

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 21 dicembre 2022, n. 444 Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" con sede in Foggia al Viale Pinto. Autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 28, comma 5, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per trasferimento di sede, nell'ambito del Comune di Foggia, dal Viale L. Pinto s.n.c. alla nuova sede nel plesso ospedaliero denominato DEU sito in Viale Pinto n. 151, delle seguenti discipline con posti letto: Cardiologia; Terapia intensiva; Unità coronarica; nonché dei seguenti servizi senza posti letto: Emodinamica; Diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine (1 TAC, 1 RMN).

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 22 Gennaio 2021, n. 22 "Adozione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo MAIA 2.0" pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 15 del 28/01/2021, successivamente modificato ed integrato con Decreto del Presidente della Giunta regionale 10 Febbraio 2021, n. 45;

Vista la Determinazione Dirigenziale della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta n. 365 del 29/12/2020 di conferimento dell'incarico di Posizione Organizzativa "*Analisi normativa e gestione autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie pubbliche*" e la successiva Determinazione Dirigenziale di proroga n. 331 del 13/12/2021;

Vista la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale ed organizzazione di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità n. 9 del 04/03/2022;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell'incarico di Direzione della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta.

In Bari presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dalla P.O. "*Analisi normativa e gestione autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie pubbliche*" e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti, 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. prevede:

- all'art. 3, comma 3 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 (...)*";
- all'art. 8 ("*Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie*"), commi 2, 3 e 5, quanto segue:

"2. *Alla domanda di autorizzazione all'esercizio devono essere allegati il titolo attestante l'agibilità, la*

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti, i titoli accademici del responsabile sanitario e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente. L'atto di notorietà deve indicare compiutamente il numero e le qualifiche del personale da impegnare nella struttura.

3. Alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, nonché per i servizi di assistenza territoriale in regime domiciliare e per le attività di assistenza territoriale in regime domiciliare svolte dalle strutture che erogano prestazioni di assistenza territoriale residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale”;

5. La Regione e il comune, avvalendosi del dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale competente per territorio, eventualmente di concerto con altre strutture competenti nell'ambito dell'attività da autorizzare, verificano l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa e previsione della contrattazione collettiva, nonché di ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione. L'accertamento da parte del dipartimento di prevenzione è effettuato entro novanta giorni dalla data di conferimento dell'incarico di verifica.”;

- all'art. 28 (“Trasferimento definitivo delle strutture accreditate”) quanto segue:

“1. L'accreditamento si intende conferito esclusivamente al soggetto e per la sede della struttura così come risulta dall'atto che lo concede.

2. Il trasferimento definitivo della sede di strutture sanitarie e socio-sanitarie già accreditate è autorizzato, ai fini del mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede, nel termine di sessanta giorni dalla data di presentazione di apposita istanza, dal dirigente della sezione regionale competente. Per gli IRCCS e i presidi ospedalieri di primo e secondo livello, di cui al punto 2 (classificazione delle strutture ospedaliere) dell'allegato al decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70 (Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera), e per le strutture pubbliche, il trasferimento di sede può essere autorizzato entro il territorio dell'azienda sanitaria locale interessata.

3. Il predetto trasferimento definitivo in altro comune è autorizzato, anche con riferimento alla localizzazione territoriale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie della medesima tipologia esistenti nel distretto socio-sanitario o nel comune di destinazione e in quello di provenienza, sentito il direttore generale della azienda sanitaria locale interessata, che si pronuncia entro e non oltre il termine di trenta giorni dalla data della richiesta. Tale verifica è effettuata ai sensi dell'articolo 8-ter del d.lgs. 502/1992 e sostituisce la verifica di compatibilità prevista dagli articoli 7 e 24 della presente legge, rispettivamente, ai fini dell'autorizzazione alla realizzazione per trasferimento e del mantenimento dell'accreditamento.

