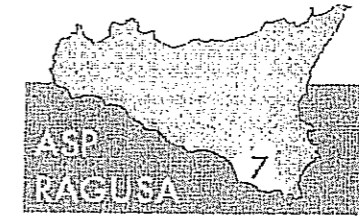


\*\*\*\*\*

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Vito Amato

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1650 del 9 AGO. 2013

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Arch. Angelo Aliquò

DIREZIONE : Coordinamento Amministrativo Ospedaliero RG1

Esecutiva: SI NO  
Atto sottoposto a controllo: SI NO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 11 AGO. 2013

OGGETTO: Approvazione progetto obiettivo denominato "Adempimenti previsti nell'allegato 2 del D.A. 1150/09. Controllo sulle cartelle cliniche 2012. Periodo 01.07.2013/31.08.2013". Autorizzazione spesa

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE

Il 9 AGO. 2013, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquò, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 02617 del 5/12/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco
- Dott. Vito Amato
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Filipponeri Cascone, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

\*\*\*\*\*

Su proposta del Coordinamento Amministrativo Distretto Ospedaliero RG 1 che con la sottoscrizione da parte del Direttore ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

*VISTO* il D.A. n. 1150/ del 15 giugno 2009 che prevede meccanismi di verifica dell'attività delle strutture di ricovero e cura, al fine di garantire, fra l'altro, un processo di diagnosi e cura appropriato del paziente con il controllo e la verifica del percorso di erogazione dell'atto sanitario;

*VISTA* la nota n DASOE/5/48651 del 23/10/2010 con il quale l'Assessorato della Salute invita i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie a voler attivare i NOC (Nuclei Operativi di Controllo) in attuazione al citato D.A. 1150/09 inserendo negli stessi personale appositamente formato e aggiornato sia in ordine al protocollo di appropriatezza RS-PVA, sia alla attivazione della qualità della codifica della scheda di dimissione ospedaliera(SDO);

*ACCERTATO* che il NOC aziendale risulta costituito;

*EVIDENZIATA* la particolare rilevanza della corretta compilazione e conservazione delle cartelle cliniche dell'anno, stante che l'accertamento di irregolarità diffuse può incidere negativamente sulla valutazione dell'operato dei Direttori Generale e Sanitario, nonché dei Responsabili di unità operative;

*VISTO* il Decreto assessoriale del 13 marzo 2013 con il quale è stata avviata la procedura per il controllo analitico sulle cartelle cliniche;

*VISTO* il progetto proposto con nota del 16 maggio 2013 dal Nucleo Operativo di Controllo riguardante il controllo- interno/esterno- sulle cartelle cliniche dell'anno 2012 ;

*RILEVATO* che detto progetto si ricollega a specifica nota dell'Assessorato della Salute con la quale è stato trasmesso l'elenco della documentazione clinica inerente alla attività di ricovero in regime ordinario e in day hospital da controllare per l'anno 2012, riguardante n. 6.239 casi- di cui 6.045 cartelle cliniche prodotte dai Presidi della Asp e n. 194 cartelle cliniche prodotte dalla Clinica Mediterraneo-, equivalenti al 12.50 % della documentazione relativa alla attività svolta, i cui esiti dovranno essere inviati al DASOE entro il 31 agosto 2013, cui si aggiunge il controllo delle cartelle cliniche dell'anno in corso da effettuare sull'1% sulla base della documentazione dell'anno 2012 per la valutazione in corso di ricovero da effettuare entro il 31 dicembre 2013;

*CHE*, inoltre, nello stesso si rappresenta l'impossibilità dell'espletamento del lavoro in attività istituzionale, stante l'impegno a tempo pieno nelle UU.OO. aziendali del personale interessato alla rilevazione che deve rispondere a specifica esperienza formativa;

*VISTO* il verbale del 12 giugno dal quale si rileva che la Commissione paritetica " progetti obiettivo" per l'area della dirigenza, cui il progetto è stato sottoposto, ha espresso parere favorevole;

*VISTO* il verbale del 12 giugno dal quale si rileva che la Commissione paritetica " progetti obiettivo" per l'area del comparto cui il progetto è stato sottoposto, ha espresso parere favorevole;

*VISTA* la nota n. 07/NOC del 29 luglio 2013, in uno alla presente quale parte integrante, con la quale il Coordinatore NOC comunica che, in esecuzione dell'intervento D.A. DASOE/5/60961 del 25 luglio 2013, l'Assessorato della Salute ha disposto l'integrazione della casistica dei controlli di n. 1.343 casi per cui il numero delle cartelle da visionare passa da n. 6.239 a n. 7.582 di cui interni n.3.024 ed esterni n.4.558;

*RAVVISATA* la necessità di adeguare il numero di cartelle da valutare tramite il progetto alla disposizione assessoriale come disposto dal Direttore Sanitario Aziendale con annotazione a margine della predetta nota del Coordinatore NOC;

*RITENUTO* opportuno, come già espresso con precedente disposizione, di realizzare l'attività di controllo cartelle cliniche, escludendo la partecipazione al progetto dei Direttori Sanitari di Presidio, ivi prevista;

*PRESO ATTO*, conseguentemente, che l'espletamento dell'attività progettuale, richiede l'impegno delle seguenti somme, oneri esclusi:

