L'Asl di fronte alla:

- ***Legge Regionale 30 dicembre 2008, n. 38***

  Disposizioni in materia sanitaria, sociosanitaria e sociale – Collegato (BURL n. 53, 3° suppl. ord. del 31 Dicembre 2008)

- ***DGR VIII/9014 febbraio 2009***

Legge 38/1

*… **l'autorizzazione all'esercizio** dell'attività sanitaria è rilasciata dall'ASL … **per le strutture sanitarie di ricovero e cura**, nonché **per i centri di procreazione medicalmente assistita** e **per la residenzialità psichiatrica**.*

*Tutte le altre strutture sanitarie e le unità d'offerta sociosanitarie, fermo restando il possesso dei requisiti minimi stabiliti dalle disposizioni vigenti, devono presentare una **denuncia di inizio attività** alla ASL competente per territorio.*

Entro sessanta giorni dal ricevimento della denuncia, l'ASL provvede alle verifiche di competenza.

Legge 38/2

La ASL accredita le singole strutture sanitarie e ***dispone successive eventuali variazioni dell'accreditamento****; i provvedimenti di accreditamento o di variazione sono comunicati alla competente direzione generale della Giunta regionale entro quindici giorni al fine di aggiornare il registro regionale delle strutture accreditate.*

La procedura di accreditamento … si intende perfezionata e quindi operativa all'atto della iscrizione nel registro regionale delle strutture accreditate

Legge 38/3

*Le strutture sanitarie **pubbliche e private** sono accreditate, nel rispetto degli indici programmatori definiti dal pssr, in coerenza con la normativa nazionale e regionale.*

La richiesta di accreditamento è inoltrata dal legale rappresentante alla ASL competente per territorio

*L'iscrizione al registro regionale delle strutture accreditate è **condizione necessaria ma non sufficiente** … per la definizione dei rapporti per la remunerazione delle prestazioni rese dai soggetti pubblici e privati.*

Legge 38/4

Ai fini della richiesta di accreditamento … **il possesso dei requisiti, dichiarato dal soggetto erogatore** nel momento di presentazione dell'istanza, **dovrà essere verificato secondo le modalità previste dalla normativa** di settore

La perdita dei requisiti determina l'automatica decadenza dei soggetti erogatori dall'accreditamento

La declaratoria di decadenza dall'accreditamento avviene, previa diffida, con provvedimento motivato dall'ente che concede la relativa autorizzazione e/o accreditamento

Legge 38/5

al fine di elevare la qualità del sistema sanitario attraverso la verifica della professionalità dei soggetti che operano all'interno dello stesso, sono istituiti gli elenchi da utilizzare per la nomina di direttore amministrativo, sanitario e sociale

per l'inserimento negli elenchi sono necessari i requisiti … richiesti per le medesime figure professionali all'interno delle Aziende sanitarie pubbliche.

Legge 38/6

Agli elenchi … attingono le strutture sanitarie pubbliche per la nomina del dir. amministrativo, del dir. sanitario e del dir. sociale; gli IRCCS trasformati in fondazioni per la nomina del dir. amministrativo e del dir. sanitario; le strutture sanitarie private … per la nomina del dir. sanitario.

La figura del direttore sanitario è obbligatoria per le strutture sanitarie private classificate come … DEA o … EAS o provviste di più di 250 posti letto accreditati e a contratto o appartenenti a un ente unico gestore di almeno due presidi ospedalieri accreditati e a contratto.

Legge 38/7

La Giunta regionale provvede alla costituzione e all'aggiornamento degli elenchi.

A decorrere dalla data di pubblicazione sul BURL della deliberazione con la quale sono approvati gli elenchi, si procede alle nomine … **fatti salvi i rapporti contrattuali in essere fino al loro esaurimento**

Legge 38/8

La riduzione dei trattamenti economici complessivi prevista … dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, **non trova applicazione ove la Regione abbia comunque assicurato l'equilibrio economico del proprio servizio sanitario regionale**.

