



PROCEDURE AZIENDALI DI VERIFICHE E CONTROLLI ESTERNI PER I DISTRETTI SANITARI

Anno 2023



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche studi medici.

FONTI DI RIFERIMENTO: ACN e AIR MMG, ACN e AIR PLS.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Garantire una prestazione medica corretta ed efficace, ai sensi dell'art. 35 ACN MMG e dell'art. 33 ACN PLS	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza	- Controllo requisiti di idoneità degli studi medici; - Controllo sulla congruità delle comunicazioni dei MMG e PLS circa l'orario di apertura dello studio in rapporto agli assistiti in carico, depositato presso il Distretto Sanitario di afferenza	- MMG; - PLS	- All'atto della instaurazione del rapporto convenzionale; - All'atto di comunicazioni di variazioni da parte del Medico; - All'atto di una segnalazione o di un reclamo; - Annuale su un campione minimo del 10% del totale degli studi dei MMG e PLS	Verbale di primo sopralluogo e verbali di verifiche successive



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche rete informatica sedi AFT/studi MMG.

FONTI DI RIFERIMENTO: ACN e AIR MMG, ACN e AIR PLS.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare l'informatizzazione delle sedi delle AFT/ studi dei MMG	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza	<ul style="list-style-type: none"> - Sopralluogo presso la sede AFT di base/satellite; - Sopralluogo presso gli studi dei MMG; - Verifica della funzionalità di rete; - Verifica modello organizzativo AFT (programmazione mensile) 	<ul style="list-style-type: none"> - AFT; - Studi dei MMG 	<ul style="list-style-type: none"> - All'atto della costituzione AFT e/o degli Studi MMG; - Ad ogni variazione di sede di base/satellite di AFT dei MMG; - Almeno un controllo annuo ad AFT 	Verbali di accesso



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche composizione AFT.

FONTI DI RIFERIMENTO: ACN e AIR MMG, ACN e AIR PLS.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Garantire informazioni sempre aggiornate in merito alla composizione delle AFT	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comunicazione da parte dei Coordinatori delle AFT in merito alla composizione, alla variazione dei componenti e il piano organizzativo delle AFT; 2. Verifica dei Distretti Sanitari dell'avvenuta comunicazione; 3. Successiva comunicazione dei dati da parte dei Distretti Sanitari all'UOC Assistenza Primaria. 	AFT	<ul style="list-style-type: none"> - All'atto della costituzione AFT; - Ad ogni variazione di componenti AFT; - Almeno un controllo annuo ad AFT 	Verbale di accesso/controllo



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche sedi di base/satelliti AFT.

FONTI DI RIFERIMENTO: ACN e AIR MMG, ACN e AIR PLS.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Garantire una prestazione medica corretta ed efficace, ai sensi dell'Accordo Stralcio all'AIR MMG 2013 e smi	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza	- Controllo requisiti di idoneità delle sedi delle AFT; - Controllo sulla congruità della comunicazione del Coordinatore delle AFT circa l'orario di apertura dell'ambulatorio depositato presso il Distretto Sanitario di afferenza ed affisso presso la sede dell'AFT.	- MMG; - PLS	- All'atto della instaurazione del rapporto convenzionale; - All'atto di comunicazioni di variazioni da parte del Coordinatore relative; - All'atto di una segnalazione o di un reclamo; - Annuale su almeno una sede di base/satellite delle AFT MMG e PLS.	Verbali di verifiche



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche requisiti indennità.

FONTI DI RIFERIMENTO: ACN e AIR MMG, ACN e AIR PLS.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare la sussistenza e il mantenimento dei requisiti dei percettori delle indennità (collaboratore di studio, infermiere professionale, pediatria di gruppo, in associazione, zona disagiata, etc) per i MMG e i PLS	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza	<ol style="list-style-type: none"> 1. I Direttori dei Distretti Sanitari comunicano all'UOC Assistenza Primaria le richieste di indennità avanzate dai MMG, (i PLS inoltrano le richieste di indennità alla Regione Campania); 2. L'UOC Assistenza Primaria comunica l'elenco cronologico dei richiedenti approvato dal Comitato aziendale MMG; 3. I Direttori dei Distretti Sanitari, comunicano qualsiasi variazione all'UOC Assistenza Primaria in merito alla sussistenza e al mantenimento dei requisiti in capo ai percettori delle indennità. 	<ul style="list-style-type: none"> - MMG; - PLS 	<ul style="list-style-type: none"> - All'atto della instaurazione del rapporto convenzionale; - Semestrale 	Verbali di verifiche



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche autocertificazioni informative.

