

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 2 DELLA GALLURA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 372 DEL 20 / 10 / 2025

Proposta n. ⁴¹⁷ del 16/10/2025

STRUTTURA PROPONENTE: Per la SSD QUALITA', RISK MANAGEMENT
Coordinatore di Staff Dott.ssa Pinuccia Mazzone

OGGETTO: Approvazione Procedura per l' Accreditamento Istituzionale delle strutture aziendali identificata con acronimo P04.

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	Firma Digitale
IFP SSD Qualità e Risk Management	Dott.ssa Tiziana Enne	
Il Coordinatore dello Staff di Direzione	Dott.ssa Pinuccia Mazzone	

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio-Sanitaria Locale n. 2 della Gallura

SI ☒]

NO ☐] DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO ☐

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L. R. 24/2020

SI ☐]

NO ☒]

PER LA SSD QUALITA', RISK MANAGEMENT

IL COORDINATORE DELLO STAFF

VISTO il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e ss.mm.ii.;

VISTA la Legge Regionale n. 24/2020 "Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore" e ss.mm.ii.;

RICHIAMATA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 46/24 del 25/11/2021 con la quale è stata costituita l'Azienda Socio Sanitaria n. 2 della Gallura a far data del 01/01/2022;

VISTA la Deliberazione ASL n°2 Gallura n°94 del 24/02/2023 di adozione definitiva dell'Atto Aziendale dell'Asl n. 2 Gallura;

VISTA la legge regionale 11 marzo 2025, n. 8 "Disposizioni urgenti di adeguamento dell'assetto organizzativo ed istituzionale del sistema sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 11 settembre 2020, n. 24";

PRESO ATTO della DGR n. 23/2 del 27.04.2025 con la quale la Giunta Regionale ha provveduto alla nomina del Dott. Ottaviano Contu, quale Commissario Straordinario per l'avvio del processo di efficientamento e di riordino complessivo dell'assetto istituzionale ed organizzativo dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale n. 2 della Gallura;

VISTA la deliberazione n. 1 del 05/05/2025 del Commissario Straordinario dell'ASL n. 2 della Gallura, con la quale si è provveduto a prendere formalmente atto della deliberazione di Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 23/02 del 27.04.2025, cui è seguita la stipula del contratto di prestazione d'opera intellettuale tra la Regione Autonoma della Sardegna e il Dott. Ottaviano Contu, per la durata di 6 mesi, prorogabile una sola volta, a decorrere dal giorno 28.04.2025;

RICHIAMATE le Deliberazioni del Commissario Straordinario dell'Asl n. 2 Gallura, la n. 106 e la n. 107 del 20/06/2025, con le quali sono stati nominati rispettivamente, Direttore Amministrativo il Dott. Michele Baffigo e Direttore Sanitario il Dott. Pietro Masia;

RICHIAMATA la deliberazione n. 257 del 16/05/2023 con la quale è stata nominato Coordinatore dello Staff della Direzione Aziendale la Dott.ssa Pinuccia Mazzone, già Direttore della SC Area Data Management;

VISTA la deliberazione n. 152 del 13/3/2025 con la quale è stato conferito alla Dott.ssa Tiziana Enne l'incarico di funzione professionale (IFP) denominato "Accreditamento Istituzionale e Qualità";

RICHIAMATO il decreto legislativo del 14/03/2013 n.33 e ss. ii. mm. "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";

DATO ATTO che il soggetto che adotta 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;

DATO ATTO che, nell'ambito delle funzioni proprie della SSD Qualità, Risk Management, il settore "Accreditamento Istituzionale" è preposto alla gestione di tutti gli adempimenti connessi alla materia in argomento, quale strumento a garanzia dei livelli di qualità delle strutture e, quindi, della qualità delle prestazioni erogate nei confronti degli utenti che accedono al Servizio Sanitario Regionale;

DATO ATTO CHE il governo di tale importante funzione negli ultimi anni è stato accentrato prima da ATS, poi da ARES, per cui l'Azienda ha avuto in proposito un'incidenza gestionale limitata e concorrente e, quindi, non completamente autonoma;

PRECISATO che tale processo ha una valenza strategica in ambito aziendale perché deputato ad assolvere ad un obbligo normativo non derogabile in quanto da esso dipendono la piena funzionalità ed operatività di tutte le strutture aziendali ospedaliere e territoriali nell'ambito del S.S.R.;

CHE, per la motivazione sopra esplicitata, si rende necessario riconoscere alla funzione di cui sopra la centralità che le è propria, strutturando un processo che pianifichi l'attività nel modo seguente:

