



## 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, 10-08-2018

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

Il Responsabile  
Gianni Lubro

N. 300 del 10-08-2018  
del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA: 183/DIR/2018/000 300

**OGGETTO:** Azienda Sanitaria Locale Foggia. Aggiornamento dell'autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 10, comma 1 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., e accreditamento istituzionale, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., dell'attività sanitaria di diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine – n. 1 TAC, presso il Poliambulatorio "ex Inam" sito in Foggia - Piazza della Libertà n. 1.

Il giorno 10, 08, 2018

### 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. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità";

A



**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;

**Vista** la Determinazione del Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione n. 16 del 31/03/2017 di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità.

In Bari presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9/2017 *"Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private"*, stabilisce:

- all'art. 3, comma 3, lett. c) che *"Con determinazione il dirigente della sezione regionale competente, in conformità alle disposizioni della legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme sul procedimento amministrativo): (...) c) rilascia e revoca i provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di propria competenza e i provvedimenti di accreditamento."*;
  - all'art. 8, comma 3 che *"Alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 3, punto 3.1"*, tra le quali sono comprese quelle che erogano prestazioni in regime ambulatoriale di Diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine;
  - all'art. 10, comma 1 che *"L'autorizzazione contiene: (...) f) il nome e i titoli accademici del responsabile sanitario."*;
  - all'art. 24, che:
    1. *Le strutture sanitarie e socio-sanitarie, pubbliche e private, autorizzate all'esercizio dell'attività sanitaria, che intendono chiedere l'accreditamento istituzionale, inoltrano la relativa domanda alla competente sezione regionale. Tali strutture, qualora siano già in possesso alla data di entrata in vigore della presente legge della verifica del fabbisogno territoriale e dell'autorizzazione regionale all'esercizio, ottengono l'accreditamento istituzionale su apposita richiesta e previo esito positivo dell'istruttoria di cui ai commi 2, 3, 4, 5 e 6.*
    2. *Le strutture pubbliche e private, gli IRCCS privati e gli enti ecclesiastici passano richiedere, congiuntamente, il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale con unico procedimento. In tal caso, la verifica del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o altra specifica normativa è eseguita dall'Organismo tecnicamente accreditante.*
    3. *Ai fini della concessione dell'accreditamento, il dirigente della sezione regionale competente, verificata la funzionalità della struttura in base agli indirizzi di programmazione regionale come individuati all'atto dell'autorizzazione, in caso di esito positivo, avvia la fase istruttoria entro sessanta giorni dal ricevimento della domanda e chiede la verifica sugli aspetti tecnico-sanitari e il rispetto della disciplina prevista dal CCNL di settore all'Organismo tecnicamente accreditante, il quale trasmette gli esiti entro novanta giorni dal conferimento dell'incarico. Sulla base delle risultanze delle valutazioni effettuate, il dirigente della sezione regionale competente, completata la fase istruttoria e predispone gli atti conseguenti. Gli oneri derivanti dall'attività di verifica sono a carico dei soggetti che richiedono l'accreditamento, secondo tariffe definite dalla Giunta regionale.*
- (...)"
- all'art. 29, comma 9 che *"Nelle more dell'adozione del regolamento di organizzazione interna e di definizione delle modalità operative dell'attività di verifica dell'Organismo*



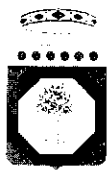
*tecnicamente occreditante, da adottarsi entro il termine di sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, il dirigente della sezione regionale competente o il comune, nelle ipotesi di cui all'art. 28, per la valutazione degli aspetti tecnico-sanitari di cui all'articolo 24, comma 3, si ovale dei dipartimenti di prevenzione delle aziende sanitarie locali, garantendo il rispetto dei criteri di rotazione e di appartenenza ad ambiti territoriali aziendali diversi rispetto a quello di ubicazione della struttura da accreditare."*

