ATSSardegna
Azienda Tutela Salute

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 615 DEL 17/07/2019

Proposta n. 680 del 16/07/2019
STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE AZIENDALE

OGGETTO: Costituzione Team Ispettivo Dipartimentale per la verifica della permanenza dei requisiti di accreditamento delle strutture sanitarie private accreditate e contrattualizzate con l'ATS

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Ruolo	Soggetto	
L'estensore	Silvana Tilocca	TILOCCA SILVANA Firmato digitalmente da TILOCCA SILVANA Data: 2019.07.16 14:55:49 +02'00'
Il Responsabile del Procedimento	Diego Cabitza	CABITZA DIEGO Firmato digitalmente da CABITZA DIEGO Data: 2019.07.16 15:05:58 +02'00'

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute
SI [ ] NO [X] DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO[ ]

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.
SI [ ] NO [X]

Il Direttore Generale F.F.

VISTA la comunicazione prot. RAS 3671 agli atti della Direzione nonché la nota prot. ATS 193733 del 28 giugno 2019 inerenti la cessazione, al 30 giugno 2019, dell'incarico di Direttore Generale dell'Azienda per la tutela della salute attribuito al dott. Fulvio Moirano;

RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale n. 226 del 18 aprile 2017 recante oggetto "Individuazione del delegato alla funzione di Direttore Generale, e dei sostituti facenti funzione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per le ipotesi di vacanza dell'ufficio, assenza o impedimento dei titolari;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale ATS n.259 del 22/03/2019, con la quale si è provveduto alla nomina del Direttore del Dipartimento Territoriale di Prevenzione Zona Sud;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale ATS n.258 del 22/03/2019 con la quale si è provveduto alla nomina del Direttore del Dipartimento Territoriale di Prevenzione Zona Centro;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale ATS n.257 del 22/03/2019 con la quale si è provveduto alla nomina del Direttore del Dipartimento Territoriale di Prevenzione Zona Nord;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicita', trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni,* (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

VISTI

- la l.r. n°10 del 28.07.2006, "*Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna*";
- la Legge regionale n. 17 del 27.07.2016 di istituzione dell'Azienda per la tutela della salute (ATS);
- Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 - Riordino della disciplina in materia sanitaria Legge regionale n. 36 del 07/12/1995 - Certificazione dell'idoneità allo svolgimento della pratica sportiva agonistica: modifiche alla legge regionale 30 agosto 1991, n. 31; Decreto del Presidente della Repubblica del 14/01/1997 - Atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private ;
- Delibera della Giunta Regionale n. 26/21 del 04/06/1998 - Requisiti e procedure per l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private;
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 20/01/2000 - Atto di indirizzo e coordinamento recante requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per i centri residenziali di cure palliative.
- Delibera della Giunta Regionale n. 44/9 del 20/09/2005 - Recepimento dell'Atto di intesa Stato-Regioni relativo alla "Determinazione dei requisiti minimi standard per l'autorizzazione al funzionamento e per l'accreditamento dei servizi privati di assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso";
- Delibera della Giunta Regionale n. 25/7 del 13/06/2006 - Requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi per l'autorizzazione all'apertura e al funzionamento e per l'accreditamento delle strutture pubbliche e private che erogano prestazioni di Procreazione Medicalmente Assistita. Legge regionale n. 10 del 28/07/2006, art. 6, comma 2 - Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5.
- Delibera della Giunta Regionale n. 53/8 del 27/12/2007 - Attività sanitarie e sociosanitarie di riabilitazione. Adeguamento requisiti minimi, parametri di fabbisogno e sistema di remunerazione
- Delibera della Giunta Regionale n. 13/17 del 04/03/2008 - Autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie negli studi professionali medici, negli ambulatori medici e negli studi professionali di

fisioterapia. Procedure di accreditamento per gli studi professionali di fisioterapia. Approvazione preliminare ;

