



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA NAPOLI 3 SUD
Via Marconi n. 66
80059 - Torre del Greco (Na)
C.F. e Partita I.V.A. 06322711216

DELIBERAZIONE N. 1377 DEL 17/11/2023

OGGETTO:

MODIFICA DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1144 DEL 21/12/2021 - RIMODULAZIONE ED INTEGRAZIONE DEI COMPONENTI DEL NUCLEO OPERATIVO DI CONTROLLO - PRESA D'ATTO E AGGIORNAMENTO DEL "REGOLAMENTO DEI CONTROLLI"

STRUTTURA PROPONENTE:

U.O.C. GOVERNO FUNZIONE OSPEDALIERA

PROVVEDIMENTO:

Immediatamente Esecutivo

IL DIRETTORE GENERALE

dr. Giuseppe Russo, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 321 del 21 Giugno 2022 e con D.P.G.R.C. n. 111 del 4 Agosto 2022, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Amministrativo Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

OGGETTO: MODIFICA DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1144 DEL 21/12/2021 - RIMODULAZIONE ED INTEGRAZIONE DEI COMPONENTI DEL NUCLEO OPERATIVO DI CONTROLLO - PRESA D'ATTO E AGGIORNAMENTO DEL "REGOLAMENTO DEI CONTROLLI"

IL DIRETTORE DEL U.O.C. GOVERNO FUNZIONE OSPEDALIERA

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore **U.O.C. GOVERNO FUNZIONE OSPEDALIERA** delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di Responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ed al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

Visto:

- Il Decreto del Commissario ad Acta n. 69 del 27/09/2019 "Nuove linee guida per i controlli delle attività di ricovero";
- La Delibera del Commissario Straordinario dell'Asl Na 3 Sud n. 67 del 05/03/2015 avente ad oggetto "Rimodulazione ed integrazione del Nucleo Operativo di Controllo delle prestazioni di ricovero delle aziende ospedaliere ai sensi del Decreto n.6 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del 17/01/2011 – provvedimenti consequenziali";

Premesso che:

- la Regione Campania obbliga i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, ai fini di una corretta gestione delle risorse, il controllo dell'appropriatezza delle prestazioni di ricovero erogate dagli istituti di cura;
- tra i compiti istituzionali della ASL Napoli 3 Sud rientrano, anche per il 2023 come da DCA

69/2019, le attività di controllo sull'appropriatezza delle prestazioni di ricovero erogate dalla **A. O. R.N. dei Colli e dalla A. O. U. Vanvitelli**;

- le Aziende Ospedaliere individuate collaboreranno allo svolgimento delle attività di controllo attraverso la predisposizione della reportistica di monitoraggio degli archivi informatici delle SDO e l'estrazione dei dati necessari alla individuazione delle cartelle cliniche da sottoporre a controllo analitico.

Considerato che:

- il controllo dell'appropriatezza delle prestazioni di assistenza sanitaria erogata rappresenta un processo fondamentale per l'individuazione tempestiva ed efficace di eventuali comportamenti opportunistici, per la riduzione di quote di inappropriatezza organizzativa e per l'individuazione di prestazioni che presentino un profilo potenzialmente inappropriato nell'ottica della garanzia dell'erogazione dei LEA e del raggiungimento degli obiettivi LEA stessi.

Considerato altresì:

- Che il Nucleo Operativo per il controllo dell'appropriatezza dell'attività di ricovero delle prestazioni erogate dalla A. O.R.N. dei Colli e dalla A.O.U. Vanvitelli è stato modificato con Deliberazione del Direttore Generale della Asl Na 3 Sud, n. 1144 del 2021, nella seguente composizione:

Dott.ssa Rita Pagnotta
Dott. Giovanni D'Auria
Dott. Alessandro Patriarca
Dott. Giovanni Cotticelli
Dott. Mauro Lupoli
Dott. Tommaso Nappi
Dott. Raffaele Rossi

Considerata:

