

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIA E GOVERNO DELL'OFFERTA 11 settembre 2018, n. 321 Azienda Sanitaria Locale Brindisi. Autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., ed accreditamento istituzionale ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine - n. 1 TAC presso il Presidio Territoriale di Assistenza di Mesagne (BR).

### 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”*;

**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”* e s.m.i., 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 1 (..)”*, tra le quali sono comprese quelle che erogano prestazioni in regime ambulatoriale di Diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine;
- 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 possono 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 predisponde 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 accreditante, 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 avvale 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. n. 75495 del 30/10/2017 il Direttore Generale della ASL BR ha chiesto "il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale per una struttura sanitaria destinata all'erogazione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con l'utilizzo delle grandi macchine - n. 1 apparecchiatura TAC – realizzata presso il Presidio Territoriale di Assistenza di Mesagne (BR), sito in via Panareo n. 12", autocertificando, tra l'altro, che "la struttura è in possesso dei requisiti minimi ed ulteriori in conformità a quanto richiesto dal Reg. Reg. n. 3/2005 e dal Reg. Reg. n. 03/2010", ed allegandovi il provvedimento prot. n. 0028262 del 20/10/2017 con cui il Responsabile del Servizio Urbanistica del Comune di Mesagne (BR):

"VISTA l'istanza prot. 62674 dell'11/09/2017 con la quale il Direttore Generale della ASL BR ha chiesto "il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione per ampliamento del Presidio Territoriale di Assistenza, ubicato nel Comune di Mesagne (BR) alla via Panareo n. 12, per la messa in opera di una grande apparecchiatura e precisamente di una TAC", precisando che: per "il rilascio dell'autorizzazione in parola, non è necessario richiedere alla Regione Puglia la preliminare verifica di compatibilità, prevista dall'art. 7 della L.R. 9/2017 per la realizzazione di nuove strutture sanitarie, in quanto già rientrante negli atti di programmazione regionale. Infatti l'implementazione di una grande apparecchiatura rientrava nel programma di investimenti sanitari ex art. 20 L. 67/88 - Accordo di Programma Stralcio 2007 - Intervento 14: lavori di ristrutturazione ed adeguamento ai requisiti minimi strutturali dello S.O. "San Camillo Lellis" di Mesagne", autorizzato dal Dirigente del settore Lavori Pubblici della Regione Puglia, giusta determinazione n. 15 del 12.01.2009 (allegato).";

VISTO l'articolo 4, comma 1, lettera a) della L.R. n. 9/2017 che ascrive al Comune la competenza al rilascio delle autorizzazioni alla realizzazione di cui all'art. 7, previa verifica di compatibilità da parte della Regione;

VISTO l'articolo 27, comma 3 della L.R. n. 28/2000 che ha stabilito che "Per le opere pubbliche delle A.S.L., e delle aziende ospedaliere la deliberazione del Consiglio regionale con la quale viene finanziato intervento ai sensi dell'articolo 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67 equivale alla verifica di compatibilità del progetto da parte della Regione ai fini dell'applicazione dell'articolo 8-ter del D. Lgs. n. 229/1999",

ha autorizzato "la ASL BR e per essa il Direttore Generale, alla realizzazione, presso il Presidio Territoriale di Assistenza di Mesagne (BR), Via Panareo n. 12, di una struttura destinata all'erogazione di prestazioni di

*assistenza specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini con l'utilizzo delle grandi macchine – n. 1 apparecchiatura TAC.”.*

In relazione a quanto sopra, con nota prot. n. AOO\_183/6751 del 14/11/2017 trasmessa al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL TA e, per conoscenza, al Direttore Generale dell'ASL BR ed al Sindaco del Comune di Mesagne (BR), la scrivente Sezione ha invitato *“il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA, ai sensi degli artt. 24, comma 2 e 29, comma 9 della L.R. n. 9/2017, ad effettuare idoneo sopralluogo presso il Presidio Territoriale di Assistenza di Mesagne (BR) sito in Via Panareo n. 12, al fine di verificare il possesso dei requisiti minimi e ulteriori specifici e generali di cui al R.R. n. 3/2005, previsti per l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale dell'attività sanitaria specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con l'utilizzo delle grandi macchine - n. 1 TAC.”.*

Con Pec del 05/07/2018 il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA ha trasmesso la nota prot. n. 121763 di pari data indirizzata alla scrivente Sezione e, per conoscenza, al Direttore Generale dell'ASL BR ed al Sindaco del Comune di Mesagne, ad oggetto *“Verifica requisiti minimi per il rilascio dell'Autorizzazione all'esercizio e contestuale verifica degli ulteriori requisiti per l'accreditamento istituzionale attività sanitaria specialistica ambulatoriale di Diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine – n. 1 TAC. Presidio Territoriale di Assistenza di Mesagne (BR) – Via Panareo n. 12”*, con cui il Direttore del Dipartimento di Prevenzione ed il Dirigente Medico Referente Dipartimentale Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie dell'ASL TA hanno comunicato quanto segue:

*“(…) La valutazione dei requisiti minimi per il rilascio dell'Autorizzazione all'esercizio e contestuale verifica degli ulteriori requisiti per l'accreditamento istituzionale è riferita alla grande macchina TAC GE mod. BRIGHTSPEED ELITE ASIR ADVANTAGE Mod. 03345233 – Tubo OPTITOP 150/40/80HC – n. serie 811451555.*

*L'attività di verifica documentale nonché il sopralluogo è stata svolta congiuntamente al Dott. Domenico Mola, in qualità di Esperto di settore, in servizio presso la ASL di Taranto S.S.D. Fisica Medica P.O. Giuseppe Moscati. Da quanto sopra scaturito quanto segue.*

#### Requisiti Generali

*La struttura ha adottato un documento con cui esplicita l'organizzazione generale, la gestione delle risorse umane, l'organizzazione dei servizi, riferita sempre alla Grande Macchina TAC.*

*La struttura ha adottato inoltre il documento di valutazione dei rischi ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii..*

#### Requisiti strutturali e tecnologici generali

*Secondo quanto riportato nella pianta planimetrica, che diventa parte integrante del presente parere, nella relazione tecnica e sulla base delle risultanze del sopralluogo, la struttura possiede i requisiti strutturali e tecnologici, minimi ed ulteriori di cui al Reg. Reg. n. 3/2005 e Reg. Reg. 3/2010 ss.mm.ii., per l'utilizzo della grande macchina TAC GE mod. BRIGHTSPEED ELITE ASIR ADVANTAGE Mod. 03345233 – Tubo OPTITOP 150/40/80HC – n. serie 811451555, allocata presso la specialistica ambulatoriale di Diagnostica per immagini Presidio Territoriale di Assistenza di Mesagne (BR) – Via Panareo n. 12.*

#### Requisiti impiantistici

*La dotazione impiantistica risulta congrua: dichiarazioni di conformità previste per legge.*

#### Requisiti Organizzativi

*La dotazione organica prevista, risulta congrua secondo quanto riportato dal Reg. Reg. n. 3/2010 e ss.mm.ii..*

#### CONCLUSIONI

*Dall'esame della documentazione, dai grafici acquisiti e dall'esito del sopralluogo effettuato, si ritiene che la struttura possiede i requisiti strutturali e tecnologici, minimi ed ulteriori di cui al Reg. Reg. n. 3/2005 e Reg. 3/2010 ss.mm.ii., per l'esercizio attività sanitaria specialistica ambulatoriale di Diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine e precisamente n. 1 TAC installata presso il Presidio Territoriale di Assistenza di Mesagne (BR) – Via Panareo n. 12*

*Tac installata: Grande macchina*

TAC GE mod. BRIGHSPEED ELITE ASIR ADVANTAGE Mod. 03345233 – Tubo OPTITOP 150/40/80HC – n. serie 811451555”.

Con Pec del 10/09/2018 la Direzione Generale dell'ASL BR ha trasmesso la nota prot. n. 61571 di pari data con cui il Direttore Generale ha precisato *“che il Responsabile sanitario del PTA di Mesagne, dove è ubicata la diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine (n. 1 apparecchiatura TAC), è il dr. Morgillo Michele, nato (...) il 23.02.1956, laureato in Medicina e Chirurgia (...), specialista in Medicina del Lavoro, iscritto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Brindisi, mentre il responsabile clinico della attività di diagnostica TAC è il dr. Volpe Vincenzo, nato (...) il 15.05.1955, laureato in Medicina e Chirurgia (...), specialista in Radiodiagnostica, iscritto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Brindisi.”*.

Per tutto quanto sopra esposto si propone di rilasciare alla ASL BR nella persona del Direttore Generale, l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., e l'accreditamento istituzionale ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine – n. 1 TAC presso il Presidio Territoriale di Assistenza sito in Mesagne (BR) alla Via Panareo n. 12, il cui Responsabile Sanitario è il Dott. Michele Morgillo, con la precisazione che il responsabile delle attività cliniche relative alla Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine è il dr. Volpe Vincenzo, specialista in Radiodiagnostica.

#### **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;
- viste la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità;

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

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

ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine – n. 1 TAC presso il Presidio Territoriale di Assistenza sito in Mesagne (BR) alla Via Panareo n. 12, il cui Responsabile Sanitario è il Dott. Michele Morgillo, con la precisazione che il responsabile delle attività cliniche relative alla Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine è il dr. Volpe Vincenzo, specialista in Radiodiagnostica;

- di notificare il presente provvedimento:
  - al Direttore Generale dell'ASL BR;
  - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA;
  - al Sindaco del Comune di Mesagne (BR).

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)