FONTI DI RIFERIMENTO: ACN MMG e ACN PLS.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare la situazione professionale dei MMG e PLS, ai sensi della norma finale n. 9 ACN MMG e della norma finale 4 ACN PLS.	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza	<ol style="list-style-type: none"> 1. I Direttori dei Distretti effettuano la verifica delle autocertificazioni pervenute da MMG e PLS con particolare riferimento alle notizie aventi riflesso sulle incompatibilità, la libera professione, le limitazioni del massimale e gli aspetti economici; 2. I Direttori dei Distretti comunicano all'UOC Assistenza Primaria eventuali incompatibilità emerse dai controlli di cui sopra; 3. L'UOC Assistenza Primaria adotta i provvedimenti consequenziali ove necessario. 	<ul style="list-style-type: none"> - MMG; - PLS 	<ul style="list-style-type: none"> - All'atto della instaurazione del rapporto convenzionale; - Annuale 	Verbali di verifiche

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche incompatibilità Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie.

FONTE DI RIFERIMENTO: ACN Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie (biologi, chimici, psicologi) Ambulatoriali.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare situazioni di incompatibilità del personale convenzionato	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza; UOSD Area Penale	1. Il Direttore UOC Assistenza Primaria comunica ai Direttori dei Distretti Sanitari l'elenco aggiornato di tutti gli Specialisti che prestano servizio nell' ASL Salerno; 2. I Direttori dei Distretti Sanitari, per il tramite dei Dirigenti U.O.A.S., verificano la sussistenza di eventuali incompatibilità attraverso un controllo incrociato del personale convenzionato con il personale sanitario in servizio presso Centri accreditati	- Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altri Professionisti Sanitari Ambulatoriali; - Operatori delle strutture accreditate	- All'atto della instaurazione del rapporto convenzionale; - Semestrale	Verbali di verifiche

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche presenze/assenze Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie Ambulatoriali.

FONTE DI RIFERIMENTO: ACN Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, psicologi) Ambulatoriali.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare la conformità dell'orario lavorativo rispetto a quanto indicato all'atto di accettazione dell'incarico o all'atto di successive modifiche	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza; UOSD Area Penale	Controlli finalizzati ad accertare eventuali situazioni di difformità rispetto all'atto di accettazione dell'incarico o di successive modifiche mediante la consultazione dei dati risultanti dai sistemi di rilevazione della presenza in servizio	Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altri Professionisti Sanitari Ambulatoriali	- Mensile; - All'atto di successive modifiche	Verbali di verifiche

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche prestazioni aggiuntive (plus orario - accessi diretti - modalità anticipi - consulti - attività esterne /domiciliari - progetti - indennità km ed altro) degli Specialisti Ambulatoriali interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie Ambulatoriali.

FONTE DI RIFERIMENTO: ACN Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare l'appropriato espletamento delle attività aggiuntive (plus orario - accessi diretti - modalità anticipi - consulti - attività esterne/domiciliari - progetti - indennità km ed altro), secondo quanto previsto dal contratto di categoria	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza; UOSD Area Penale	1. Analizzare le attività aggiuntive; 2. I responsabili delle procedure di controllo comunicheranno eventuali casi di non conformità all'UOC Assistenza Primaria	Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altri Professionisti Sanitari Ambulatoriali	Mensile	Verbali di verifiche



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche presenze/assenze dei Medici di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale).

FONTE DI RIFERIMENTO: ACN MMG.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
<p>Verificare le modalità di elaborazione dei turni e le modalità di impiego dei Medici reperibili;</p> <p>Verificare la conformità dell'orario lavorativo rispetto ai turni</p>	<p>Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari;</p> <p>Responsabile U.O. di competenza</p>	<p>Controlli finalizzati ad accertare eventuali situazioni di difformità rispetto all'orario lavorativo mediante la consultazione dei dati risultanti dai sistemi di rilevazione della presenza in servizio</p>	<p>MAP ad attività oraria</p>	<p>– Mensile;</p> <p>– All'atto di segnalazioni o quando emergano situazioni di mancato rispetto dell'orario lavorativo</p>	<p>Verbali di verifiche</p>

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche prestazioni interne ed esterne dei Medici di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità assistenziale).

