



AZIENDA
SANITARIA
PROVINCIALE
PALERMO

PROCEDURA GENERALE

Codice PG06

Data Adozione 12.12.2023

Revisione

Data Revisione

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.

Pagina 1 di 13

PROPOSTA

Struttura	Responsabile/Direttore (1) Nome e Cognome	Firma
UOC Coordinamento Staff Strategico	Direttore Dott. Francesco Monterosso	
UOC Medicina Legale	Risk Manager Dott.ssa Cettina Sortino	

(1) Coordinatore del Gruppo di Lavoro - Redazione

GRUPPO DI LAVORO - REDAZIONE


Struttura	Nome e Cognome	Qualifica/ Funzione	Firma
UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico	Dott.ssa Paola Fernandez	Dirigente medico	
UOS Bed Management	Dott. Pietro Perconti	Dirigente medico	
UOS Professioni sanitarie, infermieristiche ed ostetriche	Dott. Antonino Amato	Dirigente infermiere	
UOS Professioni sanitarie, infermieristiche ed ostetriche	Dott. Vincenzo Occorso	Dirigente infermiere	
UOC Sviluppo e Gestione dei Progetti Sanitari - Ufficio Speciale	Ing. Giuseppe Madonia	Dirigente Ingegnere	
UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico	Sig.ra Carmelina Moceo	Operatore Tecnico Informatico	

VERIFICA DI CONFORMITÀ

	Nome e Cognome Qualifica/ Funzione	Firma
UOC Medicina Legale Risk Manager	Dott.ssa Cettina Sortino	
UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico	Dott.ssa Paola Fernandez	

APPROVAZIONE


Macrostruttura	Direttore/Responsabile Nome e Cognome	Firma
Direzione Generale	Commissario Straordinario Dott.ssa Daniela Faraoni	
Direzione Sanitaria	Direttore Sanitario Dott. Francesco Cerrito	
UOC Sviluppo e Gestione dei Progetti Sanitari - Ufficio Speciale	Direttore UOC e RUA Dott.ssa Concetta Noto	

 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
		Revisione	Data Revisione	
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			Pagina 2 di 13	

REVISIONI


Revisione	Data	Codice revisione
Ultima revisione effettuata		
Revisione biennale prevista		

1) REVISIONE		
Codice Revisione:		
Data Revisione:		
<input type="checkbox"/> Immodificata rispetto al Documento adottato <input type="checkbox"/> Modificata rispetto al Documento adottato per: <input type="checkbox"/> Intervenute modifiche organizzative: Specificare _____ ----- <input type="checkbox"/> Intervenute modifiche Normative interne ed esterne (Leggi, Decreti, Circolari, Regolamenti) Specificare _____ ----- <input type="checkbox"/> Intervenute modifiche delle evidenze scientifiche (Protocolli, Linee Guida, Buone Pratiche Clinico-Assistenziali) Specificare _____ ----- <input type="checkbox"/> Intervenute modifiche del Gruppo di Lavoro/Redazione (come indicato nella specifica sezione sopra riportata)		
VERIFICA DI CONFORMITÀ UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico	Dott./Dott.ssa	Firma _____
APPROVAZIONE Direttore Sanitario o Direttore/Responsabile Macrostruttura	Dott./Dott.ssa	Firma _____

	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
			Revisione	Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			<i>Pagina 3 di 13</i>	

SOMMARIO

1. OGGETTO	4
2. SCOPO	4
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	5
4. LISTA DI DISTRIBUZIONE PER L'ADOZIONE DEL DOCUMENTO	5
5. DEFINIZIONE E ABBREVIAZIONI.....	5
6. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ.....	6
6.1 Istruzione Operativa COT - Centrale Operativa Territoriale: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico (allegato IO 01 - PG06).....	6
6.2 Istruzione Operativa OdC - Ospedale di Comunità: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico (allegato IO 02 - PG06).....	7
6.3 Istruzione Operativa CdC, hub e spoke, Casa della Comunità: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico (allegato IO 03 - PG06).....	8
6.4 Standard informatizzazione dell'assistenza territoriale.....	8
6.5 Gestione del rischio sanitario, qualità, sicurezza delle cure, prestazioni e servizi.....	10
7. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ.....	11
8. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI	11
9. MONITORAGGIO.....	13
10. CONSERVAZIONE E ARCHIVIAZIONE	13
11. ALLEGATI	13

