

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. ssa Elvira Amata

*[Signature]*

IL SEGRETARIO

**Sig. Marcello Cagnotta**

*[Signature]*

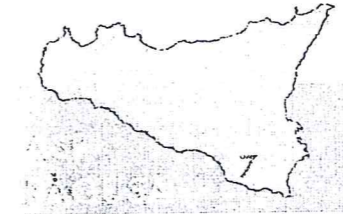
IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*[Signature]*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

*[Signature]*

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1524 del 31 MAG. 2017

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 2 GIU. 2017

IL SEGRETARIO

**Sig. Marcello Cagnotta**

*[Signature]*

\*\*\*\*\*

**SERVIZIO PROVVEDITORATO**

Esecutiva: SI NO  
Atto sottoposto a controllo: SI NO

**OGGETTO:** Piano Attuativo di Certificabilità. **Obiettivo D 4.1.**  
Integrazione procedura per la predisposizione del piano degli investimenti.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
OO.RR.VITTORIAMISO

*[Signature]*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
OO.RR.MODICA/SCICLI

*[Signature]*

Il 31 MAG. 2017, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. ssa Elvira Amata - Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago - Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Cagnotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_

Su proposta delle Direzioni Amministrative degli OO.RR. Modica/Scicli e Vittoria/Comiso che con la loro sottoscrizione attestano la regolarità formale e la legittimità degli atti;

PREMESSO che l'obiettivo PAC D4.1 prevede la definizione di un processo operativo finalizzato alla stesura di una procedura mirata alla redazione annuale del piano degli investimenti;

CHE con delibera n.1590 del 30.06.2016 e' stata adottata la procedura per la predisposizione del piano investimenti nei termini previsti dal PAC, in condivisione con i Servizi coinvolti delle Direzioni Amm.ve degli OO.RR. di Modica/Scicli, Vittoria/Comiso, del Provveditorato e del Tecnico;

PRESO ATTO che sulla base della suddetta procedura e' stato predisposto il piano investimenti 2017-2019, inoltrato alla Direzione Strategica dell'ASP, dai competenti Servizi Amministrativi e Tecnici, come da nota prot.24761 del 29.09.16;

ATTESO che, come da verbale audit del 25.11.2016, redatto alla presenza dei citati Servizi Amministrativi e Tecnici coinvolti, e' stata rilevata la necessita' e l'opportunita' di integrare la procedura così come adottata con delibera n.1590/16 secondo le seguenti indicazioni:

- "...tale procedura dovrebbe essere discussa e definita all'interno di un processo di programmazione investimenti che coinvolga comitati tecnici per valutazioni di necessita', opportunita' e convenienza";
- "in procedura non vengono differenziate le diverse fasi del processo"
- "in procedura non è presente la tabella delle responsabilità che differenzi ruoli e le funzioni dei diversi soggetti deputati alle fasi finalizzate alla stesura di un piano degli investimenti";
- "in procedura manca la flow chart";
- "in procedura non appare evidente la corretta e puntuale verifica dei riferimenti normativi e legislativi".

RITENUTO, pertanto, di integrare la procedura in argomento secondo le superiori indicazioni determinate in sede di audit;

ATTESO che la redazione del Piano Investimenti e' a cura delle Direzioni Amministrative degli OO.RR.di di Modica/Scicli, di Vittoria/Comiso e degli Ospedali di Ragusa, di concerto con i Servizi di Provveditorato e Tecnico;

PRESO ATTO della condivisione del documento in oggetto da parte dei servizi amministrativi e tecnici di cui sopra;

RITENUTO, alla luce di quanto sopra, di procedere all'adozione del nuovo documento integrato così come da allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto;

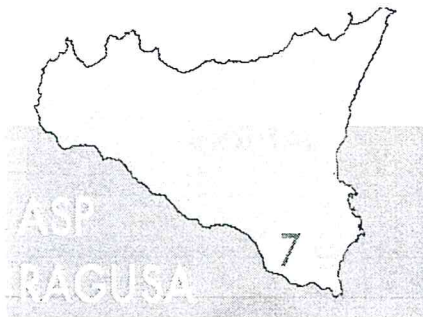
SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per la parte di propria competenza;

### DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti di:

1. INTEGRARE ed APPROVARE il nuovo documento denominato "Procedura per la predisposizione del Piano degli Investimenti", così come condiviso dal Servizio Provveditorato, dalle Direzioni Amministrative degli Ospedali Riuniti di Modica/Scicli, Vittoria/Comiso e dal Servizio Tecnico, in ottemperanza a quanto previsto dal Piano Attuativo di Certificabilità- Punto D4.1, secondo lo schema allegato al presente atto che ne costituisce parte integrante;
2. PROVVEDERE alla diffusione e alla pubblicità del presente atto e dell'allegato documento nei modi previsti dalla normativa vigente in modo da rendere operativo quanto in esso prescritto;

| Data _____  |             | Esercizio _____ |       |
|---|-------------|-----------------|-------|
| Importo   | Autorizzato | Ordine          | Conto |
| Visto: Il Direttore Settore Economico Finanziario |             | Il Contabile    |       |
| .....   |             | .....           |       |
|   |             |                 |       |



Azienda Sanitaria Provinciale

## PROCEDURA D 4.1

**Definizione di un processo operativo finalizzato alla stesura di un piano degli investimenti triennale da aggiornare annualmente con identificazione del budget per ogni intervento programmato.**

| Rev. | Data       | Causale                         | Redazione                        | Verifica          | Approvazione         |
|------|------------|---------------------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------|
| 1    | 25.05.2017 | 2^ emissione<br>procedura D.4.1 | Direzioni Amm.ve<br>Ospedali ASP | Internal<br>Audit | Direzione Strategica |

## INDICE

|                                 |        |
|---------------------------------|--------|
| PREMESSA .....                  | pag. 3 |
| SCOPO .....                     | pag. 3 |
| CAMPO DI APPLICAZIONE.....      | pag. 3 |
| RIFERIMENTI NORMATIVI.....      | pag. 4 |
| ACRONIMI.....                   | pag. 4 |
| MATRICE DI RESPONSABILITA'..... | pag. 5 |
| FASI.....                       | pag. 6 |

n. 1 allegato: FLOW CHART

## 1. PREMESSA

L'art. 25, comma 3, del d.LGS. 23.06.2011, n.118, stabilisce che "il bilancio preventivo annuale è corredato da una nota illustrativa, *dal piano degli investimenti..... ; il piano degli investimenti definisce gli investimenti da effettuare nel triennio e le relativa modalità di finanziamento*".

L'Azienda, sulla base degli atti programmatici e degli obiettivi assegnati dall'Assessorato della Salute, provvede alla stesura del piano degli investimenti.

Il piano si riferisce ad un triennio ed è ridefinito annualmente seguendo il principio dello scorrimento.

## 2. SCOPO

Il Piano degli investimenti si configura come uno strumento attraverso il quale l'Azienda esplicita la programmazione sanitaria e per ciascun investimento da realizzare ne indica la fonte di finanziamento.

## 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura disciplina le modalità di realizzazione del Piano Investimenti triennale. Essa prevede il coinvolgimento delle strutture aziendali per le valutazioni condivise di necessità, opportunità e convenienza, al fine di determinare una graduatoria di priorità tendo conto delle risorse economiche a disposizione.

Essa si applica ai seguenti investimenti:

- 1) edilizia sanitaria
- 2) impianti
- 3) attrezzature
- 4) informatica e macchine d'ufficio
- 5) altri ambiti, quali arredi, automezzi, immobilizzazioni immateriali, etc..



