

Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

Linee guida per la compilazione della domanda di Accreditamento delle Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie Private



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

Istruzioni per la compilazione di domanda di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie

Introduzione	3
Destinatari	3
1. Registrazione al sistema di Identity Management (IDM)	4
2. Accesso all'applicazione per l'inoltro della domanda di accreditamento	7
3. Completamento della domanda di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie	.13
4. Assistenza	.14



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

Istruzioni per la compilazione di domanda di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie

Introduzione

In seguito alla delibera 25/29 del 01/07/10, in applicazione della DGR 02/19, le strutture sanitarie e socio-sanitarie private, compresi gli studi professionali medici, gli studi professionali di fiosioterapia e gli ambulatori medici, dovranno compilare e inoltrare alla Asl competente territorialmente la domanda di accreditamento.

Destinatari

Possono compilare e inoltrare la domanda le strutture sanitarie e socio-sanitarie che:

- hanno ottenuto l' autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie o socio-sanitarie e sono state accreditate transitoriamente;
- possiedono i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici, sia generali che specifici, richiesti per l'accreditamento e riportati nelle schede di valutazione disponibili nella sezione "Download Moduli" dell'area Accreditamento delle strutture sanitarie e socio sanitarie presente nel portale SardegnaSalute all'indirizzo: http://www.sardegnasalute.it/operatori/accreditamentostrutture/.

Per le strutture rivolte ad adolescenti e giovani adulti con disturbo mentale, sottoposti a misure giudiziarie, valgono, invece, i requisiti indicati nell'allegato alla delibera n. 21/52 dell'8 aprile 2008.



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

Gli stadi della registrazione on line della domanda di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie

1. Registrazione al sistema di Identity Management (IDM)

Per poter ottenere l'accr editamento della struttu ra sanitaria e socio sanitaria è nece ssario che il titolare della struttura, o il rappresentante legale della struttura (o delle strutture) sanitarie o sociosanitarie si registri al sistema di Identity Management (IDM) della Regione Sardegna.

• All'indirizzo : <u>http://www.sardegnasalute.it/operatori/accreditamentostrutture/</u> fare clic sul link "registrazione" presente nel menu sinistro.

2 Compilare il modulo che appare in tutte le sue parti. I campi contrassegnati co n l'asterisco sono obbligatori.

Accesso ai	servizi		-
		SISTEMA DI AUTENI	TCAZION
Registrazione			
Benvenuto nel nuovo sistema di potra usare una sola usernarie preghamo di interne i tuoi dati i Se possiedi una smartcard (CIE,	autenticazione regionale. Da ogg con un unca password e dovrai i e di prendere visione dell'oforma CNS e CRSI puel registrato dici	n per accedere ai servia della Regione Autonoma della i rsaere registrato al sistema unico di autenticazione regi fora sulla Privacyi andio qui	Sardegna onale. Ti
"I campi contrassegnati da este	nisco sono obbligatori-		
Dati anagrafici			
codice Fiscale?	nome"	cogname*	
data di nascita*	comune di nascita*	provincia*	
sesso" Om Or			
Dati residenza			
citté*	provincia*	nazione*	
via/pi-azza*	numere civice*	CAPT	
Recapiti			
telefono"	cellulare		
es 0705669520			
email*	conferma email*		
è indispensabile specificare un indirizzo email funzionante	è indispensabile confermare l'indirizzo email		
Tutela della privacy			×1
Ai sents dell'art. 13 del D. Lgs. 19 dall personal da Lei fornis nel rispetto	6/2003, desideriario informarLa che la della normativa in materia di professioni	Regione Autonoma della Sandegna: procederà ni brattamento dei dei dali personali	
Per "dato perconale" ai intende a	sensi dell'art. 4 comma 1, lett. b) del D.	Lgb. 196/2003, "qualunque informazione relativa a persona haica,	-
O accettu*			
Inon accetto			
Creating account			
dmilline same grad		© 2016 Regione Autonoma della	Sardeg



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

3 Dopo aver compilato il modulo si riceverà nella propria casella e-mail un messaggio contenente la **prima parte della password** e le istruzioni per completare il processo di registrazione.

O Per poter ottenere la **seconda parte della password** è necessario inviare una copia del documento d'identità in corso di va lidità via fax al numero 070-6067086; l'utente la riceverà p er posta al pr oprio domicilio entro p ochi giorni. Se questo non dovesse accadere, dopo 4 giorni dall'invio del fax, sarà necessario chiamare il call center al numero 070-6062279.



