

DECRETO DELL'ASSESSORE ALLA SANITÀ DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
- n. 109 del 30 maggio 2008

PROGRAMMAZIONE - Attestato di Accreditamento Istituzionale ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.07.2006. Approvazione schemi tipo di decreto dirigenziale.

L'ASSESSORE

omissis

DECRETA

Per le motivazioni esposte in premessa e che si intendono di seguito riportate

di APPROVARE i seguenti "schemi tipo" di decreto dirigenziale che, allegati al presente provvedimento ne formano parte sostanziale ed integrante, ai quali il Dirigente del Settore Programmazione dovrà attenersi al fine di garantire uniformità nelle modalità di rilascio o di diniego dell'attestato di accreditamento istituzionale ai sensi del Regolamento n. 3/2006:

schema A): Decreto Dirigenziale di rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale ai sensi dell'art. 4 del Regolamento n. 3/2006;

schema B): Decreto Dirigenziale di rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale ai sensi dell'art. 5 del Regolamento n. 3/2006

schema C): Decreto Dirigenziale di "Diniego dell'accREDITamento istituzionale" per mancanza di funzionalità della struttura rispetto alla programmazione regionale;

schema D): Decreto Dirigenziale di "Diniego dell'accREDITamento istituzionale" per mancanza dei requisiti ulteriori;

di TRASMETTERE il presente decreto al Settore Programmazione per quanto di competenza, al Settore Assistenza Sanitaria, all'Ar.San., ed al Settore Stampa Documentazione e Informazione per la pubblicazione sul BURC.

Napoli, lì 30 maggio 2008

Montemarano

Giunta Regionale della Campania



Assessorato alla Sanità

*Area Generale di Coordinamento Piano Sanitario Regionale e Rapporti con gli Organi Istituzionali
delle A.A.S.S.L.L. e A.A.O.O.
- Settore Programmazione-*

DECRETO DIRIGENZIALE

*ATTESTATO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE
ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Consiliare n. 3 del 31.07.2006*

Il Dirigente

VISTO

il Regolamento n. 3 del 31.07.2006 pubblicato sul BURC n. 41 del 5.9.2006 recante, ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs. 30.12.92 n. 502 e s.m.i., la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accredimento istituzionale dei soggetti che erogano attività di emodialisi e riabilitazione in regime ambulatoriale ;

VISTA

la deliberazione di Giunta Regionale n. 1489 del 22.09.2006 pubblicata sul BURC n. 46 del 9 Ottobre 2006 di istituzione dei Nuclei di Valutazione per la verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio sanitarie ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.12.2006;

VISTO

il decreto assessorile n. 129 del 30.03.2007 pubblicato sul BURC n. 20 del 10.04.2007 di costituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A);

VISTO

il decreto del presidente della Giunta Regionale n. 151 del 17.04.2007 e s.m.i., pubblicato sul BURC n. 28 del 21.05.2007 di costituzione ed individuazione dei componenti dei Nuclei di Valutazione;

VISTA

la delibera di giunta regionale n. 608 del 11.04.2008, pubblicata sul BURC n.... del..... contenente l'atto di ricognizione del fabbisogno ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.07.2006;

TENUTO CONTO

che la struttura denominata.....con sede.....ha presentato presso i competenti Uffici dell'Assessorato alla Sanità, istanza di accreditamento istituzionale ai sensi del Regolamento del Consiglio Regionale n. 3 del 31.07.2006;

PRESO ATTO

della "Relazione motivata" trasmessa dal CCRA con la quale il prefato Comitato - sulla base dell'attività di verifica svolta dal Nucleo all'uopo incaricato ed in esito alla quale il Nucleo stesso ha espresso parere favorevole al rilascio dell'attesto di accreditamento alla struttura interessata - ha proposto l'accREDITamento istituzionale per le sotto elencate attività:

con attribuzione della classe _____

PRECISATO

che ai sensi di quanto disposto dall'art. 2, comma 2, del Regolamento del Consiglio Regionale n. 3/06 la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i.

PRECISATO ALTRESI',

che per effetto di quanto dopo, la struttura in oggetto per le attività innanzi accreditate e di seguito riportate

può erogare prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale a condizione che, nell'anno in corso e per le successive annualità, relative al periodo di validità del presente attestato di accreditamento istituzionale, sottoscriva con l'ASL _____, territorialmente competente, gli accordi contrattuali di cui agli schemi previsti dalla DGRC n. _____ del _____ e successive modifiche ed integrazioni.

