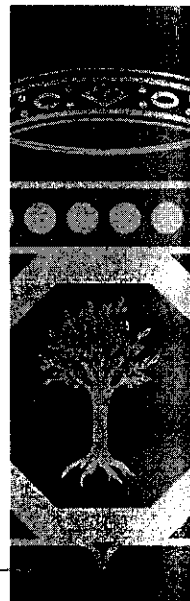




**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, *01-10-2015*

N. *262* del *01-10-2015*
del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA: 151/DIR/2015/ *00262*

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Ufficio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Oggetto: Rete regionale dei Centri di Assistenza Reumatologica di cui alla D.G.R. n. 691 del 02/04/2015 – ASL BT - SOSPENSIONE attività del Centro Hub presso l'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia nell'ambito del DSS1 e del Centro Spoke presso l'Ambulatorio di Reumatologia di Minervino Murge nell'ambito del DSS3.

Il giorno *01/10*/2015, in Bari, nella sede del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n.161- art. 16, comma 3;
- Visto l'articolo 45, comma 1 della Legge Regionale 16 aprile 2007 n. 10;

1



- Vista la DGR n. 935 del 12/05/2015 di conferimento dell'incarico a Dirigente del Servizio PAOSA;
- Sulla base dell'istruttoria espletata dalla Responsabile della A.P. "Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali – Strutture sociosanitarie", riceve dalla stessa la seguente relazione:

Con deliberazione n. 691 del 02/04/2015, la Giunta regionale ha approvato la Rete dei Centri di Assistenza Reumatologica sul modello Hub & Spoke, a modifica della precedente Rete di Centri approvata con DGR n. 2811/2014, secondo il seguente modello organizzativo:

1. Centri Hub abilitati alla eleggibilità del paziente al trattamento con i farmaci biologici, nonché alla presa in carico dei pazienti con patologie reumatologiche e alla gestione ordinaria delle patologie croniche reumatiche;
2. Centri Spoke ovvero Ambulatori per la presa in carico e trattamento dei pazienti con patologie reumatologiche, che assolvono alla funzione di gestione ordinaria delle patologie croniche reumatiche;

Con la predetta deliberazione, la Giunta regionale ha individuato, quali requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dei Centri Hub, i requisiti individuati dalla DGR n. 255/2009 e dalla DGR n. 2811/2014 con la precisazione che nei centri Hub di reumatologia pediatrica deve essere presente un pediatra con esperienza in reumatologia pediatrica e la prescrizione dei farmaci biologici deve essere effettuata da:

- pediatra con ulteriore specializzazione in reumatologia;
- consulente reumatologo in organico presso altra unità operativa della stessa struttura ospedaliera.

Inoltre, con la predetta deliberazione, la Giunta regionale ha individuato, quali requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dei Centri Spoke della Rete regionale, i requisiti di cui al regolamento regionale n.3/2005 e s.m.i. per gli ambulatori.

Premesso che:

- con la DGR n. 691/2015 il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera Specialistica e Accreditamento ha avuto mandato di attivare, nei confronti dei Centri Hub e Spoke della Rete regionale, le verifiche sul possesso dei requisiti individuati dalla DGR n. 255/2009, dalla DGR n. 2811/2014 e dal R.R. n.3/2005 e s.m.i. per gli ambulatori da parte dei Dipartimenti di Prevenzione, ai sensi della L.R. n.8/2004 e s.m.i., al fine della conferma degli stessi nella Rete regionale, nonché ai fini della conferma dell'autorizzazione alla prescrizione dei farmaci biologici per i Centri Hub;
- in ottemperanza a tale mandato, il Servizio PAOSA, presso cui è agli atti la relativa documentazione, ha incaricato i competenti Dipartimenti di Prevenzione ad effettuare le verifiche di cui innanzi, ognuno limitatamente ai Centri Hub e Spoke presenti nella relativa provincia;

Preso atto che:

- il Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) della ASL BT ha trasmesso, con relazione prot. n. 54149 del 28/09/2015, agli atti con prot. AOO151-20575 del 29/09/2015, il giudizio finale sugli accertamenti effettuati presso i Centri Hub e Spoke della Rete regionale individuati con DGR n. 691/2015 e insistenti nell'ambito territoriale della ASL BT, escluso il Centro Spoke di Canosa di Puglia per il quale sono ancora in corso le verifiche, di seguito riportato sinteticamente, rimandando alla documentazione agli atti del Servizio per i dettagli:



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITA**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

ASL BT
CENTRO HUB
DSS4 Barletta - DSS1 Margherita di Savoia Servizio di Reumatologia (Ambulatori di Barletta - Margherita di Savoia) DSS1 Margherita di Savoia CARENZA DI POMPA INFUSIONALE DSS4 Barletta CARENZA DI POMPA INFUSIONALE, DI KIT DI PRONTO SOCCORSO E CARRELLO DELLE EMERGENZE, ASSENZA DEL SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE OVVERO POSTAZIONE DI 118 MEDICALIZZATO
CENTRI SPOKE
DSS3 – Canosa di Puglia e Minervino Ambulatorio di Reumatologia Minervino Murge Ambulatorio di Reumatologia CARENZA DI REQUISITI MINIMI PER ACCOGLIERE UN CENTRO SPOKE
DSS4 Barletta Ambulatorio di Reumatologia NESSUN RISCONTRO SULL'ESITO DELLE VERIFICHE

