



## *Giunta Regionale della Campania*

### **DECRETO DIRIGENZIALE**

DIRETTORE GENERALE/  
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

**Dott. Riccio Luigi delegato dal Direttore Generale**

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. / DIRIGENTE  
STAFF

**Dott.ssa Morelli Marina**

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
<b>84</b>	<b>12/03/2021</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

Oggetto:

*commissione tecnica aggiornamento procedure e requisiti per l'accreditamento istituzionale*

Data registrazione	
Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
Data dell'invio al B.U.R.C.	
Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	

**PREMESSO** che

- a) con Regolamento regionale 3 del 31 luglio 2006 sono stati definiti i requisiti ulteriori e le procedure dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie della regione Campania che erogano attività di assistenza specialistica di emodialisi e di riabilitazione ambulatoriale;
- b) con Regolamento regionale 1 del 22 giugno 2007 sono stati definiti i requisiti ulteriori e le procedure dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie della regione Campania che erogano attività di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, in regime di ricovero e in regime residenziale;
- c) la Legge regionale 4/2011 e ss.mm.ii. ha disciplinato modalità e criteri per l'accesso all'accreditamento istituzionale definitivo;
- d) con Decreto commissariale 90 del 9 agosto 2012 come rettificato con successivi decreti n.124 del 10.10.2012 e n. 10 del 25.1.2013 è stata approvata la disciplina per le modalità di verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie ai sensi della L.R. n.23/2011;
- e) le Intese approvate in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 20 dicembre 2012 e 19 febbraio 2015, nel rivedere la normativa sull'accreditamento istituzionale, in attuazione del Patto per la Salute 2010-2012, hanno individuato i requisiti ritenuti essenziali per l'accreditamento istituzionale che devono essere contenuti nelle normative di riferimento di ogni Regione e Provincia autonoma e hanno definito i criteri di funzionamento degli Organismi Tecnicamente Accreditanti cui compete la verifica del possesso dei requisiti da parte delle strutture che hanno inoltrato istanza di accreditamento, criteri ai quali le Regioni e le Province autonome devono conformarsi al fine di garantire uniformità dei sistemi di autorizzazione/ accreditamento a livello nazionale”;
- f) con DCA 26 del 10 marzo 2015 è stato recepito l'Accordo Stato - Regioni del 20 dicembre 2012 recante: “Disciplina per la revisione della normativa dell'accreditamento” in attuazione, dell'art. 7, comma 1, del nuovo Patto per la Salute 2010-2012”;
- g) con il Decreto del Commissario ad Acta n. 55 del 5.luglio 2018, successivamente integrato e modificato, con il decreto commissariale n. 22 del 5 febbraio 2019 è stato istituito l'Organismo Tecnicamente Accreditante “cui spetta il compito, nell'ambito del processo di accreditamento delle verifiche e dell'effettuazione della valutazione tecnica necessaria ai fini dell'accreditamento istituzionale” ed è stato approvato il Regolamento per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante che affida all'Organismo tecnicamente Accreditante la fase dell'istruttoria tecnica comprensiva della verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale;
- h) lo stesso DCA 55/2018 ha stabilito:
  - di istituire una Commissione Tecnica che definisca le procedure di verifica nonché i nuovi requisiti per l'accreditamento istituzionale “prendendo quale riferimento il modello di accreditamento regionale disciplinato con il Regolamento regionale n. 3 del 31 luglio 2006, il Regolamento regionale n. 1 del 22 giugno 2007 e le Intese approvate in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano rispettivamente in data 20.12.2012 e 19.02.2015”
  - che le nuove procedure di verifica e i relativi requisiti di accreditamento istituzionale si applicheranno in sede di rinnovo degli attuali provvedimenti di accreditamento istituzionale e per le nuove istanze di accreditamento;
- i) con Decreto del Commissario ad Acta n. 51 del 4.7.2019 al fine di avviare il processo di adeguamento della normativa regionale alle disposizioni nazionali, in conformità alle citate Intese, la regione ha già provveduto alla modifica ed integrazione dei requisiti ulteriori generali per l'accreditamento istituzionale delle strutture pubbliche e private di cui ai citati Regolamenti regionali 3/2006 e 1/2007;

- j) con nota prot. 0620540 ad oggetto "Proposta di aggiornamento requisiti specifici di accreditamento strutture di ricovero e ambulatoriali di cui ai regolamenti 3/2006 e 1/2007" è stata trasmessa alla Direzione Generale una prima bozza di revisione dei requisiti di accreditamento elaborata dai dirigenti e funzionari delle UOD 05 e 08 da sottoporre al Tavolo Tecnico di cui al DCA 55/2018;

