



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. 256 LEGISLATURA N. IX

delibera
1103

DE/ME/SAS 0 NC Oggetto: Legge Regionale n. 20/2000 art. 22 - "Costituzione e funzionamento del Gruppo di accreditamento regionale (GAR)". Modifiche e integrazioni all'atto deliberativo n. 735/2009
Prot. Segr. 1221

Lunedì 29 settembre 2014, nella sede della Regione Marche, ad Ancona, in via Gentile da Fabriano, si è riunita la Giunta regionale, regolarmente convocata.

Sono presenti:

- ANTONIO CANZIAN Vicepresidente
- SARA GIANNINI Assessore
- PAOLA GIORGI Assessore
- MARCO LUCHETTI Assessore
- MAURA MALASPINA Assessore
- PIETRO MARCOLINI Assessore
- ALMERINO MEZZOLANI Assessore
- LUIGI VIVENTI Assessore

E' assente:

- GIAN MARIO SPACCA Presidente

Constatato il numero legale per la validità dell'adunanza, assume la Presidenza, in assenza del Presidente della Giunta regionale il Vicepresidente Antonio Canzian. Assiste alla seduta il Segretario della Giunta regionale, Elisa Moroni.

Riferisce in qualità di relatore l' Assessore Almerino Mezzolani.
La deliberazione in oggetto è approvata all'unanimità dei presenti.

NOTE DELLA SEGRETERIA DELLA GIUNTA

Inviata per gli adempimenti di competenza

- alla struttura organizzativa: _____
- alla P.O. di spesa: _____
- al Presidente del Consiglio regionale
- alla redazione del Bollettino ufficiale

Proposta o richiesta di parere trasmessa al Presidente del Consiglio regionale il _____

prot. n. _____

L'INCARICATO

Il _____

L'INCARICATO



OGGETTO: Legge Regionale n. 20/2000 art. 22 – “Costituzione e funzionamento del Gruppo di accreditamento regionale (GAR) “. Modifiche e integrazioni all’atto deliberativo n. 735/2009 .

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Servizio Sanità, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio, che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA la proposta del Dirigente del Servizio Sanità, che contiene il parere favorevole, di cui all’articolo 16, comma 1, lettera d) della Legge Regionale 15 ottobre 2001, n. 20 e sue successive modificazioni, in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità e l’attestazione dello stesso che dalla deliberazione non deriva, né può derivare, un impegno di spesa a carico della Regione;

VISTO l’art.28 dello Statuto della Regione Marche;

Con la votazione resa in forma palese riportata a pagina 1;

DELIBERA

- di approvare l’Allegato “A” al presente atto relativo a: “Costituzione funzionamento del Gruppo di accreditamento regionale (GAR)”, che sostituisce l’Allegato A alla deliberazione n. 735/2009 che viene così modificata e integrata;
- di specificare le funzioni riservate alla Posizione di funzione Accreditamenti secondo quanto indicato nell’Allegato “B” al presente atto;
- di stabilire che gli allegati “A” e “B” costituiscono parte integrante della presente deliberazione.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Elisa Moroni)

PIL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

(~~Gian Mario Spacca~~)

VICE PRESIDENTE

(Antonio Canzian)



DOCUMENTO ISTRUTTORIO

La Giunta Regionale, in esecuzione dell'art.22 della legge regionale 20/2000, che ha disciplinato l'autorizzazione, la realizzazione e l'esercizio, l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private, ha costituito con deliberazione n. 735/2009 il Gruppo di Accreditamento Regionale (GAR) determinando le modalità di strutturazione e funzionamento.

Il Gruppo di Accreditamento Regionale, costituito presso l'ARS, si configura come organismo tecnico di supporto alla Regione Marche per l'espletamento delle procedure di autorizzazione ed accreditamento previste dagli artt. 8 e 16 della L.R. 20/2000.