- l'attuale organizzazione dell'Asl Na3 Sud e gli attuali incarichi dirigenziali attribuiti a livello Aziendale;
- l'attività di controllo ingente e complessa, con carattere di continuità e non di occasionalità;
- la necessità di rimodulare ed integrare i componenti del Nucleo Operativo di Controllo anche in considerazione della cessazione dal servizio del Dott. Tommaso Nappi;
- l'aggiornamento del "Regolamento Nucleo di Controllo attività di ricovero AA.OO. dell'Azienda Asl Napoli 3 sud" –rev. 2 Ottobre 2023 (n. 5 pagine), come disposto con nota del Direttore Generale n. protocollo 172806 del 12/09/2023 con cui si dispone la sostituzione del dott. Tommaso Nappi con il Dott. Gianfranco Moccia;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

1. prendere atto della cessazione dal servizio del Dott. Tommaso Nappi
rimodulare ed integrare la Delibera del Direttore Generale dell'Asl Na 3 Sud n. 1144 del 2021;
2. rimodulare ed integrare il Nucleo Operativo per l'attività di controllo dell'appropriatezza delle prestazioni di ricovero delle A.O.R.N. dei Colli e A.O.U. Vanvitelli, con i seguenti operatori:

NOME/COGNOME	QUALIFICA	STRUTTURA DI APPARTENENZA
Dott. Fernando Siani	Direttore	U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera
Dott. Giovanni D'Auria	Dirigente Medico	U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera
Dott. Alessandro Patriarca	Dirigente Medico	U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera
Dott. Giovanni Cotticelli	Dirigente Medico	Distretto Sanitario N. 53-
Dott. Mauro Lupoli	Dirigente Medico	Distretto Sanitario N. 50
Dott. Gianfranco Moccia	Dirigente Medico	Distretto Sanitario N. 50
Dott. Raffaele Rossi	Dirigente Medico	Distretto Sanitario N. 54

1. di prendere atto e approvare l'aggiornamento del Regolamento dei controlli sull'appropriatezza delle prestazioni di ricovero dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, che, allegato alla presente deliberazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di Stabilire che il presente regolamento potrà essere sottoposto a motivata revisione, su indicazione della Direzione Strategica, ogni qualvolta che dovesse rendersi necessario, anche sulla scorta di mutate condizioni organizzative e/o normative;
3. di disporre che il Nucleo si avvalga, ove ritenuto necessario, delle professionalità presenti in azienda per le attività di consulenza per i casi particolari;
4. di disporre che la competente UOC ABS metta a disposizione dei componenti del N.O.C. un'auto aziendale nelle date che verranno di volta in volta comunicate con congruo anticipo da questa UOC, onde consentire gli spostamenti previsti presso le sedi dell'A.O.R.N. dei Colli e A.O.U. Vanvitelli e presso altre sedi Istituzionali;
5. di confermare il N.O.C. delle AA.OO. quale organo della Direzione Sanitaria Aziendale;
6. di revocare ogni altra disposizione in contrasto con il presente atto;
7. di individuare il Dott. Fernando Siani, Direttore della U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera, Coordinatore del N.O.C dedicato al controllo delle prestazioni di ricovero delle A.O.R.N dei Colli e A.O.U. Vanvitelli;

Il Direttore U.O.C. GOVERNO FUNZIONE OSPEDALIERA

Dott. Fernando Siani

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate
– Sostituisce la firma autografa)

Il Direttore Generale

In forza della Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 321 del 21 Giugno 2022 e con D.P.G.R.C. n. 111 del 4 Agosto 2022

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

**Il Direttore Amministrativo aziendale
dr. Michelangelo Chiacchio**

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate
– Sostituisce la firma autografa)

DELIBERA

1. di prendere atto della cessazione dal servizio del Dott. Tommaso Nappi;
2. di rimodulare ed integrare la Delibera del Direttore Generale dell'Asl Na 3 Sud n. 1144 del 2021;
3. di rimodulare ed integrare il Nucleo Operativo per l'attività di controllo dell'appropriatezza delle prestazioni di ricovero delle A.O.R.N dei Colli e A.O.U Vanvitelli, con i seguenti operatori:

