

**Deliberazione n. 1103 del 29/09/2014**

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

omissis

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.

**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

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

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

**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 Accreditamenti - 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.