FONTE DI RIFERIMENTO: ACN MMG.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare il volume delle prestazioni erogate	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari; Responsabile U.O. di competenza	Verifiche sui registri di prestazioni accertando la congruità dei dati da questi risultanti rispetto alle prestazioni effettivamente svolte	MAP ad attività oraria	Semestrale	Verbali di verifiche

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifica appropriatezza delle prescrizioni - Visite specialistiche, diagnostiche e di ricovero.

FONTI DI RIFERIMENTO: Normative nazionali e regionali - ACN e AIR MMG - ACN e AIR PLS.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
<p>Migliorare l'appropriatezza prescrittiva di prestazioni specialistiche, diagnostiche e di ricovero, ai sensi dell'art. 45 ACN MMG e dell'art. 42 ACN PLS;</p> <p>Governare la domanda;</p> <p>Razionalizzare l'offerta delle prestazioni</p>	<p>Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari;</p> <p>Responsabile U.O. di competenza</p>	<p>Controllare l'appropriatezza delle prescrizioni di prestazioni specialistiche, diagnostiche e di ricovero</p>	<p>- MMG</p> <p>- PLS</p>	<p>- Mensile, a campione;</p> <p>- Su segnalazione</p>	<p>Verbali di verifiche</p>



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifica di corretta gestione dell'anagrafe assistiti.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Garantire una corretta gestione della filiera di lavorazione dei dati anagrafici mediante tempestive comunicazioni delle informazioni anagrafiche di rilievo ed una puntuale comparazione tra l'Anagrafe Assistiti Aziendale, le Anagrafi Comunali e il MEF	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza e Referente Distrettuale anagrafe assistiti	<p>1. Il Referente Aziendale Anagrafe Assistiti invia mensilmente il file anagrafe assistiti ai Direttori dei Distretti Sanitari;</p> <p>2. I Distretti Sanitari provvedono all'aggiornamento anagrafico dell'elenco dei residenti e alle relative variazioni determinate da eventi di rilievo ai fini della modifica delle informazioni anagrafiche registrate (es.: nuove nascite, decessi, emigrazione/immigrazione, irreperibilità). In particolare:</p> <p>2.1- I Distretti Sanitari, ricevute le informazioni sulle intervenute variazioni anagrafiche relative ai cittadini dei Comuni che insistono sul territorio distrettuale, provvedono all'aggiornamento consequenziale dell'anagrafe sanitaria aziendale, anche se la variazione anagrafica comunicata riguarda un cittadino assistito nell'ambito di un altro Distretto Sanitario.</p> <p>2.2 - I Distretti Sanitari, ricevute le informazioni sulle intervenute variazioni anagrafiche relative ad un cittadino impropriamente registrato nell'anagrafe aziendale come residente in un Comune diverso, accertato che non si tratti di un caso di omonimia, sono tenuti comunque a registrare la variazione anagrafica comunicata.</p>	Assistiti	Mensile (Sistema TS)	Verbale di verifica

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifiche prestazioni erogate a domicilio.

FONTI DI RIFERIMENTO: ACN e AIR MMG - ACN e AIR PLS - ACN Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altre Professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
<p>Verifica degli accessi domiciliari e dell'appropriatezza degli interventi</p> <p>Controllo ADP e visite specialistiche domiciliari</p>	<p>Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari</p> <p>Responsabile U.O. di competenza</p>	<p>Verifica appropriatezza degli accessi domiciliari (distinte riepilogative di ADP - visite domiciliari/sistemi di rilevazione della presenza)</p>	<p>- MMG;</p> <p>- PLS;</p> <p>- Specialisti Ambulatoriali Interni, Veterinari ed altri Professionisti Sanitari Ambulatoriali</p>	<p>Trimestrale a campione, almeno uno per categoria</p>	<p>Verbale trimestrale delle inappropriatezze riscontrate per i MMG;</p> <p>Verbale trimestrale delle inappropriatezze riscontrate per i PLS;</p> <p>Verbale trimestrale delle inappropriatezze riscontrate per gli Specialisti Ambulatoriali interni</p>

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Processi di controllo capacità operative massime centri accreditati e p.a. .

FONTI DI RIFERIMENTO: Delibere regionali relative alla verifica dei requisiti organizzativi centri accreditati e p.a. .

