



Regione Campania

Il Presidente

COMMISSARIO AD ACTA PER L'ATTUAZIONE DEL
PIANO DI RIENTRO DEL SETTORE SANITARIO
(DELIBERAZIONE CONSIGLIO DEI MINISTRI 24/7/2009)

DECRETO n. 1 del 24-01-2010

OGGETTO: Attività relative al progetto Tessera sanitaria, l'art. 50 della legge n. 326 del 24.11.2003 e s.m.i., e al Decreto Dirigenziale dell'Assessorato alla Sanità n° 17 del 30.01.2009 e s.m.i. Riferimento punto 12 della delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009.

Premesso

- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 28 luglio 2009 si è proceduto alla nomina del Presidente pro-tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per il risanamento del servizio sanitario regionale, a norma dell'articolo 4 del decreto-legge 1 ottobre 2007, n.159 convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2009, n.222;
- che con Delibera del Consiglio dei Ministri del 15.10.2009 è stato nominato il sub commissario per l'attuazione del Piano di Rientro della Regione Campania con il compito di affiancare il commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti in esecuzione dell'incarico commissariale ai sensi della Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009;

Visti

- l'art. 50 della legge n. 326 del 24.11.2003 e s.m.i., che comprende tra gli adempimenti cui sono tenute le regioni, ai fini dell'accesso all'adeguamento del finanziamento del SSN, il monitoraggio delle prescrizioni mediche, farmaceutiche, specialistiche ed ospedaliere;
- la DGRC n. 999 del 21.07.2006 "Compiti dell'Agenzia Regionale Sanitaria per la rilevazione ed il controllo delle prestazioni sanitarie - Determinazioni ai sensi della L.R. 18 novembre 1996 n. 25";
- la DGRC 1200 del 01.08.2006 "Ristrutturazione del flusso informativo regionale relativamente: al file 'B' (assistenza medica di base); al file 'C' (specialistica ambulatoriale); al file 'D' (farmaceutica); al file 'E' (cure termali); al file 'F' (erogazione diretta farmaci); al file 'H' (strutture residenziali)";
- la DGRC n. 460 del 26.03.2007 "Approvazione del Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario Regionale ai fini della sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Campania ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004";

Considerato

- che l'Arsan ha realizzato la piattaforma regionale per la gestione della Mobilità Sanitaria Interaziendale della Regione Campania così come disposto dalla citata delibera 1200/2006, la cui architettura consente la veicolazione anche di tutte le restanti prestazioni comprese anche quelle non in compensazione, erogate dalle



Regione Campania

Il Presidente

COMMISSARIO AD ACTA PER L'ATTUAZIONE DEL

PIANO DI RIENTRO DEL SETTORE SANITARIO

(DELIBERAZIONE CONSIGLIO DEI MINISTRI 24/7/2009)

- strutture pubbliche e private della Regione Campania, compresi i dati necessari per il monitoraggio dei volumi delle prestazioni erogate dai privati accreditati e/o provvisoriamente accreditati e dei correlati limiti di spesa, a partire dal 01.01. 2009;
- che con Decreto Dirigenziale dell'Assessorato alla Sanità n° 17 del 30.01.2009 recante: "Aggiornamento del contenuto informativo dei tracciati record e delle specifiche funzionali inerenti i flussi informativi regionali delle prestazioni sanitarie" si è provveduto alla rivisitazione dei flussi informativi regionali previsti dalla Delibera 1200/2006, definendo, nel contempo, le modalità e le tempistiche di trasmissione;
 - che il Decreto Dirigenziale dell'Assessorato alla Sanità n° 394 del 27.11.2009 avente ad oggetto: "Rettifica del Decreto Dirigenziale n. 17 del 30.01.2009" esplicita la manovra di conciliazione ed integrazione tra i dati inviati dagli erogatori di prestazioni al portale della Tessera Sanitaria e quelli veicolati sulla predetta piattaforma regionale, da parte delle Aziende Sanitarie e ribadisce, tra l'altro, le modalità e le tempistiche di trasmissione dei dati di cui trattasi;

Preso atto

- che a tutt'oggi, come risulta dalla relazione trasmessa dall'Arsan n. 4686 del 18.12.2009, i dati richiesti per il monitoraggio dei Tetti di Spesa 2009 unitamente a quelli relativi a tutte le altre prestazioni erogate dalle strutture pubbliche e private ricadenti nella Regione Campania, benché pervenuti alla piattaforma software realizzata dall'Arsan, superando tutti i controlli logico formali previsti dal Decreto Dirigenziale 17/2009 e s.m.i., risultano ancora non adeguati a soddisfare il debito informativo regionale e nazionale in termini di completezza e tempestività;
- che anche per quanto concerne il complesso degli adempimenti previsti dall'art. 50 della citata legge 326/2003 e s.m.i., nonostante i solleciti e le numerose riunioni con le AA.SS.LL. e le AA.OO. effettuate presso l'Arsan, si registrano ancora alcune criticità;

