



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

DGR n. 272 del 17/05/2024

OGGETTO: PRESA D'ATTO E APPROVAZIONE DEL NUOVO MANUALE DI AUTORIZZAZIONE E DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLE CURE DOMICILIARI (ADI) E ULTERIORI DISPOSIZIONI



Direzione Generale della Regione

DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del:	17/05/2024	
Presidente:	MARCO MARSILIO	
Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

PRESA D'ATTO E APPROVAZIONE DEL NUOVO MANUALE DI
OGGETTO: AUTORIZZAZIONE E DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLE
CURE DOMICILIARI (ADI) E ULTERIORI DISPOSIZIONI

VISTO il D. Lgs n. 502 del 30.12.1992 e successive modifiche “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della Legge 23 ottobre 1992, n. 421*”, artt. 3-quater e 3-quinques;

VISTA la L.R. 31.07.2007 n. 32 e ss.mm.ii., recante “*Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private*”, ai sensi del cui art. 2, comma 1-bis, come novellato dalla L.R. 4/2024, l'erogazione del servizio di cure domiciliari nella regione Abruzzo è assoggettato all'autorizzazione all'esercizio;

VISTA la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010;

VISTA la D.G.R. n. 591/P del 01.07.2008 e successive modifiche, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e Accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie;

VISTO il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 “*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”, in particolare gli artt. 21 (*Percorsi assistenziali integrati*) e 22 (*Cure domiciliari*);

DATO ATTO che con il sopracitato D.P.C.M. sono stati approvati i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (L.E.A.), ovvero, il complesso delle prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale assicura attraverso le risorse finanziarie pubbliche e l'eventuale compartecipazione alla spesa da parte dell'assistito;

VISTA la L.R. n. 19 del 23.07.2018, art. 2, comma 1, il quale, nell'apportare modifiche e integrazioni alla L.R. n. 32/2007 ha aggiunto all'art.2, comma 1 la lett. e) bis, prevedendo tra le strutture assoggettate ad autorizzazione, le “[...] strutture per l'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie cui afferiscono le funzioni di coordinamento e di gestione dei percorsi assistenziali a domicilio per le persone non autosufficienti e in condizioni di fragilità”;

VISTA la D.G.R. n. 693 del 18.09.2018 ad oggetto “*DPCM 12 gennaio 2017 – Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502. Presa d'atto e approvazione del Documento Tecnico “Autorizzazione e Accreditamento delle Cure Domiciliari”*”;

ATTESO che il richiamato Documento Tecnico ha apportato integrazioni ai precedenti Manuali di autorizzazione e di accreditamento istituzionale di cui alla D.G.R. 01.07.2008 n. 591/P e successive modifiche;

VISTO l'articolo 1, comma 406, della Legge 30.12.2020, n. 178, che ha modificato la disciplina di cui al D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 estendendo l'applicazione del sistema di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie e di accordi contrattuali, anche alle organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari (art.8-ter, comma 2);

TENUTO CONTO che l'estensione alle cure domiciliari del sistema di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale dei soggetti erogatori è finalizzato a garantire equità nell'accesso ai servizi e qualità delle cure nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza;

CONSIDERATO che le cure domiciliari perseguono i seguenti obiettivi prioritari:

-assistenza a persone con patologie trattabili a domicilio al fine di migliorare la qualità dell'assistenza ed evitare il ricorso inappropriato ad altri *setting* assistenziali (ricovero in strutture sanitarie);

-continuità assistenziale per i pazienti dimessi dalle strutture sanitarie che necessitano della prosecuzione delle cure;

-miglioramento del coordinamento dell'assistenza domiciliare con gli altri *setting* assistenziali territoriali, soprattutto semiresidenziali, al fine di garantire prestazioni di supporto alle famiglie;

-recupero delle capacità residue di autonomia e di relazione;

-miglioramento della qualità di vita anche nella fase terminale, in considerazione anche delle disposizioni in materia di cure palliative adottate con D.C.A. n. 51 del 11 ottobre 2012, modificato con D.G.R. n. 311 del 18 maggio 2018, in attuazione dell'art. 23 del D.P.C.M. del 12 gennaio 2017;

VISTO l'Accordo Stato Regioni Rep. Atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021 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'articolo 1, comma 406, della legge 30 dicembre 2020, n. 178*”, che ha introdotto modifiche alla disciplina di cui al D.Lgs. 23.12.1992 n. 502 estendendo l'applicazione del sistema di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie anche alle organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari;

