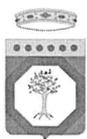


Bari, li 05.02.2021  
PROT. n. AOO\_183/1981/2021

**URGENTE**

- Al Direttore Generale  
ARESS Puglia  
[direzione.aress@pec.rupar.puglia.it](mailto:direzione.aress@pec.rupar.puglia.it)
- Al Direttore dell'Area Innovazione Sociale,  
Sanitaria, di Sistema e Qualità  
Servizio Accreditamento  
ARESS Puglia  
[e.attolini@aress.regione.puglia.it](mailto:e.attolini@aress.regione.puglia.it)
- Al Dirigente Servizio Qualità e Organismo  
Tecnicamente Accreditante ARESS Puglia  
[quota@aress.regione.puglia.it](mailto:quota@aress.regione.puglia.it)  
[quota.aress@pec.rupar.puglia.it](mailto:quota.aress@pec.rupar.puglia.it)
- Ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle  
AA.SS.LL.  
LORO SEDI
- Ai Direttori Generali Aziende Sanitarie Locali  
LE – TA – BR – BA – BT – FG  
LORO SEDI
- Ai Direttori Generali Az. Ospedaliere Universitarie  
- Policlinico di Bari  
- OO.RR. di Foggia  
LORO SEDI
- Ai Direttori IRCCS pubblici  
- "Giovanni Paolo II";  
- "De Bellis"  
LORO SEDI
- Ai Legali rappresentanti degli IRCCS privati  
- "Casa Sollievo della Sofferenza" di San  
Giovanni Rotondo (FG);  
- "Medea" di Ostuni (BR);  
- "Maugeri" di Cassano Murge (BA)  
LORO SEDI



	Ai	Legali rappresentanti Enti Ecclesiastici privati; - "Panico" di Tricase (LE); - "Miulli" di Acquaviva delle Fonti (BA) LORO SEDI
	Alle	Associazioni di categoria delle strutture sanitarie e socio-sanitarie
	Al	Presidente dell'ANCI PUGLIA SEDE
e, p.c.,	Al	Direttore del Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per tutti della Regione Puglia
	All'	Assessore alla Salute e Benessere Animale della Regione Puglia

**Nota Circolare**

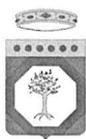
**OGGETTO: Regolamento Regionale 23 luglio 2019, n. 16 "Disposizioni in materia di accreditamento-approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie" – Proroga termini Fase "DO".**

Nel corso degli ultimi mesi le associazioni di categoria ed i singoli gestori di strutture sanitarie e socio-sanitarie hanno rappresentato alla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta le difficoltà operative in cui sono incorsi nel corso dell'anno 2020 a causa dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.

Tale situazione emergenziale ha comportato in un primo momento il blocco parziale/totale delle attività ed in un secondo momento una lenta ripresa delle stesse e la necessità di dover procedere all'adeguamento delle strutture in conformità alle disposizioni di volta in volta in vigore in materia di emergenza epidemiologica, con conseguente difficoltà a rispettare le tempistiche previste dal Regolamento Regionale 23 luglio 2019, n. 16, recante "Disposizioni in materia di accreditamento-approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie" (di seguito "R.R. n. 16/2019") in relazione all'adeguamento ai requisiti di accreditamento.

Con il Regolamento Regionale del 23 luglio 2019, n. 16, ad oggetto "Disposizioni in materia di accreditamento – approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie" ("R.R. n. 16/2019", pubblicato sul B.U.R.P. n. 84 suppl. del 25/07/2019), entrato in vigore il 9/8/2019, infatti, sono stati approvati i c.d. "Manuali di accreditamento", che hanno in parte sostituito / affiancato i requisiti di accreditamento stabiliti dalla normativa regionale prima vigente.

I Manuali di Accreditamento realizzano un metodo di gestione articolato nelle quattro fasi del Ciclo di Deming (PDCA, acronimo di Plan-Do-Check-Act, in italiano "Pianificare - Fare - Verificare - Agire"), prevedendo un'implementazione modulare delle evidenze.