4. L'autorizzazione di cui ai commi 2 e 3 è atto propedeutico alla richiesta di autorizzazione alla realizzazione per trasferimento ai sensi del combinato disposto di cui all'articolo 5, comma 1, punto 2.3. e all'articolo 7, nonché all'autorizzazione all'esercizio per trasferimento di cui all'articolo 8.

5. La Regione, entro trenta giorni dal ricevimento dell'istanza di autorizzazione all'esercizio per trasferimento, avvalendosi del dipartimento di prevenzione dell'ASL competente per territorio, dispone la verifica presso la nuova sede dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa e previsione della contrattazione collettiva. L'accertamento da parte del dipartimento di prevenzione è effettuato entro sessanta giorni dalla data di conferimento dell'incarico di verifica. Completato l'iter istruttorio, il dipartimento di prevenzione dell'ASL inoltra gli atti degli accertamenti e il parere conclusivo alla Regione, che, in caso di esito favorevole, rilascia l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento entro i successivi sessanta giorni.

6. La Regione, previa istanza di mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede, avvalendosi dell'Organismo tecnicamente accreditante, verifica il rispetto dei requisiti ulteriori di accreditamento ed entro sessanta giorni dal ricevimento dell'esito favorevole della verifica rilascia il provvedimento di mantenimento dell'accreditamento.”.

legge 19 maggio 2020, n. 34. Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019" alla "TABELLA C_BIS" ha previsto per l'Azienda Ospedaliera Universitaria Ospedali Riuniti di Foggia, *inter alios*:

- le seguenti discipline con posti letto:
 - Cardiologia: n. 42 p.l.;
 - Chirurgia plastica: n. 12 p.l.;
 - Chirurgia toracica: n. 16 p.l.;
 - Chirurgia vascolare: n. 12 p.l.;
 - Terapia intensiva: n. 44 p.l.;
 - Unità coronarica: n. 8 p.l.;
- i seguenti servizi senza posti letto:
 - Emodinamica;
 - Radiologia.

Con Pec del 16/06/2022 è stata trasmessa la nota prot. n. 000012187 di pari data, ad oggetto "Domanda di autorizzazione all'esercizio e Accredimento istituzionale Strutture di degenza. Diagnostica per immagini, Emodinamica Elettrofisiologia, ambulatori ubicati presso il plesso denominato DEU", acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/8265 del 22/06/2022, con cui il Commissario straordinario dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia ha rappresentato quanto segue:

"Ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e del mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede (alla nuova sede nel plesso ospedaliero denominato DEU, sito in Viale L.Pinto n. 151, n.d.r.), con la presente, ai sensi della Legge 9/2017, art. 24 comma 2, fa istanza contestuale di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale di:

- Strutture di degenza;
 - Radiodiagnostica con utilizzo di grandi macchine per pazienti ricoverati e per pazienti che accedono dall'esterno in regime ambulatoriale;
 - Laboratorio di Emodinamica Elettrofisiologia;
 - Struttura multidisciplinare che eroga prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale
- Come sinteticamente riportato negli schemi di seguito rappresentati.

STRUTTURA	COD. DISCIPLINA	UBICAZIONE	POSTI LETTO	
			DH	ORDINARI
Chirurgia Toracica	13	DEU, Primo piano, lato destro		16
Chirurgia Plastica	12	DEU, Terzo piano, lato destro	2	10
Chirurgia Vascolare	14	DEU, Quarto piano, lato sinistro		11
Cardiologia	8	DEU, Quarto piano, lato destro Quinto piano, lato destro, settore sud	2	34
Cardiologia Riabilitativa	56.04	DEU, Quinto piano, lato destro, settore nord		6
Unità Coronarica UTIC	50	DEU, Quinto piano, lato sinistro, settore nord		8
Terapia Intensiva	49	DEU, Secondo piano, lati sinistro e destro		16

ARTICOLAZIONE FUNZIONALE	COD DISCIPLINA	STRUTTURA DI AFFERENZA	APPARECCHIATURE	UBICAZIONE
Diagnostica per Immagini	69	Radiologia Universitaria	TC 256 Slices GE n. 2	DEU, Piano interrato lato sinistro
		Radiologia Universitaria	RM 3 Tesla Siemens	
Emodinamica Elettrofisiologia	50	Cardiologia - UTIC	Angiografo Philips n. 1 a prevalente utilizzo per Elettrofisiologia	DEU, Piano quinto lato sinistro
			Angiografo Philips n. 2 a prevalente utilizzo per Emodinamica	