1. riavvio dei processi di accreditamento aziendali anche sulla scorta delle indicazioni che perverranno dal competente Servizio dell'Assessorato;
2. attuazione di un monitoraggio costante sullo stato delle procedure;
3. gestione istruttoria di tutti i processi con un fattivo e concreto supporto ai Direttori/Responsabili di tutte le strutture interessate dai processi in argomento;

CHE in passato il processo di accreditamento è stato gestito nel rispetto della normativa in materia ma non si è definito per diverse strutture aziendali in quanto non è mai pervenuta la determina assessoriale conclusiva del relativo iter procedurale. Occorre pertanto interloquire con il competente servizio dell'Assessorato per effettuare una mappatura delle priorità concordando dei piani di lavoro realizzabili nel breve e medio periodo (discorso a parte va fatto per strutture quali la SSD Medicina Trasfusionale e B.U.S. che soggiacciono a normative settoriali ancora più stringenti);

CONSIDERATO che sono evidenti le connessioni interdisciplinari insite nel settore in questione in quanto la SSD Qualità, Risk Management deve necessariamente dialogare fattivamente con tutte le UU.OO. aziendali, sia ospedaliere che territoriali, interessate dalle varie procedure di accreditamento, svolgendo, come detto sopra, un ruolo di supporto e di sostegno metodologico.

A tal proposito, si sottolinea anche l'interrelazione da stabilirsi con tutte le altre strutture "produttrici" dei dati e delle informazioni tecniche (in primis, SC AAGGCU - Settore Capitale Umano, SC Area Tecnica, Servizio Prevenzione e Protezione, SC Direzione Professioni Sanitarie, SC Ingegneria clinica ARES, SC Area Economico Finanziaria -settore approvvigionamenti), che dovranno fornire il giusto supporto all'istante (identificato nel responsabile sanitario dell'U.O. interessata) per il tramite della struttura referente per il procedimento (SSD QRM);

DATO ATTO che nell'ottica di uniformare l'attività e di semplificare il rispetto degli adempimenti procedurali a carico di tutte le strutture coinvolte è stata predisposta l'allegata procedura aziendale, che costituisce il punto da cui partire per impostare il lavoro in argomento;

RITENUTO pertanto necessario approvare il documento denominato "Procedura per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie dell'Asl n. 2 della Gallura", allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale ed identificato con l'acronimo P04;

Per le motivazioni sopra riportate

PROPONE

Di approvare , per le motivazioni esposte in premessa, l'allegato documento denominato "Procedura per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie dell'Asl n. 2 della Gallura", facente parte integrante e sostanziale della presente deliberazione ed identificato con acronimo P04;

Di comunicare il presente atto a tutte le strutture aziendali (*PP.OO., Distretti, Dipartimento di Prevenzione Area Medica e Veterinaria, DSMD*) e alle strutture coinvolte nella produzione delle informazioni e dei dati tecnici (SC AAGGCU - Settore Capitale Umano, SC Area Tecnica, S.P.P., SC Direzione Professioni Sanitarie, SC Ingegneria Clinica ARES, Area Economico Finanziaria - settore approvvigionamenti), in modo da garantirne la capillare diffusione e conseguente applicazione;

Di trasmettere la presente all'incaricato della funzione di Staff Comunicazione Istituzionale per la pubblicazione della procedura nella rete intranet nell'ambito della specifica sezione dedicata afferente alla SSD Qualità, Risk Management;

DI stabilire che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico della ASL Gallura;

DI trasmettere copia del presente alla S.C. Affari Generali e Legali e Capitale Umano per la pubblicazione all' Albo Pretorio on-line dell' Azienda Socio-Sanitaria n. 2 della Gallura.

DI TRASMETTERE copia del presente atto S.C. Affari Generali e Legali e Capitale Umano per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell' Azienda Socio-Sanitaria n. 2 della Gallura.

PER LA SSD QUALITA', RISK MANAGEMENT
IL COORDINATORE DELLO STAFF
Dott.ssa Pinuccia Mazzone

Per le motivazioni sopra riportate

ACQUISITI I PARERI			
IL DIRETTORE SANITARIO ASL N. 2 GALLURA		IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ASL N.2 GALLURA	
DR. PIETRO MASIA		DOTT. MICHELE BAFFIGO	
FAVOREVOLE	☒	FAVOREVOLE	☒
CONTRARIO	☐	CONTRARIO	☐
NON NECESSARIO	☐	NON NECESSARIO	☐

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta 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;

DELIBERA

DI APPROVARE il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Ottaviano Contu

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Procedura P04

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Nessuno

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n°2 della Gallura dal 20 / 10 / 2025 al 04 / 11 / 2025

Il Dirigente Responsabile per la pubblicazione o suo delegato