

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 423 del 10.4 OTT. 2024

Oggetto: Decreto Assessoriale 9 agosto 2022 n. 725: "Definizione delle modalità per il completamento del percorso di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche".
Costituzione Team Core Qualità Accreditamento.

Proposta N° <u>423</u> del <u>10.4 OTT. 2024</u> STRUTTURA PROPONENTE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 33%; vertical-align: top; padding-bottom: 10px;">L'Istruttore L. Compagnone</td><td style="width: 33%; vertical-align: top; padding-bottom: 10px; text-align: center;">Il Responsabile del Procedimento (artt. 5 - 6 L. 241/90) _____</td><td style="width: 33%; vertical-align: top; padding-bottom: 10px; text-align: center;">Il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Mauro Sapienza</td></tr></table>			L'Istruttore L. Compagnone	Il Responsabile del Procedimento (artt. 5 - 6 L. 241/90) _____	Il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Mauro Sapienza
L'Istruttore L. Compagnone	Il Responsabile del Procedimento (artt. 5 - 6 L. 241/90) _____	Il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Mauro Sapienza			

Registrazione Contabile				
Budget	Anno	Conto	Importo	Aut.
_____	_____	_____	_____	_____
Budget	Anno	Conto	Importo	Aut.
_____	_____	_____	_____	_____
NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità Il Dirigente Responsabile Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (dott. Giovanni Luca Roccella)				

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Giuseppe Giammanco

nominato con Decreto Presidenziale n. 321/Serv. 1°/S.G./2024 con l'assistenza del Segretario,

Dott. Luca Fallica ha adottato la seguente deliberazione

Il Direttore Sanitario Aziendale

Richiamati i riferimenti normativi:

- Decreto Assessoriale 17 Giugno 2002 n. 890 “ *Accreditamento delle strutture sanitarie nella regione Siciliana*;
- Decreto del Presidente della Regione 04/ Novembre 2002 “ *Linee guida per l’attuazione del piano sociosanitario della Regione Siciliana*” e, in particolare:
 - Cap. 4.5.: Standard per autorizzazione e l’accredimento
 - Cap. 8.2. Le regole : la qualità, livelli essenziali, l’accredimento e livelli assistenziali
 - Cap. 8.2.3. Accredimento;
- Decreto Assessoriale 17 Aprile 2003 n. 463 “*Integrazioni e modifiche al D. A. 17 Giugno 2002 n. 890 concernente direttive per l’accredimento istituzionale delle strutture sanitarie nella Regione siciliana e attuazione dell’ art. 17 dello stesso decreto*;
- *Circolare Assessoriale n. 14/2014 del 28 ottobre 2014 "Modifiche della titolarità degli accertamenti istituzionali delle strutture sanitarie - Applicazione del D.A. 18 luglio 2014 n. 1132"*;
- *Circolare Assessoriale n. 17/2014 del 20 dicembre 2014 "Definizione delle procedure uniformi per lo svolgimento delle verifiche per l’accredimento con riordino e definizione dei modelli"*;
- Decreto Assessoriale 27 agosto 2015, n. 1468 “*Modalità di verifica del mantenimento dei requisiti per l’accredimento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie accreditate della Regione siciliana ai sensi dell’art. 4 del D.A. n. 463/03*”;
- Decreto Assessoriale n. 182 del 1° febbraio 2017 “*Aggiornamento delle direttive per l’aggregazione delle strutture laboristiche della Regione Siciliana*”;Decreto Assessoriale 17 maggio 2021, n. 436 “*Semplificazione del sistema di requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l’esercizio delle attività sanitarie e per l’accredimento istituzionale e identificazione dei requisiti da applicare e delle evidenze da ricercare in ragione del livello di complessità delle strutture*”;
- Decreto Assessoriale. 18 maggio 2021, n. 438 “*Approvazione Programma Operativo di Consolidamento e Sviluppo delle misure strutturali e di innalzamento del livello di qualità del Sistema sanitario regionale 2019-2021*” e, in particolare, il capitolo 3.9 “*Accredimento Istituzionale*”;
- Decreto Assessoriale. 9 agosto 2022 n. 724: *Aggiornamento delle disposizioni in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Modifiche al Decreto Assessoriale 17 aprile 2003, n. 463*;
- Decreto Assessoriale. 9 agosto 2022 n. 725 e s.m.i. “*Definizione delle modalità per il completamento del percorso di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche*”, pubblicato nella GURS del 26 agosto 2022, con cui sono stati definiti tempi e

modi per il completamento del percorso di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e sono state individuate le priorità per il triennio 2023-2025.

