

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## L'accreditamento dei soggetti istituzionali: lo stato dell'arte

**Massimo DUTTO,**  
ACS Italia, organismo di certificazione a controllo pubblico

@ForumRisk     [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



## L'accreditamento dei soggetti istituzionali: lo stato dell'arte

- Obiettivo comune
- Approcci diversi
- Organizzazioni diverse
- Competenze non omogenee

## [LEGGE N. 118/2022 art. 15](#)

**l'art. 15 modifica la disciplina sull'accREDITAMENTO istituzionale - da parte della Regione - relativo a nuove strutture sanitarie o sociosanitarie, pubbliche o private, o a nuove attività in strutture preesistenti; la modifica sopprime la possibilità di un accREDITAMENTO provvisorio. Viene prevista una selezione periodica, basata su criteri oggettivi, indicati in un avviso della Regione.**

**Il mancato adempimento degli obblighi di alimentazione del fascicolo sanitario elettronico (FSE) costituisce grave inadempimento degli obblighi assunti mediante la stipulazione dell'accordo tra il servizio sanitario e le strutture pubbliche o private.**

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Il Ministero della Salute ha approvato il **Decreto 19 dicembre 2022** sulla «*Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie*» che definisce le modalità di valutazione in termini di qualità, sicurezza e appropriatezza delle attività erogate, da applicarsi: a) in caso di richiesta di accreditamento di nuove strutture pubbliche e private o per l'avvio di nuove attività in strutture preesistenti (art. 2); b) per la selezione dei soggetti privati ai fini della stipula degli accordi contrattuali (art. 3).

Le valutazioni relative agli art. 2 e 3 verranno effettuate, tra l'altro, sulla base di elementi definiti **dall'allegato A (art. 2 - rilascio di nuovi accreditamenti)** e **dall'allegato B (art. 3 - stipula accordi contrattuali)**.

Ogni anno **AGENAS** predispone il **report di monitoraggio** che si compone dei seguenti ambiti: **VOLUMI ED ESITI (PNE), RETI TEMPO DIPENDENTI, RETI ONCOLOGICHE, RACCOMANDAZIONI EVENTI SENTINELLA e COPERTURA ASSICURATIVA**. Inoltre, il Decreto del Ministro della salute del 26/9/23 proroga il termine per l'adeguamento dell'ordinamento regionale alle disposizioni normative di cui all'articolo 5 comma 1 del DM 19/12/2022, **al 31 marzo 2024**.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

## FATTORI DI QUALITA'

### Criteri di qualità

- 1 **Attuazione di un sistema di gestione delle Strutture sanitarie** "Fornisce garanzia di buona qualità dell'assistenza socio-sanitaria, una gestione della organizzazione sanitaria che governi le dimensioni più fortemente collegate alla specifica attività di cura e assistenza in una ottica di miglioramento continuo"
- 2 **Prestazioni e Servizi** "E' buona prassi che l'organizzazione descriva la tipologia e le caratteristiche delle prestazioni e dei servizi erogati e individui i metodi di lavoro da adottarsi, come pratica del governo clinico sui quali fondare azioni successive di valutazione della performance e della comunicazione con i pazienti ed i cittadini"
- 3 **Aspetti Strutturali** "L'organizzazione cura la idoneità all'uso delle strutture e la puntuale applicazione delle norme relative alla manutenzione delle attrezzature; è buona prassi che dia evidenza del contributo del personale nella gestione delle stesse"
- 4 **Competenze del Personale** "La organizzazione deve curare che il personale possieda/acquisisca e mantenga le conoscenze e le abilità necessarie alla realizzazione in qualità e sicurezza delle specifiche attività"
- 5 **Comunicazione** "Una buona comunicazione e relazione fra professionisti e con i pazienti garantisce allineamento ai comportamenti professionali attesi, aumento della sicurezza nella erogazione delle cure, partecipazione dei pazienti nelle scelte di trattamento"
- 6 **Appropriatezza clinica e sicurezza** "La efficacia, la appropriatezza, la sicurezza sono elementi essenziali per la qualità delle cure e debbono essere monitorati"
- 7 **Processi di miglioramento ed innovazione** "Il governo delle azioni di miglioramento, dell'adozione di innovazioni tecnologiche ed organizzativo-professionali e la facilitazione della ricerca clinica e organizzativa esprimono la capacità della organizzazione di adattarsi a contesti nuovi assumendo comportamenti fondati eticamente, professionalmente adeguati, socialmente accettabili e sostenibili"
- 8 **Umanizzazione** "L'impegno a rendere i luoghi di assistenza e i programmi diagnostici e terapeutici orientati quanto più possibile alla persona, considerata nella sua interezza fisica, sociale e psicologica è, un impegno comune a tutte le strutture"

Accesso	Presa in carico
Appropriatezza	Presenza competenze
Ascolto	Presenza di LG e protocolli
Audit	Privacy
Cartella clinica	Procedure verifiche
Comfort	Qualità tecnica
Comunicazione	Reclamo
Continuità assistenziale	Rischio
Focus sui rischi maggiori	Sistemi informativi e gestione dati
Formazione	Soddisfazione operatori
Indicatori	Soddisfazione pazienti
Informazione	Tutela fragilità
Inserimento addestramento	Valutazione della qualità dei servizi e prodotti
Miglioramento continuo	Valutazione tecnologie
Partecipazione operatori	
Percorsi assistenziali	

## L'accreditamento dei soggetti istituzionali: lo stato dell'arte

Creare cultura

Formare nuove e solide competenze

Garantire certezza delle competenze

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

## AReSS Puglia in collaborazione con l'Università LUM nell'ambito del CURSUS

- **Modulo 1**
  - Presentazione del corso. Il sistema di accreditamento istituzionale e la gestione qualità e della sicurezza delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie.
  - Criterio 1 Attuazione sistema di gestione. Procedure e modelli.
- **Modulo 2**
  - Criterio 2 Prestazioni e servizi. Procedure e modelli.
  - Criterio 3 Aspetti strutturali. Procedure e modelli.
- **Modulo 3**
  - Criterio 4 Competenze del personale. Procedure e modelli.
  - Criterio 5 Comunicazione. Procedure e modelli.
- **Modulo 4**
  - Criterio 6 Appropriatelyzza clinica e sicurezza. Procedure e modelli.
  - Criterio 7 Processi di miglioramento ed innovazione. Procedure e modelli.
- **Modulo 5**
  - Criterio 8 Umanizzazione. Procedure e modelli.
  - Le Raccomandazioni Ministeriali e le Buone pratiche sulla sicurezza.

## Certificazione delle Persone ISO 17024: requisiti



**AReSS Puglia – Università LUM - ACS**  
Italia per *Facilitatori per la Qualità e*  
*l'Accreditamento delle Strutture Sanitarie e*  
*Sociosanitarie*, unico esempio di valutazione  
secondo la **ISO 17024** per questo tipo di  
professione in Italia

## L'accreditamento dei soggetti istituzionali: lo stato dell'arte

# Grazie per la vostra attenzione

**Massimo DUTTO,**  
ACS Italia, organismo di certificazione a controllo pubblico

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**