L'articolazione degli ambulatori per disciplina di afferenza è, al momento attuale, stabilita così come appresso specificato e graficamente riportato nella allegata planimetria:

- Ambulatorio 1 Cardiologia Cardiopatia ischemica
- Ambulatorio 2 Cardiologia Controllo Pacemaker
- Ambulatorio 3 Cardiologia Scopenso cardiaco
- Ambulatorio 4 Cardiologia Ecocardiografia
- Ambulatorio 5 Cardiologia Cicloergometro
- Ambulatorio 6 Cardiologia Diagnostica ultrasonografica vascolare
- Ambulatorio 7 Cardiologia ECG-Holter
- Ambulatorio 8 Cardiologia ECG
- Ambulatorio 9 Medicina dello Sport
- Ambulatorio 10 Medicina dello Sport
- Ambulatorio 11 Chirurgia Vascolare
- Ambulatorio 12 Chirurgia Toracica
- Ambulatorio 13 Neurochirurgia
- Ambulatorio 14 Chirurgia Generale universitaria
- Ambulatorio 15 Chirurgia Generale ospedaliera
- Ambulatorio 16 Chirurgia Plastica
- Ambulatorio 17 Chirurgia Plastica
- Ambulatorio 18 Chirurgia Plastica
- Ambulatorio 19 Medicina dello Sport – Densitometria

(omissis)

Il Direttore Sanitario è il dott. Franco Angelo Mezzadri, nato (...) il 3/4/1959, laureato in medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi Chieti il 20/7/1984, abilitato alla professione di medico chirurgo presso l'Università degli Studi di Chieti nella seconda sessione del 1984, specializzato in Igiene e Medicina Preventiva presso l'Università degli Studi di Bari il 11/7/1991, iscritto all'ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Foggia al n.3320.

(omissis)", allegandovi la seguente documentazione:

- titolo attestante l'agibilità dell'immobile;
- titoli accademici del Responsabile sanitario;

- planimetrie riportanti l'elaborato grafico conforme al progetto per il quale è stata chiesta l'autorizzazione alla realizzazione.

Con nota prot. n. AOO_183/8514 del 28/06/2022, indirizzata al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG, al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT e, per conoscenza, al Commissario straordinario dell'A.O.U. "Policlinico Riuniti" di Foggia nonché al Sindaco di Foggia,

"nelle more della trasmissione da parte del Commissario straordinario dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia:

➤ *ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento di sede:*

- *a questa Sezione, di copia dell'autorizzazione alla realizzazione per trasferimento di sede, nell'ambito del Comune di Foggia, dal Viale L. Pinto s.n.c alla nuova sede nel plesso ospedaliero denominato DEU sito in Viale L. Pinto n. 151, delle seguenti discipline con posti letto: Cardiologia; Chirurgia plastica; Chirurgia toracica; Chirurgia vascolare; Terapia intensiva; Unità coronarica e dei seguenti servizi senza posti letto: Emodinamica e Radiologia, afferenti al "Policlinico Riuniti" di Foggia;*

- *a questa Sezione, di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 recante il numero e le qualifiche del personale da impiegare nella struttura relativamente alle seguenti discipline con posti letto: Cardiologia; Chirurgia plastica; Chirurgia toracica; Chirurgia vascolare; Terapia intensiva; Unità coronarica ed ai seguenti servizi senza posti letto: Emodinamica e Radiologia, per i quali è stata presentata istanza di autorizzazione all'esercizio per trasferimento di sede;*

➤ *ai fini del rilascio del provvedimento di mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede:*

