

**ATTO DIRIGENZIALE**

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 23-12-2016

Il Responsabile  
*Francesco Venturo*

N. 1113 del 23, 12, 2016  
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Sezione <input checked="" type="checkbox"/> Servizio Accreditamenti
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

Codice CIFRA:183/OIR/2016/001113

**OGGETTO:** Pia Fondazione di Culto e di Religione – Ente Ecclesiastico Ospedale “Card. G. Panico” con sede in Tricase (LE) alla Via S. Pio X n. 4. Autorizzazione all’esercizio e accreditamento istituzionale di n. 8 p.l. di Neurochirurgia, ai sensi degli artt. 8 e 24 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i..

**Il Dirigente della Sezione**

**Vista** la Legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 – Norme di Organizzazione dell’Amministrazione Regionale;

**Vista** la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98 e s.m.i.;

**Visti** gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01 e s.m.i.;

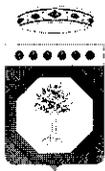
**Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;

**Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161;

**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1444 del 30 luglio 2008;

**Vista** la Determinazione del Direttore dell’Area Organizzazione e Riforma dell’Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell’Ufficio Accreditamenti;

**Vista** la Determinazione del Direttore dell’Area Organizzazione e Riforma dell’Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto “riassetto organizzativo dell’Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità”;



**Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto *"Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione."*;

**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e governo dell'offerta.

In Bari presso la sede della Sezione Strategie e governo dell'offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti, riceve la seguente relazione.

L'art. 3, lettera c) punto 4) della L. R. 28/05/2004 n. 8 e s.m.i. ha disposto che la Regione, con Determinazione Dirigenziale, provvede al rilascio e revoca dei provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie di propria competenza e di accreditamento delle strutture sanitarie.

L'art. 8 della L.R. n. 8/2004, ai commi 1 e 2, ha stabilito che *"tutti i soggetti che intendono gestire attività sanitaria o socio-sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione o al Comune"*, allegandovi il certificato di agibilità e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente.

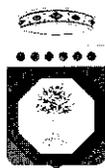
Il medesimo articolo, al successivo comma 3, stabilisce che *"alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, lett. b), numero 1.1"*, tra cui quella oggetto del presente provvedimento.

La Regione inoltre, avvalendosi del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL competente per territorio, verifica – ai sensi del successivo comma 5 – l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale 13 gennaio 2005 n. 3 (Requisiti per autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie) e successive modificazioni, nonché ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione, ove prevista, ed in caso di esito positivo di detta verifica rilascia l'autorizzazione all'esercizio.

L'art. 24 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., al comma 3 ha stabilito che *"Ai fini della concessione dell'accreditamento, il Dirigente del Settore sanità, verificata la funzionalità della struttura in base agli indirizzi di programmazione regionale come individuati all'atto dell'autorizzazione, in caso di esito positivo, ovvia la fase istruttoria e chiede il parere sugli aspetti tecnico-sanitari alle strutture competenti. In base alle risultanze delle valutazioni effettuate, il Dirigente del Settore sanità, completata la fase istruttoria, predispone gli atti conseguenti. Le valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accreditamento sono effettuate con periodicità triennale e ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica non programmata. Gli oneri derivanti dall'attività di valutazione sono a carico dei soggetti che richiedono l'accreditamento, secondo tariffe definite dalla Giunta Regionale."*

L'art. 29 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., al comma 2 ha stabilito che *"Nelle more della regolamentazione della materia, per la valutazione degli aspetti tecnico-sanitari di cui al comma 3 dell'articolo 24, il Dirigente del Settore sanità si avvale dei Dipartimenti di prevenzione e delle altre strutture delle Aziende USL regionali, garantendo il rispetto di criteri di rotazione e di appartenenza ad ambiti territoriali oziendali diversi rispetto a quello di ubicazione della struttura da accreditare."*

Il Regolamento Regionale 4 giugno 2015 n. 14, ad oggetto *"Regolamento per la definizione dei criteri per il riordino della rete Ospedaliera della Regione Puglia e dei modelli di riconversione"*



*dell'assistenza ospedaliera in applicazione dell'Intesa Stata-Regioni 10 luglio 2014 – Patta per la salute 2014-2016”, all’art. 2, punto 7 ha previsto che “Il presente provvedimento stabilisce la rimodulazione della dotazione di posti letto degli IRCCS pubblici e privati, enti ecclesiastici e delle case di cura private accreditate così come ripartata nelle tabelle allegate.”.*

