

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale Pianificazione Strategica

Prot.n. / 38779

Palermo, 27 AGO 2025

Oggetto: Specialistica ambulatoriale da privato anno 2025 – Chiarimenti e integrazioni inerenti alla compilazione del *form online* di cui all'art.3 del DA 845/2025

Ai Direttori Generali
delle Aziende Sanitarie Provinciali

Alle OO.SS. Specialistica Ambulatoriale da
Privato

Si fa seguito alle richieste pervenute a questo Assessorato in merito alla compilazione del *form online* necessario per la raccolta delle informazioni e dei parametri per l'attribuzione del punteggio della singola struttura determinato in attuazione di quanto previsto all'art.3 del DA 1 agosto 2025 n.845.

Con la presente si forniscono alcuni chiarimenti per garantire l'uniforme compilazione delle informazioni richieste nei predetti *form* con successiva e conseguente omogenea applicazione da parte delle AA.SS.PP. delle procedure di calcolo del punteggio e successiva verifica dei dati indicati dalle singole strutture private accreditate.

In particolare, si ritiene di specificare quanto segue:

1. I dati inseriti nel *form* devono essere riferiti alla data del **01 luglio 2025** (ad eccezione dell'indicazione sull'apertura del sabato, che così come specificato nell'allegato B è riferita al periodo successivo al 1 settembre 2025;
2. nel caso di strutture multibranca i mq dedicati alle aree di accoglienza devono essere divisi per il n. di branche accreditate;
3. nei mq dell'accoglienza devono essere considerati tutti gli spazi comuni: accettazione, corridoi, bagni per l'utenza;
4. in caso di presenza di soci prestatori d'opera (specialisti nelle branche oggetto della contrattualizzazione) questi ultimi devono essere equiparati al personale libero professionale dedicato alla struttura;
5. in ordine al parametro "Apertura della struttura" deve essere considerato il n. ore di attività settimanali della struttura (e non come precedentemente riportato "per ciascun ambulatorio");

6. in ordine alle apparecchiature radiologiche quali la Risonanza Magnetica può essere considerato quale anno utile per la definizione di inizio funzionamento quello in cui siano stati sostituiti hardware e software (anche senza cambiare il magnete), con miglioramento delle capacità diagnostiche e non quale semplice aggiornamento software o del firmware per esigenze di sicurezza o per garantire il regolare funzionamento.

IMPORTANTE - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000

Considerata la rilevanza dei dati inseriti nella determinazione dei budget da assegnare, il rappresentante legale di ciascuna struttura privata accreditata e contrattualizzata dovrà trasmettere all'ASP territorialmente competente una **dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000** in ordine ai dati e alle caratteristiche fisiche e tecniche delle strutture inseriti nel form on line al fine dell'attribuzione del punteggio di cui all'art. 3 del D.A. 845/2025.

Tale dichiarazione dovrà essere allegata in sede di compilazione del *form on line*, per ciascuna branca accreditata e contrattualizzata.

Nel caso la struttura avesse già provveduto ad effettuare l'invio potrà procedere con un nuovo invio del *form* con opzione caricamento allegato ovvero inviare esclusivamente alla pec della ASP di riferimento la dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Per semplificazione e uniformità si allega documento che potrà essere utilizzato quale modello.

Premesso quanto sopra si invitano codeste OO.SS. a dare la massima diffusione della presente circolare interpretativa comunicando che le attività di compilazione potranno essere effettuate **entro e non oltre il giorno 8 settembre p.v.**

Ai fini del calcolo dei punteggi per ciascuna struttura sarà considerata l'ultima scheda inserita.

La data di funzionamento del portale regionale per la raccolta dei dati assume termine perentorio per il perfezionamento dell'adempimento richiesto. Restano confermate tutte le ulteriori indicazioni contenute nel D.A. n°845 del 01/08/2025.

Si dà mandato alle AA.SS.PP. di garantire la massima diffusione della presente circolare dandone diretta comunicazione alle strutture che operano nei singoli territori provinciali e attraverso pubblicazione nei propri siti internet istituzionali.

Il Dirigente del Servizio 8
Francesco Paolo La Placa

Il Dirigente Generale DPS
Dott. Salvatore Iacolino

L'ASSESSORE
Dott.ssa Daniela Faraoni



Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a ____ (_____) il/____/____, residente in _____
_____ (_____) alla via _____
n°____, nella qualità di Rappresentante Legale della struttura _____ con
codice STS.11 _____,

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che i criteri di qualificazione enunciati nell'allegato B al D.A. 1 agosto 2025 n. 845 e comunicati attraverso la compilazione del form online di cui all'art. 3 del citato D.A. sono conformi al vero;
- che i dati e le informazioni inserite nel form on line di determinazione del punteggio, di cui ai parametri di qualità individuati dall'allegato B al D.A. 1 agosto 2025 n. 845 rispondono a quelli contenuti in atti, registri e documenti in possesso della struttura o rinvenibili in registri pubblici;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più corrispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Azienda Sanitaria Provinciale territorialmente competente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)