Così come configurato il GAR è chiamato a svolgere le seguenti funzioni:

- a) verificare la presenza nelle strutture sanitarie e socio-sanitarie, pubbliche e private, dei requisiti di accreditamento istituzionale stabiliti dalla Giunta regionale;
- b) proporre al Dirigente competente nell'ambito del Servizio Sanità della Regione, sulla base della sussistenza di tali requisiti, il parere in merito alla accreditabilità delle strutture sanitarie che ne abbiano fatto richiesta;
- c) collaborare all'esecuzione delle verifiche di cui al comma 4 dell'art. 8, della l.r. 20/2000 per l'ottenimento dell'effettivo rispetto dei requisiti minimi di autorizzazione.

La nuova strutturazione del GAR ed il suo funzionamento così come proposto nell'allegato A parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, tiene conto della legge regionale 27 dicembre 2012, n. 45 concernente " Disposizioni per la formazione del bilancio annuale 2013 e pluriennale 2013-2015 della regione marche (Legge Finanziaria 2013) che ha modificato l'assetto della struttura regionale "Sanità" e delle successive disposizioni concernenti l'organizzazione dello stesso Servizio Sanità e l'istituzione delle Posizioni dirigenziali di funzione con le relative materie assegnate. Riguardo alle tariffe da corrispondere a carico della struttura oggetto della visita di accreditamento/autorizzazione, le medesime sono determinate in maniera forfettaria per singolo valutatore tenuto conto delle ore/lavoro, e sono comprensive della preparazione della visita, del tempo di percorrenza, della visita presso la struttura e del rapporto finale del sopralluogo; si precisa, inoltre, che gli importi da corrispondere ai valutatori si intendono al lordo.

Con riguardo alle materie assegnate alla PF Accreditamenti, si delineano nell'allegato B della presente deliberazione, le funzioni specifiche tali da garantire lo svolgimento del complesso procedimento di accreditamento.

La Giunta regionale ha richiesto, ai sensi della l.r. 20/2000, articolo 22, il preventivo parere della competente Commissione assembleare.

La competente Commissione assembleare si è espressa con il parere favorevole n. 245 deliberato nella seduta del 18 settembre 2014, a condizione che siano apportate all'allegato "A" dello schema di deliberazione della Giunta regionale del 4 agosto 2014, n. 927, le seguenti modifiche:

- 1) alla pag. 8- sostituire le seguenti parole: "sistema di tariffazione/gestione del fondo" con le seguenti: "sistema di tariffazione".
- 2) alla pag 9 – sopprimere le prime due righe (dalle parole: "La composizione a "sopralluogo").
- 3) alla pag 9 – sopprimere l'ottava riga (dalle parole: " Per i team leader" a "maggiorato del 10%").
- 4) alla pag 9 – sostituire la nona riga con la seguente: " Il Coordinatore del GAR provvederà a: "
- 5) alla pag 9 – sostituire i punti 1), 2), 3) (righe 10-11-12-13-14-) con i seguenti:



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- 1) inviare apposita fattura ad ogni soggetto richiedente la visita entro 10 giorni dall'effettuazione della stessa prevedendo il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento della fattura ai fini del rilascio del decreto di accreditamento istituzionale;
- 2) contabilizzare le entrate di cui al punto 1) su apposito conto del bilancio dell'ARS;
- 3) inviare trimestralmente apposita comunicazione alle aziende convenzionate ASUR/AV/INRCA/AO contenente le informazioni utili sull'emissione della fattura all'ARS per le attività svolte dal proprio personale, fattura che dovrà essere pagata entro 60 giorni dal suo ricevimento".