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

Ricevuta la seconda p arte della p assword, per poter accedere ai se rvizi è nece ssario **attivare** l'account.

O All'indirizzo : <u>http://www.sardegnasalute.it/operatori/accreditamentostrutture/</u> fare clic sul link "attivazione" presente nel menu a sinistra della pagina.

Nella schermata che appare:

Accesso a	i servizi	@
		SISTEMA DI AUTENTICAZIONE
Attivazione account		
Servizio di attivazione accour	t. Inserisci il tuo codice fisca	e, le due password che ti sono state spedite e premi Attiva.
Codice fiscale: 🕚	I parte: 😢	II parte: 3
Attiva		
idm@regione.sardegna.it		© 2010 Regione Autonoma della Sardegna

(1) inserire il Codice fiscale

inserire la prima parte della password

(3) inserire la seconda parte della password.

Dopo aver attivato l'account è po ssibile acce dere al ser vizio di accreditamento delle strut ture sanitarie e socio-sanitarie.



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

2. Accesso all'applicazione per l'inoltro della domanda di accreditamento

Con le credenziali ottenute il titolare dovrà effettuare il login nell'applicazione per l'accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie e:

1 confermare i dati relativi al titolare della struttura

			SISTEMA SANITAR	RIO DELLA SARDE	
Assistenza Eme	rgenze Come fa	are per Approfondimenti	Area operatori	Notizie	
sardegnasalute > accreditament	o strutture sanitarie e s	ocio-sanitarie > <mark>dati titolare dell</mark>	a struttura		
ACCREDITAMENTO	Dati Titolare	della Struttura			
E SOCIO-SANITARIE	Inserire i dati del titolare. I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.				
>Dati Titolare della Struttura	nome *	cognome *			
Strutture Download Moduli	alessandra	mulas			
Esci	comune di nascita *				
	caglari				
	data di nascita *				
	comune di residenza '	ĸ			
	Caglian				
	indirizzo di residenza	* civico *			
	via riva villasarda	104/4			
	Carakura i aladi				

NB I dati che risultano pre-caricati sono i dati che il titolare ha inserito per la registrazione all'IDM della Regione Sardegna



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

2 inserire i dati relativi alla struttura o alle strutture nel caso si sia titolare di più di una struttura.

Per inserire una nuova struttura fare clic sul lin k "Inserire una nuova st ruttura" che si trova nel la pagina "Strutture" e riempire i campi del modulo nella pagina che appare. I campi contrassegna ti dall'asterisco sono obbligatori.

Assistanza Eme	rgenze Come fare per	Approfondimenti Arga	STEMA SANITARIO DELLA SARD ODGRADON NODINE
Laudedurationite » accuracitament	D structure canitaria a focio-sa	intabe i sputture	
STRUTTURE SANITARIE E SOCIO-SANITARIE Dati Timiare della Struttura I Strutture Devrilgas Moduli Esci	Compilare il modulo inseren	to i dati relativi alla struttura sanit	1 01 2. aria o socio-sanitaria. I campi
	contrassegnati con l'asteriso	i sono obbligatori.	
	nichiesta di accreditamento p	er La asi *	
	ruolo titolare *	·	
	Amministratore Delegato		6
	Nel caso di persona Rappres forma giuridica indicare la di	entante Legale di società o altra nominazione della società.	
	denominazione società		
	denominazione struttura *		
	città sede operativa *		
	indirizzo *	civico *	
	autorizzata all'esercizio con	-1	
	accreditata in regime transit	inia/provvisorio con *	
	erogante le seguenti attività sanitarie *		
	citté sede legale *		
	aulicieus *	vision +	
		0.00	
	teletona *	fac	
	email		
	📋 in regime di contratto p	in l'Azienda Sanitaria locale	
	Selectorus	•	
	🔲 In regime libero profess	ionale	
	attività sanitarie in libera pro	fessione	
	Compilare il campo codice fi	cale nel caso di nersona fisica.	
	altrimenti inserire il codice partita iva.		
	codice fiscale		
	partita iva		
	salva e procesi		

NB La compilazione della domanda di accreditamento si compone di due stadi.



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

3 scaricare sul proprio computer e compilare i moduli di autocertificazione del possesso dei requisiti autorizzativi e di accreditamento minimi relativi a ciascuna struttura. L'elenco dei moduli si trova nell'area "Download moduli" presente nel menu sinistro dell'applicazione.