Nella tabella relativa all'EE PANICO è stata prevista la seguente dotazione di posti letto/discipline:

<b>Cardiologia</b>	<b>16</b>
<b>Chirurgia generale</b>	<b>40</b>
<b>Chirurgia maxillo - facciale</b>	<b>4</b>
<b>Chirurgia vascolare</b>	<b>15</b>
<b>Ematologia</b>	<b>15</b>
<b>Medicina generale</b>	<b>30</b>
<b>Nefrologia</b>	<b>10</b>
<b>Neurochirurgia</b>	<b>8</b>
<b>Neurologia</b>	<b>30</b>
<b>Oculistica</b>	<b>8</b>
<b>Ortopedia e traumatologia</b>	<b>32</b>
<b>Ostetricia e ginecologia</b>	<b>30</b>
<b>Otorinolaringoiatria</b>	<b>15</b>
<b>Pediatria</b>	<b>10</b>
<b>Urologia</b>	<b>30</b>
<b>Terapia intensiva</b>	<b>12</b>
<b>Unità coronarica</b>	<b>10</b>
<b>Recupero e riabilitazione funzionale</b>	<b>20</b>
<b>Lungodegenza</b>	<b>18</b>
<b>Neonatologia</b>	<b>8</b>
<b>Oncologia</b>	<b>10</b>
<b>Pneumologia</b>	<b>18</b>
<b>Terapia intensiva neonatale</b>	<b>6</b>
<b>Neuro-riabilitazione</b>	<b>5</b>
<b>TOTALE</b>	<b>400</b>

Con istanza prot. n. 28/F/2016 del 29/08/2016 la dr.ssa Sr. Margherita Bramato, “in qualità di Legale Rappresentante delegata dell’Ente Pia Fondazione di Cultura e di Religione Card. G. Panico, Ente Ecclesiastico civilmente ricanosciuta, iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche presso la Prefettura di Lecce al n° 132 in data 14/12/2014, con sede legale in Tricase (LE) alla Via San Pio X n. 4 (...)”, ha chiesto “In relazione alla DGR 29 febbraio 2016, n. 161, pubblicata sul BURP n. 26 del 11/03/2016, l’autorizzazione all’esercizio di attività sanitaria e l’accredito istituzionale delle seguenti UU.OO. con posti letto di

**Neuroriabilitazione cod. 75** *posti letto n. 5*

**Neurochirurgia** *posti letto n. 8*

*nell’ambito della struttura Azienda Ospedaliera Card. G. Panico, sita in Tricase (LE) alla Via San Pio X n° 4”, precisando quanto segue:*

*“a tale scapa, dichiara che la struttura ospedaliera è in possesso delle autorizzazioni previste dalle norme vigenti e si riserva di mettere a disposizione dei verificatori la documentazione*



*praggettuale, tecnica e amministrativa riguardante i reparti di cui si fa richiesta. Dichiaro altresì che la realizzazione delle UU.OO. sopra indicate non richiede interventi che presuppongono il rilascio di autorizzazione o titolo edilizio abitativo equivalente da parte del Comune di Tricase (LE).*

*Dichiaro altresì che la struttura:*

- *Rispetta la normativa vigente in materia igienico sanitario e di sicurezza del lavoro ed è in possesso dei requisiti minimi in conformità a quanto richiesto dal regolamento n° 3 del 13/01/2005*
- *Che la Direzione Sanitaria è affidata al dott. Pierangelo Errico (...) nato a Tricase (LE) l'11/01/1959, laureato in Medicina e Chirurgia il 05/03/1984 presso l'Università Cattolica Sacro Cuore di Roma, specialista in Igiene e Medicina Preventiva, iscritto presso l'Ordine dei Medici della provincia di Lecce al n° 3908 in data 30/06/1984."*

