

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 10 gennaio 2017, n. 1  
**Azienda Sanitaria Locale di Taranto. Rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale ai sensi degli artt. 8 e 24 della L.R. n.8/2004 e s.m.i., nell'ambito dell'attività sanitaria specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine, dell'apparecchiatura "RMN Siemens Magnetom Area da 1,5 T" installata presso la S.C. di Radiologia del Presidio Ospedaliero Centrale SS. Annunziata di Taranto - Via Francesco Bruno n. 1.**

## II 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;

**Viste** le Determinazioni Dirigenziali n. 18 del 18/11/2014 e n. 166 del 26/11/2014 rispettivamente di assegnazione al Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica ed Accreditamento e di incaricamento nell'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 Sezione Strategie e Governo Dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Istruttore e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti, riceve la seguente relazione.

L'art. 8, comma 3 della L.R. n. 8/04 s.m.i. ha individuato la Regione quale ente competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, lettera b), numero 1.1, tra le quali sono comprese quelle che erogano prestazioni in regime ambulatoriale di Diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine.

Il comma 6 del medesimo articolo ha disposto che "*Completato l'iter istruttorio, il Dipartimento di prevenzione dell'Azienda USL inoltra gli atti degli accertamenti e il parere conclusivo alla Regione o al Comune interessato, che, in caso di esito favorevole, rilasciano l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria o socio-sanitaria (...)*".

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, avvia la fase istruttorio 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 istruttorio, predispone gli atti conse-*

*guenti. 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 aziendali diversi rispetto a quello di ubicazione della struttura da accreditare."*

A seguito della richiesta del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria (APS) prot. n. AOO\_081/2202/APS1 del 18/06/2014, con nota prot. n. 81892 del 18/07/2014 il Direttore Sanitario della ASL TA ha trasmesso l'elenco delle grandi macchine *"allocate in strutture aziendali e a quelli operanti in strutture sanitarie insistenti nel territorio tarantino"*, dal quale risultano installate/operanti, tra le altre, n. 2 RMN presso il P.O. SS. Annunziata di Taranto.

Posto che nel suddetto elenco è stata indicata, tra le altre, una ulteriore RMN *grande macchina* presso il P.O. SS. Annunziata di Taranto, in aggiunta a quella già censita sia nella D.D. n. 61/2006 con cui è stato adottato il Registro Provvisorio delle strutture di Radiodiagnostica con utilizzo delle grandi macchine, che nella ricognizione trasmessa dall'Area Gestione Tecnica della ASL TA con nota dell'11/11/2011 acquisita dal Servizio APS con prot. n. AOO\_081/4575 del 22/11/2011, con nota prot. n. AOO\_081/3236/APS1 del 25/09/2014 il Servizio APS ha invitato il Direttore Generale della ASL TA, tra l'altro, *"a richiedere allo scrivente Servizio, ai sensi della normativa vigente (...) l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento dell'apparecchiatura RMN Siemens Magnetom Aera da 1,5 T, matr. 41193, installata presso il Poliambulatorio del P.O. SS. Annunziata di Taranto (...)"*.

In riscontro alla suddetta nota del Servizio APS, con nota prot. n. 0132344 del 18/11/2014 il Direttore Generale della ASL TA ha richiesto al medesimo Servizio *"l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento dell'apparecchiatura RMN Siemens Magnetom Area da 1,5 T installata presso il P.O. Centrale S.O.SS Annunziata"* di Taranto, dichiarando, che *"sulla scorta della documentazione agli atti dell'Area Gestione Tecnica e della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, sono stati rispettati i requisiti tecnico – strutturali organizzativi, come da compiegata documentazione, fatta eccezione per la certificazione di agibilità dello Stabilimento ospedaliero SS. Annunziata"*.

Con successiva nota prot. AOO\_151/9924/APS1 del 19/02/2015 il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento (PAOSA) ha conferito incarico ai Dipartimenti di Prevenzione delle ASL TA e LE per la verifica rispettivamente dei requisiti minimi ed ulteriori strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti per l'autorizzazione all'esercizio e per l'accreditamento istituzionale di una *grande macchina* RMN (mod. Siemens Magnetom Area da 1,5 T), per l'ampliamento dell'attività sanitaria di *diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine*, precisando che i predetti Dipartimenti avrebbero dovuto procedere alla verifica dei requisiti generali di cui al R.R. n. 3/2005, sez. A, *"fatta eccezione dei requisiti di cui agli interventi strutturali indicati con nota prot. n. 0004252 del 14.01.2014 a firma del Direttore Generale della ASL TA, ad oggetto "Requisiti generali delle strutture sanitarie. Riscontro Vs. nota prot. n. AOO/081/3883/APS1. Trasmissione griglia di ricognizione strutture sanitarie AS.L. di Taranto." (progr. Rigo 6 – Ospedale SS Annunziata di Taranto), di cui si allega copia, in estratto, alla presente."*, ed invitando il Direttore Generale della ASL TA, in relazione ai suddetti interventi, propedeutici al rilascio del certificato di agibilità da parte dell'Autorità competente, a predisporre specifico piano di adeguamento per il P.O. SS. Annunziata di Taranto, con indicazione dei tempi previsti per la loro realizzazione.

