

Il Direttore Generale

Prot. A.O.U. FEDERICO II Napoli

Napoli li.



Prot. nr. 0011812 del 28/07/2011

Ai Sig.ri Direttori dei Dipartimenti Assistenziali

e p.c. Al Sig. Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia

Oggetto: **Appropriatezza prestazioni assistenziali.**

Vista la normativa vigente ed i Decreti Ministeriali e Commissariali (Decreto Ministeriale n°135 dell'8/07/2010, Decreto Commissariale n°58 del 30/09/2010, Decreto Commissariale n°6 del 17/01/2011) a suo tempo inviati alle SS.LL. e tenuto conto dell'emanando Protocollo d'Intesa con la Regione che vincola parte consistente dei finanziamenti del Policlinico all'**appropriatezza delle attività** erogate dalle strutture assistenziali appunto secondo le normative su riportate, **si invitano le SS.LL. a fornire ampia ed efficace collaborazione in tal senso.**

Si invitano pertanto i Direttori dei DAS ~~di~~ prestare la massima attenzione possibile a quanto contenuto nella presente nota e darne ampia diffusione ai Dirigenti del Dipartimento al fine di concordare con gli stessi i momenti organizzativi indispensabili all'adeguamento delle procedure agli obiettivi richiesti.

In ordine a ciò si fa presente quanto segue:

Appropriatezza del regime di erogazione delle prestazioni

- Con il Decreto Commissariale n°58 la Regione Campania adotta:
 - a) l'elenco dei **nuovi DRG LEA*** e le rispettive soglie di ammissibilità;
 - b) l'elenco delle prestazioni ad alto rischio di **inappropriatezza in regime di day hospital** trasferibili in regime ambulatoriale (vedi allegato)
 - c) un nuovo sistema di **tariffazione** delle prestazioni di ricovero ordinario e di day hospital ritenute inappropriate in tale regime assistenziale con abbattimento della tariffa corrispondente secondo criteri descritti nel Decreto in allegato

**: i DRG LEA sono quei DRG che raggruppano una serie di prestazioni definite ad elevato rischio di inappropriatezza se effettuate tutte in regime di ricovero ordinario e per le quali quindi è prevista una percentuale di ammissibilità di erogazione delle stesse in ricovero ordinario, una percentuale di erogazione in day hospital ed una percentuale di erogazione in regime ambulatoriale.*

In particolare i DRG LEA sono 108 a livello nazionale e 114 a livello della Regione Campania e per ciascuno di essi sono indicate, nella tabella in allegato, le soglie di ammissibilità così come precedentemente descritto.

- Con il Decreto Commissariale n°6 la Regione Campania sottopone tutte le Aziende Sanitarie Ospedaliere a **controlli periodici da parte di specifiche commissioni delle ASL** sulle prestazioni di ricovero rispetto a:
 - a) controlli di congruità tra i dati contenuti nella SDO e quelli presenti in cartella clinica;
 - b) controlli di appropriatezza mediante una verifica del raggiungimento delle soglie di ammissibilità dei DRG LEA
 - c) monitoraggio dei ricoveri che superano il valore soglia di durata della degenza del DRG correlato
 - d) monitoraggio dei DRG complicati che possono essere talvolta espressione di sovra codifica
 - e) monitoraggio dei ricoveri ripetuti
 - f) monitoraggio dei neonati patologici

Appropriatezza procedura SDO-DRG

Decreto Ministeriale n°135 dell'8/07/2010

- già a partire dall'anno corrente (e quindi con effetto immediato) è stata resa obbligatoria per tutte le Aziende Ospedaliere un'integrazione delle informazioni contenute nella scheda di dimissione ospedaliera (SDO) (vedi Decreto Ministeriale n°135 in allegato) mediante l'implementazione di **nuovi campi** che prevedono:
 - a) Descrizione del **livello di istruzione**:
 - 1) licenza elementare o nessun titolo
 - 2) diploma scuola media inferiore
 - 3) diploma scuola media superiore
 - 4) diploma universitario o laurea breve
 - 5) laurea
 - b) Descrizione della **data di prenotazione**:

La data di prenotazione esprime la data in cui la richiesta di ricovero è pervenuta all'operatore addetto alla prenotazione con conseguente iscrizione del paziente nelle liste di attesa
 - c) Descrizione della **classe di priorità**:

Per tutti i ricoveri programmati per i quali è inserita la data di prenotazione dovrà essere compilata la classe di priorità secondo il seguente schema:

