

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Deliberazione n° 001901

del 12 DIC 2023

OGGETTO: APPROVAZIONE E ADOZIONE DELLA PROCEDURA GENERALE: *REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE.*

STRUTTURA PROPONENTE

UOC Coordinamento Staff Strategico

Proposta n. 8 del 06/12/2023

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 € _____

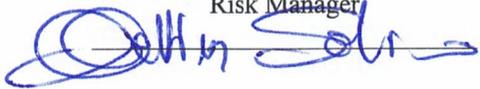
Budget pluriennale _____

Anno _____ Euro _____

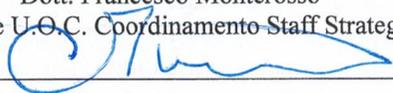
Anno _____ Euro _____

Non comporta ordine di spesa

Dott.ssa Cettina Sortino
Direttore f.f. UOC Medicina Legale
Risk Manager



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



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 duemilaventitré, il giorno 12 DIC del mese di DICEMBRE, 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 dalla SC. P. ROSA LISA quale segretario verbalizzante, adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

* e promossa con D.D. n. 28/2023/AdB del 20.06.2023 e con D.D. n. 32/2023/AdB del 27.10.2023

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 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 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.
- 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, 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.
- 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 relativa a Ospedale di Comunità.
- Il 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.
- 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 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).
- 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.
- Il Piano della Rete Territoriale di Assistenza Regione Siciliana del 14.12.2022.
- I Quaderni Agenas - documento di indirizzo Ospedale di Comunità.
- I Quaderni Agenas - documento di indirizzo COT.
- I Quaderni Agenas - documento di indirizzo Case della Comunità

Visto

I Documenti interni dell'ASP Palermo:

- 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.

Dato atto che il Gruppo di Lavoro PNRR “Accreditamento e Rischio Clinico”, di cui alla Delibera n. 1108 del 20/07/2023 ha trasmesso, per il tramite dell'UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico, all'UOC Coordinamento Staff Strategico la **Procedura Generale (PG06) relativa a: “REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE”**

Dato atto che lo scopo della Procedura Generale PG06 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 e che gli stessi 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.

Dato atto che la Procedura Generale PG06 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 Accreditamento Istituzionale e per la prevenzione, gestione, monitoraggio e controllo del Rischio Clinico.

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

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

Approvare e adottare la Procedura Generale (PG06) relativa a: **“REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, FUNZIONALI E DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO DELLE CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI, OSPEDALI DI COMUNITÀ E CASE DI COMUNITÀ, HUB E SPOKE”**, allegata al presente atto, costituendone parte integrante e sostanziale.

Il Direttore f.f. UOC Medicina Legale

Risk Manager

Dott.ssa Cettina 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. [Signature])

Il Direttore Sanitario
Dr. Francesco Cerito

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;
- ritenuto di condividerne il contenuto; DSURTS
- 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)

[Signature]

Il Segretario verbalizzante

Il Collaboratore Amministrativo Professionale
(Sig.ra Rosaria Licata)

[Signature]

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO

ATTESTAZIONI

DELIBERAZIONE N. 001901 DEL 12 DIC 2023

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni

Il Collaboratore Amministrativo Professionale
(Sig. *Rosalia Licata*)

17 DIC 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 _____