Alla luce di quanto sopra esposto, recepite le raccomandazioni, riportate nel documento istruttorio, formulate dalla V Commissione Assembleare Permanente, ai sensi dell'art. 22 della L.R. n. 20/2000, nella seduta del 18 settembre 2014 ove la stessa Commissione ha espresso parere favorevole n. 245/2014, si propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giuliano Fuligni)

VISTO

Il Dirigente della PF Accreditamenti
(Maria Grazia Moretti)

PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità della presente deliberazione e ne propone l'adozione alla Giunta Regionale. Attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva, né può derivare, alcun impegno di spesa a carico della Regione.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'
(Piero Ciccarelli)

La presente deliberazione si compone di n. 8 pagine, di cui 4 pagine di allegato che forma parte integrante della stessa.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(Elisa Moroni)



ALLEGATO "A"

**COSTITUZIONE E FUNZIONAMENTO DEL GRUPPO DI ACCREDITAMENTO REGIONALE (GAR)
(ai sensi dell'art. 22 della L.R. 20/2000)**

Il Gruppo di Accreditamento Regionale (GAR) costituito ai sensi dell'art. 22 della l.r. 16 marzo 2000, n. 20, si configura come Sistema per la gestione e lo sviluppo dell'istituto dell'Accreditamento Regionale.

Il GAR è composto:

- dal Coordinatore del GAR nella persona del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria;
- dal Gruppo Regionale dei Valutatori.

Ad ognuno di questi organismi in cui si struttura il GAR vengono attribuite funzioni specifiche tali da garantire lo svolgimento del complesso processo di accreditamento secondo principi di trasparenza ed efficacia.

Il Coordinatore del GAR

- Coordina il Gruppo di Accreditamento regionale
- Riceve i rapporti sulle visite di supervisione per l'accREDITamento;
- Definisce la proposta di accREDITamento a seguito dei rapporti dei valutatori e la trasmette al Servizio Sanità – PF AccREDITamenti;
- Approva adeguamenti del programma di formazione e aggiornamento del Gruppo Regionale dei Valutatori.

Il Gruppo Regionale dei Valutatori

Il Gruppo dei Valutatori ha la funzione di partecipazione al Gruppo di visita realizzando le attività assegnate dal Team Leader, individuato di volta in volta dal Dirigente della PF AccREDITamenti, nell'ambito della visita di verifica e fornendo indicazioni utili alla redazione del rapporto.

Il Team Leader assume funzioni di gestione di tutte le fasi del processo di valutazione per il possesso dei requisiti previsti dalla L.R. 20/2000.

Ha responsabilità di:

- a. rappresentanza del Gruppo di visita nei confronti della struttura valutata,
- b. preparazione del sopralluogo,
- c. preparazione della relazione di verifica,
- d. assumere le decisioni in caso di controversie all'interno del gruppo di visita.

Il Gruppo di visita esplica le seguenti funzioni:

- a) Valutazione preliminare del materiale documentale allegato alla domanda di accREDITamento.
- b) Effettuazione dei sopralluoghi.
- c) Redazione della relazione di verifica del sopralluogo.



Sistema di tariffazione

Sono a carico dei soggetti, pubblici o privati, che sono stati sottoposti a visita di accreditamento/autorizzazione gli oneri economici stabiliti nella tabella che segue.

Tali oneri economici sono determinati sulla base di una valutazione in termini di ore/lavoro/prestate che vengono intesi come tempi standard per ogni tipologia di struttura.

La tariffa forfettaria per singolo valutatore è comprensiva della preparazione della visita, del tempo di percorrenza, delle ore impiegate per la visita presso la struttura, del rapporto finale del sopralluogo, ecc.

Gli importi da corrispondere per la valutazione, a carico della struttura oggetto della visita di accreditamento/autorizzazione, si intendono al lordo e vengono riportati nella tabella che segue:

Tabella : ONERI DA CORRISPONDERE PER TIPOLOGIA DI STRUTTURA

<u>TIPOLOGIA STRUTTURA</u>	<u>POSTI LETTO</u>	<u>TARIFFA forfettaria per singolo valutatore</u>	<u>NUMERO VALUTATORI PER VISITA</u>
Ambulatoriale	//	€ 540,00	2
Residenziale e semiresidenziale	< 20	€ 810,00	2
	20-100	€ 1080,00	3
Ospedaliera	<100	€ 1620,00	3
	100-150	€ 2160,00	5
	> 150	€ 4320,00	6



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Le Aziende Sanitarie pubbliche sono obbligate a mettere disposizione il personale richiesto, previa stipula di apposita convenzione quadro con l'Agenda Regionale Sanitaria.