DECRETA

Il rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale di classe per le attività di

alla struttura con sede in alla Via..... ;

L'attestato ha validità di anni quattro a decorrere dalla data di avvenuta notifica.

Ai sensi dell'art. 7 del Regolamento n. 3/2006, la domanda di rinnovo dovrà essere presentata entro e non oltre 6 mesi dalla data di scadenza del presente decreto e la mancata presentazione, entro detto termine, sarà ritenuta equivalente a rinuncia della struttura _____ al titolo di accreditamento istituzionale.

La struttura _____ può erogare, per le attività innanzi accreditate, prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale a condizione che, nell'anno in corso e per le successive annualità, relative al periodo di validità del presente attestato di accreditamento istituzionale, sottoscriva con l'ASL _____, territorialmente competente, gli accordi contrattuali di cui agli schemi previsti dalla DGRC n. 517 del 30.03.2007, e successive modifiche ed integrazioni.

Notificare il presente decreto a _____

Trasmettere copia del presente decreto alla ASL _____ territorialmente competente

Trasmettere copia del presente decreto al B.U.R.C per la pubblicazione per estratto;

Di dare atto che il presente decreto si compone di n. ____ pagine.

Dr. Albino D'ASCOLI

Giunta Regionale della Campania



Assessorato alla Sanità

*Area Generale di Coordinamento Piano Sanitario Regionale e Rapporti con gli Organi Istituzionali
delle A.A.S.S.L.L. e A.A.O.O.
- Settore Programmazione-*

DECRETO DIRIGENZIALE

*ATTESTATO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE
ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Consiliare n. 3 del 31.07.2006*

Il Dirigente

VISTO

il Regolamento n. 3 del 31.07.2006 pubblicato sul BURC n. 41 del 5.9.2006 recante, ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs. 30.12.92 n. 502 e s.m.i., la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti che erogano attività di emodialisi e riabilitazione in regime ambulatoriale ;

VISTA

la deliberazione di Giunta Regionale n. 1489 del 22.09.2006 pubblicata sul BURC n. 46 del 9 Ottobre 2006 di istituzione dei Nuclei di Valutazione per la verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio sanitarie ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.12.2006;

VISTO

il decreto assessorile n. 129 del 30.03.2007 pubblicato sul BURC n. 20 del 10.04.2007 di costituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A);

VISTO

il decreto del presidente della Giunta Regionale n. 151 del 17.04.2007 e s.m.i., pubblicato sul BURC n. 28 del 21.05.2007 di costituzione ed individuazione dei componenti dei Nuclei di Valutazione;

VISTA

la delibera di giunta regionale n. 608 del 11.04.2008, pubblicata sul BURC n.... del..... contenente l'atto di ricognizione del fabbisogno ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.07.2006;

TENUTO CONTO

che la struttura denominata.....con sede.....ha presentato presso i competenti Uffici dell'Assessorato alla Sanità, istanza di accreditamento istituzionale ai sensi del Regolamento del Consiglio Regionale n. 3 del 31.07.2006;

PRESO ATTO

della "Relazione motivata" trasmessa all'Assessorato alla Sanità dal CCRA con la quale il prefato Comitato - sulla base dell'attività di verifica svolta dal Nucleo all'uopo incaricato ed in esito alla quale il Nucleo stesso ha espresso parere favorevole al rilascio dell'attestato di accreditamento alla struttura interessata - ha proposto l'accreditamento istituzionale con riserva di verifica per le sotto elencate attività:

PRECISATO

che ai sensi di quanto disposto dall'art. 2, comma 2, del Regolamento del Consiglio Regionale n. 3/06 la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i.

PRECISATO ALTRESI',

che per effetto di quanto dopo, la struttura in oggetto per le attività innanzi accreditate e di seguito riportate

può erogare prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale a condizione che, nell'anno in corso e per quello successivo, limitatamente alla durata dell'accreditamento con riserva di verifica, sottoscriva con l'ASL _____, territorialmente competente, gli accordi contrattuali di cui agli schemi previsti dalla DGRC n. 517 del 30.03.2007 e successive modifiche ed integrazioni.

DECRETA

Il rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale **con riserva di verifica** per le attività di

alla struttura con sede in alla Via..... ;

L'attestato ha validità di **mesi quindici** a decorrere dalla data di avvenuta notifica.

Allo scadere del dodicesimo mese dal rilascio del titolo, ai sensi del comma 5 dell'art. 5 del citato Regolamento, sarà attivata, dall'Assessorato alla Sanità, su proposta del CCRA, la verifica dell'attività svolta e dei risultati conseguiti.

