

**D.A. n° 1494**

**REPUBBLICA ITALIANA**



**REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO DELLA SALUTE**

**Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico  
Area Interdipartimentale 2 “Organismo Tecnicamente Accreditante”**

**D.A. 14 febbraio 2024, n. 140. Aggiornamento del cronoprogramma.**

**L'ASSESSORE**

- VISTO lo Statuto della Regione;
- VISTO il R.D. 23 luglio 1934, n. 1265, Testo unico delle leggi sanitarie;
- VISTA la Legge 23 dicembre 1978 n. 833 “*Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale*”;
- VISTO il Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*” e successive modifiche ed integrazioni;
- VISTO il Decreto del Presidente della repubblica 14 gennaio 1997 “*Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private*”;
- VISTA l'Intesa Stato-Regioni del 20 dicembre 2012 Rep. n. 259/CSR, con la quale è stato approvato il documento “*Disciplinare sulla revisione della normativa dell'accreditamento*”, con cui sono state individuate alcune caratteristiche che tutte le strutture sanitarie devono possedere per l'autorizzazione/accreditamento istituzionale;
- VISTA l'Intesa Stato Regioni del 19 febbraio 2015 Rep. n. 32/CSR, con la quale è stato adottato il cronoprogramma per l'adeguamento ai requisiti per l'accreditamento di cui all'Intesa Stato-Regioni n. 259/CSR del 20 gennaio 2012 e, inoltre, sono stati definiti i criteri per il funzionamento degli organismi tecnicamente accreditanti ai sensi dell'Intesa Stato-Regioni del 20 dicembre 2012;
- VISTO il DPCM 12 gennaio 2017 “*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”;
- VISTO il Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) Italia;
- VISTO il decreto 23 maggio 2022, n. 77 “*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*”

adottato dal Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze;

- VISTA la legge regionale 15 maggio 2000, n.10 *“Norme sulla dirigenza e sui rapporti di impiego e di lavoro alle dipendenze della Regione siciliana”*;
- VISTA la legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 *“Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale”*;
- VISTO il Decreto Presidenziale 27 giugno 2019, n. 12 con il quale è stato istituito l'Organismo Tecnicamente Accreditante della Regione Siciliana e ne sono state definite le competenze;
- VISTO il D.A. 17 giugno 2002, n. 890 *“Direttive per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie nella Regione siciliana”* e successive modifiche ed integrazioni;
- VISTO il D.A. 17 aprile 2003, n. 463 *“Integrazioni e modifiche al Dec.Ass. 17 giugno 2002, n. 890 concernente direttive per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie nella Regione siciliana e attuazione dell'art. 17 dello stesso decreto”*;
- VISTO il D.A. 9 agosto 2022, n. 725 *“Definizione delle modalità per il completamento del percorso di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche”*;
- VISTO il D.A. 4 luglio 2023, n. 741 *“Testo del D.A. 9 agosto 2022 (in G.U.R.S. n. 40 del 26 agosto 2022), coordinato con le modifiche introdotte con D.A. 29 maggio 2023, n. 560 (in G.U.R.S. n. 24 del 9 giugno 2023), recante “Aggiornamento delle disposizioni in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Modifiche al decreto assessoriale 17 aprile 2003, n. 463”*;
- VISTO il D.A. 9 gennaio 2024, n. 20 *“Semplificazione del sistema di requisiti generali organizzativi, strutturali e tecnologici per l'esercizio delle attività sanitarie e per l'accreditamento istituzionale e identificazione dei requisiti da applicare e delle evidenze da ricercare in ragione del livello di complessità delle strutture”*;
- VISTO il D.A. 14 febbraio 2024, n. 140 *“Definizione delle modalità per il completamento del percorso di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche. Approvazione del “Piano per l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche, l'aggiornamento e lo sviluppo del sistema regionale di requisiti, la definizione dei programmi di verifica” per il triennio 2024-2026”*;
- CONSIDERATO che l'elevato numero di strutture interessate, le caratteristiche peculiari dell'organizzazione delle Aziende sanitarie provinciali e delle strutture che operano nell'ambito della Sanità pubblica e la necessità di sottoporre le strutture pubbliche contestualmente alla verifica di conformità sia ai requisiti per l'autorizzazione sanitaria, sia ai requisiti per l'accreditamento, accresce notevolmente la complessità delle verifiche;
- RITENUTO necessario, quindi, individuare i settori prioritari dai quali riavviare il percorso di accreditamento del settore pubblico e di dover privilegiare le attività rivolte all'assistenza dei soggetti fragili, con riferimento ai Livelli essenziali di assistenza individuati dal DPCM 12 gennaio 2017 *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;
- VISTO il D.A. 2 aprile 2025, n. 376 con il quale è stato aggiornato il cronoprogramma allegato al D.A. 14 febbraio 2024, n. 140, individuando le priorità per il triennio 2025-2027;


VISTO Il D.A. 4 giugno 2025, n. 588 recante “*Piano di potenziamento delle reti di cure palliative di cui all’art. 1, comma 83, della legge 29 dicembre 2022, n. 197 - anni 2025/2026*” e, in particolare l’art. 2;

RITENUTO di dover dare priorità all’aggiornamento dei requisiti per l’autorizzazione e l’accreditamento delle reti di cure palliative e terapia del dolore al fine di dare attuazione al D.A. 4 giugno 2025, n. 588;

RITENUTO, pertanto, di dover aggiornare il Cronoprogramma adottato con il D.A. 14 febbraio 2024, n. 140, già modificato con D.A. 2 aprile 2025, n. 376, definendo le priorità per il triennio 2026-2028;

## **D E C R E T A**

### **Articolo Unico**

-  1. Per le motivazioni di cui in premessa il cronoprogramma allegato al D.A. 14 febbraio 2024, n. 140, è sostituito dal cronoprogramma allegato al presente provvedimento con il quale sono definite le priorità per il triennio 2026-2028.
2. Il presente provvedimento entra in vigore il 1° gennaio 2026.
3. Il D.A. 2 aprile 2025, n. 376 cessa di avere efficacia dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.
4. Il processo di concessione dell’autorizzazione e dell’accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche si svolgerà con le modalità definite dal D.A. 9 agosto 2022, n. 725, secondo le priorità individuate dal cronoprogramma allegato al presente provvedimento.

Palermo, 18/12/2025

**Il Dirigente dell’Area**

**Dott. Antonio Colucci**

Firma autografa sostituita dall’indicazione a stampa  
ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39 del 12/2/93

**Il Dirigente Generale**

**Dott. Giacomo Scalzo**

Firma autografa sostituita dall’indicazione a stampa  
ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39 del 12/2/93

**L’Assessore**

**Dott.ssa Daniela Faraoni**

Firma autografa sostituita dall’indicazione a stampa  
ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39 del 12/2/93

Originale agli atti dell’ufficio