

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

Direttore Generale f.f. Dott.ssa Anna Petti
Deliberazione del Direttore Generale f.f. n.1 del 01/02/2023

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

STRUTTURA PROPONENTE

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Oggetto: Modifica dell'assetto organizzativo della Commissione di Verifica dei requisiti per le autorizzazioni e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie - Decreto del Commissario ad Acta Regione Lazio n. U0013 del 23.03.2011. Aggiornamento dei componenti e adozione della "Procedura per la verifica dei requisiti ulteriori per l'Accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"

Estensore: Dott. Pinnavaia Silvia

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dott. Pinnavaia Silvia

Data 12/04/2023

Firmato elettronicamente da Pinnavaia Silvia

Il Dirigente: Dott. Fovi De Ruggiero Gianluca

Data 12/04/2023

Firmato elettronicamente da Fovi De Ruggiero Gianluca

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa:

Autorizzazione: Senza impegno di spesa

Data

Dott.ssa Antonella Rossetti

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 14/04/2023

Firmato elettronicamente da Petti Anna

Parere del Direttore Sanitario

Dott.ssa Assunta De Luca

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 14/04/2023

Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

Oggetto: Modifica dell'assetto organizzativo della Commissione di Verifica dei requisiti per le autorizzazioni e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie - Decreto del Commissario ad Acta Regione Lazio n. U0013 del 23.03.2011. Aggiornamento dei componenti e adozione della "Procedura per la verifica dei requisiti ulteriori per l'Accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"

IL DIRIGENTE DELLA

UOC DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

VISTO il decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10/11/2010: "*Approvazione di: "requisiti minimi autorizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie"(All.1)e(All.2) e ss.mm.ii.[...]"*";

VISTO il Decreto del Commissario ad ACTA della Regione Lazio n. U0013 del 23 marzo 2011 che ha approvato il documento "Liste di verifica da utilizzare in sede di sopralluogo per l'accertamento dei requisiti minimi autorizzativi" che costituisce esclusivamente strumento di riferimento per uniformare i comportamenti delle Commissioni di verifica delle ASL in ordine all'accertamento dei requisiti minimi richiesti per l'autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie;

VISTO il Decreto sopra citato, che ha inoltre previsto la costituzione da parte di ciascuna ASL di apposita Commissione di verifica per l'accreditamento definitivo delle strutture sanitarie e socio sanitarie private sotto il Coordinamento del Direttore del Dipartimento di Prevenzione, o suo delegato, e composta da: 1) personale del Dipartimento di Prevenzione, 2) personale della Unità Operativa di Accreditamento e/o vigilanza sulle strutture sanitarie e socio sanitarie, 3) personale esperto nella attività specialistica oggetto di verifica, 4) personale qualificato iscritto al "Registro Regionale dei Facilitatori per la Qualità" istituito presso Lazio Sanità - Agenzia di Sanità Pubblica;

VISTO il DCA n.U00252 del 04/07/2017, "Disciplina dell'Organismo Tecnicamente Accreditante e del sistema di gestione delle verifiche per l'accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie della Regione Lazio, in attuazione dell'intesa Stato Regioni e Provincie Autonome del 19.2.2015";

VISTO il DCA n. U00283 del 7 luglio 2017, "Adozione dei Requisiti di accreditamento per le attività di cure domiciliari ex art. 22 DPCM 12 gennaio 2017", proposta di determinazione delle tariffe, determinazione del percorso di accreditamento e linee guida per la selezione del contraente, individuazione del fabbisogno di assistenza e disposizioni conseguenti;

VISTO il DCA n. U00469 del 7 novembre 2017, "Modifica al DCA 410/2017 in materia di contrasto della L.R. 7/2014 al D. Lgs. 502/1992. Disposizioni in materia di autorizzazione a modifica ed integrazione del DCA 8/2011. Adozione del Manuale di accreditamento in attuazione del Patto per la salute 2010-2012";

VISTA la Determinazione Regionale N. G07347 del 05/06/2018 con cui è stato Istituito l'"Elenco dei valutatori per la Qualità" in attuazione del DCA 252/2017 relativo all'Istituzione dell'Organismo Tecnicamente Accreditante e dell'art.13 della L.R. 4/2003;

VISTO il DCA n.U00242 del 25/06/2019, "Disciplina dell'Organismo Tecnicamente Accreditante e del sistema di gestione delle verifiche per l'accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie della Regione Lazio, in attuazione dell'Intesa Stato Regioni e Provincie Autonome del 19.2.2015.'. Revoca del Decreto del Commissario ad Acta n. U00252 del 4 luglio 2017";

VISTO il Regolamento Regionale 06/11/2019 n. 20, "Regolamento in materia di autorizzazione alla realizzazione, di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale di strutture sanitarie e socio-sanitarie in attuazione dell'articolo 5, comma 1, lettera b), e dell'articolo 13, comma 3, della legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 (Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali) e successive modifiche. Abrogazione del regolamento regionale 26 gennaio 2007, n. 2 in materia di autorizzazione all'esercizio e del regolamento regionale 13 novembre 2007, n. 13 in materia di accreditamento istituzionale";