Con nota prot. n. 170882 del 19/12/2015 il Direttore del Dipartimento di Prevenzione e il Dirigente Referente Dipartimentale Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie della ASL TA hanno comunicato alla Sezione PAOSA quanto segue:

*“Visti gli esiti del sopralluogo esperito dagli organi Ispettivi di questo Dipartimento di Prevenzione, valutata la documentazione presentata, i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi per il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio di una Grande Macchina RMN Casa Costruttrice Siemens Spa – Modello Tipo Magnetom Area da 1,5 T Tipo di Magnete Superconduttore intensità di campo  $BO=1,5$  T casa fornitrice Siemens Spa – Matricola 41193, sono rispettati.*

*In merito ai requisiti di cui al Quadro A.02, codesta Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità – Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria, nella nota di cui all’oggetto, ha indicato che la valutazione dei requisiti doveva fare eccezione dei requisiti di cui agli interventi strutturali indicati con nota prot. n. 0004252 del 14.01.2014 a firma del Direttore Generale della ASL TA ad oggetto “requisiti generale delle strutture Sanitarie. Riscontro Vs nota prot. AOO/81/3883/APS1. Trasmissione griglia di ricognizione strutture sanitarie A.S.L. di Taranto – progr. Rigo 6 – Ospedale SS. Annunziata.”.*

Con nota prot. n. 4300 del 13/01/2016, ad oggetto *“Comunicazione di dismissione di apparecchiatura a Risonanza Magnetica minore di 2 Tesla ad uso Diagnostico (ai sensi del Decreto 02.08.91, art. 5) ASL Taranto – S.C. Radiologia – P.O.C. “SS: Annunziata” – Taranto”,* il Direttore Generale della ASL TA ha comunicato *“che in data 27 ottobre 2015 è avvenuta la disattivazione per dismissione dell’apparecchiatura a Risonanza Magnetica ad uso diagnostico, anno di installazione 1993, presso la S.C. di Radiologia del Presidio Ospedaliero Centrale della ASL di Taranto, Stabilimento “SS. Annunziata””,* specificando che *“l’apparecchiatura dismessa ha le seguenti caratteristiche: Marca SIEMENS, Modello Magnetom Impact da 1,0 Tesla (10.000 Gauss), tipo di magnete: superconduttore, matricola MR90S05380.”.*

Con PEC del 14/12/2016 il Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) Area Nord della ASL LE ha trasmesso alla scrivente Sezione la nota prot. n. 197862 di pari data con cui il Direttore del Dipartimento di Prevenzione, il Direttore del Servizio SPESAL ed il Direttore del Servizio SISP della ASL LE hanno rappresentato quanto segue:

*“(…) In data 17 marzo 2015 è stato effettuato un primo sopralluogo presso il Reparto Radiologia e Neuro-radiologia del P.O. SS. Annunziata di Taranto, e precisamente nel piano seminterrato, da cui si è potuto acclarare che è installata l’apparecchiatura di Risonanza Magnetica RMN mod. Siemens Magnetom Area da 1,5 T.*

*Per il completamento dell’istruttoria tecnico-amministrativa è stata richiesta documentazione integrativa entro un congruo termine indicato per il 10.04.2015, trascorso il quale sono stati inviati dei solleciti per acquisire la documentazione richiesta e, per la verifica finale, effettuato ulteriore sopralluogo in data 08.06.2016.*

*Dalla documentazione esibita e dal sopralluogo del giugno 2016 e da quella successivamente integrata, è stato possibile acclarare quanto segue:*

- a. Si è preso atto che l’apparecchiatura di Risonanza Magnetica “Examination-Room Impact 1 Tesla”, ubicata nell’adiacente vano a quello ove è installata la nuova apparecchiatura di R.M. di cui si chiede l’accreditamento, risulta dimessa. Per la circostanza è stata esibita copia della nota di prot. n. 0004300 del 13.01.2016 del Direttore Generale dell’ASL Taranto indirizzata agli Enti preposti di avvenuta disattivazione e dismissione;*
- b. E’ stata acquisita copia della nota di prot. n. 170882 del 19.12.2015 del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL TA in cui si certifica che sono rispettati i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi finalizzati all’autorizzazione all’esercizio di una grande macchina RMN mod. Siemens S.P.a. – mod. Magnetom Area da 1,5 T, tipo magnete superconduttore con intensità di campo  $BO=1,5$  – matricola 41193, installata presso il P.O.SS. Annunziata di Taranto;*
- c. E’ stata acquisita copia del Verbale d’Ispezione RM dell’INAIL del 26.09.2013, cod. archivio T4, effettuato ai sensi dell’art. 7 del D.P.R.542/94;*