NOME/COGNOME	QUALIFICA	STRUTTURA DI APPARTENENZA
Dott. Fernando Siani	Direttore	U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera
Dott. Giovanni D'Auria	Dirigente Medico	U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera
Dott. Alessandro Patriarca	Dirigente Medico	U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera
Dott. Giovanni Cotticelli	Dirigente Medico	Distretto Sanitario N. 53–
Dott. Mauro Lupoli	Dirigente Medico	Distretto Sanitario N. 50
Dott. Gianfranco Moccia	Dirigente Medico	Distretto Sanitario N. 50
Dott. Raffaele Rossi	Dirigente Medico	Distretto Sanitario N. 54

4. di prendere atto e approvare l'aggiornamento del Regolamento dei controlli sull'appropriatezza delle prestazioni di ricovero dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, che, allegato alla presente deliberazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
5. di stabilire che il presente regolamento potrà essere sottoposto a motivata revisione, su indicazione della Direzione Strategica, ogni qualvolta che dovesse rendersi necessario, anche sulla scorta di mutate condizioni organizzative e/o normative;
6. di disporre che il Nucleo si avvalga, ove ritenuto necessario, delle professionalità presenti in azienda per le attività di consulenza per i casi particolari;
7. di disporre che la competente UOC ABS metta a disposizione dei componenti del N.O.C. un'auto aziendale nelle date che verranno di volta in volta comunicate con congruo anticipo dalla UOC Governo Funzione Ospedaliera, onde consentire gli spostamenti dei componenti del NOC delle AA.OO. presso le sedi dell'A.O.R.N. dei Colli e A.O.U. Vanvitelli e presso altre sedi Istituzionali;
8. di confermare il N.O.C. AA.OO. quale organo della Direzione Sanitaria Aziendale;
9. di revocare ogni altra disposizione in contrasto con il presente atto;
10. di individuare il Dott. Fernando Siani, Direttore della U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera, Coordinatore del N.O.C dedicato al controllo delle prestazioni di ricovero delle A.O.R.N. dei Colli e A.O.U. Vanvitelli;
11. Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.

Il Direttore Generale

Dr. Giuseppe Russo
(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate.
– Sostituisce la firma autografa)

REGOLAMENTO

**REGOLAMENTO NUCLEO DI CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO AA.OO
APPLICAZIONE DECRETO COMMISSARIO AD ACTA N. 69/2019**

REDAZIONE	DOTT. A. PATRIARCA – DOTT. G. D'AURIA – DOTT.SSA R.G. DI PAL- MA
VERIFICA	DOTT.SIANI
CONDIVISIONE	DOTT. G. COTTICELLI — DOTT. M. LUPOLI – DOTT.R. ROSSI
APPROVAZIONE	REFERENTE ATTIVITA' SANITARIE AZIENDALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZIENDALE DIRETTORE GENERALE

REGOLAMENTO

Rev.2 - Ottobre 2023

REGOLAMENTO NUCLEO DI CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO AA.OO. – APPLICAZIONE DECRETO COMMISSARIO AD ACTA N. 69/2019

Articolo 1) PERSONALE ADDETTO AI CONTROLLI

Il N.O.C. (Nucleo Operativo di Controllo) è composto da personale dipendente e convenzionato dell'Azienda, che ha acquisito esperienza ed è qualificato nell'attività di vigilanza e controllo dell'appropriatezza dei ricoveri e gestione di banche dati, in possesso dei seguenti requisiti:

- esperienza clinica
- esperienza di codifica delle schede di dimissione ospedaliera
- assenza di conflitto di interessi
- attitudine ad attività di supervisione.

La perdita dei requisiti che hanno reso possibile la nomina dei Componenti del Nucleo (dimissioni, trasferimento, pensionamento, sopravvenute incompatibilità) comporterà l'automatica decadenza dall'incarico.

Nei casi in cui eventuali incompatibilità dovessero sopravvenire dopo la costituzione del Nucleo, sarà onere dell'interessato comunicare l'avvenuta incompatibilità al Coordinatore del Nucleo, che provvederà a darne comunicazione al Direttore Sanitario Aziendale per la ratifica della sospensione e sua sostituzione.

In caso di dimissioni il componente è tenuto, salvo documentati motivi di impedimento, a partecipare ai lavori della commissione fino alla sua avvenuta sostituzione.