Accelence of the second	Color for Sec. 4 Appendixment (A Sec. 2) Color for Sec. 4 Appendixment (A Sec. 2) Color for Sec. 4 Appendixment (A Sec. 2) Color for Sec. 4 Appendixment (and 2) Color for Sec. 4 Appendixment (appendixment
Integrational in a constitution of a constitutio	Other a table is a star patient of desired madel. Download Moduli Inside and how no how and and tables is there has a matter a fore a device storage and particle and tables and tables, particular and a starter. Inside an analysis of tables and tables and tables. Inside an analysis of tables and tables and particle and tables and tables.
CCREDITAMENTO TRUTTURE SANTARIE SOCIO-SANTARIE NUMER SUBJECT	Constructional e secure solution is determined model Download Monal Moduli Impair and memory and withinks in its foreires due angular stores due as source's and proper compare, a sampliar, and/w off-line, prima di carciaria di asterio. Fer prer substance e due prime (digitarement course e per standarts of proper por future encourse di a diverse dide artistare harding
COREDITAMENTO TRUTTURE SAMITARIE SOCIO-SAMITARIE Data Tosara della Emplima Unitaria Malua Emericani Malua	Download Moduli Impair zone where but wolking it topics total waters are an experient anyone computer, a samplind, andre off-line, prima & parcels al variante res pore visualizzer a compiler, dipolarme commer ven installate sub promo por anyone of a shares. Adde a share in service
Dah Topiara dela Smittima UkuMure Disektuaj Muskus Gall	Per poter y sussizzare a comprise i document occorre ever mitaliato sul propo po l'utima versione del software Adole Acrohar Reader.
	Sezione 81: Requiriti generali strutture sanitarie e sociosanitarie
	 Requisité generali estençizative delle strenture santare e soccessultarie. Requisité generali ellenore di accreditionente delle struiture sontare e soccessibilitarie. Republice informative interactive
	Sezione 92: Requisiti ulteriori specifici ili accreditamento strutture sontarie e seciocatitarie Nenos tondo
	Comparing a comparison of definition of provide the comparison of the provide of the provide of the comparison of t
	Sezione 03: Ambienti cumuni a futte le strutture subitarie e sociasionitarie Disco Schele
	3. Antibuella scattari (zonasi a, bitte la structure scattarier e portunatarie: sola futetta, specificatira e langa era presentati, tactari curan, terarda la structura, cervan tament, utenta, landic antibutatu/bea godetta, langue antibus, landeras, eranta tament, utenta, landic antibutatu/bea godetta, langue antibus, landici / posta pre-dosetta iterariadance, and cerva antibus era langue antibus era desta iterariada era era esta denta da englanem futura era esta desta esta, servata una estariaren, landica era estariada futura instantenta desta calas, servata una estarenta, landica estarenta naturalitaria instantenta desta das, servata una estarenta, landica estarenta naturalitaria instantenta desta das, servata una estarenta, landica estarenta naturalitaria instantenta desta das, servata una estarenta haria estarenta naturalitaria instantenta desta das, servatas una tamaria das functiones desagas, suegitados, depastin atterza?
	Sezione 18: Residenze Sanitarie Assistenziali e Centro Diurno Zienco Schede:
	1. Residenze Sanitarie Assistenziali 2. Centro Diurno
	Sezione 19: Dialisi Elenco Schede:
	1. Centro dialisi ad Assistenza Decentrata (CAD) 2. Centro periferico ad Assistenza Limitata (CAL) 3. Centro Dialisi di Riferimento (CDR)
	Sezione 20: Terapia Iperbarica Elecco Schede:
	1. Centro Terapis Iperbarica
	Sezione 21: Nedicina Trasfusionale Elenco Schede:
	1. Medicina trasfusionale -Servizi trasfusionali
	Sezione 22: Banca del sangue Cordonale Elenco Schede :
	1. Banca del sangue cordonale
	Sezione 23: Preparazione chemioterapici antiblastici Elenco Schede:
	1. Preparazione chemioterapici antiblastici
	Seziene 24: Procreazione Nedicalmente Assistita Dinno Schede: 1. Procreazione Nedicalmente Assistita
	Allegati
	ALIGEAND - Volumi allowed ALIGEAND - Semps indeterminate ALIGEAND 2- SIGNES UMANE - temps indeterminate ALIGEAND 2- SIGNES UMANE - temps indeterminate ALIGEAND 2- SIGNES UMANE - considerint e caliboratori S. ALIGEAND 2- SIGNES UMANE - volumetari S. ALIGEAND 2- SIGNES UMANE - volumetari S. ALIGEAND 2- SIGNES UMANE - volumetari
irdegnasialute@regione.sardegn	a X 💿 2010 Regione Autonoma della Sardegru

NB Si ricorda che è sempre necessario compilare gli allegati alla domanda di accreditamento (volumi di attivit à, apparecchiature elett romedicali, personale in servizio con contratto a tempo indeterminato, personale CFL, consulenti e collaboratori, volontari)



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

I moduli sono in formato .pdf editabile: il titolare dovrà dunque scaricarli sul pro prio computer, compilarli off-line e caricarli sul sistema.