 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			Data Adozione	
			Revisione	Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			Pagina 4 di 13	

1. OGGETTO

L'ASP Palermo ha avviato gli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) afferenti alla Missione 6 – Sanità (*Delibera n. 709 del 25/05/2023 – Linee di indirizzo gestionale aziendale per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti della Missione 6 del PNRR. Delibera n. 1108 del 20/07/2023 – Presa d'atto della proposta di funzionamento Aziendale in materia di attività connesse all'esecuzione e la realizzazione degli investimenti della Missione 6 del PNRR*).

Per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali (COT), degli Ospedali di Comunità (OdC) e Case della Comunità (CdC) - linea di intervento M6.C1 - 1.2.2 - sono state progettate e poste in essere le attività di adeguamento ai requisiti strutturali previsti dal PNRR.


In previsione della fase attuativa e di funzionamento delle COT, degli OdC e delle CdC, Hub e Spoke, il presente documento intende riassumere i requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico previsti - come da Modelli e Standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale del Decreto del Ministero della Salute n. 77/2022 - al fine di fornire ai Direttori di Distretto Sanitario e ai Gruppi di Lavoro PNRR, adeguato supporto operativo per la progettazione dei nuovi percorsi integrati, sanitari e amministrativi.

2. SCOPO

Lo scopo della presente Procedura Generale è quello di fornire a tutti i Gruppi di Lavoro PNRR - di cui alla Delibera n. 1108 del 20/07/2023 - e ai Direttori dei Distretti Sanitari dell'ASP Palermo, nonché a tutti i Direttori/Responsabili delle Unità Operative dell'ASP Palermo, Modelli e Standard di riferimento generale per lo sviluppo del nuovo Piano della rete territoriale di assistenza.

La presente Procedura Generale intende fornire attraverso specifiche Istruzioni Operative le linee di intervento previste per le COT, gli OdC e le CdC, Hub e Spoke, per il raggiungimento dei Requisiti, attraverso la redazione delle Procedure Operative e della documentazione tecnica (*redatte ai sensi della PG01 sistema di gestione documentale per la redazione di procedure, protocolli, istruzioni operative e PDTA nell'Asp Palermo - di cui alla Delibera 1677 del 10/11/2022*), necessari per la richiesta di Autorizzazione Sanitaria e Accredimento Istituzionale e per la prevenzione, gestione, monitoraggio e controllo del Rischio Clinico.

Per lo scopo della presente Procedura Generale si evidenzia che i requisiti strutturali, organizzativi e funzionali sono vincolanti ai fini della richiesta per l'Autorizzazione Sanitaria e l'Accreditamento Istituzionale, oltre che imprescindibili per progettare i nuovi percorsi, sanitari e amministrativi - che si dovranno integrare con l'attuale assetto organizzativo dei Distretti Sanitari (Allegato 1. Distretto Sanitario) - secondo i principi previsti dal piano di prevenzione e gestione del Rischio Clinico, Qualità e Sicurezza delle Cure.

 ASP PALERMO AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			Revisione	Data Revisione
			<i>Pagina 5 di 13</i>	

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente Procedura Generale si applica a tutte le articolazioni aziendali dell'ASP Palermo, comprese quelle della rete territoriale di nuova Istituzione.