- *a questa Sezione, al Servizio Qu.OTA – Aress ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal "Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere" e dal "Manuale di Accreditamento per le strutture che erogano prestazioni in regime ambulatoriale" di cui, rispettivamente, agli allegati A e C del R.R. n. 16/2019, limitatamente alla fase di "Plan", con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, relativamente alle seguenti discipline con posti letto: Cardiologia; Chirurgia plastica; Chirurgia toracica; Chirurgia vascolare; Terapia intensiva; Unità coronarica ed ai seguenti servizi senza posti letto: Emodinamica e Radiologia, per i quali è stata presentata istanza di mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede;*
- *a questa Sezione, di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 di tutte le condizioni essenziali previste ai fini dell'accreditamento dall'art. 20, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;"*

la scrivente Sezione ha invitato:

"il Dipartimento di Prevenzione della ASL FG, ai sensi dell'art. 25, comma 1 e dell'art. 28, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., a verificare nella nuova sede ubicata nel nuovo plesso ospedaliero denominato DEU con sede in Foggia al Viale Pinto n. 151 il possesso dei requisiti minimi generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. – colonna di sinistra della Sezione A "Requisiti Generali", Sezione B.01 "Strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica", B.01.03 "Attività di diagnostica per immagini", B.01.07 "Cardiologia", C.01 "Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero" e C.01.02 "Area di degenza", dal R.R. 15/2020 e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento di sede, come da layout allegato all'istanza, delle seguenti discipline con posti letto:

- *Cardiologia: n. 42 p.l.;*
- *Chirurgia plastica: n. 12 p.l.;*
- *Chirurgia toracica: n. 16 p.l.;*
- *Chirurgia vascolare: n. 11 p.l.;*

- *Terapia intensiva: n. 16 p.l.;*
 - *Unità coronarica: n. 8 p.l.;*
- e dei seguenti servizi senza posti letto:
- *Emodinamica;*
 - *Radiologia;”*,

nonché *“il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, ai sensi degli artt. 25, comma 1, dall’art. 28, comma 6 e dall’art. 29 comma 9 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., a verificare nella nuova sede ubicata nel nuovo plesso ospedaliero denominato DEU con sede in Foggia al Viale Pinto n. 151 il possesso dei requisiti ulteriori, generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. – colonna di destra della Sezione A “Requisiti Generali”, Sezione B.01 “Strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica”, B.01.03 “Attività di diagnostica per immagini”, B.01.07 “Cardiologia”, C.01 “Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero” e C.01.02 “Area di degenza”, dal R.R. 15/2020, dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dal “Manuale di Accreditemento per le strutture ospedaliere” e dal “Manuale di Accreditemento per le strutture che erogano prestazioni in regime ambulatoriale” di cui, rispettivamente, agli allegati A e C del R.R. n. 16/2019, limitatamente alla fase “Plan”, per il mantenimento dell’accreditamento istituzionale presso la nuova sede, come da layout allegato all’istanza, delle seguenti discipline con posti letto:*

- *Cardiologia: n. 42 p.l.;*
 - *Chirurgia plastica: n. 12 p.l.;*
 - *Chirurgia toracica: n. 16 p.l.;*
 - *Chirurgia vascolare: n. 11 p.l.;*
 - *Terapia intensiva: n. 16 p.l.;*
 - *Unità coronarica: n. 8 p.l.;*
- e dei seguenti servizi senza posti letto:
- *Emodinamica;*
 - *Radiologia.”*.

Con Pec del 28/09/2022, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/13679 del 26/10/2022, il SUAP del Comune di Foggia ha trasmesso copia dell’autorizzazione alla realizzazione prot. n. 64701 dell’08/06/2022, rilasciata dal Servizio Urbanistica e Ambiente – Servizi Urbanistica – SUE e SUAP del Comune di Foggia, in favore del Policlinico Riuniti di Foggia, in persona dell’Amministratore Straordinario p.t., *“l’autorizzazione alla Realizzazione della Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine, della Diagnostica tradizionale e dell’Emodinamica, nel Plesso Ospedaliero denominato D.E.U. del Policlinico Riuniti di Foggia, costituito da:*

- *Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine, con funzioni di Servizio per pazienti ricoverati e di Servizio che eroga prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale;*
- *Diagnostica per Immagini tradizionale con funzioni di Servizio per pazienti ricoverati e di Servizio che eroga prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, con trasferimento di Sede del Servizio di Emodinamica;*

La responsabilità sanitaria, ai sensi dell’art. 12 della L.R. n. 9/2017 e dell’art. 5 del DPR n. 484/1997 è affidata al DR. Mezzadri Franco Angelo (...), iscritto all’Ordine dei Medici di Foggia al n. 3320, specialista in Igiene e Medicina Preventiva.”