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

Oggetto: Modifica dell'assetto organizzativo della Commissione di Verifica dei requisiti per le autorizzazioni e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie - Decreto del Commissario ad Acta Regione Lazio n. U0013 del 23.03.2011. Aggiornamento dei componenti e adozione della "Procedura per la verifica dei requisiti ulteriori per l'Accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"

CONSIDERATO che:

- al fine di adempiere a quanto stabilito dal Decreto del Commissario ad ACTA della Regione Lazio n. U0013 del 23 marzo 2011, questa ASL, con Deliberazione n.460/DG del 21/04/2011, ha istituito apposita Commissione allo scopo di verificare i requisiti per le autorizzazioni e per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie;
- i nominativi della Commissione sono stati modificati ed integrati con le Deliberazioni: n.197/DG del 24.02.2012, n.126/DG del 11/04/2014, n.752/DG del 10/08/2015; nota del Direttore del Dipartimento di Prevenzione del 27/06/2016 prot. 33925, Deliberazione n. 87/DG del 29/01/2018, Deliberazione n.95/DG del 08/02/2019, Deliberazione n. 1003/DG del 20/10/2020, Deliberazione n. 743/DG del 05/07/2021;
- con Deliberazione n. 192/DGFF/2023 del 16/03/2023 è stato individuato Referente del Dipartimento di Prevenzione il Direttore UOC ISP Dr. Gianluca Fovi De Ruggiero, che ha acquisito il coordinamento della Commissione di verifica dei requisiti per le autorizzazioni e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie;
- nell'ambito del "*Personale esperto nell'attività specialistica oggetto di verifica*" della Commissione si è ritenuto inserire le seguenti figure:
 - Esperto di branca (specialista dell'attività oggetto di valutazione) individuato dal coordinatore (per i requisiti specifici);
 - Responsabile UOC Risk Management (per i requisiti relativi alla gestione del rischio clinico e le infezioni correlate all'assistenza) - Dr.ssa Antonella Morgante;
 - Dirigente Sanitario Infermieristico (per i requisiti relativi ai processi assistenziali e presa in carico) - Dott. Vittorio Falchetti Ballerani;

CONSIDERATO inoltre che:

- il Tecnico della Prevenzione Dr.ssa Rossana Bertelli con Deliberazione n.162/DGFF/2023 del 14/03/2023 è stata assegnata alla UOS "Verifica e controllo soggetti erogatori privati e Strutture Socio Assistenziali" e pertanto è stata inserita nell'ambito del "*personale Unità Operativa di accreditamento e/o vigilanza sulle strutture Sanitarie e socio sanitarie*" della Commissione;
- il Dr. Angelo Mostarda ha rassegnato le dimissioni dall'incarico di Valutatore della Qualità nell'ambito della Commissione con nota prot. Asl n. 12897 del 17/02/2023;

RITENUTO:

- di modificare l'assetto organizzativo della Commissione di verifica dei requisiti per le autorizzazioni e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie individuando due Aree e nello specifico, *l'Area verifica requisiti autorizzativi e l'Area verifica requisiti accreditamento*;
- di aggiornare i nominativi dei componenti della Commissione nell'ambito delle due Aree sopra menzionate;
- di inserire nella Commissione la figura del Funzionario del procedimento per le attività di comunicazione istituzionale, convocazione e supporto ai Valutatori/Esperti di settore e archiviazione della documentazione inerente alle attività di verifica degli ulteriori requisiti di accreditamento;

RITENUTO inoltre, in considerazione di quanto previsto nel DCA 242/2019 e RR n.20/2019, di formalizzare la procedura di verifica dei requisiti ulteriori per l'Accreditamento, nelle more dell'attivazione, da parte della Regione Lazio, dell'Organismo Tecnicamente Accreditante;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

PROPONE

Per le motivazioni espresse in narrativa;

1. Di modificare l'assetto organizzativo della Commissione di verifica dei requisiti per le autorizzazioni e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie individuando due Aree e nello specifico, *l'Area verifica requisiti autorizzativi e l'Area verifica requisiti accreditamento*, aggiornando i nominativi dei componenti all'interno delle due Aree come riportato nell'Allegato 1, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. Di inserire nella Commissione la figura del Funzionario del procedimento per le attività di comunicazione istituzionale, convocazione e supporto ai Valutatori/Esperti di settore e archiviazione della documentazione inerente alle attività di verifica degli ulteriori requisiti di accreditamento;
3. Di approvare il documento "Procedura per la verifica dei requisiti ulteriori per l'Accreditamento Istituzionale, delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private-ASL Rieti", come da Allegato 2, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
4. Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, D.lgs. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Oggetto: Modifica dell'assetto organizzativo della Commissione di Verifica dei requisiti per le autorizzazioni e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie - Decreto del Commissario ad Acta Regione Lazio n. U0013 del 23.03.2011. Aggiornamento dei componenti e adozione della "Procedura per la verifica dei requisiti ulteriori per l'Accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"

Il Direttore Generale f.f.
Dott.ssa Anna Petti