I Direttori di Distretto Sanitario e i Gruppi di Lavoro PNRR - istituiti con Delibera n. 1108 del 20/07/2023 – nonché, tutti i Direttori/Responsabili delle Unità Operative dell'ASP Palermo, per ruolo, compiti e funzioni ricoperti, assumono quindi, la responsabilità di applicare la presente Procedura Generale, dando seguito a tutte le linee di progettazione funzionale, propedeutiche all'avviamento dell'erogazione di prestazioni e servizi previsti nelle nuove strutture, in aderenza ai principi di appropriatezza clinica e sicurezza.

Come specificatamente indicato nel D.M. 77/2022, al Distretto Sanitario è demandata la gestione e il coordinamento funzionale ed organizzativo della rete sanitaria e sociosanitaria dei servizi, sulla base del profilo di salute dell'ASP Palermo.

Il Distretto Sanitario è, inoltre, deputato al perseguimento dell'integrazione tra le diverse strutture sanitarie, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione, l'uniformità dei livelli di assistenza e la pluralità dell'offerta (Allegato 1. Distretto Sanitario). Il Direttore del Distretto Sanitario è il responsabile della gestione dei percorsi assistenziali integrati di propria competenza in stretto raccordo con i servizi, i professionisti del territorio e dell'ospedale.

4. LISTA DI DISTRIBUZIONE PER L'ADOZIONE DEL DOCUMENTO

La presente Procedura Generale verrà distribuita nel modo seguente:

- Gruppi di Lavoro PNRR - di cui alla Delibera n. 1108 del 20/07/2023
- UOC Sviluppo e Gestione dei Progetti Sanitari - Ufficio Speciale - delibera n. 1489 del 03/12/2021
- Unità Operative afferenti alla Direzione Generale, Sanitaria e Amministrativa
- Dipartimenti Sanitari e Amministrativi
- Distretti Sanitari e Presidi Ospedalieri

Le suddette strutture sono incaricate di distribuire la presente Procedura Generale a tutte le articolazioni organizzative o Unità Operative loro afferenti, il cui coinvolgimento è necessario per la redazione delle Procedure Operative e della Documentazione Tecnica.

5. DEFINIZIONE E ABBREVIAZIONI

ADI: Assistenza Domiciliare Integrata

ASP Palermo: Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo


CdC: Casa di Comunità

CENTRALE OPERATIVA NEA 116117 (Numero Europeo Armonizzato): il Numero Europeo Armonizzato a valenza sociale 116117 è stato individuato dalla Decisione della Commissione Europea, ed ha la funzione di facilitare l'accesso della popolazione alle cure mediche non urgenti e ad altri servizi sanitari territoriali a bassa intensità/priorità di cura, raccordandosi anche con il servizio di continuità assistenziale e di emergenza urgenza, con le Centrali Operative Territoriali e con altri servizi previsti da ciascuna Regione.

COT: Centrale Operativa Territoriale

DM: Decreto Ministeriale

FSE: fascicolo sanitario elettronico

 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			Revisione	Data Revisione
			<i>Pagina 6 di 13</i>	

INFERMIERE DI FAMIGLIA O COMUNITÀ: l'Infermiere di Famiglia o Comunità è la figura professionale di riferimento che assicura l'assistenza infermieristica ai diversi livelli di complessità in collaborazione con tutti i professionisti presenti nella comunità in cui opera, perseguendo l'integrazione interdisciplinare, sanitaria e sociale dei servizi e dei professionisti e ponendo al centro la persona. L'Infermiere di Famiglia è coinvolto in attività di promozione, prevenzione e gestione partecipativa dei processi di salute individuali, familiari e di comunità all'interno del sistema dell'assistenza sanitaria territoriale nei diversi *setting* assistenziali in cui essa si articola.

IO: Istruzione Operativa

MMG: Medico di Medicina Generale

PLS: Pediatra di Libera Scelta

OdC: Ospedale di Comunità

Ospedale: Ospedale per Acuti

PAI: Piano Assistenziale Individualizzato

UVM: Unità di Valutazione Multidimensionale

Unità di Continuità Assistenziale (UCA): l'unità di continuità assistenziale è un'equipe mobile distrettuale per la gestione e il supporto della presa in carico di individui, o di comunità, che versano in condizioni clinico-assistenziali di particolare complessità e che comportano una comprovata difficoltà operativa.