Con nota prot. n. 0126498 del 15/12/2022, trasmessa con Pec acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/15939 del 19/12/2022, ad oggetto "Parere per rilascio dell'autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 8 commi 3 e 5 della L.R. 02/05/2017, n.9 e s.m.i., Strutture di Degenza, Rianimazione e Terapia intensiva, Cardiologia Riabilitativa e Cardiologia, Laboratorio di Emodinamica ed Elettrofisiologia, UTIC e Diagnostica per Immagini con utilizzo di Grandi Macchine presso il nuovo plesso denominato D.E.U. Dipartimento Emergenza Urgenza del Policlinico Riuniti - Azienda Ospedaliera Universitaria, sita al Viale Luigi Pinto n. 1 in Foggia.", il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG ha rappresentato che "In riferimento all'incarico di cui alla nota regionale prot. N. AOO_183/8514 del 28/06/2022, si trasmette per quanto di competenza e per le valutazioni di merito l'allegato parere relativo a quanto in oggetto riportato, specificando che lo stesso risulta essere solo ed esclusivamente per le Strutture riportate in oggetto e nel parere espresso, mentre per le altre elencate nella nota sopra citata è ancora in corso la procedura istruttoria per il completamento della documentazione richiesta."

Alla predetta nota prot. n. 0126498 del 15/12/2022 risulta allegata nota di pari oggetto a firma del Dirigente Medico e dei due Tecnici della Prevenzione, incardinati presso il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG, i quali in relazione all'espletamento dell'incarico di verifica conferito con nota prot. n. AOO_183/8514 del 28/06/2022, hanno rappresentato quanto segue:

"(omissis)

- Vista la nota prot. N. AOO_183/8514 del 28/06/2022, del Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità, Sezione Strategie e Governo dell'Offerta del Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia, con la quale si dà mandato al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG, ai sensi dell'art. 8 comma 3 e 5 della Legge regionale 02/05/2017 n. 9 e s.m.i. ad effettuare idoneo sopralluogo presso il plesso denominato D.E.U. Dipartimenti Emergenza Urgenza del Policlinico Riuniti - Azienda Ospedaliera Universitaria;
 - Considerato l'esito del sopralluogo effettuato in data 07/10/2022, dai sottoscritti presso la struttura in oggetto, nel corso del quale si è accertata la conformità dei luoghi ai requisiti strutturali così come previsto dal Reg. Regionale n. 3/2005 e ss.mm.ii., come di seguito specificato:
Strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica
 - Al Piano interrato: Diagnostica per immagini (Radiologia Universitaria) con l'utilizzo di Grandi Macchine (T.A.C. e R.M.N.) punto B.01.03 del RR 3/2005 e ss.mm.ii. senza posti letto;
 - Strutture di Degenza di cui ai punti C.01 e C.01.02 del RR 3/2005 e ss.mm.ii.
 - Al Piano secondo: Reparto con n. 15 p.l. di Rianimazione e Terapia Intensiva
 - Al Piano quarto: Reparto di Cardiologia con annessa Riabilitazione Cardiologica con n. 42 p.l.;
 - Al Piano quinto: U.T.I.C. con 8 p.l. e Laboratorio di Emodinamica ed Elettrofisiologia, senza p.l.;
 - Esaminata la documentazione allegata all'incarico, quella richiesta e quella successivamente integrata, risulta che le Strutture in oggetto indicate possiedono i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici, generali e specifici previsti dal Reg. Regionale 13/01/2005 n. 3 e ss.mm.ii.
- Per quanto di competenza