## 4. RIFERIMENTI NORMATIVI

| Riferimenti nazionali   |
|---|
| Legge n.266 del 23 dicembre 2005, art.1, comma 291 con cui sono stati definiti i criteri e le modalità di certificazione dei bilanci delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, degli istituti di ricovero e cura, degli istituti zooprofilattici sperimentali e delle aziende ospedaliere universitarie.   |
| Legge n.42 del 5 maggio 2009 "Delega al Governo in materia di federalismo fiscale, in attuazione dell'articolo 119 della Costituzione"  |
| Decreto legislativo n.150 del 27 ottobre 2009 "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni"   |
| Legge n.196 del 31 dicembre 2009 "Legge di contabilità e di finanza pubblica"   |
| D. Lgs. N.118/11 -Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, Enti locali e loro organismi, a norma degli art. 1 e 2 della L. 5 maggio 2009 n. 42   |
| Nuovo Patto per la Salute 2010-2012, in particolare l'art.11, che prevede che le regioni e le province autonome si impegnino ad avviare le procedure per perseguire la certificabilità dei bilanci, attraverso un percorso che dovrà garantire l'accertamento della qualità delle procedure amministrativo contabili sottostanti alla corretta contabilizzazione dei fatti aziendali, nonché la qualità dei dati contabili. |
| Decreto del Ministero della salute adottato di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze 17 settembre 2012, recante "Disposizioni in materia di certificabilità dei bilanci degli Enti del SSN"   |
| L.190/2012- Disposizioni per la prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella P.A.   |
| D.Lvo n.33/2013 e succ. mod. ed int. ( D. lgs n. 97/2016)- Riordino disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte della P.A.   |
| D.Lvo n.50/16 e succ.mod.ed integr. "codice contratti pubblici"   |
| Riferimenti regionali   |
| D.A. n.2128 del 12 novembre 2013 con il quale sono stati adottati i "Percorsi attuativi di certificabilità (PAC)"   |
| D.A. 402 del 10 marzo 2015 "Adozione Percorsi Attuativi di certificabilità (P.A.C.) dei bilanci degli Enti del Servizio sanitario regionale, della GSA e del bilancio consolidato   |
| Legge regionale 14 aprile 2009, n.5 di riordino del servizio sanitario regionale e successive modifiche ed integrazioni.  |
| CIRCOLARE 4 aprile 2005, n. 7. Direttiva per la contabilità generale delle aziende sanitarie della Regione siciliana.   |
| Riferimenti aziendali   |
| Del. n.503 del 7 marzo 2016 "Atto aziendale"  |
| Del.n.2015 del 28 gennaio 2016 "Piano della Performance 2016-2018"  |
| Del.n.2437 del 18 dicembre 2014 " Sistema di misura e valutazione della Performance"  |

## 5. ACRONIMI

Direzioni Amm.ve Ospedali Riuniti e di Ragusa (compreso Territorio): DAOR  
Direzioni Sanitarie di Presidio Ospedaliero: DSPO;  
Direttore Distretto Sanitario: DDS  
Capo Dipartimento Strutturale: CDS  
Direttori/Responsabili Strutture complesse e/o Strutture Semplici Dipartimentali : UOC/UOSD  
Servizio Tecnico: ST  
Ufficio Inventario: UI  
Ingegneria Clinica: IC  
Servizio Provveditorato: PROVV  
Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale: SEFP  
Collegio di Direzione: CD  
Direzione Strategica: DS

## 6. MATRICE DI RESPONSABILITA'

| <b>D4.1.1 Individuazione del fabbisogno generale</b>   | DAOR | DSPO DDS | UOC UOSD | CD | INV IC | PROVV | SEFP | DS | ST |
|--|------|----------|----------|----|--------|-------|------|----|----|
| Entro il 20 luglio le DAOR effettuano la ricognizione totale del fabbisogno generale (ospedali e territorio)   | R    | C        | C        |    |        |       |      |    | C  |
| Entro il 31 luglio le DAOR trasmettono la ricognizione fatta ai CDS, alla IC, al ST ed UI  | R    |          |          | C  | C      |       |      |    |    |
| Entro il 31 agosto i CDS, DDS, ST ed UI, ciascuno per la propria competenza, trasmettono alle DAOR i pareri motivati sul fabbisogno rilevato   | C    |          |          | R  | R      |       |      |    |    |
| Entro il 15 settembre le DAOR incontrano PROV V, e SEFP per valutare la sostenibilità economica del fabbisogno proposto anche in virtù di eventuali procedure di acquisto in itinere.  | R    |          |          |    |        | C     | C    |    |    |
| Entro il 15 settembre le DAOR incontrano ST e SEFP per le valutazioni di cui al punto precedente riguardanti lavori e manutenzioni.  | R    |          |          |    | C      |       | C    |    | C  |
| Entro il 30 settembre le DAOR definiscono e trasmettono la proposta del Piano Investimenti alla DS   | R    |          |          |    |        |       |      | C  |    |
| <b>D 4.1.2 Approvazione e notifica del Piano Investimenti</b>  |      |          |          |    |        |       |      |    |    |
| La DS verifica la coerenza del piano proposto con gli obiettivi regionali/aziendali e la sostenibilità economica   |      |          |          |    |        |       | C    | R  | C  |
| Entro il 31 ottobre il SEFP, sentito il CD, inserisce il Piano Investimenti in bilancio preventivo aziendale   |      |          |          |    |        |       | R    |    |    |
| Approvato il Piano degli investimenti triennale, le DAOR lo notificano a tutti gli interessati (R/C)   | R    | C        | C        | C  | C      | C     | C    |    | C  |
| Il PROV ed il ST, calendarizzate le procedure di gara sulla base delle priorità del piano approvato, chiedendo, ove necessario, a UOC/UOSD le caratteristiche tecniche dei beni da acquisire per dare attuazione al Piano approvato. | R    |          | C        |    |        |       |      |    | C  |

legenda: C=coinvolto R=responsabile.