Vista la deliberazione n. 1257 del 10/10/2022: *“Nomina del Dr. Vito Cavallaro, dirigente medico in servizio presso la Direzione Medica del P.O. Garibaldi Centro quale Referente Aziendale per la Qualità”*;

Ritenuto necessario procedere, stante le recenti modifiche apportate al sistema regionale di accreditamento, che hanno mutato non solo il quadro normativo ma anche la metodologia delle verifiche di conformità ai requisiti con l'introduzione di metodi e strumenti innovativi, all'individuazione di un gruppo di lavoro aziendale multidisciplinare che possa supportare la Direzione Aziendale nella definizione dei summenzionati programmi di adeguamento;

Considerato che rimarranno in capo a ciascun Dipartimento, U.O.C. e Settori Amministrativi e Tecnico e la gestione e la responsabilità di corretta e completa esecuzione delle azioni di competenza per la risposta al criterio, in uno alla costituenda Rete dei Referenti Aziendali per la Qualità e l'Accreditamento.

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012,

Propone

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Costituire un gruppo di Lavoro aziendale multidisciplinare che possa supportare la Direzione Aziendale nella definizione del quadro normativo e nella metodologia delle verifiche di conformità dei requisiti ai sensi delle disposizioni in materia di Autorità preposte al rilascio dell'autorizzazione sanitaria e dell'accreditamento istituzionale, composto così come segue:

Responsabile:

D.ssa Adriana Cuspilici – Direttore U.O.C. “Coordinamento degli Staff Aziendali” -

Coordinatore:

Dr. Vito Cavallaro Referente Aziendale per la Qualità

Componenti:

Dr. Schirò Luca – Dirigente di Direzione Medica P.O. Garibaldi Nesima

Dott. Michele Tuttobene – Coordinatore Tecnico di Laboratorio Biomedico

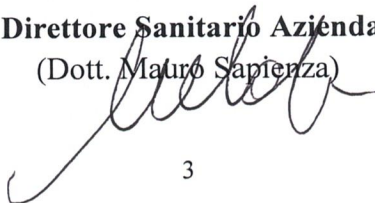
Dott. Coco Antonio - Infermiere

Dott.ssa Rossana Tosti - Coordinatore Infermieristico

Confermare in capo a ciascun Dipartimento, U.O.C. e Settori Amministrativi e Tecnico la gestione e la responsabilità di corretta e completa esecuzione delle azioni di competenza per la risposta al criterio, in uno alla costituenda Rete dei Referenti Aziendali per la Qualità e l'Accreditamento.

Il Direttore Sanitario Aziendale

(Dott. Mauro Sapienza)



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal Direttore Sanitario Aziendale che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Costituire il Team Core Qualità Accredитamento che supporterà la Direzione Aziendale nella definizione del quadro normativo e nella metodologia delle verifiche di conformità dei requisiti ai sensi delle disposizioni in materia di Autorità preposte al rilascio dell'autorizzazione sanitaria e dell'accreditamento istituzionale, composto così come segue:

Responsabile:

D.ssa Adriana Cuspilici – Direttore U.O.C. “Coordinamento degli Staff Aziendali” -

Coordinatore:

Dr. Vito Cavallaro Referente Aziendale per la Qualità

Componenti:

Dr. Schirò Luca – Dirigente di Direzione Medica P.O. Garibaldi Nesima

Dott. Michele Tuttobene – Coordinatore Tecnico di Laboratorio Biomedico

Dott. Coco Antonio - Infermiere

Dott.ssa Rossana Tosti - Coordinatore Infermieristico

Confermare in capo a ciascun Dipartimento, U.O.C. e Settore Amministrativo e Tecnico la gestione e la responsabilità di corretta e completa esecuzione delle azioni di competenza per la risposta al criterio, in uno alla costituenda Rete dei Referenti Aziendali per la Qualità e l'Accreditamento.

Stante l'urgenza di procedere, munire il presente atto della clausola di Immediata Esecuzione.

Il Direttore Amministrativo
(dott. Giovanni Annino)

Il Direttore Sanitario
(dott. Mauro Sapienza)

Il Direttore Generale
(dott. Giuseppe Giammanco)

Il Segretario
Dott. Luca Fallica

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

_____ al _____ - ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito

dall'art. 53 L.R. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

- ☒ immediatamente
- ☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- ☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
 - a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____
 - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