- Delibera della Giunta Regionale n. 19/1 del 28/03/2008 - Attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale: riorganizzazione della rete territoriale;
- Delibera della Giunta Regionale n. 21/42 del 08/04/2008 - Autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie negli studi professionali medici, ambulatori medici e studi professionali di fisioterapia. Procedure di accreditamento per studi professionali di fisioterapia. Approvazione definitiva;
- Delibera della Giunta Regionale n. 21/52 del 08/04/2008 - Strutture rivolte ad adolescenti e giovani adulti con disturbo mentale, sottoposti a misure giudiziarie: requisiti per l'autorizzazione all'esercizio di attività socio-sanitarie e per l'accreditamento istituzionale. Approvazione preliminare.
- Delibera della Giunta Regionale n. 26/10 del 06/05/2008 - Strutture rivolte ad adolescenti e giovani adulti con disturbo mentale, sottoposti a misure giudiziarie: requisiti per l'autorizzazione all'esercizio di attività socio-sanitarie e per l'accreditamento istituzionale. Approvazione definitiva;
- Delibera della Giunta Regionale n. 3/9 del 16/01/2009 - Indirizzi alle Aziende sanitarie locali per l'avvio sperimentale delle attività di Riabilitazione globale a ciclo continuativo alta intensità.
- Delibera della Giunta Regionale n. 10/44 del 11/02/2009 - Linee di indirizzo sull'organizzazione ed il funzionamento della rete integrata per la prevenzione, la diagnosi e la cura del diabete mellito
- Delibera della Giunta Regionale n. 30/16 del 03/08/2010 - Conferma di autorizzazione all'esercizio e accreditamento, in regime di provvisorietà e sotto condizione, alle strutture ospedaliere e residenziali esistenti pubbliche e private, non in possesso delle certificazioni di agibilità e prevenzione incendi
- Delibera della Giunta Regionale n. 34/26 del 18/10/2010 - Revisione ed integrazione dei requisiti minimi per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private;
- Delibera della Giunta Regionale n. 47/42 del 30/12/2010 - Revisione ed integrazione dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Modifica e integrazione della DGR n. 34/26 del 18.10.2010.
- Delibera della Giunta Regionale n. 39/21 del 23/09/2011 - Integrazione DGR n. 47/42 del 30.12.2010. Approvazione schede di autovalutazione dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie destinate alla riabilitazione per patologie cardio-vasculo-respiratorie e dei centri hospice
- Delibera della Giunta Regionale n. 23/7 del 29/05/2012 - Integrazione Delib.G.R. n. 47/42 del 30.12.2010. Rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale definitivo dei mezzi mobili destinati all'erogazione di attività sanitarie di medicina specialistica.
- Delibera della Giunta Regionale n. 38/10 del 18/09/2012 - D.Lgs. n. 28 agosto 1997, n. 281, art. 4. Approvazione requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici inerenti l'attività sanitaria di Medicina Trasfusionale. Aggiornamento Delib.G.R. n. 47/42 del 30.12.2010
- Delibera della Giunta Regionale n. 19/29 del 14/05/2013 - Ricognizione assistenza sanitaria nelle Residenze Sanitarie Assistenziali, Hospice e strutture di riabilitazione globale.
- Delibera della Giunta Regionale n. 22/24 del 17/06/2013 - Parametri e procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e del parere sulla funzionalità propedeutico all'accreditamento per attività sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private. Approvazione preliminare.
- Delibera della Giunta Regionale n. 24/46 del 27/06/2013 - Indirizzi applicativi della DG.R. n. 47/43 del 30.12.2010. Regolamento inerente le funzioni ed i compiti dell'Assessorato e del Nucleo Tecnico per il rilascio delle autorizzazioni e degli accreditamenti alle strutture sanitarie e socio sanitarie;
- Delibera della Giunta Regionale n. 33/26 del 08/08/2013 - Approvazione definitiva delibera n. 24/46 del 27/06/2013.
- Delibera della Giunta Regionale n. 33/29 del 08/08/2013 - Parametri e procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e del parere sulla funzionalità propedeutico all'accreditamento per attività sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private. Approvazione definitiva.
- Delibera della Giunta Regionale n. 33/30 del 08/08/2013 - Integrazione Delib.G.R. n. 47/42 del 30.12.2010. Rettifica requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici inerenti l'attività sanitaria di Centro Diurno per il trattamento dei pazienti Alzheimer o altra forma di demenza in fase lieve-moderata.

