

PIANO ANNUALE 2022
ATTIVITÀ ISPETTIVA SANITARIA E SOCIOSANITARIA

A) PREMESSA

Gli articoli 1 e 2 della legge regionale n. 20/2015 disciplinano le attività del Servizio Ispettivo Sanitario e Socio Sanitario.

In ossequio agli obblighi di legge (art. 2 commi 1 e 9 L.R. n. 20/2015), è necessario adottare il piano annuale dell'attività ispettiva sanitaria e sociosanitaria; tale piano disciplina le attività per l'anno 2022.

La programmazione delle attività per il corrente anno dovrà considerare l'incertezza che ancora caratterizza l'evoluzione della situazione epidemiologica determinata dal protrarsi dell'evento pandemico da COVID_19 e le mutate condizioni di sicurezza che ne derivano, nonché l'esigenza di implementare l'efficienza e l'efficacia delle attività ispettive.

In considerazione di tali premesse, l'attuazione del piano per l'anno 2022, si espletterà secondo quanto statuito dall'art.1 comma 5 L.R. n. 20/2015 oltre che con modalità da remoto, con particolare riferimento a tutte quelle attività che possono rappresentare un fattore di rischio in termini di appropriatezza nonché di contenimento della spesa sanitaria.

La programmazione è distinta in attività ordinaria e straordinaria.

Sulla base delle attività espletate saranno elaborate delle liste di riscontro da inoltrare agli enti del Servizio Sanitario Regionale. Le eventuali criticità emerse costituiranno oggetto di apposita istruttoria per ciascuna struttura del S.S.R. e, in uno alle risultanze interlocutorie, saranno parte integrante di ogni singola relazione finale.

In fase di approvazione del presente piano le risorse disponibili sono in numero di nove unità, tutte provenienti dalle Aziende Sanitarie pubbliche della Regione mediante l'istituto del distacco: otto unità in regime di *part-time* e una unità in *full-time*.

B) RISORSE UMANE ED AZIONI ISPETTIVE

1) L'attività ispettiva viene svolta con le risorse incardinate nello Staff 50.04.93.

In conformità all'art. 1 della L.R. n. 20/2015 il Servizio può avvalersi della collaborazione di specifici professionisti in servizio presso altri uffici regionali o presso altri enti pubblici dipendenti collegati all'amministrazione regionale, nonché presso le aziende sanitarie, anche in via temporanea. A tal fine, tra l'altro, il Dirigente Responsabile del Servizio 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 alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR e nello spirito della razionalizzazione della spesa, ai componenti del Servizio e alle risorse umane comunque assegnate 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 trasmetteranno trimestralmente, ove necessario, al Dirigente Responsabile dello Staff 50.04.93 la documentazione per i costi sostenuti, unitamente a breve relazione giustificativa delle spese.

Le attività 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, lo

Staff 50.04.93 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 una 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.

Pertanto, è necessaria una cooperazione tra la Regione Campania, per il tramite dello Staff 50.04.93 *de quo* e la Guardia di Finanza, per il monitoraggio, vigilanza e analisi sulle risorse pubbliche utilizzate in Sanità.

Tutto ciò dovrà essere predisposto mediante implementazione del vigente protocollo di intesa relativo ai rapporti di collaborazione tra Regione Campania ed il Comando della Guardia di Finanza in materia di controllo della spesa sanitaria.

D) ATTIVITA'

ATTIVITA' ORDINARIA

Nel corso del 2022 il Servizio Ispettivo Sanitario e Sociosanitario provvederà ad effettuare accertamenti sui 17 Enti pubblici costituenti il Sistema Sanitario Regionale e su 8 strutture private accreditate, secondo criteri preventivamente fissati ai sensi del comma 6 dell'art. 1 L.R. n. 20/2015. Il Dirigente Responsabile della Struttura di Staff 50.04.93 attiva l'accertamento in attuazione della citata Legge n. 20/2015 e s.m.i..

All'espletamento di ciascuna ispezione provvederà, a seconda delle necessità, disgiuntamente o congiuntamente, un gruppo composto da figure professionali interdisciplinari (amministrativi economico-contabili-legali, medici, farmacisti, veterinari, e tecnici a cui potrebbe essere aggregato un componente della guardia di finanza) coerenti con l'oggetto della specifica attività ispettiva.

Il gruppo non opera come collegio perfetto.

Sono oggetto delle attività ispettive le seguenti tematiche:

CORRETTEZZA AMMINISTRATIVA

L'azione della correttezza amministrativa del Servizio Ispettivo sarà volta alla verifica nelle due aree della Sanità sia pubblica che privata con riguardo alle loro specificità.