Per poter visualizzare e compilare i documenti occorre aver installato sul proprio computer l'ultima versione d el software Adobe A crobat Rea der. Per scaricarla fa re clic su questo link : http://get.adobe.com/it/reader/

E' necessario compilare tutti i campi; qualora una strutt ura non possieda un re quisito il titolare deve giustificarne il motivo indicando o che il re quisito non è applicabile o inseren do nell'apposita tabella la giustificazione del mancato possesso del requisito e la relativa tempistica di risoluzione.

NB Nei moduli i requisiti mancanti e/o da giustificare dovranno essere indicati in questo modo:

<u>numero requisito</u>: numerorequisito o numerorequisito.lettera es. 9 o 9.b <u>giustificativo</u>: inserire il motivo della mancanza del requisito <u>data di risoluzione</u>: inserire una data nel formato gg/mm/aaaa

Di seguito un esempio di corretta compilazione del modulo:

Nr. Requisito	r. Giustificazione mancato possesso	
9	inserire qui la giustificazione del mancato possesso del requisito	31/12/2010
9.b	inserire qui la giustificazione del mancato possesso del requisito	30/09/2010
1		

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA il mancato possesso dei seguenti requisiti e ne giustifica il motivo



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

Per **caricare i moduli** compilati fare clic sul nome della struttura nella categoria "Strutture" e nella schermata che appare fare clic sul link " schede di valutazione e allegati".

- 1 Per cercare il modulo da caricare sul proprio computer premere il bottone "scegli file"
- 2 selezionare il file
- I premere il bottone "carica" per caricare il modulo.

	alute		۲
Assistenza Eme	ergenze Come fare per Appr	SISTEMA SANITARIO ofondimenti Area operatori	DELLA SARDEGN, Notizie
sardegnasalute > accreditamen	to strutture sanitarie e socio-sanitarie > <mark>st</mark> r	rutture	
ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E SOCIO-SANITARIE Dati Titolare della Struttura > Strutture Download Moduli Esci	Inserire schede e allegati della struttura Struttura socio-sanitarie numero 1 Sassari indirizzo, 1 Per allegare alla domanda un modulo e/o un allegato precedentemente compilato elettronicamente fare clic sul bottone "Scegli file" per selezionare il file nel proprio computer, e poi clic sul bottone "Carica". Alla fine dell'operazione, se il caricamento è avvenuto correttamente, il documento sarà presente nella lista dei moduli inviati che appare in cima alla pagina. Si ricorda che è possibile caricare solo i documenti in cui sono compilati correttamente tutti i campi; qualora una struttura non possieda un requisito il titolare deve giustificarne il motivo indicando o che il requisito non è applicabile o insererendo nell'apposita tabella la giustificazione del mancato possesso del requisito e la relativa tempistica di risoluzione. Sarà possibile modificare e eliminare il documento fino alla trasmissione della domanda.		
	Sara possibile modificare e eliminare il	uocumento nno ana trasmissione dena do	imanda.
	Sara possibile modificare e eliminare il Moduli caricati	documento nino ana trasmissione dena do	ımanda.
	Moduli caricati titolo ALLEGATO 2d - RISORSE UMANE - volontari	nome del file ALLEGATO2d-RISORSE_UMANE- volontari.pdf	manda. elimina rimuov
	Moduli caricati titolo ALLEGATO 2d - RISORSE UMANE - volontari Carica un nuovo modulo file * Scegli file Nessun filelezionato carica Vai alla struttura: Struttura socio-s	nome del file ALLEGATO2d-RISORSE_UMANE- volontari.pdf	elimin rimuov

Il documento caricato sarà presente nella lista dei moduli inviati che appare in cima alla pagina. Sarà possibile modificare e eliminare il documento fino alla trasmissione della domanda.



