

SCHEMA N.....NP/3832
DEL PROT. ANNO.....2009



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore

OGGETTO : Approvazione requisiti di accreditamento integrativi di quelli vigenti (DD.G.R. n. 1575/2003 e n. 529/2007 e ss.mm. e ii.) e modalità di rinnovo e di presentazione delle istanze per l'accreditamento istituzionale (D.G.R. n. 395/2002).

DELIBERAZIONE

N.

423

IN

09/04/2009

del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA

DATA

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATI

- il D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 di "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23/10/1992 n. 42" e ss. mm. e ii.;
- la L.R. 30/7/1999 n. 20 recante "Norme in materia di autorizzazione, vigilanza e accreditamento per i presidi sanitari e socio sanitari, pubblici e privati. Recepimento del D.P.R. 14/1/1997" e ss. mm. e ii.;
- la L.R. 7/12/2006 n. 41 di "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e, in particolare, l'art. 85, con il quale è stata prorogata, al 31/12/2007, la validità dell'accreditamento istituzionale, per i presidi richiedenti il rinnovo dello stesso;
- la L.R. 6/6/2008 n. 14 recante "Disposizioni di adeguamento della normativa regionale" e, in particolare, l'art. 5, che proroga ulteriormente i termini della validità dell'accreditamento istituzionale al 31/12/2008, per i presidi il cui accreditamento è stato concesso negli anni 2003 e 2004, e al 30/6/2009, per i presidi il cui accreditamento è stato concesso nell'anno 2005;
- la L.R. 24/12/2008 n. 44 "Disposizioni collegate alla legge finanziaria 2009" ed in particolare l'art. 22, che proroga ulteriormente, al primo comma, i termini della validità dell'accreditamento istituzionale al 30/4/2009, per i presidi il cui accreditamento è stato concesso negli anni 2003 e 2004 e che provvede, al secondo comma, in attesa di una complessiva revisione del sistema di accreditamento delle strutture sanitarie, a definire i requisiti di accreditamento richiesti per l'attività di direzione tecnico-sanitaria delle strutture private di ricovero ospedaliero;

RICHIAMATE inoltre le deliberazioni di Giunta regionale:

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Luigi Tomei)

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo

PAGINA : 1

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

SCHEMA N.....NP/3832
DEL PROT. ANNO.....2009



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore

- n. 395 del 29/4/2002 con la quale è stata approvata, tra l'altro, la procedura per la presentazione dell'istanza per la concessione dell'accreditamento istituzionale;
- n. 1575 del 5/12/2003 con la quale è stata approvata, tra l'altro, l'ultima versione del "Manuale per l'accreditamento delle strutture sanitarie e socio sanitarie" contenente i requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale per la Regione Liguria, suddivisi in "requisiti generali aziendali" e in "requisiti generali e specifici" per tipologia di presidio dell'area sanitaria;
- n. 529 del 25/5/2007 e n. 1544 del 14/12/2007 con le quali si è provveduto, tra l'altro, alla modifica e integrazione dei requisiti di accreditamento sopra specificati, per le principali tipologie di presidio dell'area socio-sanitaria;
- n. 1795 del 22/12/2008 con la quale è stato approvato un questionario per l'accreditamento delle RSA (Residenze Sanitarie Assistenziali) e R.P. (Residenze protette) per anziani, quale strumento finalizzato, in via sperimentale, a rendere omogenee e a migliorare, in termini di qualità, le valutazioni per l'accreditamento di tali strutture, la cui sperimentazione, della durata di sei mesi e svolta in collaborazione con l'Agenzia Sanitaria Regionale, consentirà anche di verificare la possibile estensione di tale metodologia ad altre tipologie di struttura;

DATO ATTO che la L.R. n. 20/1999 prevede che l'accreditamento istituzionale abbia validità triennale dalla data di concessione e che possa essere rinnovato su richiesta dell'interessato allegando alla domanda una scheda di autovalutazione secondo il modello predisposto dalla Regione;