Per i dipendenti pubblici, il pagamento per l'attività di verifica istituzionale svolta viene erogato, previa convenzione tra Aziende/Aree Vaste, INRCA, ed ARS, direttamente dall'azienda al dipendente.

Il personale delle aziende esegue le verifiche fuori orario di servizio.

Il Coordinatore del GAR provvederà a:

- 1) inviare apposita fattura ad ogni soggetto richiedente la visita entro 10 giorni dall'effettuazione della stessa prevedendo il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento della fattura ai fini del rilascio del decreto di accreditamento istituzionale;
- 2) contabilizzare le entrate di cui al punto 1) su apposito conto del bilancio dell'ARS;
- 3) inviare trimestralmente apposita comunicazione alle aziende convenzionate ASUR/AV/INRCA/AO contenente le informazioni utili sull'emissione della fattura all'ARS per le attività svolte dal proprio personale, fattura che dovrà essere pagata entro 60 giorni dal suo ricevimento.

L'attività di verifica è da considerarsi attività istituzionale delle Aziende a tutti gli effetti, anche ai fini della copertura assicurativa.

I proventi derivanti dal pagamento delle verifiche effettuate alle strutture che chiedono l'autorizzazione e l'accreditamento verranno iscritti in apposito capitolo del bilancio ARS.

Verifiche per il rilascio dell'autorizzazione (art. 8 L.R. 20/2000)

Per l'esecuzione delle verifiche necessarie per il rilascio dell'autorizzazione, ai sensi dell'art.8 comma 4 della L.R. 20/2000, la Regione si avvale del personale appositamente formato dall'Agenda Regionale Sanitaria appartenente al GAR.

L'appartenenza al GAR comporta l'impegno all'esecuzione sia delle verifiche di autorizzazione che di accreditamento.



ALLEGATO "B"

Funzioni riservate alla PF "ACCREDITAMENTI"

- a) Verifica preliminarmente la completezza delle domande da parte dei soggetti pubblici e privati già autorizzati - ex art. 7 l.r. 20/2000 - che richiedono al Servizio Sanità - PF Accreditementi - l'avvio delle procedure di accreditamento, corredate dalla necessaria documentazione, ai sensi dell'Art. 15, comma 2, della LR 20/2000.
- b) Programma le visite di accreditamento nel rispetto dei seguenti criteri:
 - 1) I componenti del Gruppo di visita non possono essere dipendenti delle stesse strutture sanitarie sottoposte a visita, né possono avere con esse alcun rapporto di consulenza, o comunque rapporti personali che configurino un potenziale conflitto d'interesse.
 - 2) Il Gruppo di visita deve essere costituito almeno dal Team Leader e da un componente del Gruppo dei Valutatori, nel rispetto del criterio della rotazione.
- c) Nomina i componenti del Gruppo di visita fra gli operatori del Gruppo regionale dei Valutatori.
- d) Nomina il Team Leader.
- e) Riceve i rapporti finali di visita presso le strutture da accreditare, trasmessi dal coordinatore del GAR.
- f) Propone al coordinatore del GAR gli aggiornamenti del programma di formazione.
- g) Rileva le necessità finalizzate all'aggiornamento dei requisiti di accreditamento.
- h) Attua l'attività di vigilanza secondo le previsioni di cui all'art.19 della L.R.20/2000, impostando un sistema di visite a campione mediante un nucleo composto dal responsabile del procedimento amministrativo di accreditamento e da personale messo a disposizione dall'ASUR e dalle Aziende Ospedaliere.