Con nota prot. AOO\_151/8637 del 09/09/2016 la scrivente Sezione, "considerato che il legale rappresentante della Struttura ha dichiarato "che la realizzazione delle UU.OO. sopra indicate non richiede interventi che presuppongono il rilascio di autorizzazione o titolo edilizio abilitativo equivalente da parte del Comune di Tricase (LE);

atteso che l'art. 7, comma 1 bis della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. prevede che "Nelle ipotesi di modifica della disciplina dei posti letto o di funzioni che non presuppongono interventi soggetti ad autorizzazione o concessione comunale, il procedimento di autorizzazione alla realizzazione relativa alle strutture di cui all'art. 5, comma 1, lettera a), numero 1, è unificato a quello relativo all'autorizzazione all'esercizio rilasciata dalla Regione", ha invitato:

"

- **il Dipartimento di Prevenzione della ASL LE, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso l'Ente Ecclesiastico Ospedale "Card. G. Panico" di Tricase (LE), al fine di verificare il possesso dei requisiti minimi di cui al Regolamento Regionale 13 gennaio 2005 n. 3 e s.m.i. previsti per l'autorizzazione all'esercizio di n. 5 posti letto di Neuroriabilitazione cod. 75 e n. 8 posti letto di Neurochirurgia;**
- **il Dipartimento di Prevenzione dello ASL BA, ai sensi degli artt. 24, comma 3 e 29, comma 2 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso l'Ente Ecclesiastico Ospedale "Card. G. Panico" di Tricase (LE), al fine di verificare il possesso dei requisiti ulteriori di cui al Regolamento Regionale 13 gennaio 2005 n. 3 e s.m.i. previsti per l'accreditamento di n. 5 posti letto di Neuroriabilitazione cod. 75 e n. 8 posti letto di Neurochirurgia".**

Con nota prot. n. 179313 dell'11/11/2016 il Dirigente Medico del Dipartimento di Prevenzione - Area Sud - Maglie - Servizio Igiene e Sanità Pubblica della ASL LE ha comunicato alla scrivente Sezione che "in data 23/09/2016 è stato eseguito un sopralluogo presso il Presidio Ospedaliero da parte del SISP e SPESAL di questo Dipartimento. Nel corso del sopralluogo si è preso atto che i locali da destinare ai posti letto di Neuroriabilitazione cod. 75 erano in parte non accessibili perché interessati da lavori di manutenzione straordinaria per cui, d'intesa con il legale rappresentante dell'Ente Ecclesiastico Suor Margherita Bramato, si rinviava la relativa verifica a successivo sopralluogo a seguito di comunicazione da parte dell'Ente di completamento dei lavori.

Si è proceduto pertanto alla verifica dei requisiti minimi per l'autorizzazione all'esercizio di n. 8 posti letto di Neurochirurgia.

Dal sopralluogo effettuato e dall'esame della documentazione presentata si rappresenta quanto segue:



*l'U.O. di Neurochirurgia (n. 8 posti letto) è collocata al 3° piano del presidio ospedaliero nella zona già destinata a degenza di Day Surgery;*

- *comprende n. 1 camera con tre posti letto, n. 2 camere doppie e n. 1 camera singola, tutte con servizio igienico annesso, oltre agli ambienti comuni di supporto, come evidenziata nell'elaborato grafico allegato;*
- *tutti gli ambienti sono areati naturalmente; i servizi igienici privi di aerazione diretta, sono dotati di sistema di aerazione forzata;*
- *il reparto è stato interessato da lavori di ristrutturazione che hanno riguardato essenzialmente una diversa destinazione degli ambienti di supporto all'area di degenza, la realizzazione di un bagno assistito con relativa adeguamento degli impianti idrico-fognante ed elettrico;*
- *il presidio ospedaliero è in possesso di agibilità rilasciata in data 6/10/1992; per i lavori di ristrutturazione relativi al terzo piano del presidio è stata rilasciata dal Comune di Tricase l'autorizzazione di agibilità dell'immobile destinato a reparto di Neurochirurgia in data 8/11/2016 – S.C.I.A. N. 144/2016;*
- *risulta garantita la dotazione minima impiantistica (impianto gas medicali con prese per vuota ed assigena, sistema di chiamata con segnalazione acustica-luminosa, impianto di illuminazione di emergenza, impianto elettrico, impianto idrico fognante);*
- *l'U.O. è dotata degli arredi e delle attrezzature previste sia per le camere che per i locali di supporto;*
- *è garantita la dotazione organica dell'Unità Operativa di Neurochirurgia come risulta dalla relazione tecnica-organizzativa o firma del Direttore Generale Suor Margherita Bramata e dall'elenco del personale;*
- *il Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero è il Dott. Pierangela Errico, nata a Tricase il 11/01/1959, specialista in Igiene e Medicina Preventiva.*