Esprimono Parere Favorevole

al rilascio dell'Autorizzazione all'esercizio così come previsto dagli artt. 5 e 8 della Legge Regionale n. 9/2017 e s.m.i., al Direttore Generale, Legale Rappresentante in carica pro tempore Dott. Giuseppe PASQUALONE (...) per le discipline in regime di degenza di seguito elencate situate presso il nuovo plesso denominato D.E.U. Dipartimento Emergenza Urgenza del Policlinico Riuniti - Azienda Ospedaliera Universitaria, sita al Viale Luigi Pinto n. 1 in Foggia:

- Al Piano interrato: Diagnostica per immagini (Radiologia Universitaria) con l'utilizzo di Grandi Macchine (T.A.C. e R.M.N.) di cui ai punti B.01.03 R.R. n. 5/2005 e ss.mm.ii., senza p.l. - Responsabile Prof. Luca MACARINI (...), specialista in Radiodiagnostica e Radioterapia, iscritto all'Ordine dei Medici di Bari al n. 7982 dal 25.02.1986;
- Al Piano secondo: Reparto con n. 15 p.l. di Rianimazione e Terapia Intensiva - Responsabile Prof.ssa Gilda

CINNELLA (...), *Specialista in Anestesiologia e Rianimazione, iscritta all'Ordine dei Medici di Bari al n. 8175 dal 29.12.1986;*

➤ *Al Piano quarto: Reparto di Cardiologia con annessa Riabilitazione Cardiologica con n. 42 p.l. – Responsabile Prof. Natale Daniele BRUNETTI (...), specialista in Cardiologia iscritto all'Ordine dei Medici di Bari al n. 11694 dal 22.09.1999;*

➤ *Al Piano quinto: U.T.I.C. con 8 p.l. e Laboratorio di Emodinamica ed Elettrofisiologia, senza p.l. – Responsabile Prof. Natale Daniele BRUNETTI (...) iscritto all'Ordine dei Medici di Bari al n. 11694 dal 22.09.1999;”.*

Per tutto quanto sopra riportato, si propone di rilasciare all'Azienda Ospedaliera Universitaria “Policlinico Riuniti” di Foggia, in persona del Commissario Straordinario p.t., ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c), dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 28, comma 5, della L.R. n. 9/2017 s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento di sede, nell'ambito del Comune di Foggia, dal Viale L. Pinto s.n.c. alla nuova sede nel plesso ospedaliero denominato DEU sito in Viale Pinto n. 151 delle seguenti discipline con posti letto, nonché dei seguenti servizi senza posti letto, il cui Responsabile Sanitario è il Dott. Leonardo Miscio, specialista in Igiene e Medicina Preventiva, iscritto all'Ordine dei Medici di Foggia al n. 7569 dal 23.07.2020:

- al Piano interrato: Diagnostica per immagini con l'utilizzo di Grandi Macchine (1 TAC e 1 RMN);
- al Piano secondo: Reparto di Terapia Intensiva con n. 15 posti letto;
- al Piano quarto: Reparto di Cardiologia con n. 42 posti letto;
- al Piano quinto: Unità coronarica con 8 posti letto e Laboratorio di Emodinamica;

con la precisazione che:

- il Commissario straordinario dell'Azienda Ospedaliera Universitaria “Policlinico Riuniti” di Foggia dovrà comunicare a questa Sezione, ai sensi dell'art. 11, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura;
- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario, il Commissario straordinario dell'Azienda Ospedaliera Universitaria “Policlinico Riuniti” di Foggia è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo Responsabile, documentare i titoli professionali da questo posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini dell'aggiornamento, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- la presente autorizzazione all'esercizio si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *“Il legale rappresentante del soggetto autorizzato ha l'obbligo di comunicare immediatamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente la perdita dei suddetti requisiti minimi o l'instaurarsi di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio. Ove possibile, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale prescrive specifiche azioni mirate al ripristino della rispondenza ai criteri di legge del soggetto autorizzato. E' facoltà degli organi di vigilanza competenti la richiesta di documenti o di atti di notorietà redatti a cura del responsabile sanitario, comprovanti la permanenza del possesso dei requisiti minimi previsti dal regolamento regionale e attestanti l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio, con cadenza quinquennale a partire dalla data di rilascio dell'autorizzazione e ogni qualvolta ciò sia, dagli stessi, ritenuto opportuno.”.*