L'attività di verifica e controllo delle prestazioni di ricovero selezionate, potrà essere effettuata da tutti i componenti del Nucleo Operativo di Controllo e sarà organizzata dal Direttore della U.O.C. Governo Funzione Ospedaliera che provvederà a costituire due nuclei di controllo, ciascuno composto da almeno due dirigenti medici, che avranno il compito di garantire i controlli sulle strutture assegnate.

Onde evitare il consolidarsi di pericolose posizioni di privilegio nella gestione diretta di attività a rischio, in ottemperanza al piano triennale di Prevenzione della Corruzione, , sarà compito della U.O.C. provvedere, annualmente, ad una rotazione dei componenti dei nuclei precostituiti.

Articolo 2) OGGETTO DEI CONTROLLI

In ottemperanza al Decreto del Commissario ad Acta n. 69 del 27/09/2019 il sistema dei controlli sulle AA.OO., a carico dell'ASL Napoli 3 Sud, ha come oggetto il complesso dell'attività erogata a carico del S.S.R. dall'A.O.R.N. dei Colli e A.O.U. Vanvitelli

Il monitoraggio e i controlli analitici dell'attività ospedaliera riguardano le dimissioni avvenute nelle strutture di ricovero sopramenzionate, indipendentemente dalla tipologia assistenziale, dal regime di ricovero (ordinario, day-hospital) e dal luogo di residenza delle persone ricoverate.

Articolo 3) ATTIVITA' DI CONTROLLO

Le principali attività del NOC prevedono due livelli di controllo:

Il 1° livello di controllo viene effettuato dalla U.O.C. Gestione Funzione Ospedaliera che:

- effettua il monitoraggio dell'attività ospedaliera, attraverso l'analisi dei dati contenuti negli archivi informatici relativi alle dimissioni ospedaliere;
- attiva la valutazione di specifici indicatori e dei relativi valori di riferimento regionali;
- attiva la pianificazione del processo di verifica e provvede ad inoltrare alla struttura l'elenco delle cartelle cliniche campionate da sottoporre a verifica;
- attiva il controllo dei parti cesarei ai sensi della D.G.R.C. n. 2161/07;
- effettua il monitoraggio del processo di controllo, evidenziando le azioni correttive e preventive da adottare;
- provvede alle relazioni tra il Nucleo e la direzione strategica;
- provvede alle relazioni tra la Direzione strategica aziendale e le AA.OO.

Il 2° livello di controllo riguarda **controlli di qualità, di appropriatezza e di congruità**, che si eseguono attraverso le verifiche delle cartelle cliniche su base campionaria, o, in taluni casi, esaustiva:

- **I controlli di qualità** della cartella clinica per verificare la corretta tenuta e completezza della documentazione clinica.
- **I controlli di appropriatezza organizzativa** finalizzati a valutare se il livello assistenziale di erogazione delle prestazioni sia quello più appropriato, ossia quello che a parità di esito clinico consente un uso più efficiente delle risorse.
- **I controlli di congruità** hanno l'obiettivo di verificare che siano rispettati i criteri per la corretta compilazione delle SDO e che l'iter diagnostico-terapeutico-assistenziale seguito nel corso del ricovero sia fedelmente descritto attraverso l'uso di codici appropriati di diagnosi e procedure contenuti nella classificazione ICD-9-CM in vigore. I controlli di congruità vengono effettuati mediante il monitoraggio costante di appositi indicatori, desunti dall'elaborazione e l'analisi dei dati estratti dai database delle dimissioni ospedaliere che individuano le SDO a rischio sia di inappropriatezza LEA, sia di comportamento opportunistico.

Articolo 4) MODALITA' OPERATIVE

Le attività del N.O.C. si possono sintetizzare nelle seguenti fasi di intervento:

1) Fase preliminare:

- Selezione mensile, attraverso il sistema operativo informatico (QUANI SDO D6) delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) sensibili, individuate secondo i criteri stabiliti dal DCA 69/2019

2) Fase attuativa:

