

---

# **Accreditamento delle strutture sanitarie in Piemonte**

---

# Normativa

## Legge 23 dicembre 1978, n. 833

*Istituzione del servizio sanitario nazionale*

### *Art.1 Principi*

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività mediante il **servizio sanitario nazionale**.

## D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502

*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421*

- **Autorizzazione:** art.8-ter D.Lgs 502/1992 “Autorizzazioni alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e sociosanitarie”
- **Accreditamento:** 8-quater D.Lgs 502/1992 “Accreditamento istituzionale”

- **D.P.R. 14 gennaio 1997**

Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di **requisiti strutturali, tecnologici ed organizzati vi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private**

- **D.P.C.M. 27 giugno 1986**

Atto di indirizzo e coordinamento dell'attività amministrativa delle regioni in materia di requisiti delle case di cura private

- **Legge Regionale 14 gennaio 1987, n. 5**

*Disciplina delle Case di Cura private*

Modificata:

- dall'art. 22 (*Modifiche alla legge regionale 14 gennaio 1987, n. 5*) della LR 8/2013

1. Il comma 2 dell'articolo 4 della legge regionale 14 gennaio 1987, n. 5 (Disciplina delle Case di Cura private) è sostituito dal seguente: "2. *L'apertura e l'esercizio di case di cura private sul territorio piemontese sono subordinati al possesso dei requisiti stabiliti dalla Giunta Regionale con proprio provvedimento.*"

- dall'art. 17 della LR n. 16 del 29 luglio 2016

- dalla LR n. 25 del 19 ottobre 2021 che, al CAPO II art. 100, modifica la disciplina del Direttore Sanitario.

*L'allegato alla L.R. 5/1987 è stato aggiornato dai seguenti provvedimenti:*

***Requisiti minimi autorizzativi delle Case di Cura private***

- DGR 13-7043 del 27 gennaio 2014
- DGR 15-7576 del 12 maggio 2014
- DGR 20-455 del 21 ottobre 2014 (modifiche al punto 23)
- DGR 13-473 del 8 novembre 2019 (revoca parziale del punto 17)

## Legge Regionale 5 novembre 1987, n. 55

Requisiti minimi dei laboratori analisi di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 10 febbraio 1984 e s.m.i.

Ha subito modifiche dalla

- LR n. 8 del 7 maggio 2013
- LR n. 16 del 29 luglio 2016
- LR n. 25 del 19 ottobre 2021

# DCR 22 febbraio 2000, n. 616-3149 e s.m.i.

*“Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997 recante atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni ed alle Province autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l’esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private - Disposizioni di attuazione”*

- Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi **autorizzativi** delle strutture sanitarie pubbliche e private
- Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi **ulteriori per l’accreditamento** delle strutture sanitarie pubbliche e private

La DCR 616-3149/2000 ha subito modifiche dalla **DGR 81-14428 del 20.12.2004**

## **DGR 82-1597 del 5.12.2000**

*Disposizioni attuative della D.C.R. n. 616-3149 del 22/2/2000 sui requisiti strutturali tecnologici ed organizzativi minimi per l'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie delle strutture pubbliche e private, nonché i requisiti ulteriori per l'accreditamento delle strutture medesime*

## **Det. 277 del 5.9.2001**

*Manuale di Accredimento inerente la lista dei requisiti individuati per la classificazione in fascia C, B oppure A e modalità per le verifiche*

### **DGR 23-11243 del 9.12.2003**

DCR n. 616-3149 del 22.02.2000. Modificazioni ed integrazioni alle disposizioni attuative di cui alla DGR 82-1597 del 05.12.2000 riguardanti l'autorizzazione e l'accreditamento dell'attività di **Day Surgery**

### **DGR 23-2687 del 24.04.2006**

Requisiti tecnico-organizzativi dei centri di **Procreazione Medicalmente Assistita**