Rilevato

- che al fine di migliorare l'efficienza dell'intero processo che le Aziende Sanitarie Locali e le Aziende Ospedaliere devono garantire, vi è necessità che le stesse provvedano, entro e non oltre 7 giorni dalla notifica del presente decreto, a individuare:
 - o un referente unico aziendale per la gestione dei flussi relativi all'art. 50 (tessera sanitaria);
 - o un referente unico aziendale per la gestione dei file B e C, un referente aziendale unico per la gestione del file D, un referente aziendale unico per la gestione del file E, un referente aziendale unico per la gestione del file F e un referente aziendale unico per la gestione del file H;
- che al fine di garantire la piena messa a regime degli adempimenti connessi al raggiungimento degli obiettivi fissati dal Piano di rientro, sono stati predisposti, di concerto con SOGEI, specifici crono programmi riportanti l'insieme delle azioni ed i relativi tempi di realizzazione sia dell'intero sistema dell'art.50 (allegato A), che dei flussi di cui al Decreto Dirigenziale 17/2009 e s.m.i. (Allegato B) e che, nell'attuale fase,



Regione Campania

Il Presidente

COMMISSARIO AD ACTA PER L'ATTUAZIONE DEL

PIANO DI RIENTRO DEL SETTORE SANITARIO

(DELIBERAZIONE CONSIGLIO DEI MINISTRI 24/7/2009)

gli adempimenti di cui al presente decreto si intendono assolti unicamente se risultano rispettati i termini fissati dai citati crono programmi;

- che si rende necessario, comunque, monitorare con maggiore forza e continuità gli adempimenti cui le Aziende Sanitarie devono far fronte attraverso la predisposizione di apposite schede di rilevazione analitica da somministrare alle aziende stesse e da valutare in occasione della verifica trimestrale svolta, presso l'Assessorato alla Sanità, sul rispetto degli obiettivi correlati ai conti economici e che, per tale ulteriore fase, il mantenimento degli obiettivi raggiunti si intende rispettato solo nel caso in cui le Aziende Sanitarie dimostrino, in fase di verifica trimestrale, di avere realizzato le trasmissioni telematiche dei dati così come richiesto dalle apposite schede di rilevazione di cui sopra;

Ritenuto di dover in conseguenza disporre

- che il mancato rispetto dei termini fissati dai sopra citati crono programmi (allegato A e B) comporterà la sospensione dall'incarico dei Direttori Generali e/o dei Commissari Straordinari;
- che gli adempimenti di cui all'art. 50 e al Decreto Dirigenziale n.17/2009 e s.m.i. costituiscono debito informativo ai sensi dell'art. 8 octies, comma 3, lettera b, del Dlg.s. 30.12. 1992 n. 502 e s.m.i., e che, pertanto, l'inosservanza, registrata nell'arco di un semestre, da parte delle strutture accreditate o provvisoriamente accreditate comporta la sospensione del rapporto di accreditamento; in tal caso le Aziende Sanitarie Locali nel cui ambito territoriale insistono tali strutture, provvederanno a sospendere il rapporto di accreditamento sino a quando le stesse strutture accreditate o provvisoriamente accreditate non dimostrino l'avvenuto adempimento.

DECRETA

Per tutto quanto esposto in premessa e che qui si intende integralmente riportato

- Di stabilire che le Aziende Sanitarie provvedano, entro e non oltre 7 giorni dalla notifica del presente decreto, a individuare:
 - o un referente unico aziendale per la gestione dei flussi relativi all'art. 50 (tessera sanitaria);
 - o un referente unico aziendale per la gestione dei file B e C, un referente aziendale unico per la gestione del file D, un referente aziendale unico per la gestione del file E, un referente aziendale unico per la gestione del file F e un referente aziendale unico per la gestione del file H;
- Di approvare gli allegati crono programmi relativi agli adempimenti di cui all'art. 50 (tessera sanitaria) e al Decreto Dirigenziale n.17/2009 e s.m.i. (allegato A e B);
- Di disporre che le Aziende Sanitarie saranno monitorate sugli adempimenti di cui al presente decreto attraverso la predisposizione di apposite schede di rilevazione analitica da somministrare alle aziende stesse e da valutare in occasione della verifica



Regione Campania

Il Presidente

COMMISSARIO AD ACTA PER L'ATTUAZIONE DEL

PIANO DI RIENTRO DEL SETTORE SANITARIO

(DELIBERAZIONE CONSIGLIO DEI MINISTRI 24/7/2009)

trimestrale svolta, presso l' Assessorato alla Sanità, sul rispetto degli obiettivi correlati ai conti economici;