**CONSIDERATO** che, al fine di procedere al rinnovo dei provvedimenti di accreditamento e al rilascio di nuovi accreditamenti è necessario procedere alla definizione delle nuove procedure di verifica nonché alla modifica ed integrazione dei requisiti specifici per l'accREDITAMENTO delle strutture pubbliche e private di cui ai Regolamenti regionali 3/2006 e 1/2007;

**RITENUTO** di dover istituire la Commissione Tecnica di cui al citato Decreto Commissariale 55/2018 con le seguenti professionalità:

- dott.ssa Marina Morelli - Dirigente UOD O.T.A.- con funzioni di coordinamento
  - dott.ssa Anna Maria Ferriero - Dirigente UOD Attuazione del Piano regionale di Assistenza sanitaria territoriale
  - dott.ssa Maria Rosaria Romano – Dirigente UOD Assistenza ospedaliera
  - Avv. Lucio Podda - Funzionario UOD AccREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie
  - dott. Ferdinando Vicinanza - Funzionario UOD AccREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie
  - dott.ssa Maria Rosaria Canzanella - Funzionario UOD Assistenza e interventi socio sanitari
  - dott. ssa Giovanna Morvillo – Funzionario UOD O.T.A. anche per le funzioni di segreteria
  - dott.ssa Luisa Cappitelli – Funzionario UOD Assistenza ospedaliera
  - dott. Silvio Capizzi – Vice Direttore Sanitario Istituto Europeo di Oncologia
  - dott. Alfredo Matano - Dirigente Medico Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano
  - dott.ssa Roberta Russo – Collaboratore amministrativo Azienda Ospedaliera Moscati
- **RITENUTO** che la Commissione Tecnica possa avvalersi, nel processo di revisione dei requisiti ulteriori specifici di accREDITAMENTO del confronto con dirigenti delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche esperti della disciplina in esame ;

**ACQUISITE** agli atti d'ufficio della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR le dichiarazioni di insussistenza di cause ostative allo svolgimento del predetto incarico, rilasciate di nominandi componenti ai sensi della vigente normativa in materia;

Sulla scorta dell'istruttoria da parte della UOD 05 e della UOD 08 e per le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente riportate e trascritte

### **DECRETA**

1. Di **ISTITUIRE** la Commissione Tecnica di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. 55 del 5 luglio 2019 con il compito di definire le procedure di verifica nonché i nuovi requisiti per l'accREDITAMENTO istituzionale "prendendo quale riferimento il modello di accREDITAMENTO regionale disciplinato con il Regolamento regionale n. 3 del 31 luglio 2006, il Regolamento regionale n. 1 del 22 giugno 2007 e le Intese approvate in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano rispettivamente in data 20.12.2012 e 19.02.2015".
2. Di **STABILIRE** che la Commissione Tecnica sia così composta:
  - dott.ssa Marina Morelli - Dirigente UOD O.T.A.- con funzioni di coordinamento
  - dott.ssa Anna Maria Ferriero - Dirigente UOD Attuazione del Piano regionale di Assistenza sanitaria territoriale
  - dott.ssa Maria Rosaria Romano – Dirigente UOD Assistenza ospedaliera

- Avv. Lucio Podda - Funzionario UOD Accredimento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie
  - dott. Ferdinando Vicinanza - Funzionario UOD Accredimento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie
  - dott.ssa Maria Rosaria Canzanella - Funzionario UOD Assistenza e interventi socio sanitari
  - dott. ssa Giovanna Morvillo – Funzionario UOD O.T.A. anche per le funzioni di segreteria
  - dott.ssa Luisa Cappitelli – Funzionario UOD Assistenza ospedaliera
  - dott. Silvio Capizzi – Vice Direttore Sanitario Istituto Europeo di Oncologia
  - dott. Alfredo Matano - Dirigente Medico Azienda Ospedaliera Sant’Anna e San Sebastiano
  - dott.ssa Roberta Russo – Collaboratore amministrativo Azienda Ospedaliera Moscati
3. di **PREVEDERE** che la Commissione Tecnica possa avvalersi, nel processo di revisione dei requisiti ulteriori specifici di accreditamento del confronto con dirigenti delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche esperti della disciplina in esame ;
4. Di **TRASMETTERE** il presente provvedimento alle UU.OO.DD 500408, 500403, 50.04.04 UOD 50.04.05 per il seguito di competenza, al Responsabile per la trasparenza e l'anticorruzione della Regione Campania, nonché all'ufficio competente per la pubblicazione nella sezione Trasparenza del sito istituzionale della Regione Campania.

RICCIO