*Sulla scorta degli accertamenti effettuati, dalla documentazione acquisita e dalla certificazione favorevole rilasciata con nota di prot. n. 170882 del 19.12.2015 del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'apparecchiatura costituita da una grande macchina RMN della Siemens S.p.a. mod. Magnetom Area da 1,5 T, installata presso il P.O. SS. Annunziata di Taranto, si può affermare che la suddetta possiede i requisiti ulteriori previsti dal R.R. n. 3/2005, sez. A, fatta eccezione dei requisiti di cui agli interventi strutturali indicati con nota di prot. n. 0004252 del 14.01.2014 a firma del Direttore Generale dell'ASL TA, propedeutici al rilascio del certificato di agibilità."*

Per tutto quanto innanzi esposto si propone, ai sensi degli artt. 8, commi 3 e 6 e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., di rilasciare alla Azienda Sanitaria Locale di Taranto nella persona del Direttore Generale, l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale, nell'ambito dell'attività sanitaria specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine, dell'apparecchiatura "RMN Siemens Magnetom Area da 1,5 T" installata presso la S.C. di Radiologia del Presidio Ospedaliero Centrale SS. Annunziata di Taranto - Via Francesco Bruno n. 1, il cui Direttore Sanitario è la dott.ssa Maria Leone, con la precisazione che:

- il Direttore Generale della ASL TA dovrà provvedere alla predisposizione di un piano di adeguamento aziendale finalizzato alla realizzazione degli interventi strutturali propedeutici al rilascio del certificato di agibilità;
- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della ASL di Taranto è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini della variazione, ai sensi dell'art. 11, comma 2 della L.R. n. 8/2004 s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- in caso di sostituzione dell'apparecchiatura RMN, il legale rappresentante della ASL di Taranto è tenuto a trasmettere la comunicazione di avvenuta sostituzione dell'apparecchiatura, comprensiva di tutti i documenti di cui alla comunicazione di avvenuta installazione, agli organi di controllo statali e regionali indicati all'art. 7 del DPR 542/1994 (ASL competente per territorio, Regione, Ministero della Salute ed INAIL, ex ISPEL);
- la presente autorizzazione s'intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce.

#### **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, 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 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 dall'Istruttore e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

**DETERMINA**

- ai sensi degli artt. 8, commi 3 e 6 e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., di rilasciare alla Azienda Sanitaria Locale di Taranto nella persona del Direttore Generale, l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale, nell'ambito dell'attività sanitaria specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine, dell'apparecchiatura "RMN Siemens Magnetom Area da 1,5 T" installata presso la S.C. di Radiologia del Presidio Ospedaliero Centrale SS. Annunziata di Taranto - Via Francesco Bruno n. 1, il cui Direttore Sanitario è la dott.ssa Maria Leone, con la precisazione che:
  - il Direttore Generale della ASL TA dovrà provvedere alla predisposizione di un piano di adeguamento aziendale finalizzato alla realizzazione degli interventi strutturali propedeutici al rilascio del certificato di agibilità;
  - in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della ASL di Taranto è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini della variazione, ai sensi dell'art. 11, comma 2 della L.R. n. 8/2004 s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
  - in caso di sostituzione dell'apparecchiatura RMN, il legale rappresentante della ASL di Taranto è tenuto a trasmettere la comunicazione di avvenuta sostituzione dell'apparecchiatura, comprensiva di tutti i documenti di cui alla comunicazione di avvenuta installazione, agli organi di controllo statali e regionali indicati all'art. 7 del DPR 542/1994 (ASL competente per territorio, Regione, Ministero della Salute ed INAIL, ex ISPEL);
  - la presente autorizzazione s'intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- di notificare il presente provvedimento:
  - al Direttore Generale della ASL TA;
  - al Direttore Sanitario della ASL TA;
  - al Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero SS. Annunziata di Taranto;
  - al Sindaco del Comune di Taranto;
  - al Dipartimento di Prevenzione della ASL TA;
  - al Dipartimento di Prevenzione della ASL LE.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione SGO (*ove disponibile*);
- b) sarà trasmesso alla Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui

all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;

- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- e) il presente atto, composto da n. 8 facciate, è adottato in originale;
- f) viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente della Sezione SGO  
Giovanni Campobasso