- Di stabilire altresì
 - o Che, nell'attuale fase, gli adempimenti di cui al presente decreto si intendono assolti unicamente se risultano rispettati i termini fissati dai citati crono programmi;
 - o Che, per il prosieguo, il mantenimento degli obiettivi raggiunti si intende rispettato solo nel caso in cui le Aziende Sanitarie dimostrino, in fase di verifica trimestrale, di avere realizzato le trasmissioni telematiche dei dati così come richiesto dalle apposite schede di rilevazione di cui sopra;
- Di disporre altresì:
 - o che il mancato rispetto dei termini fissati dai sopra citati crono programmi comporterà la sospensione dall'incarico dei Direttori Generali e/o dei Commissari Straordinari;
 - o che gli adempimenti di cui all'art. 50 e al Decreto Dirigenziale n.17/2009 e s.m.i. costituiscono debito informativo ai sensi dell'art. 8 octies, comma 3, lettera b, del Dlg.s. 30.12. 1992 n. 502 e s.m.i., e che, pertanto, l'inosservanza, registrata nell'arco di un semestre, da parte delle strutture accreditate o provvisoriamente accreditate comporta la sospensione del rapporto di accreditamento; in tal caso le Aziende Sanitarie Locali nel cui ambito territoriale insistono tali strutture, provvederanno a sospendere il rapporto di accreditamento sino a quando le stesse strutture accreditate o provvisoriamente accreditate non dimostrino l'avvenuto adempimento.

Il Commissario ad Acta
Antonio Bassolino

L'Assessore alla Sanità

Con delega ai rapporti con l'Ufficio del Commissario ad Acta
Prof. M.L. Santagelo

Il Sub Commissario ad Acta

Dott. Giuseppe Zuccatelli

Il Coordinatore dell'Area n.19

Piano Sanitario Regionale e Rapporti

Con gli Organi Istituzionali delle AA.SS.LL. e delle AA.OO

Dott. A. D'Ascoli

Il Coordinatore dell'Area 20

Assistenza Sanitaria

Dott. M. Vasco

Allegato A- Regione Campania - Cronoprogramma delle attività di allineamento dei flussi art. 50

		2010						
Attività		dic	gen	feb	mar	apr	mag	giu
Allineamento banca dati assistiti	Mancato completamente popolamento banca dati							
	Soggetti STP							
	Mancanza del dato del medico curante							
	Invii saltuari ed incompleti delle variazioni sanitarie							
	Utilizzo parziale delle comunicazioni dei sistemats							
Allimentazione anagrafica esenti	Fornitura parziale soggetti esenti							
	Invii saltuari							
	Tempestività e completezza e aggiornamento posizioni medico							
	Medici (MMG/PLS) con doppia posizione sulla stessa Asi							
	Presenza di medici senza ricettari							
Assegnazione Medico Ricettari	Incompleto aggiornamento della banca dati delle assegnazioni ricettari del SistemaTS							
	Tempestività di aggiornamento							
	Aggiornamento tempestivo delle anagrafiche strutture del SistemaTS e dei relativi titolari							
	Verifica e gestione delle credenziali SistemaTS alle Strutture erogatrici							
	Completamento accreditamento strutture							

Allegato B - Regione Campania - Cronoprogramma delle attività dei flussi delle prestazioni sanitarie di cui al Decreto Dirigenziale n° 17/2009 e s.m.i.

Attività	2009		2010			
	dic	gen	feb	mar	apr	
Completamento banca dati delle prestazioni sanitarie 2009	Completamento dei primi 9 mesi (Gennaio - Settembre) 2009 dei dati per i letti di spesa (rappresentati dai file C,E,H erogati dalle Strutture Provvisoriamente Accreditate delle Aziende Sanitarie Locali)					
	Completamento dei primi 9 mesi 2009 del file D delle Farmacie Private					
	Completamento dei primi 9 mesi (Gennaio - Settembre) 2009 dei file B,C,E,H contenenti le relative prestazioni per gli erogatori pubblici delle Aziende Sanitarie Locali e il file C delle Aziende Ospedaliere					
	Completamento dei primi 9 mesi (Gennaio - Settembre) 2009 del file F delle Aziende Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere. Si sottolinea come tale invio sia fondamentale per rispondere al debito informativo ministeriale "F ASE 3 - Somministrazione Diretta"					
	Completamento e consolidamento dei dati relativi ai file C,E,H e D delle Strutture Private Accreditate e delle Farmacie Convenzionate e dei file B,C,E,F e H delle Strutture Pubbliche (ASL/AO)					