UTA: unità trattamento dell'Aria

6. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

6.1 Istruzione Operativa COT - Centrale Operativa Territoriale: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico (Allegato IO 01 - PG06)

La COT assolve al suo ruolo di raccordo tra i vari servizi attraverso funzioni distinte e specifiche, tra loro interdipendenti:

- coordinamento della presa in carico della persona assistita, tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi *setting* assistenziali (transizione tra i diversi *setting*: ammissione/dimissione nelle strutture ospedaliere, ammissione/dimissione trattamento residenziale/semiresidenziale, ammissione/dimissione presso le strutture di ricovero intermedie o dimissione domiciliare);
- coordinamento/ottimizzazione degli interventi, attivando soggetti e risorse della rete assistenziale;
- tracciamento e monitoraggio delle transizioni da un luogo di cura all'altro e da un livello clinico assistenziale all'altro;
- supporto informativo e logistico, ai professionisti della rete assistenziale (MMG, PLS, Medici di Continuità Assistenziale, Infermieri di Famiglia e di Comunità ecc.), riguardo le attività e servizi distrettuali;
- raccolta, gestione e monitoraggio, anche attraverso strumenti di telemedicina, dei percorsi integrati di cronicità dei pazienti in assistenza domiciliare e gestione della piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona, (telemedicina, teleassistenza, strumenti di e-health, ecc.), al fine di raccogliere, decodificare e classificare il bisogno.

 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
			Revisione	Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			<i>Pagina 7 di 13</i>	

L'Istruzione Operativa COT - centrale operativa territoriale (IO 01 - PG06): requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico, descrive quanto segue:

- Verifica di conformità ai requisiti per l'autorizzazione sanitaria e l'accreditamento istituzionale della centrale operativa territoriale;
- Requisiti organizzativi e funzionali della centrale operativa territoriale;
- Il ruolo della COT nella rilevazione dei bisogni clinico-assistenziali e nella transizione tra i diversi settori clinico-assistenziali destinati ai pazienti cronici:
 - Transizione Ospedale ⇔ Territorio
 - Transizione Territorio ⇔ Ospedale
 - Transizione Territorio ⇔ Territorio
 - Transizione Domicilio ⇔ Telemedicina
 - Rapporti della COT con il servizio ADI
 - Rapporti della COT con le Cure Palliative
- Indicatori di riferimento per il sistema di monitoraggio delle COT (fonte Agenas)


6.2 Istruzione Operativa OdC - Ospedale di Comunità: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico (Allegato IO 02 - PG06)

L'Ospedale di Comunità svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri e di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni assistenziali a bassa intensità, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia, più prossimi al domicilio.

L'Ospedale di Comunità è una struttura sanitaria territoriale, rivolta a pazienti che, a seguito di un episodio di acuzie minore o per la riacutizzazione di patologie croniche, necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica potenzialmente erogabili a domicilio, ma che necessitano di assistenza/sorveglianza sanitaria infermieristica continuativa, anche notturna, non erogabile a domicilio o in mancanza di idoneità del domicilio stesso (strutturale e/o familiare). Tali necessità possono concretizzarsi sia in occasione di dimissione da struttura ospedaliera, sia per pazienti che si trovano al loro domicilio, in questo secondo caso possono rientrare anche come ricoveri brevi.

L'Istruzione Operativa OdC – Ospedale di Comunità (IO 02 - PG06): requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico, descrive quanto segue:

- Verifica di conformità ai requisiti per l'Autorizzazione Sanitaria e l'Accreditamento Istituzionale dell'Ospedale di Comunità;
- Requisiti organizzativi e funzionali dell'Ospedale di Comunità

 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
			Revisione	Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			<i>Pagina 8 di 13</i>	

6.3 Istruzione Operativa CdC, Hub e Spoke - Casa della Comunità: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico (Allegato IO 03 - PG06)

La Casa della Comunità (CdC) è il luogo fisico e di facile individuazione al quale i cittadini possono accedere per bisogni di assistenza sanitaria, socio sanitaria a valenza sanitaria ed è il modello organizzativo dell'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento.