Con nota prot. AOO\_151/12432 del 21/12/2016, in relazione alla "DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' SANITARIA E/O SOCIO SANITARIA DI CUI ALLA L.R. N° 8 DEL 28.05.04 - STRUTTURE DI CUI ALL'ART. 5 LETTERA a) punto 1) -" con cui il Commissario Straordinario della ASL FG ha chiesto, riguardo al Poliambulatorio "EX-INAM" sito nel Comune di Foggia alla Piazza della Libertà n. 1, il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria di Diagnostica per Immagini con l'utilizzo di una grande macchina TAC, questa Sezione, "(...) Nelle more della trasmissione da parte del Direttore Generale della ASL FG dell'autorizzazione alla realizzazione e dell'istanza di accreditamento comprensiva di autacertificazione", ha invitato:

- *il Dipartimento di Prevenzione della ASL FG, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso il Poliambulatorio ex-Inam sito nel Comune di Foggia alla Piazza della Libertà n. 1, al fine di verificare il rispetto dei requisiti minimi previsti dal R.R. n. 3/2010, per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine - n. 1 TAC.  
Si precisa che la relazione dovrà specificare il nominativo ed i titoli accademici del relativo Responsabile sanitario.*
- *il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, ad effettuare, ai sensi degli artt. 24, comma 3 e 29, comma 2 della L.R. n. 8/2004 s.m.i., idoneo sopralluogo presso il Poliambulatorio ex-Inam sito nel Comune di Foggia alla Piazza della Libertà n. 1, finalizzato alla verifica dei requisiti ulteriori previsti dal R.R. n. 3/2010, per l'accreditamento istituzionale dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine (n. 1 TAC)."*

Con D.D. n. 236 del 13/10/2017 la scrivente Sezione ha rilasciato "alla ASL FG in persona del Direttore Generale, ai sensi dell'articolo 8, commi 3 e 6 della L.R. n. 9/2017, l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine - n. 1 TAC presso il Poliambulatorio "ex Inam" sito in Foggia alla Piazza della Libertà n. 1, il cui Responsabile Sanitario è il Dott. De Pascale Antonio, specializzata in Radiologia (...)".

Con Pec del 24/10/2017 il Direttore Generale dell'ASL FG ha trasmesso a questa Sezione, tra l'altro, il modello di "DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO DI NUOVE STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE" con cui ha chiesto il rilascio dell'accreditamento istituzionale dell'attività sanitaria di "Diagnostica per Immagini "TAC"" riguardo "alla struttura denominata Distretto Socio Sanitario di Foggia", e con nota prot. n. 0196647 del 23/11/2017 ha trasmesso l'Autorizzazione Sanitaria alla Realizzazione prot. n. 116780 del 15/11/2017 con cui il Dirigente ed il Funzionario del SUAP del Comune di Foggia hanno autorizzato "L'Azienda Sanitaria Locale di Foggia alla realizzazione di: "Nuova struttura destinata alla erogazione di prestazioni sanitarie di assistenza specialistica in regime ambulatoriale con utilizzo delle grandi macchine - n. 1 TAC . COD. 69" presso il Poliambulatorio ex INAM sito in Foggia in Piazza della Libertà n. 1 (...)".



Con Pec dell'08/08/2018 il Dipartimento di Prevenzione SISP dell'ASL BT ha trasmesso alla scrivente Sezione, e per conoscenza al Direttore Generale dell'ASL FG, la nota prot. n. 048677/18 di pari data ad oggetto "GIUDIZIO FINALE - ASL FG POLIAMBULATORIO EX INAM - PIAZZA DELLA LIBERTÀ 1 - CONFERIMENTO INCARICO DI VERIFICA REQUISITI ULTERIORI - REGIONE PUGLIA ASSESSORATO ALLA SALUTE SERVIZIO ACCREDITAMENTI PROT. 12432 DEL 21.12.2016", con cui il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha comunicato quanto segue:

"Facenda seguita alla nostra precedente nata prat. 8472/18 del 07.02.2018 ed alla nata indicata in oggetto, con la quale la Regione Puglia - Assessorato alle Politiche della Salute - Sezione strategie e Governo dell'Offerta - Servizio Accreditamenti, ha delegata questa Dipartimentale di Prevenzione - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica a eseguire gli accertamenti finalizzati alla verifica del passaggio dei requisiti minimi ed ulteriori per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento della ATTIVITÀ SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI con utilizzo di una grande macchina (TAC), si comunica che in data 31.07.2018 il Legale Rappresentante della Struttura ha depositato presso questo Ufficio la documentazione mancante non esibita nel corso della verifica eseguita in data 22.12.2017.

