

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n° 000112

del 30 GEN 2025

OGGETTO: APPROVAZIONE E ADOZIONE PROCEDURA GENERALE - PG05 rev. 01 - "MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO"

STRUTTURA PROPONENTE

UOC Coordinamento Staff Strategico

Proposta n. 2 del 29/01/2025

Quadro Economico Patrimoniale – Bilancio _____

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Tetto di spesa/Budget assegnato € _____

Budget utilizzato/impegnato € _____

Budget presente atto € _____

Disponibilità residua budget € _____

Budget pluriennale _____

Anno _____ Euro _____

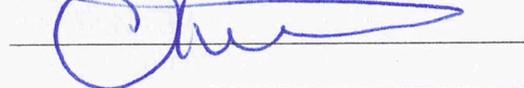
Anno _____ Euro _____

Non comporta ordine di spesa

Il Dirigente Medico dell'Unità Operativa
Qualità e Gestione Rischio Clinico
Dr.ssa Paola Fernandez



Il Direttore U.O.C. Coordinamento Staff Strategico
Dott. Francesco Monterosso



**DIPARTIMENTO RISORSE
TECNOLOGICHE- FINANZIARIE E
STRUTTURALI**

ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio _____

N° Conto Economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo € _____

Budget pluriennale _____

Anno _____ Euro _____

Anno _____ Euro _____

Il Direttore della U.O.C. Bilancio e
Programmazione

(Dr. _____)

L'anno duemilaventiacinque, il giorno TRENTA del mese di Gennaio, nei locali della Sede Legale di Via Giacomo Cusmano n.24 – Palermo, il Direttore Sanitario dott. Antonino Levita n.q. di sostituto del Direttore Generale dell'ASP di Palermo ai sensi dell'art.3 co. 6 D. Lgs 502/92, assistito da Dott. LUIGI VALLONE quale segretario verbalizzante, adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

Il Direttore della U.O.C Coordinamento Staff Strategico
Dott. Francesco Monterosso

Visto

- Decreto Ministeriale n.70 del 2 aprile 2015 “regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”.
- 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.
- Decreto Assessorato della Salute. n. 436 del 17 maggio 2021. (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 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.
- Decreto Assessoriale 9 gennaio 2024, n. 20 “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”.
- Procedura Generale - PG01 rev. 01 del 18/11/2024 - di cui alla delibera n. 757 del 25 novembre 2024, relativa al “SISTEMA DI GESTIONE DOCUMENTALE PER LA REDAZIONE DI PROCEDURE, PROTOCOLLI, ISTRUZIONI OPERATIVE E PDTA NELL'ASP PALERMO”;

Considerato che la **Procedura Generale - PG05 - relativa alla “MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO”** necessita di una revisione per le seguenti motivazioni:

- modifiche normative: D.A. 9 gennaio 2024, n. 20 “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”;
- modifica delle check-list allegate e manuale d'uso dell'OTA (Organismo Tecnicamente Accreditante);

- semplificazione del processo di Autovalutazione da parte delle articolazioni aziendali del possesso dei requisiti richiesti;
- modifica degli indicatori di monitoraggio;
- semplificazione delle definizioni e dei contenuti;

Rilevato che l'UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico ha trasmesso all'UOC Coordinamento Staff Strategico la **Procedura Generale - PG05 rev. 01 - relativa alla "MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO"** che contiene le modifiche di cui sopra (versione revisionata)

Valutato che

- la suddetta Procedura è coerente con la Mission e le Politiche Aziendali di Governo Clinico dell'ASP Palermo
- la suddetta Procedura è coerente con gli Standard di qualità e Gestione Rischio Clinico citati in precedenza
- la suddetta Procedura descrive dettagliatamente le modalità operative previste per la valutazione dei requisiti e delle evidenze necessarie ai fini dell'Autorizzazione Sanitaria e dell'Accreditamento Istituzionale delle strutture sanitarie, sociosanitarie e socio-assistenziali dell'ASP Palermo;
- la suddetta Procedura è coerente con le misure programmatiche per il raggiungimento/mantenimento dei requisiti di Autorizzazione Sanitaria e Accreditamento Istituzionale.

Atteso che alle attività previste nella presente Procedura Generale (PG05 rev. 01 del 21/01/2025) è tenuto a concorrere tutto il personale.

Ritenuto di procedere all'adozione della **Procedura Generale - PG05 rev. 01 - relativa alla "MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO"** che *sostituisce la versione precedente* Procedura Generale - PG05

Dato atto che il Direttore dell'UOC Coordinamento Staff Strategico proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è conforme alla normativa che disciplina la materia trattata ed è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo, veritiero e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 14 gennaio 1994 n°20 e s.m.i., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n°190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione";

Intercalare alla delibera

PROPONE di

000112

del

30

GEN 2025

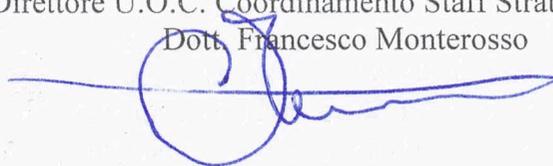
- 1) Approvare e adottare** la Procedura Generale (PG05 rev. 01 del 21/01/2025) relativa alla "MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO" allegata al presente atto, costituendone parte integrante e sostanziale.
- 2) Trasmettere**
 - all'UOS Qualità e gestione Rischio Clinico, per la diffusione capillare del presente regolamento ai Direttori/Responsabili di ogni articolazione aziendale che, per il ruolo ricoperto, assumono la responsabilità della diffusione e corretta applicazione di tutte le azioni correlate alla presente Procedura

- all'UOS Comunicazione e Informazione per la pubblicazione nel sito web aziendale.
- 3) **Prendere atto** che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa a carico del bilancio aziendale;
- 4) **Dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo al fine di rendere prontamente operativa la procedura in questione.

Il Dirigente Medico dell'Unità Operativa
Qualità e Gestione Rischio Clinico
Dr.ssa Paola Fernandez



Il Direttore U.O.C. Coordinamento Staff Strategico
Dott. Francesco Monterosso



Sul presente atto viene espresso

parere FAVOREVOLE dal

parere _____ dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Ignazio Del Campo

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Antonino Levita

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Antonino Levita
n.q. di sostituto del Direttore Generale
ai sensi dell'art. 3 c. 6 del D. Lgs 502/92

- vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;
- visto il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

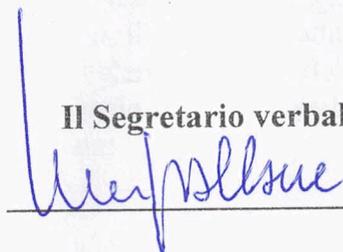
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Antonino Levita
n.q. di sostituto del Direttore Generale
ai sensi dell'art. 3 c. 6 del D. Lgs 502/92



Il Segretario verbalizzante

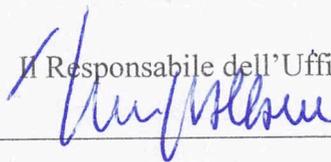


REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO

ATTESTAZIONI

DELIBERAZIONE N. 000112 DEL 30 GEN 2025

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni



La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il _____ l'Addetto _____

E' stata ritirata dall'Albo il _____ l'Addetto _____

- Si attesta che contro la presente delibera non è pervenuto alcun reclamo.
- Si attesta che contro la presente delibera è pervenuto reclamo da :

Palermo _____

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni

Annotazioni _____