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposti a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verifica del rispetto dei requisiti organizzativi delle Strutture accreditate e p.a.	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	1. Verifica del mantenimento dei requisiti organizzativi dei Centri accreditati e p.a. rispetto a quanto oggetto di deliberazione aziendale; 2. Segnalazione al Presidente Commissione COM Aziendale dei dati discordanti con quanto oggetto di deliberato aziendale	Centri accreditati e p.a.	Semestrale	Verbali di verifica



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Processi di controllo erogazione prestazioni registrate dai centri accreditati e p.a. registrate in file H e file C.

FONTI DI RIFERIMENTO: Delibere Regionali in materia di controllo strutture accreditate.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposti a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Controllo prestazioni registrate dai Centri accreditati e p.a. registrate in file H e file C	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	Verifica dei dati warning inviati semestralmente ai Distretti Sanitari dalla UOC SIA, prodotti dal confronto tra i dati di erogazione/fatturazione prestazioni, documentati dai centri accreditati e p.a. in file H e file C, con i dati anagrafici e relativi codici fiscali utenti, quale reportistica-warning aziendale e distrettuale (fino ad implementazione ulteriori procedure informatiche specificamente dedicate) Verifica dei dati warning pervenuti dalla UOC SIA e, nei casi accertati di prestazioni indebitamente erogate: -produzione di nota di credito -segnalazione ai servizi ed alle strutture aziendali competenti -segnalazione agli organi ed autorità competenti	Centri accreditati e p.a. per erogazione di prestazioni registrate in file H e file C	Semestrale	Verbali di verifica; Comunicazioni ai servizi centrali interessati dei dati non conformi all'atteso



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Processi di controllo erogazione prestazioni di assistenza riabilitativa.

FONTI DI RIFERIMENTO: Linee guida per la riabilitazione in Regione Campania - BURC n. 22 del 03 maggio 2004.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposti a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Controllo schede firma-presenza prestazioni di assistenza riabilitativa, erogate dai centri accreditati ex art. 26 della Legge del 23/12/1978 n. 833	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari U.O. Assistenza Riabilitativa	Verifica delle modalità di redazione e presentazione da parte dei centri delle schede firma-presenza che dovranno essere puntualmente compilate ed inviate mensilmente dal centro, quale documentazione relativa alla fattura ai Distretti Sanitari/ UU.OO, come da Linee guida per la riabilitazione in Regione Campania - BURC n. 22 del 03 maggio 2004 (punto 5.1 Procedure ex art. 26 della L. n. 833/1978) e note dell'ASL Salerno Inoltre contestazione al centro per invio schede firme-presenza difformi rispetto a quanto richiesto e contestuale sollecito a produrre idonea documentazione	Centri accreditati e p.a. per erogazione di prestazioni di assistenza riabilitativa ex art. 26 della L. n. 833/1978	Mensile	Verbali di verifica; Comunicazione ai servizi centrali competenti in caso di difformità rispetto all'atteso



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Processi di controllo dell'assistenza riabilitativa.

FONTI DI RIFERIMENTO: DGRC Regionali ed Atti Deliberativi Aziendali ad oggetto: limiti prestazionali e di spesa e dei relativi contratti con gli erogatori privati ex art. 26 Legge del 23/12/1978 n. 833.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
<p>Verifica erogazione delle prestazioni contrattualizzate di assistenza riabilitativa ex art. 26 L. n. 833/1978 e controllo dei tetti di struttura dei centri accreditati</p> <p>Verifica dei file H trasmessi dai centri accreditati e corrispondenza con fattura elettronica e fogli scheda - presenza mensili</p>	<p>Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari di Base</p> <p>Responsabile U.O. Assistenza Riabilitativa</p>	<p>Monitoraggio consumo di prestazioni assistenza riabilitativa e verifica del tetto di struttura Centri accreditati ex art. 26 della L. n. 833 del 1978</p> <p>Utilizzo sistema informativo AREAS Riabilitazione in uso alle UOAR previo supporto UOC SIA - Engineering, per:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Informatizzazione PRI autorizzati; -Monitoraggio tetti di struttura e di ASL; -Confronto, ai fini autoritativi, per singolo centro dei dati di programmazione utilizzo prestazioni contrattualizzate con i dati di consumo prestazioni documentati dal file H trasmesso bimestralmente dalla UOC Accreditata all'UOSD Riabilitazione e da questa alle UOAR Distrettuali (monitoraggio aziendale consumo di prestazioni) 	Centri Accreditati ex art. 26 della L. n. 833 del 1978	Bimestrale	<p>Verbali di verifica;</p> <p>Comunicazioni alla UOSD Riabilitazione ed UOC Ass. Accreditata dei dati discordanti rispetto all'atteso</p>

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Processi di controllo assistenza riabilitativa cod. 56 e 60.