Area Comparto

1 Coll.re prof.le san. Coord. - Referente DASOE Coordinatore

€ 4.000,00

*STABILIRE* che la liquidazione dei relativi compensi sarà effettuata a completamento di tutte le cartelle cliniche da rilevare pari a n. 7.582 di cui n. 3.024 controlli interni e 4.558 controlli esterni, subordinatamente alla presentazione della relazione del Coordinatore NOC, meglio descritta nella parte narrativa del presente atto;

*QUANTIFICARE* la spesa necessaria per il finanziamento del predetto progetto presumibilmente in complessivi € 98.050,00 di cui €. 74.000,00 che trova capienza nel 20% del fondo per la produttività area Comparto per l'anno 2013 ed € 24.050,00 per oneri riflessi, come segue:

IMPORTO	CONTO DI COSTO	RUOLO
€ 74.000,00	50502010402	COMPARTO
€ 17.760,00	505020105	ONERI RIFLESSI COMPARTO
€ 6.290,00	901010101	IRAP

*TRASMETTERE* il presente provvedimento al Settore Affari Generali, sviluppo organizzativo e risorse umane, al Settore Economico finanziario e patrimoniale, nonché al Responsabile del Progetto, per quanto di competenza;

*TRASMETTERE*, altresì, il presente provvedimento ai Coordinatori Sanitari e Amministrativi e ai Direttori Sanitari di Presidio per opportuna conoscenza;

*DICHIARARE* il presente atto immediatamente esecutivo in considerazione dell'avvenuto avvio della attività oggetto del progetto e dei tempi ristretti previsti per l'espletamento dell'attività.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		.....	

1 Inf.re prof.le rilevatore/ segretario +	
17 Coll.ri prof.li san. Infermieri/Fisioterapisti rilevatori	€ 70.000,00
TOTALE Area Comparto	€ <u>74.000,00</u>

*VISTA* la nota del 5 agosto 2013 con la quale il Coordinatore NOC fa presente che, nelle more della approvazione del progetto, la valutazione oggetto dello stesso è stata attivata dal personale partecipante dell'area comparto in attività extra istituzionale;

*VISTO* l'art. 2 del Regolamento aziendale della produttività approvato con delibera 839 del 5.5.2011 il quale stabilisce che l'impegno nei progetti- obiettivo deve essere svolto al di fuori dell'orario di servizio e che ogni dipendente può partecipare solamente ad un progetto obiettivo;

*VISTA* la nota del 18 luglio 2013 a firma del Coordinatore NOC con annotazione in calce del Direttore Sanitario Aziendale, in uno alla presente quale parte integrante;

*PRESO ATTO* che al Responsabile del progetto di che trattasi, individuato nella persona del Coordinatore del Nucleo operativo di Controllo, si fa carico della programmazione e del coordinamento del progetto obiettivo, da espletarsi al di fuori dell'orario di servizio;

*PRECISATO* che la ripartizione per il personale del Comparto sarà determinata su base proporzionale alle schede individualmente esaminate, tenendo conto che il parametro del singolo rilevatore sarà uguale a 1/cartella clinica, mentre quello del rilevatore-segretario sarà uguale a 1,05/cartella clinica;

*PRECISATO*, inoltre, che non si procederà al pagamento nel caso in cui, nei periodi di espletamento dell'attività progettuale, si rilevi dai relativi tabulati di presenza che il dipendente abbia maturato debito rispetto al dovuto istituzionale;

*PRECISATO*, altresì, che la corresponsione dei compensi sarà effettuata a completamento di tutte le cartelle da rilevare (n. 7.582 interne/esterne) dietro presentazione di dettagliata relazione del responsabile in cui dovranno essere rappresentate le modalità di svolgimento del progetto e indicati il raggiungimento di tutti gli obiettivi prefissati e le relative quote di compenso per singolo operatore in base al numero di cartelle valutate;

*ACCERTATO* che la superiore complessiva spesa trova capienza nella quota del 20% del fondo per la produttività dell'area del comparto per l'anno 2013, riservata all'Azienda per le attività progettuali di rilevante valenza strategica;

*SENTITO* il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

*SENTITO* il parere favorevole del Direttore Sanitario;

## D E L I B E R A

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti di:

*APPROVARE* il progetto obiettivo denominato "Adempimenti previsti nell'allegato 2 del D.A. 1150/09. Controlli sulle cartelle cliniche 2012". Periodo 1.07.2013- 31.08.2013", come integrato con nota 07/NOC del 29 luglio 2013 e fatta esclusione della partecipazione dei Direttori Sanitari di presidio ivi prevista, entrambi in uno alla presente;

*DARE ATTO* che la composizione del personale partecipante al progetto è la seguente:

- 1 Coll.re prof.le san. Coord. – Coordinatore Aziendale PACA-Referente DASOE  
Coordinatore- rilevatore
- 1 Inf.re prof.le rilevatore/ segretario
- 14 Coll.ri prof.li san. Infermieri rilevatori
- 3 Coll.ri prof.li san. Fisioterapisti rilevatori

*DARE ATTO*, altresì, che l'attività del progetto obiettivo, già avviata nelle more della approvazione del progetto, è svolta al di fuori dell'orario di servizio secondo le modalità meglio descritte nella nota/Coordinatore NOC del 18 luglio 2013 con annotazione in calce del Direttore Sanitario Aziendale, allegata alla presente;