*Alla luce di quanto sopra esposto:*

- *vista la L.R. n. 8/04 e s.m.i.;*
- *visto il R.R. n. 3/05 e s.m.i.;*
- *accertata che sussistono i requisiti igienico-edilizi, tecnico-sanitari, organizzativi e di personale previsti dalla L.R. n. 8/04 e s.m.i. e dal R.R. n. 3/05 e s.m.i.;*

*si esprime **parere favorevole** al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria per n. 8 posti letto di Neurochirurgia del P.O. "Card. G. Panico", sita in Tricase – via S. Pia X, da parte dell'Ente Ecclesiastico "Pia Fondazione di Culto e Religione Card. G. Panico" di Tricase (LE), legale rappresentante delegata Suor Margherita Bramato."*

Con nota prot. 247417 UOR 9 DIREZ del 16/12/2016 il Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BA ha comunicato alla scrivente Sezione quanto segue:

*"Dall'esame della documentazione, dai grafici acquisiti e dagli esiti del sopralluogo eseguito il 01/12/2016, è emerso che sono ancora in corso lavori di adeguamento strutturale per i 5 posti letto di neuroriabilitazione e pertanto vengano esclusi dal presente parere. Si fa riserva di verifica appena giungerà comunicazione di fine lavori.*

*Si è proceduto, quindi, con la verifica dei requisiti di n° 8 p.l. di neurochirurgia.*

**Requisiti strutturali e tecnologici generali:**

*L'area dell'attività in disamina è collocata al 3° piano del P.O. già occupata dalla degenza di Day Surgery. Si è proceduto con il riscontro di quanto riportato nelle planimetrie che diventano parte integrante del presente documento e nella relazione tecnica della Direzione Sanitaria; la struttura possiede i requisiti strutturali e tecnologici generali ed ulteriori previsti dal R.R. n. 3/2005 e ss.mm.ii.*

**Requisiti impiantistici:**



*La datazione impiantistica risulta congruo: dichiarazioni di conformità previste per legge.*

**Requisiti Organizzativi:**

*La dotazione organica previsto risulta adeguata all'attività sanitario per n. 8 posti letto di Neurochirurgia. Lo Direzione Sanitaria ha inteso definire il fabbisogno di personale in rapporto al volume e alla tipologia delle attività in rapporto alla organizzazione del reparto di Neurochirurgia, tale da garantire il corretto svolgimento delle attività, assicurando la continuità assistenziale, la guardia medica e i turni di servizio.*

*Per quanta sopra:*

- 1. Visto il parere favorevole prot. 179313 del 11/11/2016 del Dipartimento di Prevenzione della ASL di Lecce, finalizzata al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per l'attività sanitaria di n. 8 posti letto di Neurochirurgia;*
- 2. Visto il verbale di sopralluogo del 01.12.2016 del Dipartimento di Prevenzione della ASL BA, finalizzato alla verifica degli ulteriori requisiti richiesti dal R.R. 3/2010, per l'accreditamento istituzionale di n° 8 p.l. di neurochirurgia;*
- 3. Volutata la documentazione acquisita in sede di sopralluogo e quello pervenuta successivamente;*

*si esprime **Parere Favorevole** al rilascio all'accreditamento istituzionale, per n. 8 posti letto di Neurochirurgia da attivare nei locali ubicati al terzo piano, ex degenza di Day-surgery, all'Azienda Ospedaliera Pia Fondazione di Culto e Religione "Card. Panico", con sede in Tricase (LE) allo via S. Pio X, n° 4, di cui è Direttore Generale Suor Margherita Bramato, nata a Tricase (LE) il 18.6.1950 e domiciliata per la carica presso la sede dell'Ospedale, avendo rilevato il possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi ulteriori di cui al punto C.01.02 del regolamento Regionale n. 3/2005 e s.m.i."*