- Delibera della Giunta Regionale n. 52/11 del 10/12/2013 - Modalità di nomina e composizione del Nucleo Tecnico per le autorizzazioni e gli accreditamenti. Indirizzi sul percorso formativo e sui requisiti professionali dei facilitatori e valutatori regionali per il loro inserimento nel "Nucleo tecnico";
- Delibera della Giunta Regionale n. 53/59 del 20/12/2013 - Ricognizione assistenza sanitaria nelle Residenze Sanitarie Assistenziali, Hospice e strutture di riabilitazione globale. Integrazione alla Delib.G.R. n. 19/29 del 14.5.2013 e aggiornamento dell'elenco delle strutture della rete delle cure palliative;
- Delibera della Giunta Regionale n.5/32 dell'11/02/2014 - Programmazione dell'assistenza nel settore delle dipendenze patologiche. Sospensione concessione nuove e/o ulteriori autorizzazioni e accreditamenti;
- Delibera della Giunta Regionale n. 19/23 del 27/05/2014 - Strutture e servizi residenziali e semiresidenziali per la salute mentale. Avvio della rilevazione del fabbisogno,della ricognizione dell'offerta e dell'adeguamento alle necessità attuali e sospensione della concessione di ulteriori autorizzazioni;
- Delibera della Giunta Regionale n. 35/21 del 12/09/2014 - Assetto organizzativo temporaneo della Rete Trasfusionale regionale;
- Delibera della Giunta Regionale n. 53/2 del 29/12/2014 - Medicina trasfusionale. Modifica requisiti dotazione organica di cui alla Delib.G.R. n. 38/10 del 18.9.2012 "D.Lgs. n. 281/1997, art. 4. Approvazione requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici inerenti l'attività sanitaria;
- Delibera n. 12/8 del 8 marzo 2016 - Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dei servizi trasfusionali, unità di raccolta fisse e mobili e loro articolazioni organizzative che sostituiscono quelli precedentemente approvati di cui alle Delib.G.R. n. 38/10 del 18.9.2012 ;
- Delibera n. 18/13 del 5 aprile 2016 - Riorganizzazione delle reti di offerta diagnostica di laboratorio e recepimento dell'Accordo del 23 marzo 2011, Rep. Atti n. 61/csr, ai sensi dell"art. 4 del D.Lgs. 28 agosto 1997 n. 281 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano;
- Delibera della Giunta Regionale n. 45/38 del 02/08/2016 - Modifica ed integrazione requisiti minimi inerenti i servizi di medicina di laboratorio e i punti di prelievo esterni di cui alla Delib.G.R. n. 47/42 del 30.12.2010;
- Delibera della Giunta Regionale n. 65/30 del 6 dicembre 2016 - Programmazione del fabbisogno regionale per i Centri Diurni Integrati per gli anni 2016-2018. Delib. G.R. n. 25/6 del13.6.2006 "Linee di indirizzo in materia di residenze sanitarie assistenziali e di Centri diurni integrati";
- Delibera della Giunta Regionale n. 22/24 del 3 maggio 2017 - Modifica ed integrazione dei requisiti minimi organizzativi delle Residenze sanitarie assistenziali e dei Centri diurni integrati. Aggiornamento delle “Linee di indirizzo in materia di Residenze sanitarie assistenziali e di Centri diurni integrati”;
- Delibera della Giunta Regionale n. 22/29 del 03/05/2017 - Autorizzazione all’esercizio delle strutture per le attività socio sanitarie di Centro diurno a valenza socio-riabilitativa per persone con disabilità in situazione di gravità, Centro di riabilitazione globale diurno per persone con disabilità fisica;