## 5) FASI

Il processo si articola in due fasi come di seguito:

### Fase 1

- a) Individuazione del fabbisogno generale di beni mobili, sanitari e non – attrezzature, arredi, automezzi, macchine d'ufficio, immobilizzazioni immateriali, etc.. – e di edilizia sanitaria ed impianti;
- b) Redazione della proposta del Piano triennale degli Investimenti a cura delle Direzioni Amministrative Ospedaliere degli OO.RR. di Modica/Scicli, di Vittora/Comiso, di Ragusa;

### Fase 2

- a) Approvazione del Piano triennale degli Investimenti;
- b) Notifica a tutti gli interessati (R/C) ed applicazione.

### **D4.1.1 Individuazione del fabbisogno generale**

Le DAOR., al fine di aggiornare annualmente il PI, chiedono alle UOC/UOSD dell'ASP di produrre – secondo format allegato- l'elenco del fabbisogno di beni mobili sanitari e non, tenendo conto dello stato dell'arte del Piano in atto e motivando, secondo tre valori 1 ( Priorità massima), 2 (Priorità media) e 3 (Priorità minima) come segue:

**Rinnovo Urgente** nel caso in cui vi sia un fuori uso indifferibile ( procedura fuori uso). In tal caso, per garantire l'erogazione delle prestazioni occorre acquisire con carattere d'urgenza una nuova apparecchiatura.

**Rinnovo Programmato** è quello ordinario, in quanto ha per oggetto l'acquisto di nuove apparecchiature in sostituzione di quelle in uso che con il passare del tempo diventano obsolete, inaffidabili, non conformi o dichiarate fuori uso dal Servizio di Ingegneria Clinica;

**Potenziamento del parco tecnologico** motivato da :

- a) aumento della richiesta di una determinata prestazione ( valutazione esistenza delle condizioni per poter incrementare l'offerta: Organico sufficiente e spazi idonei);
- b) allestimento di un nuovo reparto o servizio;
- c) introduzione di nuovi dispositivi e tecnologie, aggiornamenti tecnologici, potenziamento delle attrezzature, migliorie funzionali suggerite dalle ditte fornitrici aventi la finalità di migliorare la qualità dell'offerta diagnostica e terapeutica;
- d) obiettivi prioritari aziendali scaturenti da disposizioni regionali, dal Piano Attuativo Aziendale etc;
- e) accreditamento.
- f) disponibilità di nuove tecnologie per il miglioramento della qualità dell'assistenza.

Parimenti il ST, tenendo conto dello stato dell'arte del Piano in atto, delle eventuali esigenze già manifestate dalle varie UU.OO. aziendali e della conoscenza diretta generata dalla costante presenza dei tecnici sul territorio, redigerà una proposta programmatica relativa sia agli interventi di ampliamento e/o ammodernamento delle strutture e degli impianti sia agli interventi di manutenzione straordinaria, trasmettendola alle DAOR In tale proposta verrà evidenziato il criterio di priorità secondo i parametri sopra indicati.

- Le DAOR predispongono una proposta di Piano degli Investimenti e la trasmettono ai CDS,

DDS, IC ed UI al fine di acquisire i pareri motivati di rispettiva competenza che terranno conto della mancanza di attrezzature analoghe ovvero l'impossibilità ad un uso condiviso delle stesse tra più unità operative.

- Le DAOR, acquisiti i suddetti pareri, incontrano PROVV, SEFP ed ST per valutare la sostenibilità economica del fabbisogno proposto tenendo in considerazione anche le eventuali procedure in itinere.
- Le DAOR redigono un unico documento denominato "Proposta Piano triennale investimenti" e lo trasmettono, entro il **30 settembre di ogni anno**, alla Direzione strategica.

