. 20/2015 l’ufficio può avvalersi della collaborazione di specifici professionisti in servizio presso altri uffici regionali o presso altri enti pubblici dipendenti o collegati all’amministrazione regionale, nonché presso le aziende sanitarie, anche in via temporanea. A tal fine – tra l’altro - il Responsabile dell’Ufficio Speciale può richiedere l’avvalimento di personale delle

descritte strutture in possesso delle competenze richieste. Le citate strutture mettono a disposizione il personale di volta in volta richiesto, senza nuovi o maggiori oneri a carico della Giunta regionale.

2) Nei limiti delle risorse di bilancio specificamente assegnate all'Ufficio Speciale, nello spirito altresì della razionalizzazione della spesa, ai componenti dell'ufficio e alle risorse umane, comunque assegnate all'Ufficio Speciale pur se temporaneamente, è dovuta la corresponsione di un rimborso spese per indennità di viaggio e per vitto in seguito alle ispezioni. A tal fine gli interessati inviano trimestralmente al Responsabile dell'Ufficio la documentazione per i costi sostenuti, unitamente a breve relazione giustificativa delle spese.

3) Le operazioni ispettive – verifiche e sopralluoghi - dovranno essere effettuate secondo la puntuale disciplina contenuta negli artt. 1 e 2 della L. R. n. 20/2015.

Nell'espletamento dei compiti ed allo scopo di assicurare l'esercizio delle funzioni proprie, l'Ufficio Speciale può accedere direttamente ai dati esistenti su tutte le piattaforme del sistema informativo socio-sanitario regionale.

C) GUARDIA DI FINANZA

Alla Guardia di Finanza sono demandati compiti di prevenzione, ricerca e repressione delle violazioni in materia di risorse e mezzi finanziari pubblici impiegati a fronte di uscite del bilancio pubblico nonché di programmi pubblici di spesa. Sicché questa può fornire un importante contributo attraverso un efficace azione sia sul piano preventivo che repressivo a salvaguardia dell'attività finanziaria della Regione comprensiva anche delle fasi di gestione ed erogazione delle risorse pubbliche.

E' necessaria, pertanto una cooperazione tra la Regione Campania, a mezzo dell'Ufficio Speciale *de quo* e la Guardia di Finanza per il monitoraggio, vigilanza e analisi sulle risorse pubbliche utilizzate in Sanità.

Tutto ciò dovrà essere modalizzato mediante implementazione ed attuazione di protocollo di intesa relativo ai rapporti di collaborazione tra Regione Campania e il comando della Guardia di Finanza in materia di controllo della spesa sanitaria.

D) ATTIVITA'

ATTIVITA' ORDINARIA

Nel corso del 2017 l'Ufficio provvederà ad effettuare accertamenti sui 17 Enti pubblici costituenti il Sistema Sanitario Regionale e su 8 strutture private, secondo criteri preventivamente fissati in coerenza degli aspetti evidenziati nel comma 6 dell'art. 1 L.R. n. 20/2015. Il Responsabile dell'Ufficio Speciale attiva l'accertamento in attuazione della citata legge n. 20/2015.

All'esecuzione di ciascuna ispezione provvederà, a seconda delle necessità: disgiuntamente o congiuntamente, un gruppo composto dalle professionalità interdisciplinari (medici, veterinari, farmacisti, economico-contabili, giuridico-amministrativi, eventuale componente aggregato della guardia di finanza) coerenti con l'oggetto della specifica attività ispettiva. Il gruppo non opera come collegio perfetto.

L'oggetto delle attività è il seguente :

CORRETTEZZA AMMINISTRATIVA

risorse umane

- Allocazione del personale;
- Sistema di controllo delle presenze;
- Costo del personale;
- Criteri per la mobilità del personale;
- Concorsi /assunzioni;
- Gestione stipendi;
- Concorsi / stabilizzazioni;
- Accertamento sulla corretta esecuzione dei controlli relativi all'osservanza delle disposizioni in materia di incompatibilità (part time/full time; intra ed extra-muraria; cumulo incarichi);

economico

- Gestione economica /finanziaria;
- Tempi di pagamento (costo dei ritardi);

- Gestione date di competenza su DDT e Fatture da ricevere (evita duplicazione costi);
- Verifica attività dei collegi Sindacali;

legale

- Contenzioso;
- Pignoramenti;
- Transazioni;

amministrativo /sanitario

- Recupero somme codici bianchi;
- Riscontro incassi impegnative e rendicontazione cassa ticket e anagrafa tributaria;
- Verifica adozione del Piano Triennale Prevenzione della Corruzione e Trasparenza;
- Verifica adempimento degli obblighi di pubblicazione previsti dal D.L.vo 14 marzo 2013 n.33;

affari Generali/ Acquisizione Beni e Servizi

- Razionalizzazione dei contratti;
- Verifica delle procedure di affidamento per l'acquisizione di beni e servizi (Consip-Soresa-affidamento diretto).

CORRETTEZZA SANITARIA E SOCIOSANITARIA

Le attività sanitarie e socio-sanitarie di verifica saranno rivolte alle tre grandi aree in cui sono organizzati i LEA di cui al DPCM 29 novembre 2001 e ss.mm.ii.:

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

Assistenza territoriale

Assistenza ospedaliera.