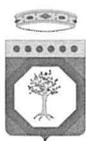
Con il R.R. n. 16/2019 non sono solo stati approvati i Manuali di Accreditamento ma è stata altresì prevista una graduazione temporale della applicabilità degli stessi che tiene conto delle quattro fasi del ciclo di Deming di cui sopra, e che prevede, tra l'altro,

- con riferimento alle strutture già accreditate e a quelle per le quali è stata presentata istanza di accreditamento, ai sensi e per gli effetti degli artt. 24 e ss. L.R. n. 9/2017 e s.m.i., prima della data di entrata in vigore del regolamento ed entro il semestre successivo, che le stesse: (a) entro sei mesi dalla data di entrata in vigore del regolamento avrebbero dovuto adeguarsi ai requisiti della fase di "Plan" nonché presentare, per il tramite del loro legale rappresentante, una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredata da una griglia di autovalutazione relativa al possesso degli stessi; (b) entro diciotto mesi dalla medesima data di entrata in vigore del regolamento, avrebbero dovuto adeguarsi anche ai requisiti della fase di "Do" e dunque debbano implementare ed attuare quanto dichiarato nella fase di "Plan", nonché presentare, per il tramite del loro legale rappresentante, una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredata da una griglia di autovalutazione relativa al possesso di detti ultimi requisiti; (c) entro ventiquattro mesi dalla data di entrata in vigore del regolamento, avrebbero dovuto adeguarsi anche ai requisiti della fase di "Check" e "Act", nonché presentare, per il tramite del loro legale rappresentante, una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredata da una griglia di autovalutazione relativa al possesso di detti ultimi requisiti;
- con riferimento alle strutture per le quali sono state presentate istanze di accreditamento nel semestre successivo all'entrata in vigore del regolamento, che le stesse: (a) avrebbero dovuto possedere alla data di presentazione dell'istanza, i requisiti della fase di "Plan" e dimostrarne il possesso tramite presentazione di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredata da una griglia di autovalutazione; (b) avrebbero dovuto possedere entro 12 mesi dal rilascio dell'accREDITAMENTO anche i requisiti della fase di "Do" e dimostrarne il possesso tramite presentazione di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredata da una griglia di autovalutazione; (c) avrebbero dovuto possedere entro 18 mesi dal rilascio dell'accREDITAMENTO anche i requisiti della fase di "Check" e "Act" e dimostrarne il possesso tramite presentazione di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà corredata da una griglia di autovalutazione.

L'assenza dei requisiti specifici per ciascuna fase comporta la revoca/decadenza dall'accREDITAMENTO già rilasciato o il mancato rilascio dell'accREDITAMENTO in iter di rilascio.

La data entro la quale le strutture accreditate o che hanno presentato istanza di accREDITAMENTO nei primi sei mesi dall'entrata in vigore del regolamento avrebbero dovuto adeguarsi ai requisiti della fase "Plan" e conseguentemente presentare l'autodichiarazione e la relativa griglia è coincisa con il 9/2/2020, mentre la data entro la quale tali strutture devono adeguarsi ai requisiti della fase "Do", che prevede l'attuazione/implementazione delle attività programmate e dichiarate nella fase di "Plan", e conseguentemente presentare l'autodichiarazione e la relativa griglia, **coinciderebbe con il 9/2/2021**.

Con Deliberazione del Direttore Generale della ARESS PUGLIA n. 12 del 21/01/2021, al fine di favorire il processo di implementazione ed in ossequio alle scadenze previste dal Regolamento Regionale n. 16/2019, sono state predisposte e pubblicate sul sito istituzionale della medesima ARESS PUGLIA le **Griglie di autovalutazione requisiti per la fase DO**, distinte per le diverse tipologie di strutture di cui ai medesimi Manuali di AccREDITAMENTO.