 - 1) CLASSE A (ricovero entro 30-gg)
 - 2) CLASSE B (ricovero entro 60-gg)

- 3) CLASSE C (ricovero entro 180-gg)
- 4) CLASSE D (senza attesa massima definita)

La classe di priorità viene definita dal medico che propone il ricovero sulla base delle condizioni cliniche del paziente.

d) Descrizione del **codice della causa del trauma:**

In tale campo dovrà essere inserito il codice E (E800-E999) della classificazione ICD-9-CM versione 2007 e successivi. Il codice consente di descrivere la causa dei traumatismi, avvelenamenti ed eventi avversi

- Il suddetto Decreto ha modificato inoltre i **tempi di consegna delle schede di dimissione alla Regione**. Pertanto i ricoveri a partire dal 2011 devono essere inviati mensilmente entro il 15 di ciascun mese a partire da marzo fino a dicembre; quindi ogni anno i ricoveri di gennaio devono necessariamente essere chiusi ed inviati in Regione entro il 15 marzo, i ricoveri di febbraio entro il 15 aprile e così via per i mesi successivi; per i ricoveri effettuati il mese di dicembre l'invio in Regione è previsto per il 2012 entro e non oltre il 31 gennaio. Ciò vuol dire che diventa obbligatorio e indispensabile completare le SDO ordinariamente non oltre una settimana dalle dimissioni del paziente. La trasmissione dei dati tempestiva e completa così come prevista dal suddetto Decreto costituisce adempimento a cui sono tenute le Regioni ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo a carico dello Stato. Poiché le argomentazioni trattate nella presente nota e le innovazioni introdotte da queste norme potranno richiedere momenti di maggiore approfondimento e bisogno di chiarificazioni ulteriori si invitano le SS.LL. a prendere attenta visione dei decreti allegati e si comunica che, al fine di facilitare l'adozione dei nuovi provvedimenti, si terrà un incontro nel prossimo mese di settembre al quale le SS.LL. sono invitate a partecipare insieme ad un collaboratore medico che sarà poi **referente** per il Dipartimento, per le problematiche relative all'applicazione dei disposti regionali qui riferiti.

Distinti saluti.

Dott. Dott. Giovanni CANFORA



direttore MONTEANARO
16-06-2011
[Signature]

DISPOSIZIONE N° 000220 DEL 29 GIU. 2011

Oggetto: Attività di supporto ai R.U.P. dell'area medica.

IL DIRETTORE GENERALE

- Viste** le precedenti disposizioni di servizio con le quali venivano nominati i Responsabili dei procedimenti per l'affidamento e l'esecuzione di contratti pubblici di lavori, forniture e servizi;
- Considerato** che tra i compiti dei R.U.P. rientrano anche le operazioni relative al rilascio del codice CIG, alla raccolta, verifica e trasmissione all'Osservatorio dell'Autorità per la Vigilanza sui contratti pubblici relativi a lavori, forniture e servizi di tutti gli elementi relativi agli interventi di propria competenza;
- Rilevata** la necessità di predisporre tempestivamente gli atti;
- Preso atto** che tali compiti si sostanziano in attività di supporto e strumentali, relative all'acquisizione di informazioni, all'elaborazione di dati ed alla conoscenza di specifiche competenze amministrative, come tali non soggette al principio della non delegabilità delle funzioni di R.U.P.;
- Considerata** la necessità di procedere al rilascio delle certificazioni relative alle forniture richieste ai sensi degli artt. 42 e 48 del D.Lgs 163/2006;
- Tenuto conto** che per i R.U.P. dell'area medica la delega delle attività di supporto amministrativo, oltre ad integrare le rispettive professionalità, servirebbe a facilitare gli ulteriori compiti previsti dall'art. 10 del D.L.vo n. 163/2006;

DISPONE

- di affidare al Dott. Salvatore BUONAVOLONTA', Capo del Settore Acquisizione Farmaci e Presidi Sanitari, tutte le attività amministrative di supporto rientranti nei compiti dei R.U.P. dell'area medica;
- di affidare altresì al Dott. Salvatore BUONAVOLONTA' il compito di redigere e trasmettere le certificazioni relative alle forniture richieste ai sensi degli artt. 42 e 48 del D.Lgs 163/2006;
- di stabilire per tale incarico il compenso mensile lordo di euro 400,00 da far gravare sui fondi di incentivazione a disposizione della Direzione Generale di cui alla determina n. 361 del 17/08/2001.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Vincenzo VIGGIANI

[Signature]