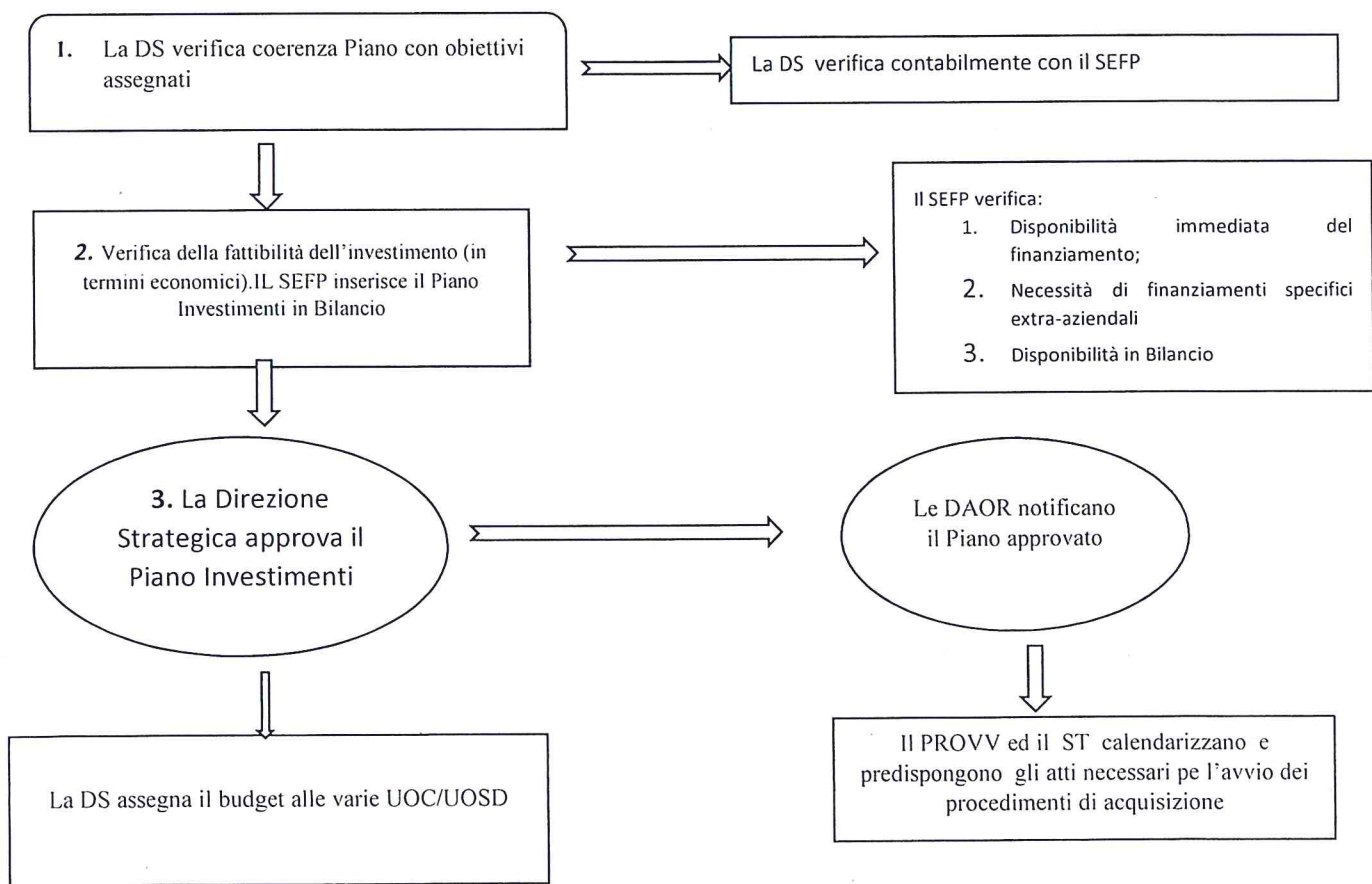
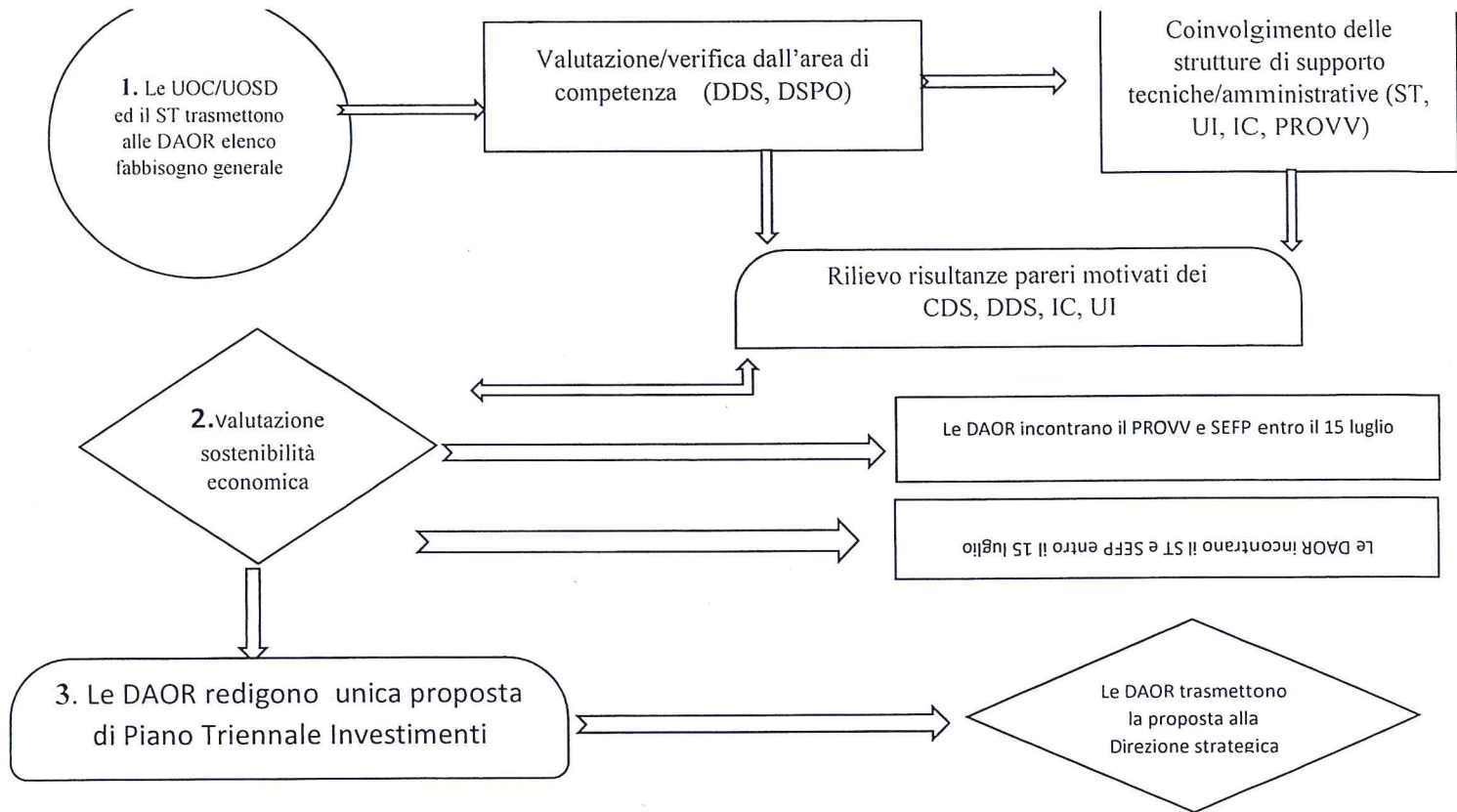
#### **D4.1.2 Approvazione e notifica del Piano Investimenti**

- La DS procede alla verifica della coerenza di quanto inserito nella " *Proposta Piano triennale investimenti*" con quanto fissato negli obiettivi regionali/aziendali ed in base alla sostenibilità economica.
- Il SEFP, sentito il CD, inserisce entro il **30 ottobre di ogni anno** per l'anno successivo, il Piano degli Investimenti annuale e triennale nel Bilancio Preventivo aziendale.
- La DS approva il Piano con atto deliberativo, su proposta delle DAOR.
- Le DAOR notificano il Piano come sopra approvato a tutti gli interessati (R/C).
- Il PROVV ed il ST, calendarizzate le procedure di gara sulla base delle priorità del piano approvato, chiedono, ove necessario, a UOC/UOSD le caratteristiche tecniche dei beni da acquisire per dare attuazione al Piano approvato.

#### **n.1 Allegato: Flow chart**







*[Handwritten signature]*