CONSIDERATO che la Regione Abruzzo ha recepito con D.G.R. n. 769 del 29.11.2021 l'Accordo Stato Regioni Rep. Atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021;

PRESO ATTO che, ai sensi del menzionato Accordo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano che hanno già adottato un proprio sistema di autorizzazione e di accreditamento delle organizzazioni pubbliche e private per l'erogazione di cure domiciliari provvedono ad adeguare tale sistema con quanto previsto dagli allegati A, B e C entro 12 mesi dalla data di sottoscrizione dell'Intesa;

VISTO il DM 77/2022 che prevede di estendere il target della presa in carico, entro il 2026, al 10% della popolazione ultrasessantacinquenne ai fini dell'accesso alle correlate risorse del PNRR Missione 6, Componente 1;

VISTO il Decreto Min. Salute del 23 gennaio 2023 che prevede, all'art. 3, comma 4, che “*le regioni e le province autonome si impegnano a erogare le prestazioni di cura domiciliare attraverso le organizzazioni pubbliche e accreditate ai sensi dell'art. 8-quater del decreto legislativo n. 502 del 1992 e dell'Intesa StatoRegioni del 4 agosto 2021 (rep. Atti n. 151/CSR)*”;

ATTESO che, per le finalità dell'Accordo sopracitato, l'Agenzia Sanitaria Regionale (ASR) è stata incaricata di verificare la coerenza dei Manuali di autorizzazione e di accreditamento istituzionale di cui alla D.G.R. 01.07.2008 n. 591/P - già modificati dall'Allegato 1 alla D.G.R. 693/2018 – circa la presenza (salvi ulteriori) dei requisiti minimi normativi, strutturali, organizzativi e tecnologici di autorizzazione e accreditamento previsti negli Allegati A, B e C dell'Accordo Stato Regioni nonché di monitorarne l'implementazione in collaborazione con i Servizi regionali Accreditamento e Accordi Contrattuali e Prevenzione Sanitaria, Medicina Territoriale;

PRESO ATTO dell'Intesa Stato-Regioni 258/CSR del 14/12/2022 sullo schema di decreto del Ministro della

Salute in materia di valutazione delle attività erogate in termini di qualità, sicurezza e appropriatezza per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie;

VISTO il Decreto del Ministro della Salute 19/12/2022 col quale sono stati stabiliti i criteri che le Regioni devono osservare nei propri ordinamenti ai fini della *“Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie”*;

PRESO ATTO del Verbale della riunione congiunta del Tavolo per la verifica degli adempimenti regionali e del Comitato permanente LEA del 19 luglio 2023 e specificamente della parte in cui è richiesto alla Regione Abruzzo di procedere alla rettifica/integrazione sui requisiti di autorizzazione e di accreditamento delle strutture di ADI approvati *medio tempore* con DGR n. 274/23 allo scopo di conformarli agli standard nazionali stabiliti dal predetto Accordo Stato Regioni Rep. Atti n. 151/CSR2021;

PRESO ATTO della DGR 18 gennaio 2024, n.32 con cui è stato approvato il fabbisogno di punti erogativi ADI ed è stata al contempo disposta la revoca della DGR 274/2023 nelle more della successiva riadozione dei manuali;

PRESO ATTO delle note acquisite al prot. regionale n. 511405/23 e n. 4783/24, con cui l'Agenzia Sanitaria Regionale ha rimesso al Servizio Programmazione Socio-Sanitaria, tra le altre, le schede relative ai requisiti di autorizzazione e accreditamento delle strutture di cure domiciliari nella Regione Abruzzo;

ATTESO

- Il Decreto Min. Salute 19/12/2022, Allegato A, indica le verifiche da effettuare per il rilascio dei nuovi accreditamenti, circa il possesso di requisiti di accreditamento ulteriori rispetto a quelli già oggetto dell'Intesa Stato-Regioni n. 32/CSR del 19 febbraio 2015;
- l'art. 5, c. 1 del Decreto stabilisce che le Regioni, entro 9 mesi dalla data di pubblicazione, adeguino il proprio ordinamento alle disposizioni del Decreto medesimo;
- il termine di adeguamento degli ordinamenti regionali è stato in seguito prorogato al 31 marzo 2024 dal DM 26 settembre 2024 e quindi al 31 dicembre 2024 dall'art. 4, co. 7-bis, del decreto-legge 30 dicembre 2023, n. 215, convertito con modificazioni dalla legge 23 febbraio 2024, n. 18 (c.d. "decreto milleproroghe");