Dgr 9014

All. 1 ***- PUBBLICAZIONE IN INTERNET DEI DATI RELATIVI AI CONTROLLI***

All. 2 ***- SANZIONI AMMINISTRATIVE***

All. 3 - ***CARTELLA CLINICA***

All. 4 - ***REQUISITI AUTORIZZATIVI E DI ACCREDITAMENTO***

All. 5 - ***INNOVAZIONI ORGANIZZATIVE DI ACCREDITAMENTO***

All. 6 - ***MODALITA' DI ASSOLVIMENTO REQUISITI AUTORIZZ. E DI ACCREDIT.***

All. 7 - ***VERIFICA PERIODICA CONTRATTI***

All. 8 - ***APPROPRIATEZZA SPECIFICA DELLE PRESTAZIONI***

All. 1 - PUBBLICAZIONE IN INTERNET DEI DATI RELATIVI AI CONTROLLI

- ***Tipologia campione soggetto a controllo***
- ***Numero cartelle controllate***
- ***Percentuale cartelle controllate/cartelle totali***
- ***Numero strutture visitate***
- ***Numero pratiche contestate***
- ***Sanzioni irrogate***
- ***Incidenza percentuale delle pratiche contestate sul totale delle cartelle controllate***
- ***Differenza di valorizzazione sul totale delle cartelle contestate***
- ***Incidenza percentuale della differenza di valorizzazione rispetto alla valorizzazione totale delle prestazioni***

All. 2 – SANZIONI AMMINISTRATIVE

- ***I proventi derivanti da sanzioni amministrative … riguardante le prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale, il mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento e le attività di competenza del dipartimento di prevenzione umana e veterinaria vengono lasciati in disponibilità alla ASL di provenienza, con il vincolo di destinazione per lo sviluppo delle stesse attività di prevenzione, verifica, monitoraggio e controllo;***

- ***La Direzione Generale Sanità provvede alla istituzione di un flusso periodico trimestrale sulle sanzioni amministrative irrogate;***

- ***Per quanto riguarda la gestione dei rapporti formali tra ASL e soggetti erogatori conseguenti i controlli sui ricoveri e sulla specialistica ambulatoriale si stabilisce che la stessa è normata unicamente dalla legge 689/81 e s.m.i. Questa indicazione vale … anche per le attività di controllo a cui non seguisse l'irrogazione di sanzioni amministrative. Pertanto si dispone l'abrogazione del punto "Modalità di attuazione dei controlli e gestione delle pratiche oggetto di controdeduzioni" … DGR VII/12692 del 10.04.2003***

*All. 3 - **CARTELLA CLINICA***

*I ricoveri erogati per conto del SSR le cui cartelle cliniche non corrispondono ai … requisiti **non sono rimborsabili** in quanto non chiaramente rappresentative del percorso di cura del paziente*

*All. 5 - **INNOVAZIONI ORGANIZZATIVE DI ACCREDITAMENTO***

- Gli Enti possono istituire le aree … previa comunicazione agli uffici regionali della Direzione Generale Sanità e avendo preventivamente acquisito dalla ASL competente per territorio parere favorevole

- Il n° di p.l. di ogni "Area ad intensità di cura omogenea" è equivalente alla somma dei p.l. di ogni U.O. … dell'area. All'interno delle … aree non sussiste più il … minimo dei 10 p.l. per U.O. L'uso flessibile dei p.l. è da intendersi limitato all'interno delle 5 aree. L'uso flessibile dei p.l. è consentito con le regole attualmente vigenti per i 90 giorni successivi alla pubblicazione sul BURL della presente delibera. Trascorso tale termine, l'uso flessibile dei posti letto sarà consentito solo all'interno delle suddette cinque "Aree ad intensità di cura omogenea", a patto che l'ente abbia provveduto alla istituzione delle stesse.

- Gli enti che, … presentino allo stato attuale strutture … che … non possono coesistere, devono procedere a riorganizzare l'assetto accreditato in maniera omogenea alle disposizioni regionali entro 180 giorni dalla data della pubblicazione su BURL della presente delibera.

*All. 7 - **VERIFICA PERIODICA CONTRATTI***

Con successivo provvedimento di Giunta sarà disciplinata la verifica periodica su base quinquennale dei contratti in essere con le strutture accreditate.

Tale provvedimento … dovrà essere elaborato avendo come riferimento i seguenti aspetti:

- risultanze delle attività di controllo sui requisiti di accreditamento e sulla appropriatezza delle prestazioni erogate;
- valutazione accessibilità delle strutture in termini di tempi di attesa;
- contenzioso amministrativo in essere con ASL e amministr. regionale;
- valutazioni di qualità ed efficacia effettuate nei progetti regionali attivi al riguardo;
- valutazioni della Customer Satisfaction.

L'esito anche parzialmente negativo, per singole unità operative e/o branche specialistiche, comporterà la revoca o sospensione anche solo temporanea e parziale, del contratto in vigore tra le strutture accreditate ed il servizio sanitario regionale.