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

5 Dopo aver caricato tutti i moduli compilati è possibile trasmettere la domanda.

1 per trasmettere la domanda fare clic sul nome della struttura nella categoria "Strutture"

Particular schermata che appare fare clic su "trasmetti la domanda"

		SISTEMA SANITARIO	D DELLA SARDEGN	
enze Come fare per	Approfondimenti	Area operatori	Notizie	
strutture sanitarie e socio-sanita	rie > strutture			
Trasmissione della	domanda d	ella struttura		
Struttura socio-sanitarie numero	1			
Sassari indirizzo, 1				
Allegati alla domanda				
titolo	na	ome del file		
ALLEGATO 2d - RISORSE UMAN	E - volontari AL	LEGATO2d-RISORSE_UMANI	E-volontari.pdf	
Per registrare la domanda e cont domanda".	fermare i dati inser	iti fare clic sul bottone "trasr	netti la	
trasmetti la domanda 🛛 ann	ulla			
a.it		© 2010 Regione Autonor	na della Sardegn	
	enze Come fare per strutture sanitarie e socio-sanita Trasmissione della Struttura socio-sanitarie numero Sassari ndirizzo, 1 Allegati alla domanda titolo ALLEGATO 2d - RISORSE UMAN Per registrare la domanda e con domanda". (trasmetti la domanda) ann a.it	enze Come fare per Approfondimenti strutture sanitarie e socio-sanitarie > strutture Trasmissione della domanda d Struttura socio-sanitarie numero 1 Sassari ndirizzo, 1 Allegati alla domanda titolo no ALLEGATO 2d - RISORSE UMANE - volontari AL Per registrare la domanda e confermare i dati inser domanda". (trasmetti la domanda annulla)	Enze Come fare per Approfondimenti Area operatori strutture sanitarie e socio-sanitarie > strutture Trasmissione della domanda della struttura Struttura socio-sanitarie numero 1 Sassari ndirizzo, 1 Allegati alla domanda titolo nome del file ALLEGATO 2d - RISORSE UMANE - volontari ALLEGATO2d-RISORSE_UMANI Per registrare la domanda e confermare i dati inseriti fare clic sul bottone "trasr domanda". trasmetti la domanda a.it © 2010 Regione Autonor credits mappa	

³ Per confer mare la tra smissione d ella domanda fare clic sul bottone "conferma" che appare sotto i dati della struttura.

NB Si ricorda che una volta trasmessa la domanda non sarà più possibile modificare la documentazione.

A seguito della trasmissione della domanda l'applicativo genera un file compresso (in formato . zip) che cont iene il p acchetto dei do cumenti da stampare, firmare e inviare alla Asl competente territorialmente.



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

3. Completamento della domanda di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie

Dopo aver trasmesso la domanda il titolare della struttura d ovrà scaricare il file .zip contenente la domanda e gli allegati compilati, stampare e firmare tutti i documenti e inviarli in copia cartacea tramite raccomandata con avviso di ricevimento alla Asl competente territorialmente.

Si ricorda che la documentazione compilata elettronicamente deve essere composta da:

- domanda di accreditamento in marca da bollo
- allegato relativo ai volumi di attività
- allegato relativo agli apparecchi elettromedicali
- allegato relativo al personale in servizio con contratto a tempo indeterminato
- allegato relativo al personale in servizio con contratto formazione lavoro
- allegato relativo al personale in servizio con contratto di consulenza e collaborazione
- allegato relativo al personale in servizio come volontario

Oltre a que sti documenti è ne cessario allegare alla domanda e inviare alla Asl copia cartacea di:

- copia fotostatica non autenticata del documento di identità del titolare
- copia conforme all'originale dell'atto costitutivo della società (se richiesto)
- copia conforme all'originale del provvedimento di autorizzazione
- 4 copie della pianta della struttura in scala 1:10 0 firmata da un tecnico abilitato arre date e quotate
- copia del certificato di agibilità e di destinazione d'uso della struttura
- relazione generica sulla descrizione delle carenze strutturali

La domanda inviata sarà validata dalla Asl competente territorialmente.

I titolari della struttura verranno avvisati dell'esito della domanda (validazione, rigetto e/o eventuale richiesta di rettifica).



Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale

4. Assistenza

Per informazioni o inconvenienti di natura tecnica che riguardano la compilazione on line della domanda di accreditamento (es. mancato accesso al sistema, malfunzionamenti dell'applicazione) è possibile contattare il call center al numero 070-6062279.

Per informa zioni inerenti il contenuto dei moduli e il procedimento di accreditamento è possibile rivolgersi alla Asl competente territorialmente.