La CdC rappresenta un modello organizzativo di approccio integrato e multidisciplinare attraverso la modalità operativa dell'equipe multiprofessionale territoriale. L'attività, infatti, deve essere organizzata in modo tale da permettere un'azione d'equipe tra Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Specialisti Ambulatoriali Interni – anche nelle loro forme organizzative – infermieri di Famiglia o Comunità (IFA o C), altri professionisti della salute.


Sono previsti due modelli organizzativi, Hub e Spoke. La CdC hub è la struttura di riferimento, completa nelle sue dotazioni di servizio e punto di riferimento per la programmazione sanitaria. Le CdC spoke sono invece sue articolazioni territoriali con dotazioni di servizi più ridotti.

L'Istruzione Operativa CdC - Casa della Comunità (IO 03 - PG06): requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico, descrive quanto segue:


- Verifica di conformità ai requisiti per l'autorizzazione sanitaria e l'accREDITAMENTO istituzionale della Casa della Comunità, Hub e Spoke;
- Requisiti organizzativi e funzionali della Casa della Comunità Hub;
- Requisiti organizzativi e funzionali della Casa della Comunità Spoke;

6.4 Standard informatizzazione dell' assistenza territoriale

STANDARD INFORMATIZZAZIONE DEI PROCESSI SANITARI E AMMINISTRATIVI		
AREA	DOCUMENTI DI RIFERIMENTO	STANDARD
Standard INFORMATIZZAZIONE	Standard Informatizzazione (D.M. 77/2022)	L'informatizzazione dei processi clinico-assistenziali favorisce un approccio integrato alla cura del paziente e consente di misurare e valutare l'assistenza prestata
		Telemedicina: televisita, teleconsulto, teleassistenza, telemonitoraggio
		FSE: fascicolo sanitario elettronico
		Flussi Informativi
		Nuovi Flussi Informativi: n. 2 in ambito riabilitazione territoriale e consultori familiari; n. 2 in ambito di ospedali di comunità e servizi di assistenza primaria

	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE		Revisione		Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			Pagina 9 di 13	

Standard INFORMATIZZAZIONE		<p>relativamente alla partecipazione a AFT (Aggregazione Funzionale Territoriale) e UCCP (Unità Complessa di Cure Primarie), ai sensi dell'ACN, gli specialisti ambulatoriali e i professionisti operano obbligatoriamente all'interno delle nuove forme organizzative e aderiscono obbligatoriamente al sistema informativo (rete informativa e flussi informativi) della Regione e al sistema informativo nazionale, quali condizioni irrinunciabili per l'accesso e il mantenimento della convenzione</p>
		<ul style="list-style-type: none"> - Sistema Informativo Sanitario Regionale (SIRS) - Cartella Clinica Elettronica - SovraCUP Regionale
	Standard Informatizzazione (Deliberazione Giunta Regionale n. 591 del 16 dicembre 2022)	<p>I Sistemi Informativi del Distretto Sanitario devono essere in grado di:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. produrre i documenti nativi digitali necessari ad alimentare il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) di ciascun assistito, anche grazie al potenziamento del FSE previsto nel PNRR; 2. interoperare con i diversi sistemi nazionali (ANA, NSIS, PAGOPA, SPID, etc) e regionali (FSE, CUP etc.); 3. integrarsi ed interoperare con la piattaforma del Sistema TS del Ministero dell'economia e delle finanze, per garantire la corretta generazione della ricetta dematerializzata (a carico/non a carico del SSN), nonché dei Piani Terapeutici Elettronici; 4. produrre i dati necessari al monitoraggio a livello nazionale dell'assistenza territoriale, al fine di assicurare la produzione nativa dei dati relativi ai flussi informativi nazionali già attivi (SDO, FAR, SIAD, EMUR, ecc.); 5. interoperare con il repository (archivio) centrale del FSE, una volta realizzato, al fine di utilizzare servizi applicativi di interesse per la prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione degli assistiti del Distretto