Sebbene la scadenza della fase di adeguamento debba ancora realizzarsi, considerato che a causa della emergenza epidemiologica COVID-19 molti gestori delle strutture sanitarie e sociosanitarie hanno manifestato di aver riscontrato difficoltà nell'implementare – all'interno delle proprie organizzazioni – i requisiti della fase di "Plan", con Deliberazione n. 158 del 1° febbraio 2021, la Giunta regionale ha adottato lo "Schema di Regolamento Regionale di modifica del R.R. 23 luglio 2019 n. 16 < Disposizioni in materia di accreditamento – approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie > Modifiche ed integrazioni".

Sebbene tale schema di regolamento sia soggetto ad una approvazione in via definitiva dalla medesima Giunta, con la presente circolare si anticipa il contenuto dello stesso al fine di consentire alle strutture di organizzare le proprie attività.

In particolare, con il sopradetto schema di Regolamento, la Giunta regionale ha stabilito le nuove scadenze per l'adeguamento ai requisiti della Fase di "Do" e delle successive Fasi di "Check" e "Act" per le strutture già accreditate e a quelle per le quali è stata presentata istanza di accreditamento, ai sensi e per gli effetti degli artt. 24 e ss. L.R. n. 9/2017 e s.m.i., prima della data di entrata in vigore del regolamento ed entro il semestre successivo, stabilendo che le stesse siano "b) entro il 9 febbraio 2022, oltre a quelle per la fase precedente, limitatamente alle evidenze previste per la seconda fase di "Do";" e "c) entro il 9 agosto 2022, oltre a quelle previste per le fasi precedenti, anche le evidenze previste per la terza e quarta fase di "Check" e di "Act" (tutte)".

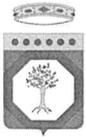
Pertanto, le strutture già accreditate e quelle per le quali è stata presentata istanza di accreditamento prima della data di entrata in vigore del R.R. n. 16/2019 ed entro il semestre successivo, **dovranno adeguarsi ai requisiti della Fase "Do" ed inviare le relative griglie di autovalutazione unitamente alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà entro e non oltre il 9 febbraio 2022.**

Le strutture per le quali sono state presentate istanze di accreditamento nel semestre successivo all'entrata in vigore del R.R. n. 16/2019 dovranno rispettare i termini di adeguamento ai requisiti della Fase "Do" già previsti al comma 3 dell'art. 2 del R.R. n. 16/2019.

Con la Deliberazione n. 158 del 1° febbraio 2021 è stato altresì inserito nell'art. 2 il comma 3-bis ai sensi del quale: *"3-bis. Fermo quanto previsto al precedente comma 3, per le strutture per le quali è stata presentata istanza di accreditamento ai sensi e per gli effetti degli articoli 24 e ss., legge regionale 2 maggio 2017 n. 9 e s.m.i., a far data dal 9 febbraio 2020 e che sono già state accreditate all'entrata in vigore del presente comma, i Manuali di Accreditamento si applicano nei seguenti tempi e modi:*

- a) *entro 12 mesi dall'entrata in vigore del presente comma, oltre a quelle per la fase di "Plan", limitatamente alle evidenze previste per la fase di "Do";*
- b) *entro 18 mesi dall'entrata in vigore del presente comma, oltre a quelle per la fase di "Plan" e della fase di "Do", anche le evidenze previste per la terza e quarta fase di "Check" e di "Act" (tutte).*

*Il possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento deve essere attestato dal legale rappresentante della struttura mediante presentazione, entro le scadenze sopra indicate alla sezione regionale competente ed all'OTA, di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 corredata da una griglia di autovalutazione debitamente compilata e firmata."*



Conseguentemente, le strutture per le quali è stata presentata istanza di accreditamento a far data dal 9 febbraio 2020 e che risultino accreditate alla data di entrata in vigore del Regolamento (non dello schema) di modifica del R.R. n. 16/2019, dovranno adeguarsi ai requisiti previsti per la Fase "Do" entro 12 mesi dall'entrata in vigore del medesimo Regolamento di modifica.

**Accreditamenti e Qualità**

(Mauro Nicastro)

**Governo dell'Assistenza alle persone**

**In condizioni di fragilità  
Assistenza sociosanitaria**

(Elena Memeo)

**Il Dirigente della Sezione SGO**

(Giovanni Campobasso)