Considerato che:

- a seguito delle predette attività di verifica, si deve necessariamente procedere all'esclusione dalla predetta Rete di:
 - Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia presso il DSS1 quale Centro Hub per carenza di requisiti minimi, ovvero per carenza della pompa infusione, quale requisito tecnologico essenziale per la somministrazione endovena dei farmaci biologici, nell'esclusivo interesse del diritto dei pazienti ad essere curati in totale sicurezza e nei modi più appropriati;
 - Ambulatorio di Reumatologia di Minervino Murge presso il DSS3 quale Centro Spoke per carenza di requisiti minimi di cui alla DGR n. 691/2015;
- con Determinazione dirigenziale n. 259 del 28/09/2015 è stata sospesa l'attività del Centro Hub – Ambulatorio di reumatologia presso il DSS4 Barletta;
- l'organismo competente in ordine alle conferme/revoche/nuove autorizzazioni ai Centri Hub e Spoke della Rete regionale di Assistenza Reumatologica è la Giunta regionale, che difatti ha istituito la predetta Rete

In attesa che la Giunta regionale provveda alla conferma/revoca dei Centri Hub e Spoke della Rete regionale di Assistenza Reumatologica di cui alla D.G.R. n. 691 del 02/04/2015 in riferimento alla ASL BT, tenuto conto degli esiti delle verifiche già effettuate dal Dipartimento di Prevenzione – SISP della ASL BT innanzi riportate, al fine di tutelare la sicurezza dei pazienti e di garantire l'appropriatezza delle prestazioni, si rende necessario e improcrastinabile sospendere l'autorizzazione a Centro Hub nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia presso il DSS1 e l'autorizzazione a Centro Spoke nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Minervino Murge presso il DSS3.

A seguito di quanto innanzi, si propone che il competente Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione dell'Assessorato alla Sanità proceda a sospendere l'autorizzazione alla prescrizione dei farmaci biologici anti TNF α per la terapia dell'artrite reumatoide nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia presso il DSS1.

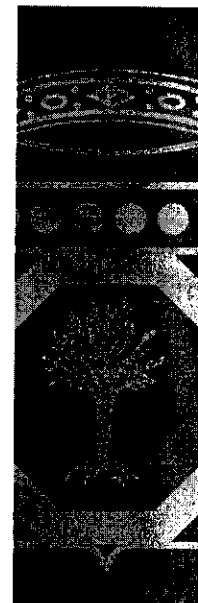
3



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**



Si propone, inoltre, che il presente provvedimento sia immediatamente esecutivo.

**VERIFICA AI SENSI DEL DLGs 196/03
Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

ADEMPIMENTI CONTABILI AI SENSI DELLA L.R. n.28/2001 e s.m.i.

La presente determinazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

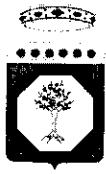
- * sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- * vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dalla Responsabile della A.P.;
- * richiamato, in particolare, il disposto dell'art. 6 della L. R. 4 febbraio 1997 n. 7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale.

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate

- di stabilire, in attesa che la Giunta regionale provveda alla conferma/revoca dei Centri Hub e Spoke della Rete regionale di Assistenza Reumatologica di cui alla D.G.R. n. 691 del 02/04/2015 in riferimento alla ASL BT, al fine di tutelare la sicurezza dei pazienti e di garantire l'appropriatezza delle prestazioni, di:
 - SOSPENDERE l'autorizzazione a Centro Hub nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia presso il DSS1;
 - SOSPENDERE l'autorizzazione a Centro Spoke nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Minervino Murge presso il DSS3;
- di stabilire che, a seguito di quanto innanzi, il competente Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione dell'Assessorato alla Sanità proceda a sospendere l'autorizzazione alla prescrizione dei farmaci biologici anti TNF α per la terapia dell'artrite reumatoide nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia presso il DSS1;

4



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**

- di stabilire che il presente provvedimento sia immediatamente esecutivo;
- di notificare il presente provvedimento ai Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, agli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, agli Enti Ecclesiastici, al Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione dell'Assessorato alla Sanità;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. 13/94;
- Il provvedimento viene redatto in forma integrale, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali e ss. mm. e ii.;
- il presente provvedimento:
 - a) sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;
 - b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
 - c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
 - d) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
 - e) Il presente atto, composto da n°5 facciate, è adottato in originale.

**IL DIRIGENTE
DEL SERVIZIO PAOSA
(Giovanni CAMPORASSO)**

La sottoscritta attesta che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie

La sottoscritta attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

La responsabile A.P.

(Elena MEMEO)

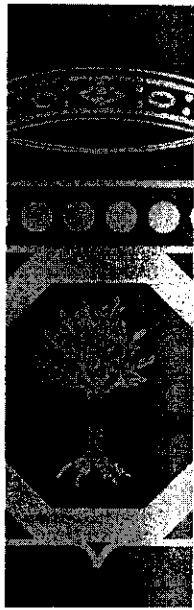
5



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA**



Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal _____ al _____ per dieci giorni consecutivi¹

Il Responsabile

Regione Puglia

Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e
Specialistica

Il presente atto originale, composto da n° 10 fasciate, è
depositato presso il Servizio PATP, via _____

Bari

01-10-2015

6