CONSIDERATO che il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni erogate è uno degli obiettivi primari dell'accreditamento istituzionale, come del resto già attuato nei requisiti di accreditamento vigenti, che presuppongono, in ciascun presidio sanitario e socio-sanitario che richiede l'accreditamento stesso, l'adozione di una organizzazione orientata alla continua verifica della qualità delle prestazioni erogate e la realizzazione di programmi di miglioramento organizzativo e professionale;

RITENUTO, di conseguenza, che il rinnovo dell'accreditamento offra l'opportunità di rafforzare il processo di continuo e progressivo innalzamento della qualità organizzativa di ciascuna struttura e che, pertanto, sia opportuno definire e approvare requisiti aggiuntivi che consentano, da una parte, di attivare il rinnovo dell'accreditamento istituzionale e, dall'altra, di realizzare il nuovo standard di accreditamento per la Regione Liguria;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Luigi Tomei)

Data - IL SEGRETARIO

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo

PAGINA : 2

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



DATO ATTO che detti requisiti sono stati definiti con la collaborazione della Coordinatrice della Commissione tecnica per la verifica dei requisiti di accreditamento e dei professionisti appartenenti al Servizio sanitario di questa Regione, individuati di volta in volta a seconda delle aree da considerare e degli obiettivi di miglioramento da realizzare e che gli stessi sono stati validati dall'Agenda Sanitaria Regionale, verificati con le Aziende sanitarie ed ospedaliere, trasmessi e valutati dalle organizzazioni imprenditoriali e professionali nonché dalle associazioni dell'area socio sanitaria interessate, che hanno fatto pervenire le loro osservazioni in materia;

DATO ATTO che con i nuovi requisiti, riportati specificamente nell'**allegato A)** del presente provvedimento, si è ritenuto opportuno:

- rafforzare le politiche regionali in campo sanitario in materia di "Gestione del rischio clinico", delineando, in collaborazione con l'apposita "Commissione regionale di coordinamento per la gestione del rischio clinico" istituita con provvedimento di Giunta Regionale n. 1308 del 24/11/2006, gli specifici requisiti che consentono di applicare, dal punto di vista organizzativo, in ogni struttura sanitaria, gli indirizzi regionali in materia, integrando il "Manuale dell'accreditamento delle strutture sanitarie e socio sanitarie", approvato con D.G.R. n. 1575/2003, nei seguenti punti:

➤ **Glossario:** **Integrazione e ampliamento delle definizioni utilizzate;**

➤ **Sezione A):** **"Requisiti organizzativi e funzionali generali";**

Criteri:

A3) - Procedure organizzative (n. 1 requisito aggiuntivo non applicabile alle strutture socio-sanitarie);

A4) - Formazione e aggiornamento del personale (n. 4 requisiti aggiuntivi);

A5) - Attrezzature e risorse tecnologiche (n. 5 requisiti aggiuntivi non applicabili alle strutture socio-sanitarie);

A6) - Verifica e miglioramento della qualità (n. 8 requisiti aggiuntivi; la scheda A6 è applicabile esclusivamente alle strutture sanitarie);

A6 bis - Verifica e miglioramento della qualità delle strutture socio-sanitarie (per le strutture di cui all'allegato 2 della D.G.R. n. 529/2007, i requisiti contenuti dalla scheda A6 bis sostituiscono integralmente i requisiti della scheda A6);

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Luigi Tomei)

Data - IL SEGRETARIO

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo



- integrare, in relazione alle procedure di autorizzazione e alle proroghe concesse per l'adeguamento ai requisiti di autorizzazione (di cui alle Leggi regionali n. 13/2004 e n. 33/2008), il **criterio "A11) Procedure di autorizzazione"** con specifici requisiti che consentono di monitorare la situazione degli adeguamenti stessi;
- definire requisiti specifici per l'accreditamento delle seguenti tipologie di strutture, prima non presenti, in quanto oggetto di recenti interventi normativi e di avviamento di nuovi servizi, che favoriscano l'adozione di precisi indirizzi organizzativi in settori nei quali, per la rischiosità ovvero per la delicatezza delle prestazioni erogate, sono richieste particolari precauzioni per la tutela dei pazienti:
 - **Centro ambulatoriale dialisi;**
 - **Servizio di Medicina trasfusionale;**
 - **Unità di medicina trasfusionale;**
 - **Strutture per la riabilitazione ad orientamento specialistico (riabilitazione cardiologica);**
 - **Hospice;**
- rafforzare, in relazione ai processi di riorganizzazione delle strutture di laboratorio avviati con la D.G.R. n. 803 del 17/7/2007 ad oggetto "Riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche di diagnostica di laboratorio (Art. 1, comma 796, lettera o), della L. n. 296/2006)" gli indirizzi regionali in materia di diagnostica di laboratorio;
 - **Strutture di laboratorio;**
- di prendere atto della modificazione del requisito di accreditamento richiesto per l'attività di direzione tecnico-sanitaria delle strutture private di ricovero ospedaliero come specificato dall'art. 22, comma 2, della L.R. n. 44/2008;

RITENUTO quindi di approvare i nuovi requisiti di accreditamento e le conseguenti modalità di presentazione dell'istanza di concessione dell'accreditamento istituzionale che tengano conto della tipologia di struttura (sanitaria e socio sanitaria) e della seguente casistica:

- strutture che intendono rinnovare l'accreditamento istituzionale;
- strutture che richiedono l'accreditamento per la prima volta;
- strutture che hanno già presentato l'istanza per la concessione dell'accreditamento ma che, alla data di approvazione del presente provvedimento, non hanno ancora ottenuto la

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Luigi Tomei)

Data - IL SEGRETARIO

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo



risultanza positiva da parte della Commissione tecnica per la verifica dei requisiti di accreditamento (art. 12, comma 2 della L.R 20/1999);

- strutture sociali a carattere protetto (anziani e disabili) per le quali è previsto esclusivamente l'accREDITAMENTO della funzione sanitaria svolta;

DATO ATTO che non si ritiene opportuno modificare i programmi informatici attualmente a disposizione nel sito internet della Regione ai richiedenti l'accREDITAMENTO in vista della programmata unificazione e semplificazione delle due procedure esistenti;

DATO ATTO che tutte le strutture sopracitate, tranne quelle a carattere protetto, per le quali è richiesto solo il controllo della funzione sanitaria svolta, devono, al momento della presentazione dell'istanza di accREDITAMENTO istituzionale, certificare il possesso dei nuovi requisiti di accREDITAMENTO, tenuto conto della specificità di ogni tipologia di struttura, utilizzando l'apposita **Scheda di autovalutazione** di cui all'allegato B) del presente provvedimento;

RITENUTO quindi di fornire le seguenti istruzioni per la presentazione delle istanze di accREDITAMENTO per tipologia di struttura (sanitaria o socio sanitaria) e per situazione di accREDITAMENTO:

STRUTTURE SANITARIE

1. rinnovo dell'accREDITAMENTO **senza variazioni** rispetto al precedente accREDITAMENTO: le strutture interessate **presentano esclusivamente la predetta Scheda di autovalutazione**;

2. **nuovo accREDITAMENTO istituzionale** ovvero **rinnovo con variazioni** rispetto al precedente accREDITAMENTO; si intendono variazioni quelle definite dall'art. 3, comma 2, del D.P.R. 14/1/1997 recepito dalla L.R. 20/1999, debitamente autorizzate dal Comune di ubicazione della struttura stessa e qui di seguito riportate:

- ampliamento (aumento del numero di posti letto o attivazione di funzioni sanitarie aggiuntive rispetto a quelle precedentemente svolte);
- trasformazione di strutture già esistenti (modifica delle funzioni sanitarie già autorizzate o il cambio d'uso, con o senza lavori, degli edifici o di parti di essi destinati ad ospitare nuove funzioni sanitarie);
- trasferimento in altra sede;

sia nel caso di nuovo accREDITAMENTO che nel caso di rinnovo con variazioni le strutture interessate sono tenute a presentare l'istanza secondo le modalità previste dalla

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Luigi Tomei)

Data - IL SEGRETARIO

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo



D.G.R. n. 395/2002, utilizzando **lo specifico programma informatico per le strutture sanitarie** a disposizione dei richiedenti sul sito internet della Regione e unendo all'istanza stessa la suddetta **Scheda di autovalutazione**;

3. le **strutture trasfusionali** e i **centri dialisi**, **le strutture di riabilitazione cardiologica** e gli **hospice inseriti in strutture sanitarie** si uniformano alle indicazioni di cui ai sopraddetti punti 1 e 2, a seconda che siano inseriti in strutture precedentemente non accreditate o in strutture che richiedono il rinnovo dell'accREDITAMENTO, con o senza variazioni;

STRUTTURE SOCIO-SANITARIE

1. le strutture socio-sanitarie, sono tenute, in tutti i casi, **a presentare l'istanza utilizzando lo specifico programma informatico per le strutture socio-sanitarie** a disposizione dei richiedenti sul sito internet della Regione; tutte le strutture devono allegare all'istanza stessa la suddetta **Scheda di autovalutazione**, ad eccezione delle strutture a carattere protetto di cui al seguente punto 3);
2. gli **hospice strutturati in presidio autonomo** presentano l'istanza utilizzando il programma informatico per le strutture socio-sanitarie a disposizione dei richiedenti sul sito internet della Regione compilando solo la parte relativa ai requisiti aziendali e unendo all'istanza stessa la suddetta Scheda di autovalutazione;
3. le **strutture a carattere protetto (anziani e disabili)** presentano unicamente l'istanza per il controllo della **funzione sanitaria**;

RITENUTO inoltre di considerare quali termini di presentazione delle istanze per le strutture che intendono rinnovare l'accREDITAMENTO i termini di proroga degli accREDITAMENTI in oggi vigenti disposti dalle leggi regionali n. 14 e n. 44 del 2008 richiamate in premessa:

- entro il 30/4/2009, per le strutture il cui accREDITAMENTO è stato concesso negli anni 2003 e 2004;
- entro il 30/6/2009, per le strutture il cui accREDITAMENTO è stato concesso nell'anno 2005;

RICHIAMATA la propria deliberazione n. 243 del 7 marzo 2007 con la quale è stato approvato l'Accordo sottoscritto in data 06.03.2007 tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Liguria relativo al Piano di rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del S.S.R.;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Luigi Tomei)

Data - IL SEGRETARIO

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo



CONSIDERATO che il presente provvedimento riveste carattere di urgenza in quanto i tempi di proroga degli accreditamenti attualmente vigenti disposti dall'art. 22 della sopracitata L.R. n. 44/2008 che costituiscono anche i termini per la presentazione delle istanze per il rinnovo dell'accredimento istituzionale con le modalità previste dal presente provvedimento, risultano molto compressi anche in relazione alla loro applicazione nelle strutture sanitarie e socio-sanitarie interessate;

RITENUTO, pertanto, di adottare il presente atto nelle more dell'approvazione da parte del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze, ai sensi dell'art. 3, comma 8, dell'accordo del 6 marzo 2007, fermo restando che eventuali osservazioni dei Ministeri verranno tempestivamente recepite;

SU PROPOSTA dell'Assessore alla Salute e Politiche della Sicurezza dei cittadini;

DELIBERA

per quanto in premessa specificato che qui si intende integralmente richiamato a farne parte integrante e sostanziale:

- di adottare il presente atto nelle more dell'approvazione da parte del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze, ai sensi dell'art. 3 comma 8 dell'accordo del 6 marzo 2007, fermo restando che eventuali osservazioni dei suddetti Ministeri verranno tempestivamente recepite;
- di approvare i nuovi **requisiti di accreditamento** riportati nell'**allegato A)** del presente provvedimento;
- di approvare **la Scheda di autovalutazione (allegato B)** con la quale tutte le strutture interessate all'accredimento istituzionale devono certificare il possesso dei nuovi requisiti di accreditamento;
- di prendere atto della modificazione del requisito di accreditamento richiesto per l'attività di direzione tecnico-sanitaria delle strutture private di ricovero ospedaliero come specificato dall'art. 22, comma 2, della L.R. n. 44/2008;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Luigi Tomei)

Data - IL SEGRETARIO

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo



- di fornire le seguenti istruzioni per la presentazione delle istanze di accreditamento per tipologia di struttura (sanitaria o socio sanitaria) e per situazione di accreditamento:

STRUTTURE SANITARIE

1. rinnovo dell'accREDITAMENTO **senza variazioni** rispetto al precedente accREDITAMENTO: le strutture interessate **presentano esclusivamente la predetta Scheda di autovalutazione**;
2. **nuovo accREDITAMENTO istituzionale** ovvero **rinnovo con variazioni** rispetto al precedente accREDITAMENTO; si intendono variazioni quelle definite dall'art. 3, comma 2, del D.P.R. 14/1/1997 recepito dalla L.R. 20/1999 debitamente autorizzate dal Comune di ubicazione della struttura stessa e qui di seguito riportate:
 - ampliamento (aumento del numero di posti letto o attivazione di funzioni sanitarie aggiuntive rispetto a quelle precedentemente svolte);
 - trasformazione di strutture già esistenti (modifica delle funzioni sanitarie già autorizzate o il cambio d'uso, con o senza lavori, degli edifici o di parti di essi destinati ad ospitare nuove funzioni sanitarie);
 - trasferimento in altra sede;**sia nel caso di nuovo accREDITAMENTO che nel caso di rinnovo con variazioni** le strutture interessate sono tenute a presentare l'istanza secondo le modalità previste dalla D.G.R. n. 395/2002, **utilizzando lo specifico programma informatico per le strutture sanitarie** a disposizione dei richiedenti sul sito internet della Regione e unendo all'istanza stessa la suddetta **Scheda di autovalutazione**;
3. le **strutture trasfusionali**, i **centri dialisi**, le **strutture di riabilitazione cardiologica** e gli **hospice inseriti in strutture sanitarie** si uniformano alle indicazioni di cui ai sopraddetti punti 1 e 2, a seconda che siano inseriti in strutture precedentemente non accreditate o in strutture che richiedono il rinnovo dell'accREDITAMENTO, con o senza variazioni;

STRUTTURE SOCIO-SANITARIE

1. le strutture socio-sanitarie, sono tenute, in tutti i casi, a **presentare l'istanza utilizzando lo specifico programma informatico per le strutture socio-sanitarie** a disposizione dei richiedenti sul sito internet della Regione; tutte le strutture, ad eccezione delle strutture a

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Luigi Tomei)

Data - IL SEGRETARIO

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo



carattere protetto di cui al seguente punto 3), allegano all'istanza stessa la suddetta **Scheda di autovalutazione**;

2. gli **hospice, strutturati in presidio autonomo**, presentano l'istanza utilizzando il programma informatico per le strutture socio-sanitarie a disposizione dei richiedenti sul sito internet della Regione compilando solo la parte relativa ai requisiti aziendali e unendo all'istanza stessa la suddetta **Scheda di autovalutazione**;
3. le **strutture a carattere protetto (anziani e disabili)** presentano unicamente l'istanza per il controllo della **funzione sanitaria**;
 - di considerare i seguenti termini di presentazione delle istanze per le strutture che intendono rinnovare l'accreditamento
 - entro il 30/4/2009, per le strutture il cui accreditamento è stato concesso negli anni 2003 e 2004;
 - entro il 30/6/2009, per le strutture il cui accreditamento è stato concesso nell'anno 2005.
 - di pubblicare integralmente il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale e sul sito Web della Regione.

----- FINE TESTO -----

Si attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile del presente atto.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Sergio Vigna)

Data - IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Roberto Murgia)

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Luigi Tomei)

Data - IL SEGRETARIO

09/04/2009 (Dott. Mario Martinero)

ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

rinnovo