 ASP PALERMO <small>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE</small>	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
			Revisione	Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			<i>Pagina 10 di 13</i>	


6.5 Gestione del rischio sanitario, qualità, sicurezza delle cure, prestazioni e servizi

L'ASP Palermo si è dotata di un "PIANO AZIENDALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO, QUALITÀ, SICUREZZA DELLE CURE, PRESTAZIONI E SERVIZI" PG04 - adottato con Delibera n. 552 del 19/04/2023 – cui si rimanda integralmente, avente lo scopo di definire le strategie, gli obiettivi, gli ambiti di azione, le metodologie, gli strumenti, gli indicatori delle attività promosse dall'UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico, al fine di provvedere in ogni ambito aziendale ad identificare, analizzare, valutare e trattare la qualità ed i rischi in modo univoco ed individuare le relative azioni di miglioramento con l'intento di sviluppare e diffondere buone pratiche e soluzioni per la sicurezza delle cure.

Nell'ambito della suddetta Procedura Generale - PG04 - vengono dettagliatamente descritte le attività che rappresentano l'asse portante del modello organizzativo orientato al Governo Clinico dell'ASP Palermo, come di seguito riportate.

- MODELLO ORGANIZZATIVO DI GOVERNO CLINICO NELL'ASP PALERMO
- STRUMENTI DI VALUTAZIONE E MONITORAGGIO PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO, QUALITÀ, SICUREZZA DELLE CURE, PRESTAZIONI E SERVIZI
- SISTEMA DI GESTIONE DOCUMENTALE
- SISTEMA DI SEGNALAZIONE DEI RISCHI E DEGLI EVENTI
- FLUSSO INFORMATIVO DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO DEGLI ERRORI IN SANITÀ DEL MINISTERO DELLA SALUTE (FLUSSO SIMES)
- SEGNALAZIONI E RECLAMI
- AUDIT CLINICO: ANALISI REATTIVA E PROATTIVA
- FORMAZIONE CONTINUA DEL PERSONALE
- PARTECIPAZIONE AI COMITATI E GRUPPI DI LAVORO AZIENDALI
- IMPLEMENTAZIONE E DIFFUSIONE DELLE RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI
- GESTIONE E MONITORAGGIO DEI PROCESSI DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA E ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE
- PROGRAMMA PER IL CORRETTO UTILIZZO DELLA CHECKLIST DI SALA OPERATORIA
- RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 5, LEGGE 24/2017
- RELAZIONE ANNUALE DI RENDICONTAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEL "PIANO AZIENDALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO, QUALITÀ, SICUREZZA DELLE CURE, PRESTAZIONI E SERVIZI"

Nella Centrale Operativa Territoriale, nell'Ospedale di Comunità e nella Casa della Comunità, Hub e Spoke, dovranno essere progettati, realizzati e implementati i percorsi sanitari, sulla base del modello organizzativo di Governo Clinico già in uso presso l'ASP Palermo.

	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			Data Adozione	
			Revisione	Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.				Pagina 11 di 13


7. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	FIGURA PROFESSIONALE CHE SVOLGE L'ATTIVITÀ					
	Descrizione dell'attività	Direttore di Dipartimento Amministrativo e Sanitario	di Direttore di Distretto Sanitario	di Direttore di Presidio Ospedaliero	di Gruppi di Lavoro PNRR	UOC Sviluppo e Gestione Progetti Sanitari Ufficio Speciale
REDAZIONE PROCEDURE OPERATIVE CORRELATE AL RAGGIUNGIMENTO DEI REQUISITI STRUTTURALI ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO DELLA COT, OdC, CdC, Hub e Spoke	R	R	C	R	R	R