- I controlli saranno effettuati a seguito di un preavviso di almeno 7 giorni al Direttore Sanitario della Struttura Sanitaria interessata, indicando l'elenco dei numeri identificativi delle cartelle cliniche da controllare e che dovranno essere rese disponibili per il controllo.
- Le operazioni di verifica relative ai dimessi di un singolo mese possono durare anche più di un giorno e consistono nella revisione analitica di tutta la documentazione del ricovero e/o dell'episodio di assistenza.
- Nell'ottica di migliorare l'efficienza dei controlli e limitare gli spostamenti degli operatori preposti per il controllo delle cartelle cliniche, si è pervenuti ad un accordo con le Aziende Ospedaliere interessate, per adottare un sistema di controlli definito "misto" che consente ai medici controllori di effettuare la prima fase di analisi delle cartelle cliniche campionate "da remoto" presso la loro abituale sede di lavoro, a cui seguirà una seconda fase di discussione e condivisione del verbale finale presso la Struttura oggetto dei controlli alla presenza ed in contraddittorio con il Direttore Sanitario della struttura, con il coinvolgimento, ove occorra, dei medici responsabili dell'assistenza e della compilazione e codifica delle SDO.
- Al termine del contraddittorio, Azienda Ospedaliera avrà facoltà di accettare i rilievi effettuati e sinteticamente motivati oppure, sempre sottoscrivendo il verbale, di non accettarli. In caso di non accettazione, su richiesta dei medici revisori, deve essere rilasciata copia fotostatica della cartella clinica.
- Nel caso di non accettazione delle contestazioni formalizzate dai revisori e della conseguente riclassificazione della prestazione di ricovero in termini di attribuzione del DRG e riconoscimento della remunerazione, l'A.O., attraverso il rappresentante legale dell'ente, entro 15 giorni dalla notifica della contestazione potrà presentare le relative controdeduzioni.
- Le contestazioni e le relative controdeduzioni saranno analizzate da una apposita commissione interna nominata dalla Coordinatrice del N.O.C. che, in caso di necessità, si potrà avvalere del supporto di specifiche professionalità presenti in ambito aziendale, previa convocazione ufficiale diretta.
- Tutti i ricoveri contestati e accettati saranno classificati e remunerati con le modalità indicate nelle contestazioni.

3) Fase di elaborazione:

Al termine delle operazioni di controllo, i sanitari preposti:

- provvedono alla verifica ed alla quadratura dei verbali relativi al mese oggetto di controllo;
- provvedono alla modifica delle SDO contestate ed accettate presenti nel database mediante il programma Aziendale QUANI_D6;
- consegnano al Coordinatore del N.O.C. i verbali delle cartelle cliniche contestate, le eventuali controdeduzioni con la copia delle cartelle cliniche in caso di contestazioni non accettate, un prospetto riassuntivo per singola SDO dell'attività svolta e degli abbattimenti effettuati;

4) Fase conclusiva:

- Stesura verbale riepilogativo annuale dei controlli per la struttura esaminata;
- Condivisione del Verbale
- Archiviazione degli atti

5) Sede e conservazione degli atti

- La sede operativa del Nucleo è presso la sede aziendale di via de Gasperi in Castellammare di Stabia.

- La sede è provvista dei necessari supporti informatici per l'elaborazione e registrazione dei dati. I supporti sono protetti da password di accesso secondo la normativa vigente.
- Tutto il materiale di controllo compresi i verbali sono depositati in armadio dedicato chiuso a chiave e riservato ai soli componenti del nucleo. Tutta la documentazione amministrativa e sanitaria relativa alle attività del nucleo è custodita nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy

Articolo 5) TEMPISTICA

- Il Nucleo Operativo Aziendale è autoconvocato a cadenza settimanale, salvo diverse disposizioni del coordinatore, sia per attività di cui all'art. 4 comma 1, 3, 4, 5, sia per le attività ispettive di cui all'art. 4 comma 2 svolte in loco presso le Aziende Ospedaliere oggetto del controllo di cui all'art. 2.
- Al fine di uniformare i controlli in ambito Aziendale, e stimolare percorsi di crescita professionale dei componenti del gruppo, con cadenza trimestrale e/o su richiesta del Coordinatore del Nucleo, tutto il team si riunisce per un briefing sulle attività svolte e sulle problematiche riscontrate dai singoli gruppi di lavoro nel corso delle verifiche effettuate.

Articolo 6) PRIVACY

Le informazioni ed i documenti assunti dal N.O.C. nel corso delle operazioni di verifica saranno utilizzati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy.