

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO A

INDIRIZZI PER LA VALUTAZIONE IN TERMINI DI QUALITÀ, SICUREZZA ED APPROPRIATEZZA DELLE ATTIVITÀ EROGATE, AL FINE DELL'ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE SANITARIE E SOCIOSANITARIE

Ambito di applicazione

Il presente atto definisce, in attuazione del DMS 18 dicembre 2022, le modalità di valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate, da applicarsi in caso di richiesta di accreditamento da parte di nuove strutture pubbliche e private, o per l'avvio di nuove attività in strutture preesistenti, o in caso di richiesta rinnovo periodico, sulla base dei criteri in Allegato B al presente atto, per quanto compatibili con la tipologia di struttura considerata. I requisiti di accreditamento in Allegato B al presente atto sono aggiuntivi rispetto a quelli definiti con DGR 1572/2019 (Manuale di accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie).

Valutazioni finalizzate al rilascio di nuovi accreditamenti istituzionali o al loro rinnovo

L'accREDITAMENTO istituzionale garantisce le condizioni di qualità, sicurezza, equità e trasparenza nell'erogazione delle prestazioni, assicurando coerenza rispetto ai bisogni di salute della collettività.

- a. **Nuovi accreditamenti** (strutture non accreditate o avvio di nuove prestazioni presso strutture accreditate per altre prestazioni): il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale è subordinato:
 - alla valutazione della funzionalità con la programmazione Regionale (fabbisogno);
 - alla verifica del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO definiti con DGR 1572/2019;
 - alla verifica del possesso dei requisiti ulteriori indicati nel presente atto.
- b. **Rinnovo degli accreditamenti**: il rinnovo periodico dell'accREDITAMENTO istituzionale è subordinato:
 - alla verifica del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO definiti con DGR 1572/2019;
 - alla verifica del possesso dei requisiti ulteriori indicati nel presente atto.

Ai sensi del presente atto, in entrambi i casi sopra descritti, la Regione valuta:

1. i risultati dell'attività eventualmente già svolta da parte della struttura richiedente;
2. l'impegno al perseguimento degli obiettivi di sicurezza delle prestazioni, tenendo conto della normativa sulla gestione del rischio clinico e degli elementi riferiti alla sicurezza riportati nell'Allegato B al presente atto;
3. gli esiti delle attività di controllo, vigilanza e monitoraggio per la valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate, secondo quanto riportato nell'Allegato B al presente atto.

Per le strutture che non abbiano svolto attività sanitaria o sociosanitaria precedentemente al rilascio dell'accREDITAMENTO, la Regione effettua, entro un termine comunque non superiore a sei mesi dalla data di rilascio dell'accREDITAMENTO, la verifica di quanto stabilito ai punti 1. e 3.

Le strutture autorizzate all'esercizio, che presentano l'istanza di accREDITAMENTO/rinnovo, la corredano di una autovalutazione (autodichiarazione), in merito al possesso dei requisiti di

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

accreditamento ed alla conformità ai criteri riportati nell'Allegato B del presente atto, nonché di una relazione sull'attività eventualmente già svolta in regime di autorizzazione.

In caso di richiesta di accreditamento o di rinnovo periodico il GAAR verifica quindi anche il possesso dei requisiti in allegato B.

Le strutture già accreditate ai sensi della DGR 1572/2019, e aventi un accreditamento in vigore alla data del presente atto, possono partecipare alle procedure selettive delle AA.SS.TT. di cui al DM in oggetto esclusivamente a conclusione della seguente procedura:

1. attestazione dell'avvenuto adeguamento ai requisiti integrativi previsti dalla presente deliberazione;
2. riscontro documentale non oneroso dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA) dell'ARS con procedura specifica;
3. rilascio dell'Accreditamento aggiornato ai requisiti del presente atto.

Adempimenti obbligatori

Le AST comunicano, entro il 20 giugno ed entro il 20 dicembre di ogni anno, alla Regione, gli accordi contrattuali stipulati con le strutture private accreditate.

La Regione comunica, con cadenza semestrale, entro il 30 giugno ed il 31 dicembre di ogni anno, ad AGENAS, i provvedimenti di accreditamento e gli accordi contrattuali stipulati con le strutture private accreditate, utili al monitoraggio di cui sopra.

Ai sensi dell'art. 5, commi 1 e 2 del DMS 19/12/2022, il presente atto costituisce indirizzo per la valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate, e regolamento per il controllo, la vigilanza ed il monitoraggio delle attività erogate.

Nella tabella di cui all'allegato B, sono individuati i requisiti da verificare ed i relativi indicatori riferiti ai tre livelli di accreditamento (BASE, AVANZATO, ECCELLENZA), che saranno valutati dal Gruppo di Autorizzazione e Accreditamento Regionale (GAAR).

A tal fine, gli enti sottoposti a valutazione, per ciascun livello di accreditamento, dovranno predisporre un report riferito agli indicatori definiti nella tabella in allegato B. Il suddetto report dovrà essere obbligatoriamente presentato al GAAR in fase di valutazione.