Per quanto concerne le 17 strutture pubbliche (ASL, AOU, AO, IRCCS) si procederà per le seguenti aree di intervento:

1. Procedure di reclutamento del personale, con particolare riguardo alle categorie assunte indicandone la relativa qualifica e relativo costo in relazione alla pandemia da Covid 19;
2. Regolamenti aziendali e sistemi di controllo e verifica delle presenze;
3. Monitoraggio delle progettualità;
4. Monitoraggio flussi di Mobilità sanitaria;
5. Verbalì revisori dei conti.

Per quanto concerne le 8 strutture private accreditate, si procederà per le seguenti aree di intervento:

1. Personale con dotazione organica e criteri di allocazione;
2. Smaltimento rifiuti speciali;
3. Adempimenti nei confronti delle AA.SS.LL;
4. Monitoraggio prestazioni e tetti di spesa.

CORRETTEZZA SANITARIA E SOCIOSANITARIA

Le attività sanitarie e sociosanitarie oggetto di verifica saranno rivolte ai tre macro-livelli di assistenza (prevenzione collettiva e sanità pubblica, assistenza distrettuale, assistenza ospedaliera) previsti dal nuovo sistema di garanzia di cui al Decreto 12 marzo 2019, ed in linea con il “Piano triennale 2019-21 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano” ex art. 2 comma 88 L.23.12.2009, n.191 approvato con DCA n.94 del 21.11.2019.

Le attività di verifica saranno svolte attraverso l'utilizzo di specifici indicatori clinici ed organizzativi individuati nel già menzionato Decreto, tali strumenti, consentiranno di effettuare, nel tempo, un monitoraggio qualitativo e quantitativo, dell'assistenza effettivamente erogata nelle strutture sanitarie pubbliche e nelle strutture private accreditate della Regione.

In considerazione dell'ampiezza delle aree di intervento saranno monitorate e approfondite, le seguenti tematiche:

1. PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

- Programmi vaccinali;
- Screening oncologici;

2. ASSISTENZA DISTRETTUALE

- Assistenza Specialistica Ambulatoriale;
- Cure Domiciliari;
- Appropriately prescrivere

3. ASSISTENZA OSPEDALIERA

- Controllo delle infezioni Correlate all'Assistenza;
- Appropriately Setting di Cure (ricoveri ordinari, day hospital, day surgery e PACC);
- Indicatori Piano Nazionale Esiti;

Saranno oggetto di verifica comune alle AA.OO.UU, AA.OO, II.RR.CC.SS. e AA.SS.LL. le seguenti attività:

- Gestione Liste di Attesa (*DCA n. 34/2017; DCA n. 52/2019; Decreto n.23/2020; DGRC n.543/2020; DGRC n.620/2020; L. 23/2021 n.106; DGRC n.353/2021*);
- Gestione ALPI;

Saranno espletate, tra l'altro, attività di verifica su otto strutture private accreditate in ordine agli aspetti evidenziati nel comma 6 art.1 L.R. 20/2015.

CORRETTEZZA FARMACEUTICA

Nell'ambito della correttezza farmaceutica, per quanto concerne le 17 strutture pubbliche (ASL, AOU, AO, IRCCS) l'attività ispettiva verrà esercitata sulle aree di intervento di seguito specificate:

1. Adozione protocolli terapeutici per il trattamento dei pazienti COVID anno 2021

2. Registri AIFA Monitoraggio Farmaci anno 2021:

- Procedure aziendali adottate ai sensi del D.C. n. 47 del 10/09/2010 e s.m.i.

3. Albumina ed emoderivati anno 2021

- riscontro alla nota D.G. prot.342973 del 21/07/2020 avente oggetto “Protocollo per l’uso appropriato dell’albumina umana”
- atto formale di adozione
- risultanze ed impatto sul consumo
- eventuali criticità rilevate

Per quanto concerne le 8 strutture private accreditate, si procederà per le seguenti aree di intervento:

1. Logistica del farmaco;
2. Acquisto dei farmaci congruo alla tipologia di attività;
3. Deposito e corretto stoccaggio dei farmaci;
4. Gestione dei farmaci stupefacenti e psicotropi Legge 309/90 e s.m.i.;
5. Rispetto dei requisiti previsti dal D.P.R. 14 gennaio 1997:
 - Carrello per la gestione dell’emergenza;
 - Carrello per la gestione della terapia.

