

Caldogno, 26 febbraio 2018

Spett.Le

Nucleo Regionale di Controllo NRC
e-mail: nrc@regione.veneto.it

Oggetto: Piano Annuale Controlli Interni

Alla cortese attenzione del Coordinatore del Nucleo Regionale di Controllo

Ai sensi della DGR n° 2174 del 23/12/2016 e nota protocollo 403437 del 27/09/2017 sono ad inviare in allegato il Protocollo Nucleo Aziendale di Controllo, la nomina del Nucleo Aziendale di Controllo NAC ed i modelli predisposti per l'esecuzione dei Controlli Interni.

IL PIANO ANNUALE DEI CONTROLLI INTERNI "NAC ANNO 2018"

Primo semestre (invio report entro 31/10/2018):

1 RILEVAZIONE: DAL 12 MARZO AL 17 MARZO

Secondo semestre (invio report entro 30/04/2019):

3 RILEVAZIONE: DAL 15 OTTOBRE AL 20 OTTOBRE

Il Nucleo di Controllo Aziendale è composto dal coordinatore Dr.ssa Chiara Ganzaroli (Direttore Sanitario) e dal Sig. Cristian Revelin (Amministratore Delegato).

A disposizione per qualsiasi chiarimento, con l'occasione porgo distinti saluti.

C.D.V. S.r.l.
Cristian Revelin



Caldogno, 26 febbraio 2018

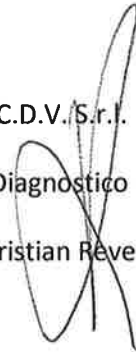
Oggetto: nomina Nucleo Aziendale di Controllo (NAC)

Il Nucleo Aziendale di Controllo (NAC) è così composto:

- Dr.ssa Chiara Ganzaroli coordinatore dei NAC (Direzione Sanitaria)
- Cristian Revelin

In fede

C.D.V./S.r.l.
Centro Diagnostico Veneto
Cristian Revelin



PROTOCOLLO NUCLEO AZIENDALE DI CONTROLLO

Emesso dalla Direzione-Firma



Nucleo Aziendale di Controllo - NAC

La responsabilità del Nucleo Aziendale di Controllo è del Direttore Sanitario, il quale organizza il piano dei controlli da effettuarsi. Il Nucleo Aziendale di Controllo è composto da:

- Direttore Sanitario
- Personale amministrativo (1 persone)

Il NAC si propone di eseguire i seguenti controlli interni in ottemperanza della DGR N° 3444 del 30/12/2010 e della DGR 2174 del 23 dicembre 2016, e nota protocollo n° 403437 del 27/09/2017.

Il NAC dovrà:

- Verificare su un campione di ricette pari a 6 giornate di rilevazione a semestre l'attribuzione sistematica della classe di priorità e della presenza di sospetto diagnostico
- Verificare l'applicazione delle specifiche cliniche di prioritizzazione delle prestazioni ambulatoriali definite a livello regionale e/o aziendale
- Accertare la corretta indicazione sulla ricetta delle esenzioni per patologia in relazione alle prestazioni prescritte e la corretta erogazione delle prestazioni
- Verificare la congruità tra quanto prescritto e quanto erogato

I controlli verranno fatti dal NAC nei mesi di marzo ed ottobre di ogni anno e verrà presa in considerazione una settimana lavorativa.

Il riepilogo (Report riassuntivi controlli attività ambulatoriale) andrà inviato al Nucleo Regionale di Controllo, le rilevazioni del primo semestre entro il mese di ottobre dell'anno in corso e le rilevazioni del secondo semestre entro il mese di aprile dell'anno successivo.

Ogni anno nel mese di febbraio verrà inviato il Piano Annuale dei Controlli Interni al Nucleo Regionale di Controllo.

Verrà posta particolare attenzione alle seguenti voci:

- Corretta indicazione esenzione per patologia
- Sospetto diagnostico
- Priorità della prestazione
- Congruità priorità assegnata, compilazione da parte degli Specialisti del MODDIR007.
- Presenza quesito diagnostico
- Numero di ricette con congruità tra prescritto ed erogato sul totale di ricette valutate

Le prestazioni che verranno prese in considerazione per le rilevazioni saranno tutte le prestazioni della branca di: 03 laboratorio analisi, 08 cardiologia, 56 medicina fisica e riabilitativa, 69 Radiologia Diagnostica.

Come previsto dall'Allegato O della DGR 2174 del 23/12/2016, che richiama il PIANO NAZIONALE ANTICORRUZIONE, i responsabili dell'attività di controllo devono certificare oltre a quanto previsto

dalla DGR 3444 del 30/12/2010, anche in materia di trasparenza le modalità di formazione delle liste di attesa, qui sotto riportate:

- Annualmente viene siglato l'accordo contrattuale con l'AULSS n 8 Berica che definisce i budget per branca e la suddivisione indicativa per prestazione; ed il successivo adeguamento delle nostre liste di attesa in base al fabbisogno dell'AULSS n 8
- Le agende delle prestazioni erogate attraverso il SSR sono prenotabili a CUP ad eccezione del laboratorio analisi e la prenotazione delle terapie fisiche prescritte dal Fisiatra
- Le agende sono suddivise per priorità della prestazione
- Le agende in libera professione sono prenotabili solo nel gestionale del Centro Medico attraverso il servizio di segreteria.

Il responsabile dei NAC CERTIFICA il buon funzionamento di tutti i processi per garantire il rispetto dei tempi massimi di attesa per le prestazioni dell'Allegato A del DGR 863 del 21/6/2011 secondo un successivo documento che verrà prodotto dal Coordinamento Regionale.

Allegato 1: Nomina Nucleo Aziendale di Controllo (10/01/2008)

Allegato 2: DGR n. 2611 del 7/8/2007 Allegato A

Allegato 3: REPORT RIASSUNTIVO AULSS n 8 semestrale

Allegato 4: MODDIR007 NAC CONTROLLI INTERNI

Allegato 5: ALLEGATO O alla DGR 2174 del 23/12/2016