*Per tutto quanto sopra esposto;*

*considerato che il Dipartimento di Prevenzione della ASL LE ha comunicato, in relazione alla verifica dei requisiti minimi per l'autorizzazione all'esercizio di n. 8 posti letto di Neurochirurgia, che "il reparto è stato interessato da lavori di ristrutturazione che hanno riguardato essenzialmente una diversa destinazione degli ambienti di supporto all'area di degenza, la realizzazione di un bagno assistito con relativo adeguamento degli impianti idrico-fognante ed elettrico" e che "per i lavori di ristrutturazione relativi al terzo piano del presidio è stata rilasciata dal Comune di Tricase autorizzazione di agibilità dell'immobile destinata a reparto di Neurochirurgia in data 8/11/2016 – S.C.I.A. N. 144/2016";*

*considerato che per l'apertura di nuovi reparti il R.R. n. 14/2015, in quanto atto di programmazione, per le discipline e posti letto ivi riportati assolve le strutture dall'onere riguardante il parere di compatibilità di cui all'art. 7 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i.;*

*in applicazione del R.R. n. 14/2015 e nell'ambito dei n. 400 posti letto ivi previsti, si propone di rilasciare alla Pia Fondazione di Culto e di Religione – Ente Ecclesiastico Ospedale "Card. G. Panico" con sede in Tricase (LE) alla Via S. Pio X n. 4, ai sensi degli artt. 8, comma 3 e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per n. 8 p.l. di Neurochirurgia, fermo restando l'obbligo del legale rappresentante dell'Ente Ecclesiastico di trasmettere alla scrivente Sezione l'autorizzazione, del Comune di Tricase, alla realizzazione nell'Ospedale "Card. G. Panico" della U.O. di Neurochirurgia con n. 8 p.l. per ampliamento delle funzioni sanitarie (art. 5, co. 1, lett. a), punto 3.1.2 della L.R. 8/2004 e s.m.i.), la quale non necessita di previo parere regionale di compatibilità.*



**VERIFICA AI SENSI DEL D. LGS. 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 DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.**

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio della Regione né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

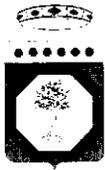
**Il Dirigente del Servizio Accreditamenti**

(Mauro Nicastro)

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE  
STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

- sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, che qui si intendono integralmente riportate;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Funzionario e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

**D E T E R M I N A**



- in applicazione del R.R. n. 14/2015 e nell'ambito dei n. 400 posti letto ivi previsti, di rilasciare alla Pia Fondazione di Culto e di Religione – Ente Ecclesiastico Ospedale "Card. G. Panico" con sede in Tricase (LE) alla Via S. Pio X n. 4, ai sensi degli artt. 8, comma 3 e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per n. 8 p.l. di Neurochirurgia, fermo restando l'obbligo del legale rappresentante dell'Ente Ecclesiastico di trasmettere alla scrivente Sezione l'autorizzazione, del Comune di Tricase, alla realizzazione nell'Ospedale "Card. G. Panico" della U.O. di Neurochirurgia con n. 8 p.l. per ampliamento delle funzioni sanitarie (art. 5, co. 1, lett. a), punto 3.1.2 della L.R. 8/2004 e s.m.i.), la quale non necessita di previo parere regionale di compatibilità;
- di notificare il presente provvedimento:
  - al legale rappresentante della Pia Fondazione di Culto e di Religione – Ente Ecclesiastico Ospedale "Card. G. Panico" con sede in Tricase (LE) alla Via S. Pio X n. 4;
  - al Direttore Generale dell'ASL LE;
  - al Sindaco del Comune di Tricase (LE).

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e governo dell'offerta/all'Albo Telematico *(ove disponibile)*;
- b) sarà trasmesso al Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- c) sarà trasmesso al Servizio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica della Sezione Strategie e governo dell'offerta;
- d) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- e) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia *(ove disponibile l'albo telematico)*;
- f) il presente atto, composto da n. 9 facciate, è adottato in originale;
- g) viene redatto in forma integrale.

**Il Dirigente della Sezione  
(Giovanni Campobasso)**

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

Il Funzionario del Servizio Accreditamenti (Anna Porcelli)

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti (Mauro Nicastro)



**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE DEL  
BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16, comma 3 del D.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e governo dell'offerta

dal 23-12-2016 al 09-01-2016

Il Responsabile

Regione Puglia

Sezione Strategie e governo dell'offerta

Il presente atto originale, composto da n° 10 fasciate, ~~composto da n° 10~~ è depositato presso la Sezione Strategie e governo dell'offerta, Via Gentile n. 52.

Bari, 23-12-2016

Il Responsabile