CORRETTEZZA SU SICUREZZA ALIMENTARE E SANITA' PUBBLICA VETERINARIA

Premesso che la Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare opera nel quadro della prevenzione sanitaria a tutela della salute umana, la sua azione si espletterà anche per l’anno 2022 sulla verifica delle attività inerenti agli obiettivi Regionali che ricomprendono quanto previsto dai LEA del D.P.C.M. 12 gennaio 2017. A tal proposito, è opportuno precisare che le attività saranno differenziate tra quelle svolte presso le AA.SS.LL., le Strutture Sanitarie Regionali Pubbliche (A.O. AOU. IRCCS) e le Strutture Private Accreditate in relazione alle diverse caratteristiche istituzionali (strutturali e funzionali).

Per quanto concerne le 7 AA.SS.LL. l’attività ispettiva verrà esercitata sulle aree di intervento di seguito specificate:

1. Allineamento delle prestazioni delle AA.SS.LL. agli standard regionali in materia di prevenzione del randagismo e igiene urbana veterinaria;
2. Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino;
3. Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale;
4. Utilizzo e rendicontazione, attraverso i consequenziali atti adottati, dei fondi vincolati per le attività del Dipartimento di Prevenzione sia per quanto concerne il D.L.vo n. 32/2021, distinto per i servizi Medici e Veterinari, e sia per i proventi delle sanzioni amministrative D.G.R.C. n. 623/2015;
5. Verifica dell’efficacia dei controlli ufficiali nel campo della sicurezza alimentare (D.C.A. n. 97/2013);
6. Verifica della corretta applicazione della D.G.R.C. n. 593 del 28.12.2021 di recepimento delle Linee guida per la gestione operativa del sistema di allerta per alimenti. Mangimi e materiali destinati a venire a contatto con gli alimenti di cui all’Intesa Stato Regioni – Rep. Atti n. 50 CSR del 5 maggio 2021.

Per quanto concerne le 10 Strutture Sanitarie Regionali Pubbliche (AA.OO.UU, AA.OO. e II.RR.CC.SS.) l’attività ispettiva verrà esercitata sull’area di intervento di seguito specificata:

- Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti somministrati negli ospedali (Monitoraggio effettuato sulle attività di ristorazione ospedaliera);

Per quanto concerne le 8 Strutture Private Accreditate l’attività ispettiva verrà esercitata sull’area di intervento di seguito specificata:

- Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti somministrati nelle case di cura (Monitoraggio effettuato sulle attività di ristorazione per degenti nelle strutture private).

CORRETTEZZA TECNICA

Nell'ambito della correttezza tecnica sia per quanto concerne le 17 strutture pubbliche (AA.OO.UU, AA.OO, II.RR.CC.SS. e AA.SS.LL.) che per le 8 strutture private accreditate l'attività ispettiva verrà esercitata sulle aree di intervento di seguito specificate, laddove applicabili:

1. **Ricognizione eventi avversi connessi all'uso di Tecnologie Biomediche** (incidente o mancato incidente) – Istruttorie di dettaglio con relativi provvedimenti ed azioni conseguenziali;
2. **Informatizzazione dei processi sanitari** con particolare riferimento ai flussi di diagnostica per immagini, alla cartella clinica elettronica ed alle azioni per l'implementazione del FSE (Responsabile per la transizione digitale - RTD);
3. **Piano di Rinnovo delle Tecnologie Biomediche** – Programmazione e conseguimento dei rispettivi obiettivi (art.21 D.Lgs. n°50/2016 s.m.i. ed ai sensi della normativa regionale vigente Decreto Commissariale n°58/2011) - artt.20-21 Regolamento Regionale n°01/2007;
4. **Piano di Manutenzione delle Tecnologie Biomediche** - Programmazione e conseguimento dei rispettivi obiettivi - artt.22-25 Regolamento Regionale n°01/2007;
5. **Criticità derivanti dagli allestimenti per COVID19** l'emergenza sanitaria dovuta alla pandemia da Sars-COV2.

ATTIVITA' STRAORDINARIA

Oltre all'attività ordinaria, il Servizio ispettivo provvederà a svolgere attività straordinaria su sollecitazione del Presidente della Giunta Regionale o dell'Ufficio di Gabinetto del Presidente, dell'Assessore alla Sanità, del Responsabile del Servizio Ispettivo, del Direttore Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema sanitario Regionale.

All'esecuzione dell'attività ispettiva provvede il Servizio Ispettivo Sanitario e Sociosanitario attraverso le risorse disponibili da individuarsi secondo le modalità stabilite dal Responsabile dell'Ufficio.

Il Servizio Ispettivo avrà accesso, tra l'altro, ai verbali dei collegi sindacali delle Aziende e, dove necessario, potrà chiedere eventuali chiarimenti, provvedendo a verifiche ed approfondimenti. Nell'ipotesi di concorrenti richieste di attività straordinarie, la priorità è individuata dal Dirigente Responsabile del Servizio Ispettivo Sanitario e Sociosanitario.