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 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 all'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia, in persona del Commissario Straordinario p.t., ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c), dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 28, comma 5, della L.R. n. 9/2017 s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento di sede, nell'ambito del Comune di Foggia, dal Viale L. Pinto s.n.c. alla nuova sede nel plesso ospedaliero denominato DEU sito in Viale Pinto n. 151 delle seguenti discipline con posti letto, nonché dei seguenti servizi senza posti letto, il cui Responsabile Sanitario è il Dott. Leonardo Miscio, specialista in Igiene e Medicina Preventiva, iscritto all'Ordine dei Medici di Foggia al n. 7569 dal 23.07.2020:

- al Piano interrato: Diagnostica per immagini con l'utilizzo di Grandi Macchine (1 TAC e 1 RMN);
- al Piano secondo: Reparto di Terapia Intensiva con n. 15 posti letto;
- al Piano quarto: Reparto di Cardiologia con n. 42 posti letto;
- al Piano quinto: Unità coronarica con 8 posti letto e Laboratorio di Emodinamica;

con la precisazione che:

- il Commissario straordinario dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia dovrà comunicare a questa Sezione, ai sensi dell'art. 11, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura;
- in caso di sostituzione del Responsabili Sanitario, il Commissario straordinario dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo Responsabile, documentare i titoli professionali da questo posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini dell'aggiornamento, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- la presente autorizzazione all'esercizio si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *"Il legale rappresentante del soggetto autorizzato ha l'obbligo di comunicare immediatamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente la perdita dei suddetti requisiti minimi o l'instaurarsi di cause di decadenza dell'autorizzazione*

all'esercizio. Ove possibile, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale prescrive specifiche azioni mirate al ripristino della rispondenza ai criteri di legge del soggetto autorizzato. E' facoltà degli organi di vigilanza competenti la richiesta di documenti o di atti di notorietà redatti a cura del responsabile sanitario, comprovanti la permanenza del possesso dei requisiti minimi previsti dal regolamento regionale e attestanti l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio, con cadenza quinquennale a partire dalla data di rilascio dell'autorizzazione e ogni qualvolta ciò sia, dagli stessi, ritenuto opportuno."

- di notificare il presente provvedimento:
 - al Commissario straordinario Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti"- Viale Pinto n. 151 di Foggia;
 - al Direttore Generale dell'ASL FG;
 - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG;
 - al Sindaco del Comune di Foggia.

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 12 facciate è dichiarato immediatamente esecutivo e:

- è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà conservato nei sistemi informatici regionali CIFRA, Sistema Puglia e Diogene in applicazione delle "Linee guida per la gestione degli Atti Dirigenziali come documenti originali informatici con il sistema CIFRA 1" dettate dal Segretario Generale della Presidenza;
- sarà reso pubblico, ai sensi dell'art. 20, comma 3 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 443 del 31 luglio 2015, mediante affissione per 10 giorni lavorativi, a decorrere dalla data della sua adozione, all'Albo delle Determinazioni Dirigenziali tramite la piattaforma regionale CIFRA in ottemperanza alle medesime "Linee guida per la gestione degli Atti Dirigenziali come documenti originali informatici con il sistema CIFRA 1";
- sarà trasmesso, tramite la piattaforma CIFRA, al Segretario della Giunta Regionale;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (*ove disponibile*);
- sarà trasmesso alla Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- sarà trasmesso al Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza alle persone in condizioni di fragilità - Assistenza Sociosanitaria;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente della Sezione SGO
(Mauro Nicastro)

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 Responsabile P.O. "Analisi normativa e gestione autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie pubbliche"
(Debora Grimaldi)

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità
(Elena Memeo)