### **DGR 35-3310 del 16 maggio 2016**

Disciplina **Chirurgia Ambulatoriale Complessa**. Individuazione dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dell'attività e modalità operative

## **DM 20 marzo 2024**

Linee guida contenenti le indicazioni delle procedure e delle tecniche di procreazione medicalmente assistita” (Gazzetta Ufficiale del 9-5-2024 – Serie generale - n. 107)

**REGOLAMENTO (UE) 2024/1938 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO** del 13 giugno 2024 sui **parametri di qualità e sicurezza per le sostanze di origine umana destinate all’applicazione sugli esseri umani** e che abroga le direttive 2002/98/CE e 2004/23/CE

# Direttiva 2011/24UE del 9 marzo 2011

Concernente applicazione dei diritti dei pazienti relativi all'assistenza sanitaria transfrontaliera

Stabilisce norme volte ad agevolare l'accesso a un'assistenza sanitaria transfrontaliera

**sicura** e di **qualità**. Promuove la cooperazione tra gli stati membri in materia di assistenza sanitaria

Def. **sicurezza**: art. 1 della L. 8.3.2017, n. 24 *“La sicurezza delle cure si realizza anche mediante l'insieme di tutte le attività finalizzate alla prevenzione e alla gestione del rischio connesso all'erogazione di prestazioni sanitarie e all'utilizzo appropriato delle risorse strutturali, tecnologiche e organizzative”*

# Patto per la Salute per gli anni 2010-2011

## Articolo 7

### (Accreditamento e remunerazione)

- 1) Si conviene, nel rispetto degli obiettivi programmati di finanza pubblica, di stipulare un'intesa ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge n. 131 del 2003 in sede di Conferenza Stato-Regioni finalizzata a promuovere una revisione normativa in materia di accreditamento e di remunerazione delle prestazioni sanitarie, anche al fine di tenere conto della particolare funzione degli ospedali religiosi classificati.
- 2) Si conviene sulla necessità di prorogare al 31 dicembre 2010 il termine entro il quale concludere il processo per l'accREDITAMENTO definitivo delle strutture private operanti per conto del Servizio sanitario nazionale (i termini sono stati prorogati).
- 3) Nelle more della revisione normativa, per assicurare che l'integrazione tra erogatori pubblici ed erogatori privati sia ancorata alla prioritaria esigenza di garantire qualità nei processi di diagnosi, cura e riabilitazione, con intesa Stato-Regioni, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2006, n. 131, vengono definiti gli indirizzi per l'applicazione di principi e norme fondamentali previste dalla vigente legislazione nazionale e regionale in materia di relazioni con le istituzioni sanitarie private, favorendo strategie di coinvolgimento delle medesime negli obiettivi programmatici, nella partecipazione alle politiche di qualità ed appropriatezza, e nel controllo della spesa.

## **Decreto Legge del 30 dicembre 2013 n. 150 art. 7, comma 1-bis convertito nella legge 27 febbraio 2014 n. 15**

*prevede che: "le regioni provvedono ad adottare provvedimenti finalizzati a garantire che dal 31 ottobre 2014 cessino gli accreditamenti provvisori di tutte le altre strutture sanitarie e socio-sanitarie private, (...), non confermati dagli accreditamenti definitivi di cui all'articolo 8-quater, comma 1, del decreto legislativo n. 502 del 1992..."*

## **Tavolo per la Revisione della Normativa in materia di Accreditamento**

Istituito presso il Ministero della Salute a partire dal 2011

## **Intesa tra il Governo e le Province autonome di sul documento recante**

*"Disciplinare per la revisione della normativa dell'accREDITamento, in attuazione dell'art. 7, comma 1 del Patto per la Salute per gli anni 2010-2012"*  
*(Rep. Atti. 259/CSR del 20 dicembre 2012)*

## DGR 28 giugno 2013 n. 9-6021

Recepimento dell'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome sul documento recante ***“Disciplinare per la revisione della normativa dell'accreditamento”*** in attuazione dell'articolo 7, comma 1 del nuovo Patto per la salute per gli anni 2010-2012 (Rep. n. 259/CRS del 20.12.2012).