La struttura _____ può erogare, per le attività innanzi accreditate, prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale a condizione che, nell'anno in corso e per quello successivo, limitatamente alla durata dell'accreditamento con riserva di verifica, sottoscriva con l'ASL _____, territorialmente competente, gli accordi contrattuali di cui agli schemi previsti dalla DGRC n. _____ del _____ e successive modifiche ed integrazioni.

Notificare il presente decreto a _____

Trasmettere copia del presente decreto alla ASL _____ territorialmente competente

Trasmettere copia del presente decreto al B.U.R.C per la pubblicazione per estratto;

Di dare atto che il presente decreto si compone di n. ____ pagine.

Dr. Albino D'ASCOLI

Giunta Regionale della Campania



Assessorato alla Sanità

*Area Generale di Coordinamento Piano Sanitario Regionale e Rapporti con gli Organi Istituzionali
delle A.A.S.S.L.L. e A.A.O.O.
- Settore Programmazione -*

DECRETO DIRIGENZIALE

DINIEGO DELL' ACCREDITAMENTO ISITUZIONALE

Il Dirigente

VISTO

il Regolamento n. 3 del 31.07.2006 pubblicato sul BURC n. 41 del 5.9.2006 recante, ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs. 30.12.92 n. 502 e s.m.i., la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti che erogano attività di emodialisi e riabilitazione in regime ambulatoriale ;

VISTO

che l'art. 4 del citato regolamento regionale disciplina le modalità di verifica della funzionalità della struttura richiedente rispetto alla programmazione regionale ed in particolare:

- il comma 5, che dispone che tale verifica è effettuata dall'assessorato alla sanità;
- il comma 6, che prevede che per le strutture private e private provvisoriamente accreditate già in esercizio la verifica regionale ha esito positivo nei casi in cui si evidenzia una carenza di strutture, sino alla copertura di tale carenza;
- il comma 7, che stabilisce che se si dovesse, invece, evidenziare un esubero, la valutazione deve essere preceduta da una richiesta alla ASL territorialmente competente, al fine di ottenere i seguenti ulteriori elementi di giudizio:
 - a) l'analisi del bisogno della domanda espressa dai cittadini residenti e della mobilità sanitaria rilevata, nonché di elementi di contesto socio-sanitario ed ambientale misurati attraverso dati epidemiologici;
 - b) le valutazioni relative all'accessibilità dei servizi ed ai tempi di attesa rilevati;
 - c) l'analisi dell'offerta espressa in termini di:
 - valutazione dell'obsolescenza delle strutture;
 - programmi di nuove realizzazioni o di riconversione e riqualificazione dell'offerta esistente;
 - appropriatezza e qualità delle prestazioni erogate;
 - previsioni di tendenza relative alla domanda e all'offerta.
- il comma 9, che prevede che le informazioni trasmesse dalle AA.SS.LL. all'assessorato forniscono gli elementi utili per la determinazione dei limiti entro i quali accreditare strutture in eccesso rispetto al fabbisogno, in modo da assicurare una efficace competizione tra le strutture accreditate. Tale limite, in ogni caso, non può essere superiore agli indirizzi della programmazione nazionale, ai sensi del comma 8 del citato articolo 8-quater;

- il comma 10, che stabilisce che se la valutazione della rispondenza rispetto alla mancanza di funzionalità ha esito negativo il dirigente del settore regionale competente rigetta l'istanza di accreditamento, rispetto agli indirizzi della programmazione regionale e non dà ulteriore seguito al procedimento di accreditamento, comunicandone l'esito all'interessato ed alla ASL territorialmente competente.

VISTA

la delibera di giunta regionale n. 608 del 11.04.2008, pubblicata sul BURC n. del contenente l'atto di ricognizione del fabbisogno ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.07.2006;

TENUTO CONTO

che la struttura denominatacon sede.....ha presentato presso i competenti Uffici dell'Assessorato alla Sanità, istanza di accreditamento istituzionale ai sensi del Regolamento del Consiglio Regionale n. 3 del 31.07.2006;

DATO ATTO

che la valutazione effettuata dall'Assessorato alla Sanità, ai sensi dell'art. 4, comma 5 e seguenti, del citato Regolamento 3/06, ha evidenziato un esubero;
che per tale motivo l'Assessorato medesimo ha attivato la procedura prevista dall'art. 4, comma 7 e seguenti, del citato Regolamento;
che per effetto degli elementi forniti dalla A.S.L.....territorialmente competente, sulla base della procedura di cui alla D.G.R.C. n. 608 del 11.04.2008 e del Regolamento n. 3/2006, l'esito di tale ulteriore verifica è risultato negativo;

DECRETA

Il diniego al rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale per la/e seguente/i attività:

alla struttura con sede in alla Via..... ;

per mancanza di funzionalità della struttura richiedente rispetto alla programmazione regionale

Il diniego comporta, ai sensi dell'art.4, comma 11 del Regolamento Consiliare n. 3/2006, per le attività in provvisorio accreditamento, instaurate ai sensi della legge 23 dicembre 1994, la perdita di tale status.