RITENUTO

-alla luce delle modifiche apportate dalla L.R. 4/2024 alla L.R. 32/2007, di dover convertire il fabbisogno di autorizzazione e accreditamento dei punti erogativi di cure domiciliari, approvato con DGR 32/2024, in fabbisogno di solo accreditamento istituzionale, con rilascio non subordinato al bando regionale ai sensi del comma 1-bis dell'art. 6 della L.R. 32/2007, essendo la riforma di accreditamento ADI precisamente "*assunta [...] a seguito dell'approvazione di specifici piani operativi regionali dettati da norme nazionali*" e specificamente del P.O.R. ADI deliberato con DGR 259 dell'11.5.2023;

PRESO ATTO

-del Documento Tecnico "*Manuale di Autorizzazione e di Accreditamento Istituzionale Cure Domiciliari (ADI)*" (**All. 1** parte integrante e sostanziale al presente Atto) redatto dal Servizio Programmazione Socio-Sanitaria, integrato con le schede relative all'accREDITAMENTO istituzionale ADI curate dall'Agenzia Sanitaria Regionale;

CONSIDERATO che la DGR 32 del 18.01.2024 ha stabilito:

- *medio tempore*, di sospendere i procedimenti di autorizzazione e di accreditamento pendenti ai sensi della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. sino alla definizione dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento delle strutture di ADI e, in ogni caso, non oltre 180 giorni dall'approvazione della DGR 32/2024;

- che la Giunta regionale, in sede di approvazione dei requisiti di autorizzazione ed accreditamento delle strutture di ADI, avrebbe disciplinato anche la riattivazione dei procedimenti di cui agli artt. 3, 4, 6 e 12 della L.R. n. 32/2007, previa verifica della perduranza dell'interesse alla relativa conclusione da parte degli istanti;

ATTESO

- che la disposizione di cui all'art. 12-quater della L.R. 32/2007 (fissazione di un termine di alla proroga delle autorizzazioni nello specifico "*caso di revisione complessiva di manuali di autorizzazione e accreditamento per l'adeguamento alla normativa nazionale di settore*") si riferisce, nel caso di specie, ai provvedimenti di autorizzazione eventualmente già rilasciati dai Suap – e/o alle delibere regionali di accreditamento - nella vigenza dei precedenti manuali approvati ex DGR 693/2018 e DGR 274/2023 e non ai procedimenti di autorizzazione in corso di istruttoria, per i quali non si è ancora giunti alla definizione del provvedimento di autorizzazione/accreditamento;

- che l'art. 12-quinquies della L.R. 32/2007, aggiunto con L.R. 4 del 25 gennaio 2024 e avente efficacia retroattiva al 1° gennaio 2024 ha stabilito che "*in sede di approvazione degli assetti definitivi di autorizzazione e di accreditamento delle strutture interessate da programmi di riordino della rete di assistenza regionale, la Giunta regionale stabilisce i tempi e le modalità di adeguamento ai vigenti manuali di autorizzazione e di accreditamento*";

STABILITO

- di rimettere al Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali la definizione delle modalità di riattivazione dei procedimenti sospesi – con DGR 32/2024 - di cui agli artt. 4, 6 e 12 della L.R. 32/2007;

- di definire che la proroga tecnica dei provvedimenti già rilasciati di autorizzazione comunale all'attività di cure domiciliari, fissata in 120 giorni dall'art. 12-quater della L.R. 32/2007, decorra dalla data di pubblicazione sul BURAT del presente provvedimento e che sarà onere delle strutture autorizzate nel vigore dei precedenti regimi autorizzativi di inoltrare ai SUAP competenti per territorio – e, per loro tramite, ai Dipartimenti di Prevenzione ASL quali strutture endoprocedimentali, ai fini di successiva verifica – l'autodichiarazione/conferma attestante il possesso dei requisiti di cui al manuale di autorizzazione approvato col presente provvedimento;

- ai sensi dell'art. 12-quinquies della L.R. 32/2007:

1) che le strutture, anche già attive, eroganti servizi di cure domiciliari nella regione Abruzzo potranno presentare l'istanza di autorizzazione all'esercizio per le cure domiciliari ai sensi dei nuovi requisiti autorizzativi a partire dalla pubblicazione sul BURAT del presente provvedimento;