Tutta ciò premessa, e a conclusione del procedimento:

- Vista la documentazione esibita;

si esprime **GIUDIZIO POSITIVO** per il rilascio dell'accreditamento istituzionale per la Struttura ambulatoriale:

Denominazione	POLIAMBULATORIO ASL FG
Titolare	POLIAMBULATORIO ASL FG
Legale Rappresentante	VITO PIAZZOLLA
Sede Legale	VIALE FORTORE, 112 - FOGGIA
Sede operativa	PIAZZA LIBERTÀ, 1 - FOGGIA
Attività	ATTIVITÀ AMBULATORIALE DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (TAC)
Ricettività	//
Natura giuridica	PUBBLICA

Responsabile Sanitaria, della struttura, ai sensi dell'art. 12 della L.R. 09/2017 è:

Dr. PRATTICHIZZO ANNALINA		
nata	(...)	21.05.1970
Laurea in	MEDICINA E CHIRURGIA	UNIVERSITÀ CHIETI - 23.03.1995
Specializzazione in	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	UNIVERSITÀ BARI - 10.10.2000
Abilitazione professionale	11/1995	
Iscrizione alba/ardine	FOGGIA	n° 5106 - 09.05.1996

Per tutto quanto sopra esposto si propone, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine - n. 1 TAC presso il Poliambulatorio "ex Inam" sito in Foggia alla Piazza della Libertà n. 1, il cui Responsabile Sanitario è il Dott. Luciano D'Amito:

- di aggiornare l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 10, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
- di rilasciare alla ASL FG in persona del Direttore Generale, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'accreditamento istituzionale;

con la precisazione che il responsabile delle attività cliniche relative alla Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine è la Dott.ssa Praticchizzo Annalina, specialista in Diagnostica per Immagini.

M



**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 D.Lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali.

**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 e Qualità

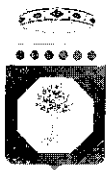
(Mauro Nicastro)

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

- sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, che qui si intendono integralmente riportate;
- vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità;

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

- in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine – n. 1 TAC presso il Poliambulatorio "ex Inam" sito in Foggia alla Piazza della Libertà n. 1, il cui Responsabile Sanitario è il Dott. Luciano D'Amito:
  - di aggiornare l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 10, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
  - di rilasciare alla ASL FG in persona del Direttore Generale, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'accREDITAMENTO istituzionale;con la precisazione che il responsabile delle attività cliniche relative alla Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine è la Dott.ssa Prattichizzo Annalina, specialista in Diagnostica per Immagini;
- di notificare il presente provvedimento:
  - al Direttore Generale dell'ASL FG;
  - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG;
  - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT;
  - al Sindaco del Comune di Foggia.



Il presente provvedimento:

- a. sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/all'Albo Telematico *(ove disponibile)*;
- b. sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- c. sarà trasmesso al Servizio Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- d. sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia *(ove disponibile l'albo telematico)*;
- e. il presente atto, composto da n. 7 facciate, è adottato in originale;
- f. viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente della Sezione SGO  
(Giovanni Campobasso)

Il sottoscritto attesta 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 Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

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

Il Dirigente Servizio Accreditamenti e Qualità (Mauro Nicastro)



**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL  
BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI  
SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

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 per estratto all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta dal 10-08-18 al 21-08-18

Il Responsabile

*Regione Puglia  
Sezione Strategie e Governo dell'Offerta*

Il presente atto originale, composto da n° 10 fasciate, comprese gli allegati, è depositato presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, Via Gentile n. 52 – Bari.

Bari, 10-08-2018

Il Responsabile

7