CONSIDERATA

- l’urgenza di procedere al miglioramento delle funzioni di vigilanza sulle strutture private accreditate e contrattualizzate con l’ATS viste anche le note dei Servizi dell’Assessorato Igiene e Sanità della RAS n. 13340 del 18.06.2019 e n. 38713 del 10/07/2019, con le quali viene dato mandato all’ATS di attivare la vigilanza sul mantenimento dei requisiti di accreditamento di alcune specifiche strutture private accreditate;

VISTA in particolare

- la determina n. 21/12 del 24/04/2018 relativa ai tetti di spesa per l’acquisto da parte dell’Azienda per la Tutela della salute delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie dalle strutture private accreditate per il triennio 2018-2019-2020. Approvazione degli schemi-tipo di contratto legge regionale 28 luglio 2016, n. 10, n. art. 8, la quale prevede che l’ATS deve garantire controlli a campione e senza preavviso da parte di team ispettivi composti da personale in servizio presso Aree Socio Sanitarie Locali;

ATTESO

- che a tal fine l'ATS deve provvedere alla istituzione di tre Team Ispettivi coincidenti con i tre Dipartimenti di Prevenzione ATS (Nord – Centro - Sud);
- che i Team Ispettivi avranno un nucleo di base costituito da componenti scelti tra le strutture dei Dipartimenti di Prevenzione e che per lo svolgimento delle funzioni d'ufficio, i Team Ispettivi potranno avvalersi di professionalità presenti in altri Servizi dell'azienda con particolare riferimento alla vigilanza sui requisiti strutturali e tecnologici (area tecnica e ingegneria clinica) ed ai requisiti organizzativi (professioni sanitarie e accreditamento delle strutture);
- che, pertanto, al fine di rendere operative e consentire di poter svolgere la loro funzione in tutti gli ambiti di competenza dovrà essere individuato, per ogni dipartimento, un elenco di nomi che fungeranno da supporto alle Commissioni per i compiti d'ufficio;

ATTESO altresì

- che a seguito della valutazione congiunta, tenutasi dai Direttori dei tre Dipartimenti di Prevenzione e dai colleghi delle strutture SISP, SPRESAL, SIAN, Accreditamento delle Strutture, Servizi di Committenza, Ingegneria Clinica, sono state assunte le seguenti determinazioni:
  - che l'azione dei Team Ispettivi deve essere di due tipi: a campione (interventi programmati) e su segnalazione;
  - che deve essere verificata la persistenza dei requisiti già in possesso da parte delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private accreditate, come da decreto regionale di accreditamento;
  - che le verifiche dovranno essere effettuate sulla base di una Chek List, allegata alla presente delibera quale parte integrante e sostanziale.

RITENUTO pertanto,

- di dover individuare in ciascuno dei 3 Dipartimenti di Prevenzione la struttura organizzativa competente alla gestione dei Team Ispettivi per l'accertamento della permanenza dei requisiti organizzativi e strutturali, come da Chek List, allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
- di dover prevedere che il Team Ispettivo sia così costituito:
  Nucleo base:
  Un esperto in materia di requisiti strutturali e Igienico sanitari; un esperto in materia di requisiti impiantistici; un esperto in materia di requisiti tecnologici; un esperto in materia di Sicurezza antinfortunistica e igiene dei luoghi di lavoro; un esperto in materia di requisiti organizzativi, un segretario in qualità di verbalizzante
- di dover prevedere che il Team Ispettivo, sulla base della valutazione effettuata dal Nucleo base, sia integrato dai seguenti Professionisti delle Strutture appresso indicate:
  - S.C. Accreditamento Strutture;
  - S.C. Ingegneria clinica;
  - S.C. Servizi tecnici;
  - Esperto in professioni sanitarie.
- di prevedere che il Team Ispettivo possa avvalersi di ulteriori figure specialistiche dell'ATS nelle discipline cliniche di volta in volta interessate a seconda delle strutture da verificare nonché del supporto dei Servizi di Committenza;
- di dover dare atto che i Dipartimenti di prevenzione dovranno individuare con apposita determina i nominativi dei componenti il Team Ispettivo;
- di dover provvedere ad attivare i Team Ispettivi secondo quanto previsto nella presente deliberazione, garantendo le modalità operative, definite secondo la Chek-List, allegata al presente atto del quale è parte integrante e sostanziale;

