

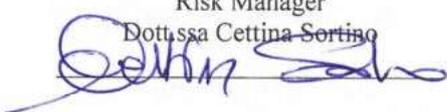
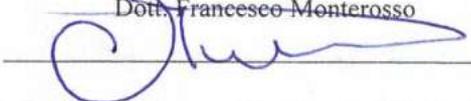
**REGIONE SICILIANA**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**PALERMO**

**DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Deliberazione n° 000832

del 14 GIU 2023

OGGETTO: APPROVAZIONE E ADOZIONE DELLA PROCEDURA GENERALE: MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO

| STRUTTURA PROPONENTE  | DIPARTIMENTO RISORSE<br>TECNOLOGICHE- FINANZIARIE E<br>STRUTTURALI    |
|---|---|
| <b>UOC Coordinamento Staff Strategico</b>   | <b>ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO</b><br>Esercizio _____            |
| Proposta n. <u>4</u> del <u>13/06/2023</u>  | N° Conto Economico _____  |
| Quadro Economico Patrimoniale – Bilancio _____  | N° Conto Patrimoniale _____   |
| N° Centro di costo _____  | Importo € _____   |
| N° Conto Economico _____  | Budget pluriennale _____  |
| Ordine n° _____ del _____   | Anno _____ Euro _____   |
| Tetto di spesa/Budget assegnato € _____   | Anno _____ Euro _____   |
| Budget utilizzato/impegnato € _____   | Il Direttore della U.O.C. Bilancio e<br>Programmazione<br>(Dr. _____) |
| Budget presente atto € _____  | _____   |
| Disponibilità residua budget € _____  |   |
| Budget pluriennale _____  |   |
| Anno _____ Euro _____   |   |
| Anno _____ Euro _____   |   |
| <input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa   |   |
| UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico<br>Risk Manager<br>Dott.ssa Cettina Sortino<br> |   |
| Il Direttore U.O.C. Coordinamento Staff Strategico<br>Dott. Francesco Monterosso<br>   |   |

L'anno duemilaventitré, il giorno 20 giugno del mese di GIUGNO, nei locali della Sede Legale di Via Giacomo Cusmano n.24 – Palermo, il Commissario Straordinario dell'ASP di Palermo Dott.ssa Daniela Faraoni, nominata con D.A. n.53. del 29/12/2022, assistito dal Dr. Roberto Costa 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**

- Il Sistema di Gestione per la Qualità e i relativi processi della Norma UNI EN ISO 9001:2015 che richiede espressamente alle organizzazioni di utilizzare la prospettiva del rischio nella gestione per la qualità, a tutti i livelli.
- La Norma della serie UNI ISO 31000:2018 “Risk Management – Principles and guidelines” che fornisce linee guida e strumenti per la gestione formale dei rischi, adattabili in funzione delle diverse realtà organizzative.
- Il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421.
- Il 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.
- Il Decreto Ministeriale n.70 del 2 aprile 2015 “regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”.
- Il 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).
- La Legge n. 208 del 28/12/2015, comma 539, G.U. 30/12/2015 “legge stabilità 2016” che stabilisce 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.
- La 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.
- L’Intesa Stato Regioni n. 17/CSR del 20/02/2020.
- Il 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.
- Il 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)
- Il 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.
- Il 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.  
Il 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.
- Il 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.

- Le 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.
- La Procedura Generale - PG01 del 24/10/2022 - di cui alla delibera n. 1677 del 10 novembre 2022, relativa al "SISTEMA DI GESTIONE DOCUMENTALE PER LA REDAZIONE DI PROCEDURE, PROTOCOLLI, ISTRUZIONI OPERATIVE E PDTA NELL'ASP PALERMO";
- La Procedura Generale - PG04 del 18/04/2023 - di cui alla delibera n. 552 del 19 aprile 2023, relativa al "PIANO AZIENDALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO, QUALITÀ, SICUREZZA DELLE CURE, PRESTAZIONI E SERVIZI".

**Dato atto** che l'UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico ha trasmesso all'UOC Coordinamento Staff Strategico la **Procedura Generale (PG05 del 26/05/2023) relativa alla "MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO"**

**Valutato** che

- la Procedura Generale PG05 del 26/05/2023 è coerente con gli Standard di Qualità e Gestione del Rischio citati in precedenza;
- la suddetta Procedura è coerente con la Mission e le Politiche Aziendali di Governo Clinico dell'ASP Palermo, nonché con le misure programmatiche per il raggiungimento/mantenimento dei requisiti di Autorizzazione Sanitaria e Accredimento Istituzionale.

**Dato atto** che i Direttori/Responsabili di ogni articolazione aziendale per il ruolo ricoperto, assumono quindi, la responsabilità della diffusione e corretta applicazione di tutte le azioni correlate alla presente Procedura Generale - PG05 del 26/05/2023 - relativa alla "MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO" - nonché alla programmazione, attuazione e monitoraggio delle attività correlate all'Autorizzazione Sanitaria e all'Accreditamento Istituzionale.

**Dato atto** che alle attività previste nella presente Procedura Generale (PG05 del 26/05/2023) è tenuto a concorrere tutto il personale.

**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";

**PROPONE di**

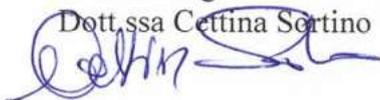
Intercalare alla delibera

000832 del 17.4 GIU 2023

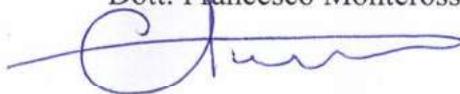
Approvare e adottare la Procedura Generale (PG05 del 26/05/2023) relativa alla "MODALITÀ OPERATIVA PER LA VERIFICA DI CONFORMITÀ AI REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA E L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'ASP PALERMO" allegata al presente atto, costituendone parte integrante e sostanziale.

UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico  
Risk Manager

Dott.ssa Cetina Sortino



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



---

Sul presente atto viene espresso

parere \_\_\_\_\_ dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

(Dr. \_\_\_\_\_)

parere FAVOREVOLE dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dr. \_\_\_\_\_)

**Il Direttore Sanitario**  
**Dr. Francesco Cerrito**

---

### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;
- visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;  
*DELETE*
- 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 COMMISSARIO STRAORDINARIO**

(Dott.ssa Daniela Faraoni)

  
\_\_\_\_\_

### **Il Segretario verbalizzante**

Il Collaboratore Amministrativo  
Professionale

( Sig.ra Rosaria Licata )

REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
PALERMO

ATTESTAZIONI

DELIBERAZIONE N. 000832 DEL 14 GIU 2023

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni

Il Collaboratore Amministrativo

Professionista

( Sig.ra Rosaria Licata )

18 GIU 2023

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_