- **Decreto Ministro Salute 6.2.2013**

Costituzione e compiti del Tavolo di lavoro per lo sviluppo e l'applicazione del sistema di accreditamento nazionale

- **Intesa tra il Governo e le Province autonome del 19 febbraio 2015**

*(Rep. Atti n. 32/CSR del 19 febbraio 2015)*

- **DGR n. 32-2366 del 2.11.2015**

Recepimento dell'Intesa, ai sensi dell'art. 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome in materia di adempimenti relativi all'accREDITAMENTO delle strutture sanitarie *(Rep. N. 32/CSR del 19 febbraio 2015)*

## Determinazione n. 725 del 15 novembre 2017

Aggiornamento del **manuale di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private della Regione Piemonte** ai requisiti previsti dal "**Disciplinare per la revisione della normativa dell'accreditamento**" all. A dell'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome del 20 dicembre 2012 (Rep. Atti. n. 259/CSR del 20.12.2012).

### Il manuale di accreditamento prevede:

- **8** criteri
- **28** requisiti
- **123** evidenze

## Determinazione n. 757 del 22.11.2018

*“Manuale di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private della Regione Piemonte, ai sensi del "Disciplinare per la revisione della normativa di accreditamento" all'A dell'Intesa tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome del 20 dicembre 2012 (Rep. Atti n. 259/CSR del 20.12.2012): **requisiti non applicabili alle strutture ambulatoriali**”*

# Ambito di applicazione

## Strutture pubbliche

- 12 ASL
- 6 ASO
- 48 Presidi Ospedalieri

## Strutture private

- 36 Case di Cura private
- 6 Presidi Ospedalieri ex art. 42 L.833/78
- 3 IRCCS ex art. 43 L. 833/78
- 3 Day Surgery tipo c)

# Accreditamento delle strutture private

## Case di Cura, Presidi Ospedalieri e IRCCS

Con l'approvazione del programma di revisione della rete ospedaliera piemontese, in attuazione della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014-2016, avvenuto con deliberazione n. 1-600 del 19 novembre 2014, successivamente integrata con D.G.R. n. 1-924 del 23 gennaio 2015, la Giunta Regionale ha definito il fabbisogno complessivo a livello di ASL e individuato, a livello regionale, quello da assegnare agli erogatori privati in funzione della necessità di integrazione della capacità produttiva pubblica;

con D.G.R. n. 13-2022 del 5 agosto 2015, successivamente modificata con D.G.R. n. 77-2775 del 29 dicembre 2015, con D.G.R. n. 30-3016 del 7 marzo 2016 e in ultimo con D.G.R. n. 12-3730 del 27 luglio 2016, è stata definita l'articolazione dei posti letto per attività di ricovero e per prestazioni di assistenza territoriale di Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria (CAVS) per ciascun soggetto erogatore privato. Tale articolazione costituisce il fabbisogno programmato e parametro di riferimento ex art. 8-ter del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i..

In tale occasione tutte le strutture sanitarie private che hanno adeguato la produzione di prestazioni sanitarie in funzione del fabbisogno sono state oggetto di verifica, sia autorizzativa, sia di accreditamento. Ciò ha permesso di stipulare i contratti ex art. 8-quinquies del D.Lgs 502/1992 per il biennio 2016-2017 e gli esercizi successivi.

# Accreditamento delle cure domiciliari

## **Intesa Stato Regioni**

Rep. Atti 151 CSR 4-8-2021 Proposta requisiti accreditamento Cure domiciliari

## **DGR 22-5599 del 12-9-2022**

Recepimento Intesa, art.8, c.6 della L. 131/2003, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome sul documento recante “Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l’autorizzazione all’esercizio e requisiti ulteriori per l’accreditamento delle cure domiciliari, in attuazione dell’art. 1, c. 406, della L. 178/2020” (151/CSR del 4 agosto 2021) – Primi indirizzi per l’attuazione.