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dott. Stefano Lorusso

Per i motivi esposti in premessa:

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		**DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.**	
Dott. Francesco Enrichens Enrichens Francesco Firmato digitalmente da Enrichens Francesco Data: 2019.07.16 20:50:32 +02'00'		Dott. Luciano Oppo OPPO LUCIANO GIOVANNI Firmato digitalmente da OPPO LUCIANO GIOVANNI Data: 2019.07.16 20:45:27 +02'00'	
FAVOREVOLE	[X]	FAVOREVOLE	[X]
CONTRARIO	[ ]	CONTRARIO	[ ]
NON NECESSARIO	[ ]	NON NECESSARIO	[ ]

DELIBERA

- di individuare in ciascuno dei 3 Dipartimenti di Prevenzione la struttura organizzativa competente alla gestione dei Team Ispettivi per l'accertamento della permanenza dei requisiti organizzativi e strutturali, come da Chek List, allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
- di prevedere che il Team Ispettivo sia così costituito:
  Nucleo base:
  Un esperto in materia di requisiti strutturali e Igienico sanitari; un esperto in materia di requisiti impiantistici; un esperto in materia di requisiti tecnologici; un esperto in materia di Sicurezza antinfortunistica e igiene dei luoghi di lavoro; un esperto in materia di requisiti organizzativi, un segretario in qualità di verbalizzante.
- di prevedere che il Team Ispettivo, sulla base della valutazione effettuata dal Nucleo base, sia integrato dai seguenti Professionisti delle Strutture appresso indicate:
  - S.C. Accreditamento Strutture;
  - S.C. Ingegneria clinica;
  - S.C. Servizi tecnici;
  - Esperto in professioni sanitarie
- Di prevedere che il Team Ispettivo possa avvalersi di ulteriori figure specialistiche dell'ATS nelle discipline cliniche di volta in volta interessate a seconda delle strutture da verificare nonché del supporto dei Servizi di Committenza;
- di dover provvedere ad attivare i Team Ispettivi secondo quanto previsto nella presente deliberazione, garantendo le modalità operative definite secondo la Chek List, allegata al presente atto del quale è parte integrante e sostanziale
- di dare atto che i Dipartimenti di prevenzione dovranno individuare con apposita determina i nominativi dei componenti il Team Ispettivo;
- di trasmettere copia del presente atto ai Direttori di Dipartimento di Prevenzione per gli adempimenti di competenza ed alla S.C. Segreteria di Direzione Strategica, Affari Generali e Atti Amministrativi ATS per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS Sardegna.

IL DIRETTORE GENERALE ATS F.F.

Dott. Stefano Lorusso

Lorusso Stefano Firmato digitalmente da Lorusso Stefano
Data: 2019.07.16 20:58:43 +02'00'

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) Allegato 1 - Chek List

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nessuno.

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 17/07/2019 al 01/08/2019

Il Direttore della SC Segreteria di Direzione Strategica, Affari Generali e Atti Amministrativi ATS (o suo delegato)

Dott. / Dott.ssa _____

SPANU FRANCESCO MARCO Firmato digitalmente da SPANU FRANCESCO MARCO
Data: 2019.07.17 10:55:01 +02'00'