2) ai fini di tutela degli equilibri concorrenziali, che le strutture svolgenti attività di cure domiciliari nella regione Abruzzo e già autorizzate secondo i nuovi requisiti potranno presentare l'istanza di formale rilascio dell'accreditamento istituzionale nella regione Abruzzo, assoggettato al fabbisogno di cui alla DGR 32/2024, a far data dal 1° gennaio 2025;

DATO ATTO che, con la sottoscrizione del presente atto:

- in base all'istruttoria svolta dal responsabile d'ufficio, la Dirigente del Servizio attesta che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale ed esprime il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa della stessa;

-il Direttore del Dipartimento attesta che il presente atto è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti espressi nelle forme di legge

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

1. DI PRENDERE ATTO E APPROVARE Il documento tecnico “*Manuale di Autorizzazione e di Accreditamento Istituzionale Cure Domiciliari (ADI)*” (**Al. 1** parte integrante e sostanziale al presente Atto) redatto dal Servizio Programmazione Socio-Sanitaria in collaborazione con l’Agenzia Sanitaria Regionale;

2. DI STABILIRE

- di rimettere al Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali la definizione delle modalità di riattivazione dei procedimenti di cui agli artt. 4, 6 e 12 della L.R. 32/2007 sospesi con DGR 32/2024 per il setting delle cure domiciliari;

- di convertire il fabbisogno di autorizzazione e accreditamento dei punti erogativi di cure domiciliari, approvato con DGR 32/2024, in fabbisogno di solo accreditamento istituzionale, con rilascio non subordinato al bando regionale ai sensi del comma 1-bis dell’art. 6 della L.R. 32/2007, vista l’approvazione del P.O.R. ADI con DGR 259 dell’11.5.2023;

- la decorrenza della proroga tecnica dei provvedimenti già rilasciati di autorizzazione comunale all’attività di cure domiciliari, fissata in 120 giorni dall’art. 12-quater della L.R. 32/2007, a far data dalla pubblicazione sul BURAT del presente provvedimento e che sarà onere delle strutture autorizzate nel vigore dei precedenti regimi autorizzativi di inoltrare ai SUAP competenti per territorio – e, per loro tramite, ai Dipartimenti di Prevenzione ASL quali strutture endoprocedimentali, ai fini di successiva verifica – l’autodichiarazione/conferma attestante il possesso dei requisiti di cui al manuale di autorizzazione approvato col presente provvedimento;

- ai sensi dell’art. 12-quinquies della L.R. 32/2007:

1) che le strutture, anche già attive, eroganti servizi di cure domiciliari nella regione Abruzzo potranno presentare l’istanza di autorizzazione all’esercizio per le cure domiciliari ai sensi dei nuovi requisiti autorizzativi a partire dalla pubblicazione sul BURAT del presente provvedimento;

2) ai fini di tutela degli equilibri concorrenziali, che le strutture svolgenti attività di cure domiciliari nella regione Abruzzo e già autorizzate secondo i nuovi requisiti potranno presentare l’istanza di formale rilascio dell’accreditamento istituzionale nella regione Abruzzo, assoggettato al fabbisogno

di cui alla DGR 32/2024, a far data dal 1° gennaio 2025;

3. DI PRECISARE che la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

4. DI TRASMETTERE il presente provvedimento al Ministero della Salute ed al Ministero dell'Economia e Finanze, ai fini del monitoraggio del Piano di Rientro e dei Livelli Essenziali di Assistenza;

5. DI TRASMETTERE il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale e ai Servizi Accreditamento e Accordi Contrattuali e Flussi e Sanità Digitale del Dipartimento Sanità, disponendone la pubblicazione sul BURAT per finalità notiziali.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Lorenzo Pingiotti
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Lorenzo Pingiotti
(Firmato elettronicamente)

DIRIGENTE
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
Barbara Morganti
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Claudio D'Amario
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: Manuale_Cure_Domiciliari.pdf

Impronta EE8B62BB5A2ACA77EB7E20AD2D1018BBA7F866A3BA26032222F1B693D527E129



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 UFFICIO PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

(Firmato digitalmente da)

**MARCO MARSILIO
PRESIDENTE**

Data: 17/05/2024 22:02:18

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)

**DANIELA VALENZA
SEGRETARIO**

Data: 17/05/2024 22:16:12

Nr. di serie certificato: 7714802313482283681