Notificare il presente decreto a _____

Trasmettere copia del presente decreto alla ASL _____ territorialmente competente

Trasmettere copia del presente decreto al B.U.R.C per la pubblicazione per estratto;

Di dare atto che il presente decreto si compone di n. ____ pagine.

Dr. Albino D'ASCOLI

Giunta Regionale della Campania



Assessorato alla Sanità

*Area Generale di Coordinamento Piano Sanitario Regionale e Rapporti con gli Organi Istituzionali
delle A.A.S.S.L.L. e A.A.O.O.
- Settore Programmazione-*

DECRETO DIRIGENZIALE

DINIEGO DELL' ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

Il Dirigente

VISTO

il Regolamento n. 3 del 31.07.2006 pubblicato sul BURC n. 41 del 5.9.2006 recante, ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs. 30.12.92 n. 502 e s.m.i., la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti che erogano attività di emodialisi e riabilitazione in regime ambulatoriale ;

VISTA

la deliberazione di Giunta Regionale n. 1489 del 22.09.2006 pubblicata sul BURC n. 46 del 9 Ottobre 2006 di istituzione dei Nuclei di Valutazione per la verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio sanitarie ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.12.2006;

VISTO

il decreto assessorile n. 129 del 30.03.2007 pubblicato sul BURC n. 20 del 10.04.2007 di costituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A);

VISTO

il decreto del presidente della Giunta Regionale n. 151 del 17.04.2007 e s.m.i., pubblicato sul BURC n. 28 del 21.05.2007 di costituzione ed individuazione dei componenti dei Nuclei di Valutazione;

VISTA

la delibera di giunta regionale n. 608 del 11.04.2008, pubblicata sul BURC n. del contenente l'atto di ricognizione del fabbisogno ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.07.2006;

TENUTO CONTO

che la struttura denominatacon sede.....ha presentato presso i competenti Uffici dell'Assessorato alla Sanità, istanza di accreditamento istituzionale ai sensi del Regolamento del Consiglio Regionale n. 3 del 31.07.2006;

TENUTO CONTO

che a seguito dell'accertamento effettuato dal Nucleo di valutazione, è stata rilevata una parziale carenza dei requisiti richiesti;

TENUTO CONTO

che il Nucleo di Valutazione ha trasmesso al Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento, la relazione contenente l'ipotesi prescrittiva con relativo termine di giorni ____ necessari per l'adeguamento;

TENUTO CONTO

che il Dirigente del Settore ha assegnato il termine di adeguamento di giorni....., dandone notifica anche alla ASL territorialmente competente;

PRESO ATTO

del rapporto finale negativo del Nucleo di Valutazione attestante il mancato adeguamento nei termini all'uopo prescritti;

PRESO ATTO

della "Relazione motivata" trasmessa dal CCRA con la quale il prefato Comitato - sulla base dell'attività di verifica svolta dal Nucleo all'uopo incaricato ed in esito alla quale il Nucleo stesso ha espresso parere sfavorevole al rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale alla struttura interessata - ha proposto il diniego dell'attestato di accreditamento istituzionale per la seguente motivazione:

DECRETA

Il diniego al rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale per le attività di

alla struttura con sede in alla Via..... ;

per la seguente motivazione:

Il diniego comporta, ai sensi dell'art. 4, comma 11 del Regolamento Consiliare n. 3/2006, per le attività in provvisorio accreditamento, instaurate ai sensi della legge 23 dicembre 1994, la perdita di tale status.

Avverso le prescrizioni o il diniego l'interessato può presentare entro trenta giorni dal ricevimento dell'atto le proprie controdeduzioni mediante istanza di riesame. Il Dirigente del Settore competente decide sull'istanza avvalendosi del Nucleo di Valutazione e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento nel termine di trenta giorni dal ricevimento dell'istanza stessa.

Notificare il presente decreto a _____

Trasmettere copia del presente decreto alla ASL _____ territorialmente competente

Trasmettere copia del presente decreto al B.U.R.C per la pubblicazione per estratto;

Di dare atto che il presente decreto si compone di n. ____ pagine.

Dr. Albino D'ASCOLI