

PROCEDIMENTI DIPARTIMENTO PAPSS - AREA SANITARIA AD INIZIATIVA D'UFFICIO

	Titolo procedimento	Controllo in ordine al mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento delle strutture sanitarie	Verifica e controllo della qualità e appropriatezza prestazioni sanitarie
	Descrizione del procedimento	Esecuzione controlli sulla base del piano controlli e a seguito di segnalazione; irrogazione prescrizioni, diffide e sanzioni (fase eventuale). L'accertamento del mantenimento dei requisiti è svolto da un'équipe formata da varie figure professionali che effettua un sopralluogo presso la struttura sanitaria. Le verifiche (sopralluogo o controllo documentale) avvengono sempre in modo collegiale e al termine dell'attività viene sempre redatto un verbale sul quale si basano eventuali successivi atti aziendali e regionali.	L'attività di controllo delle prestazioni sanitarie ambulatoriali e di ricovero viene svolta dal nucleo operativo di controllo sia in sede, attraverso modalità informatizzata, sia con sopralluoghi presso le strutture sanitarie erogatrici. Le verifiche vengono effettuate secondo modalità previste dal Piano Controlli e normativa vigente. L'attività di controllo consiste nella verifica della qualità ed appropriatezza generica delle prestazioni erogate. Le verifiche (sopralluogo o controllo documentale) avvengono sempre in modo collegiale e al termine dell'attività viene redatto un verbale, firmato dalla commissione e dal legale rappresentante della struttura erogatrice. I risultati dei controlli sono trasmessi, tramite flusso mensile, a Regione Lombardia. Qualora l'attività di controllo rilevi incongruenze nei limiti e nelle modalità previste dalla DGR 2057/2011 gli operatori provvedono alla formalizzazione del verbale di contestazione della sanzione amministrativa alla Struttura erogatrice.
	Riferimenti normativi	DPR 14/01/97 e s.m.i., DGR38133/98 e s.m.i., DGR 2877/2001 e s.m.i., L.R. 33/09 e s.m.i., DGR 9014/2009, piano socio sanitario regionale e regole di programmazione annuali regionali, D.G.R. n. 2734 /11, L.R. 8/12.	DM Sanità 27/10/2000 n. 380, D.P.C.M. del 29/11/2001, DGR 4799 del 30/5/2007, DGR 9173 del 30/3/2009, D.G.R. VIII/9014 del 20/02/2009, DGR 10804/2009 e s.m.i., DGR 937 del 1/12/2010, DGR IX/621 del 13/10/2010 ,DGR 2057 del 28/7/2011, Circolare attuativa 36178 del 17/12/2012 e DGR 4605 del 28/12/2012, DGR 1185 del 20/12/2013, DGR 4716/2013 e s.m.e.i., DGR 3993/2015, DGR 4702 del 29/12/2015, DGR 5954/2016, DGR 6006/2016, DGR 6592/2017, DPCM del 12/01/2017, DGR 6800/2017
Unità organizzativa/Struttura responsabile dell'istruttoria	Suffisso	Unità Operativa	Unità Operativa
	Nome	Autorizzazione e accreditamento erogatori sanitari	Qualità e appropriatezza prestazioni delle strutture sanitarie
Unità Organizzativa/Struttura/Ufficio Responsabile del procedimento	Suffisso	Unità Operativa	Unità Operativa
	Nome	Autorizzazione e accreditamento erogatori sanitari	Qualità e appropriatezza prestazioni delle strutture sanitarie
	Telefono 1	030.3839269	030.3839259
	Telefono 2		
	e.mail istituzionale	AccreditamentoSanitario@ats-brescia.it	qualitaappropriatezzasanitaria@ats-brescia.it
Ufficio di riferimento per informazioni	Suffisso	Unità Operativa	Unità Operativa
	Nome	Autorizzazione e accreditamento erogatori sanitari	Qualità e appropriatezza prestazioni delle strutture sanitarie
	Orari		
	Modalità di accesso		Accesso libero
	Telefono 1	030.3839269	030.3839311
	Telefono 2		030.3839271
	e.mail istituzionale	AccreditamentoSanitario@ats-brescia.it	qualitaappropriatezzasanitaria@ats-brescia.it
	Ulteriori eventuali modalità con cui gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti che li riguardano	Incontri prestabiliti su appuntamento	NON PREVISTE
Unità Organizzativa competente all'adozione del provvedimento finale (se diversa da quella responsabile del procedimento)	Suffisso	Unità Operativa	Unità Operativa
	Nome	Autorizzazione e accreditamento erogatori sanitari	Qualità e appropriatezza prestazioni delle strutture sanitarie
Responsabile dell'adozione del provvedimento finale	Cognome	Equipe di controllo (verbali di ispezione)	Equipe di controllo (verbali di ispezione)
	Nome		
	Funzione	Responsabile UO Autorizzazione e Accredimento Erogatori Sanitari	Responsabile UO Qualità e Appropriatezza Prestazioni delle strutture sanitarie
	Telefono 1	030.3839269	030.3839311
	Telefono 2		030.3839271
	e.mail istituzionale	accreditamentoSanitario@ats-brescia.it	qualitaappropriatezzasanitaria@ats-brescia.it
	Termine fissato per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso		
	Altri termini procedurali rilevanti	NO	NO

	E' un procedimento per il quale il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato?	NO	NO
	Il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'amm.ne?	NO	NO
	Strumenti di tutela, amm.va e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato e strumenti per attivarli	Non sono previsti strumenti di tutela aggiuntivi o particolari rispetto a quelli ordinari	Non sono previsti strumenti di tutela aggiuntivi o particolari rispetto a quelli ordinari
	Link di accesso al servizio online, se disponibile in rete o i tempi previsti per la sua attivazione	NO	NO
	Modalità per effettuazione pagamenti eventualmente necessari, con le informazioni di cui all'art.5 del D.Lgs. 82/2005 qualora informatizzati	NO	NO