FONTI DI RIFERIMENTO: DGRC Regionali e delibere aziendali relative ai limiti di spesa per volumi di prestazioni di assistenza ospedaliera e relativi contratti con case di cura private.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verifica erogazione dei ricoveri di assistenza riabilitativa cod.56 e cod.60	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari interessati Responsabile U.O. di competenza	Monitoraggio dei ricoveri e verifica del consumo del tetto di struttura Case di Cura cod. 56 e cod.60	Case di Cura cod.56 e cod.60	Mensile	Verbali di verifica; Comunicazione ai servizi centrali competenti in caso di difformità rispetto all'atteso

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Processi di controllo dell'assistenza riabilitativa ex art. 44 della Legge del 23/12/1978 n. 833.

FONTI DI RIFERIMENTO: Atti deliberativi regionali ed aziendali di assegnazione tetti di spesa/struttura.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verifica erogazione delle prestazioni contrattualizzate di FKT ex art. 44 della L. 833/1978 e controllo dei tetti di struttura dei centri accreditati	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	Monitoraggio consumo di prestazioni FKT e verifica del tetto di struttura centri accreditati ex art. 44 della L. 833/1978	Centri accreditati ex art. 44 della L. n. 833 del 1978	Mensile	Verbali di verifica



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Processi di controllo sull'assistenza protesica.

FONTI DI RIFERIMENTO: DGRC aventi ad oggetto: Elenco regionale aziende fornitrici ausili protesici (audioprotesica ed ottica).

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verifica dei requisiti organizzativi dei fornitori dispositivi protesici di cui all'elenco regionale aziende fornitrici ausili protesici (audioprotesica ed ottica)	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	Verifica dei requisiti organizzativi fornitori dispositivi protesici di cui all'elenco regionale aziende fornitrici ausili protesici (audioprotesica ed ottica) Sopralluogo in loco e verifica previo utilizzo e redazione della scheda di ispezione e monitoraggio dei requisiti organizzativi dei fornitori già in uso alle UOAR distrettuali	Aziende fornitrici ausili protesici (audioprotesica ed ottica) inseriti in elenco regionale o di nuovo inserimento	Annuale	Verbali di Verifica; Nota all'UOSD Riabilitazione e Protesica di nulla-osta inserimento in elenco regionale



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Processi di controllo dell'erogazione presidi/ausili assistenza protesica da ciclo di ricondizionamento/riassegnazione.

FONTI DI RIFERIMENTO: Atto Deliberativo ASL Salerno n. 424 del 27/05/2019: sistema dinamico di acquisizione della Pubblica Amministrazione (SDAPA) per la fornitura di prodotti e servizi relativi agli ausili tecnici per persone disabili. Proroga tecnica dei contratti.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposti a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Controllo erogazione presidi/ausili assistenza protesica di cui al DM 1999 e DPCM 2017 come da ciclo di ricondizionamento (cfr. lotto 10 - atto deliberativo ASL Sa n. 424 del 27/05/2019)	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari U.O. Assistenza Riabilitativa e Protesica	Verifica disponibilità dispositivi/ausili ricondizionati in magazzino, preliminarmente ad ogni nuovo acquisto, previo collegamento su piattaforma informatica già in uso alle UU.OO. resa disponibile dalla ditta aggiudicatrice lotto 10 - atto deliberativo ASL Salerno n. 424 del 27/05/2019); Assegnazione prioritaria ausili ricondizionati con previsione di nuovi acquisti esclusivamente previa verifica di indisponibilità in magazzino di ausilio/dispositivo ricondizionato, accertata dal data-base dedicato, secondo quanto già implementato e previsto da note aziendali	Magazzino dispositivi/ausili ricondizionati, disponibili a riassegnazione	Mensile	Verbali di verifica



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e governo (verifica obiettivi e contenimento) della spesa farmaceutica.
Verifica prescrizioni farmaceutiche.