## **DGR 12-7386 del 3-8-2023**

Cure domiciliari erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate: revoca parziale dei provvedimenti regionali in materia; definizione delle prestazioni, dei livelli di intensità assistenziale e delle relative tariffe.

## **DD 991 del 8-5-2023**

Deliberazione della Giunta Regionale del 12 settembre 2022, n. 22-5599. Cure domiciliari: approvazione dei requisiti integrativi, del procedimento per l'autorizzazione all'esercizio e per l'accreditamento istituzionale, dell'avviso pubblico e della modulistica per la presentazione delle istanze.

# Accreditamento delle cure palliative e terapia del dolore

## Intese Stato Regioni

Rep. Atti 30 CSR 25-3-2021 Accreditamento reti cure palliative pediatriche

Rep. Atti 118 CSR 27-7-2021 Accreditamento reti cure palliative

Rep. Atti 119 CSR 27-7-2021 Accreditamento reti terapie del dolore

## DGR 15-4166 del 26 novembre 2021

Recepimento accordi Rep.atti n. 118/CSR e n. 119/CSR del 27.7.2020 e n. 30/CSR del 25.3.2021.

Approvazione procedimento per l'accreditamento e il coordinamento regionale delle reti di cure palliative e terapia del dolore per pazienti adulti e pediatriche. Parziale modifica delle DDGR n. 30-866 del 25.10.2010 e n. 11-7041 del 27.1.2014 e revoca delle DDGR n. 31-1482 del 11.2.2011 e n. 43-7354 del 31.3.2014.

## DD 300 del 22-2-2022 Recepimento Intese 118, 119 e 30

Attuazione della D.G.R. n. 15-4166 del 26.11.2021, inerente a “Recepimento Accordi Rep. atti n. 118/CSR e n. 119/CSR del 27.7.2020 e n. 30/CSR del 25.3.2021.

Approvazione procedimento per l'accreditamento e il coordinamento regionale delle reti di cure palliative e di terapia del dolore per pazienti adulti e pediatriche [...]”. Individuazione dei referenti clinici e definizione dei gruppi di supporto per l’elaborazione delle strategie di programmazione regionale e per l’attuazione di quanto disposto dagli Accordi della Conferenza Stato Regioni, in tema di cure palliative e terapia del dolore.

# Accreditamento delle strutture Neuro-psichiatriche

## **DGR 17 marzo 2008, n. 33-8425**

Recepimento degli Accordi tra la Regione Piemonte e le Associazioni di categoria dei soggetti erogatori ambulatoriali privati ANISAP, CONFAPI, GRISP, META per il biennio 2007-2008 e le Associazioni di categoria dei soggetti erogatori ospedalieri privati AIOP e ARIS per il biennio 2007-2008 e per la revisione della rete delle case di cura private ad indirizzo neuro-psichiatrico.

**Allegato:** *Accordo relativo alla revisione della rete delle Case di cura private ad indirizzo neuro-psichiatrico*

### **Case di cura private ad indirizzo neuro-psichiatrico:**

- *Ville Augusta – Bruino (TO)*
- *Villa Patrizia – Piossasco (TO)*
- *Ville Turina Amione – San Maurizio Canavese (TO)*
- *Villa di Salute – Trofarello (TO)*
- *San Giorgio – Viverone (BI)*
- *Villa Cristina – Nebbiuno (NO)*
- *San Michele – Bra (CN)*
- *Sant'Anna - Casale Monferrato (AL)*

## **DGR n. 14-8045 del 29 dicembre 2023**

*Procedura per la riconversione di posti letto accreditati e contrattualizzati di riabilitazione e lungodegenza neuropsichiatrica in posti letto extraospedalieri delle case di cura neuro-psichiatriche*

**Grazie per l'attenzione**