R = responsabile C = coinvolto

8. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

- Decreto Assessorato della Sanità 11 gennaio 2008. Approvazione degli standard per la gestione del rischio clinico per le strutture ospedaliere e le centrali operative SUES 118. GURS Parte I n. 8 del 15 febbraio 2008.
- Decreto Assessorato della Salute 12 agosto 2011. Approvazione dei nuovi standard Joint Commission International per la gestione del rischio clinico. GURS Parte I n. 39 del 16/09/2011.
- Decreto Ministeriale n.70 del 2 aprile 2015 “regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”.
- Decreto dell’Assessorato della Salute 11 gennaio 2019. Adeguamento della rete ospedaliera al D.M. 2 aprile 2015, n. 70. (Supplemento ordinario n. 1 alla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana (p. I) n. 6 dell’8 febbraio 2019).
- Legge n. 208 del 28/12/2015, da comma 538 a comma 540, G.U. 30/12/2015 “legge stabilità 2016” che stabilisce, tra le altre cose, che: “tutte le strutture pubbliche e private attivino un’adeguata funzione di monitoraggio e gestione del rischio sanitario”, si rafforza ancora di più la convinzione che la realizzazione delle attività di prevenzione e gestione del rischio sanitario (risk management), rappresenti un interesse primario dell’ASP Palermo che concorre, insieme ad altri fattori, ad assicurare il rispetto del principio della qualità e sicurezza delle cure.
- Legge 8 marzo 2017 n.24 Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie (GU Serie Generale n.64 del 17-03-2017) coerente con gli standard internazionali in tema di governo clinico, della qualità e della sicurezza delle cure.
- Intesa Stato Regioni n. 17/CSR del 20/02/2020 relativa a Ospedale di Comunità.

 ASP PALERMO <small>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE</small>	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
			Revisione	Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			<i>Pagina 12 di 13</i>	

- Decreto Assessorato della Salute. n. 436 del 17 maggio 2021. GURS (p. I) n. 24 del 4 giugno 2021. Semplificazione del sistema di requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'esercizio delle attività sanitarie e per l'accreditamento istituzionale e identificazione dei requisiti da applicare e delle evidenze da ricercare in ragione del livello di complessità delle strutture.
- Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77: Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale. (GU Serie Generale n.144 del 22-06-2022).
- Decreto dell'Assessorato della Salute n. 724 del 09 agosto 2022. GURS Parte I n. 40 del 26/08/2022. Aggiornamento delle disposizioni in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Modifiche al decreto assessoriale 17 aprile 2003, n. 463.
- Decreto dell'Assessorato della Salute n. 725 del 09 agosto 2022. GURS Parte I n. 40 del 26/08/2022. Definizione delle modalità per il completamento del percorso di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche.
- Decreto del Ministero della Salute 19 dicembre 2022: valutazioni in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie. (GU n. 305 del 31.12.2022)
- Decreto dell'Assessorato della Salute n. 45 del 02 febbraio 2022. GURS Parte I n. 9 del 25/02/2022. Disciplina dei rapporti tra l'assessorato della salute e le Aziende sanitarie pubbliche per le attività di verifica affidate dall'OTA ai valutatori ed agli esperti iscritti negli Elenchi tenuti dall'OTA.
- Decreto Assessorato della Salute. n. 560 del 29 maggio 2023. (p. I) n. 24 del 9 giugno 2023. Aggiornamento delle disposizioni in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Modifiche al decreto assessoriale 9 agosto 2022, n. 724.
- Piano della Rete Territoriale di Assistenza Regione Siciliana del 14.12.2022.
- Quaderni Agenas - documento di indirizzo Ospedale di Comunità.
- Quaderni Agenas - documento di indirizzo COT
- Quaderni Agenas - documento di indirizzo Case della Comunità
- *Documenti interni:*
- Linee di indirizzo gestionale aziendale per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti della Missione 6 del PNRR, di cui alla Delibera n. 709 del 25/05/2023.
- Funzionamento Aziendale in materia di attività connesse all'esecuzione e la realizzazione degli investimenti della Missione 6 del PNRR, di cui alla Delibera n. 1108 del 20/07/2023.
- PG01 sistema di gestione documentale per la redazione di procedure, protocolli, istruzioni operative e PDTA nell'ASP Palermo - Delibera 1677 del 10/11/2022.
- PG02 sistema di segnalazione dei rischi e degli eventi - incident reporting (quasi eventi/near miss - eventi senza esito - eventi avversi - eventi sentinella).
- PG03 audit clinico: metodologia strutturata di analisi proattiva e reattiva.
- PG04 piano aziendale per la gestione del rischio sanitario, qualità, sicurezza delle cure, prestazioni e servizi - Delibera n. 552 del 19/04/2023.
- PG05 modalità operativa per la verifica di conformità ai requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento istituzionale dell'ASP Palermo – Delibera n. 832 del 26/05/2023.