FONTI DI RIFERIMENTO: DCA 94/2019; DD. DD. n. 66/2016, n. 138/2018, n. 213/2021 (N.S.G. – D14C), n. 405/2021.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare il rispetto delle misure di governo della spesa farmaceutica disposte dalla Regione con DD.CC.AA. e/o DD.DD. o con altre disposizioni della UOD Politica del Farmaco e Dispositivi regionale	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	Verifica appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche da parte dei medici prescrittori dipendenti e convenzionati. Monitoraggio appropriatezza organizzativa e prescrittiva dei C.P.	- MMG; - PLS; - Specialisti Ambulatoriali Interni	Trimestrale (reportistica disponibile sulla piattaforma GECORWEB e sulla piattaforma SISTEMA TS)	- Verbali UCAD (almeno 1 a trimestre); - Verbali NOC farmaceutico distrettuale

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifica sulle prestazioni di assistenza integrativa e OLT.

FONTI DI RIFERIMENTO: Normativa regionale relative all'assistenza integrativa e alle forniture OLT

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare i P.T. redatti dai medici specialisti autorizzati alla prescrizione di dispositivi medici per pz diabetici, alimenti per pz celiaci e nefropatici, OLT	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	Procedura sottoposta alla verifica di qualità e di conformità amministrativa	Specialisti ospedalieri e ambulatoriali	Ad ogni richiesta	Verbali di verifica con indicazione delle istanze inoltrate e delle istanze verificate



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifica sulle prestazioni socio sanitarie.

FONTI DI RIFERIMENTO: - L. r. del 22/04/2003 n. 8 - DGRC del 5/11/2004 n. 2006.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare erogazione e appropriatezza delle prestazioni socio - sanitarie	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	Verifica appropriatezza delle prestazioni socio sanitarie tramite UVI - PAT socio - sanitari	Cittadini/assistiti	Ad ogni richiesta di UVI	Verbali UVI



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifica sulle prestazioni di assistenza materno infantile - Spazio Adolescenti.

FONTI DI RIFERIMENTO: POMI 2000 - DGRC n. 460 del 1999 "Linee Guida inerenti al Progetto di Promozione e Tutela della Salute degli Adolescenti" - Circolare Regionale n. 0545116 del 18/06/2007 e smi.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare erogazione delle prestazioni di assistenza materno - infantile relativamente all' accesso delle prestazioni dei consultori familiari	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	Verifica appropriatezza delle prestazioni di assistenza materno infantile erogate nei consultori familiari	Cittadino/assistito	Mensile	Verbali di verifica

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifica sui processi di assistenza materno infantile - percorso adozioni

FONTI DI RIFERIMENTO: L. dell'08/11/2000 n. 328 e smi - L. r. del 23/10/2007 n. 11.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare percorso adozioni	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari Responsabile U.O. di competenza	Verifica appropriatezza dell'applicazione del percorso adozioni	Cittadino/assistito	Mensile	Verbali di verifica



DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifica dei processi di smaltimento dei rifiuti sanitari distrettuali.

FONTI DI RIFERIMENTO: D.LGS. del 03/04/2006 n. 152 e smi - Regolamento UE del 18/12/2004 n. 1357 e smi.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare appropriatezza smaltimento rifiuti sanitari	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari	Verifica dell'idonea applicazione delle procedure di smaltimento dei rifiuti speciali	Ditte appaltate per lo smaltimento dei rifiuti	Mensile dell'appropriatezza tenuta del registro carico e scarico e del rapporto informatizzato (SISTRI)	Verbali di verifica

DENOMINAZIONE DEL CONTROLLO: Verifica erogazioni servizi appaltati.

FONTI DI RIFERIMENTO: Capitolati di appalto.

OBIETTIVO	RESPONSABILE	PROCESSO	DESTINATARI o sottoposto a controllo	FREQUENZA	INDICATORE
Verificare prestazioni erogate dalle ditte appaltanti i servizi di vigilanza, pulizia, ecc.	Direttori Responsabili dei Distretti Sanitari	Verifica dell'espletamento e dell'appropriatezza - prestazioni erogate dalle ditte appaltanti i servizi di vigilanza, pulizia, ecc.;	Ditte appaltate per la vigilanza - pulizia - ecc	Mensile	Verbali di verifica
		Verifica dei materiali utilizzati dalla ditta di pulizia	Ditta appaltante del servizio pulizia	Mensile	Verbale di verifica