Inoltre saranno oggetto di verifica i seguenti punti:

- Gestione Liste di Attesa;
- Trasparenza dei dati sui tempi e liste di attesa in conformità a quanto disposto dal D.lgs 33/2013;

- Gestione Intramoenia (% , importi, tempi di attesa, se effettuata fuori orario di servizio);
- Gestione auto convenzionamento dirigenza medica;
- Appropriately dei ricoveri (in regime ordinario, in *day hospital* e *day surgery*);
- Appropriately SDO (a campione per reparto o branca);
- Incrocio assistiti/SDO e impegnative;
- Verifica correttezza SDO a campione (per privati accreditati);
- Verifica sulle modalità di registrazione turni/straordinari/reperibilità;
- Gestione pasti/lavanderia/sterilizzazione;
- Verifica protocolli e procedure per il controllo delle infezioni nosocomiali;
- Gestione anagrafe assistiti/banche dati comune/MEF;
- Appropriately prescrittiva;
- Verifica periodica tetti prestazioni;
- Verifica indicatori AGENAS (anche progetto ESITI);
- Verifica attuazione di PDTA;
- Verifica livello di adesione ai programmi di screenings raccomandati;
- Appropriately delle prestazioni socio sanitarie (DCA n.85 del 08/08/2016- DGR 667 del 06/12/2011- DCA n. 5 /2011);
- Procedure di ingresso UVI e PTRI;
- Verifiche sulle prestazioni erogate dalle strutture e sui requisiti di accreditamento: RSA (Disabili, anziani non autosufficienti-alzheimer), Hospice, SIRI,SIRE, Strutture a compartecipazione Sanitaria (DSM).

La verifica si avvarrà dell' utilizzo di indicatori di cui al Decreto 12 dicembre 2001e ss.mm.ii.

Nel valutare la correttezza amministrativa punto di partenza potranno essere i verbali dei collegi sindacali degli Enti sanitari in ordine alle criticità ivi evidenziate. L'Ufficio Ispettivo può invitare i collegi sindacali a fornire eventuali chiarimenti in merito all'attività ispettiva esercitata e a mettere in atto verifiche ed approfondimenti.

L'attività di verifica sarà espletata anche sulle strutture private accreditate in ordine agli aspetti evidenziati nel comma 6 art.1 L.R. 20/2015, consistenti nel controllo della permanenza dei requisiti di cui alla normativa vigente in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie per conto del S.S.R.

CORRETTEZZA FARMACEUTICA

Acquisizione dati relativi ad almeno gli ultimi quattro Conti Economici:

- dati economici dell'acquistato, di tutte le voci di competenza;
- dati economici relativi ai farmaci soggetti a compensazione;
- dati economici delle rimanenze di magazzino.

Verifica della logistica di magazzino farmaceutico e relativa modalità di gestione;

Acquisizione dati economici, almeno di un anno solare, degli scaduti;

Acquisizione dati economici dei farmaci *off-label*: analisi della gestione;

Verifica ad incrocio farmaci I° ciclo di cura con SDO.

Verifica del grado di attuazione dei decreti regionali in campo farmaceutico (previa condivisione degli stessi con gli organi competenti della Regione).

In fase Ispettiva l'Ufficio è comunque sempre autorizzato ad analizzare e acquisire ogni ulteriore dettaglio opportuno per il buon esito della ispezione.

CORRETTEZZA VETERINARIA

Premesso che la Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare (Sanità animale, Igiene degli alimenti di origine animale, Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche) opera nel quadro della prevenzione sanitaria a tutela della salute umana, la sua azione si espletterà

- *garantendo* i livelli essenziali di assistenza mediante:

- la salute, il benessere e la corretta alimentazione degli animali produttori di alimenti,
- la sicurezza degli alimenti sia di origine animale che vegetale;

- *favorendo*:

- il rapporto di convivenza tra animali e uomo;

CORRETTEZZA TECNICA

- Verifica certificazione tecnico/amministrativa/sanitaria ex DGRC 31/12/2001 n. 7301;
- Conformità impianti (riscaldamento/condizionamento/ trattamento aria, impianti elettrici, impianto idrico sanitario, impianto distribuzione gas medicinali, impianti di sollevamento e impianti speciali);
- Verifiche periodiche di legge;
- Prevenzioni incendi;
- Apparecchiature elettromedicali;
- Manutenzioni su impianti e apparecchiature/attrezzature;
- Verifica adempimenti in tema di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori ex D. Lgs. 9 aprile 2008 n.81.

ATTIVITA' STRAORDINARIA

Oltre all'attività ordinaria, l'Ufficio dovrà svolgere attività straordinaria su attivazione del Presidente della Giunta Regionale, della Giunta Regionale, dell'Assessore alla Sanità, del Responsabile dell'Ufficio Speciale, del Direttore Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema sanitario Regionale o dell'Ufficio di Gabinetto del Presidente.

All'esecuzione dell'ispezione sanitaria provvede l'Ufficio Speciale attraverso le risorse disponibili da individuarsi secondo le modalità stabilite dal Responsabile dell'Ufficio Speciale.

L'Ufficio Ispettivo avrà accesso, tra l'altro, ai verbali dei collegi sindacali delle Aziende nonché potrà chiedere, dove necessario, eventuali chiarimenti, provvedendo a verifiche ed approfondimenti.

Nell'evenienza di concorrenti richieste di attività straordinarie la priorità è individuata dal Responsabile dell'Ufficio Speciale.