 ASP PALERMO AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO	PROCEDURA GENERALE	Codice PG06	
			<i>Data Adozione</i>	
			Revisione	Data Revisione
REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.			Pagina 13 di 13	

9. MONITORAGGIO





INDICATORE	FONTI DEI DATI	FREQUENZA DI MISURAZIONE	RESPONSABILE DELLA RILEVAZIONE
REDAZIONE PROCEDURE OPERATIVE - conformi alla Procedura Generale 01 (PG01) - CORRELATE AL RAGGIUNGIMENTO DEI REQUISITI STRUTTURALI ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLA COT, OdC e CdC, Hub e Spoke	REGISTRO AZIENDALE	SEMESTRALE	UOS QUALITÀ E GESTIONE RISCHIO CLINICO
VERIFICA DI CONFORMITA' AI REQUISITI/EVIDENZE (come da PG05 - Delibera n. 832 del 14/06/2023 - modalità operativa per la verifica di conformità ai requisiti per l'autorizzazione sanitaria e l'accreditamento istituzionale dell'ASP Palermo)	SCHEDE ISTRUZIONI OPERATIVE	ANNUALE	UOS QUALITÀ E GESTIONE RISCHIO CLINICO

10. CONSERVAZIONE E ARCHIVIAZIONE

La presente Procedura Generale verrà registrata e archiviata presso l'U.O.S Qualità e Gestione Rischio Clinico dove sarà resa disponibile per la consultazione; inoltre, presso tutte le Unità Operative/Servizio/Funzione, Dipartimento, Presidio Ospedaliero, Distretto Sanitario in cui verrà registrata, adottata, distribuita e diffusa a tutto il personale operante nella Struttura, in forma cartacea o digitale, e resa disponibile per la consultazione.

11. ALLEGATI

Le Istruzioni Operative e i relativi Allegati, costituiscono parte integrante e sostanziale della presente Procedura Generale:

ALLEGATI	PDF
Allegato 1: Distretto Sanitario	
Allegato IO 01 - PG06 ISTRUZIONE OPERATIVA COT - Centrale Operativa Territoriale: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico	
Allegato IO 02 - PG06 ISTRUZIONE OPERATIVA OdC – Ospedale di Comunità: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico	
Allegato IO 03 - PG06 ISTRUZIONE OPERATIVA CdC, HUB E SPOKE, – Casa di Comunità: requisiti strutturali, organizzativi, funzionali e di prevenzione del rischio clinico	

Le Istruzioni Operative e gli Allegati sono consultabili e acquisibili, in formato PDF, mediante collegamento ipertestuale (applicazione Adobe Acrobat Reader), attraverso la corrispondente icona.

La presente Procedura Generale sarà disponibile anche sul sito internet dell'ASP Palermo al seguente link <https://www.asppalermo.org/pagina.asp?ID=65>.