

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 2 marzo 2023, n. 49 Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti"- Viale Pinto n. 1 Foggia. Mantenimento dell'accreditamento nell'ambito del Comune di Foggia, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c), dell'art. 24, comma 3 e dell'art. 28, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., delle funzioni assistenziali afferenti alla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza, dal piano terra dei Corpi A2 e G del Monoblocco di Viale L. Pinto s.n.c. alla nuova sede ubicata al piano terra del Plesso Ospedaliero denominato DEU del medesimo viale L. Pinto al n. 151. Accreditamento istituzionale, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., di n. 16 posti letto tecnici di Medicina d'Urgenza presso il Plesso Ospedaliero denominato DEU di Viale L. Pinto n. 151.

### 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 del Direttore del Dipartimento Personale ed organizzazione di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamento 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 la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9/2017 e s.m.i. "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" 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. 24 ("Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti"), commi 2 e 3 quanto segue:  
"2. Le strutture pubbliche e private, gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) privati e gli enti ecclesiastici possono richiedere con unica istanza il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale."  
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. 25 (Autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale a seguito di unica istanza), comma 1 che “Nei casi previsti dall'art. 24, comma 2, ove la struttura sia accreditabile, la Regione conferisce contestuale incarico al dipartimento di prevenzione della ASL competente per territorio e all'Organismo tecnicamente accreditante, rispettivamente ai fini della verifica del possesso dei requisiti minimi e della verifica del possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento.”;
- 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.”;
- all'art. 29 “Norme transitorie e finali”, 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'articolo 28, per la valutazione degli aspetti tecnico-sanitari di cui all'art. 24, comma 3, si avvale dei

dipartimenti di prevenzione delle aziende sanitarie locali, garantendo il rispetto di criteri di rotazione e di appartenenza ad ambiti territoriali aziendali diversi rispetto a quello di ubicazione della struttura da accreditare.”;

Con nota prot. n. AOO\_183/5907 del 13/04/2022 ad oggetto “Domanda di Autorizzazione all’Esercizio e Accreditamento istituzionale di Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza e di Medicina d’Urgenza”. Incarico di verifica dei requisiti minimi ed ulteriori.”, indirizzata al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL FG, al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BT e, per conoscenza, al Commissario straordinario dell’Azienda Ospedaliera Universitaria “Policlinico Riuniti” e al Sindaco di Foggia, la scrivente Sezione ha rappresentato quanto segue:

“Con nota prot. n. 6707 del 05/04/2022 di pari oggetto, trasmessa a mezzo Pec in pari data ed acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. AOO\_183/5711 del 07/04/2022, il Commissario straordinario dell’Azienda Ospedaliera Universitaria “Policlinico Riuniti” con sede in Foggia ha presentato “istanza di autorizzazione all’esercizio per trasferimento e di mantenimento dell’accreditamento istituzionale, dal piano terra dei Corpi A2 e G del Monoblocco alla nuova sede ubicata al piano terra del plesso ospedaliero denominato DEU, delle seguenti funzioni assistenziali afferenti Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d’Accettazione e d’Urgenza:

- Area di attesa ed accettazione;
- Triage codici minori;
- Sezione Codici minori (bianchi e verdi);
- Triage medicalizzato – Nucleo Assistenziale Avanzato;
- Sezione codici intermedi azzurri (urgenza differibile) e arancioni (urgenza non differibile);
- Sezione assistenza in emergenza (codici rossi);
- Posti letto tecnici di Osservazione Breve Intensiva e Osservazione Temporanea (17 posti).”

chiedendo contestualmente “l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento istituzionale della Struttura di nuova attivazione di Medicina d’Urgenza funzionalmente afferente alla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza con la dotazione di posti letto di degenza ordinaria esposta nella tabella di seguito riportata.

MEDICINA D’URGENZA				
POSTI LETTO ATTUALI		POSTI LETTO PREVISTI		TOTALE POSTI LETTO PREVISTI
ORDINARIA MEDIA INTENSITÀ	ORDINARIA SUBINTENSIVA	ORDINARIA MEDIA INTENSITÀ	ORDINARIA SUBINTENSIVA	
		8	8	16

(omissis)”, all’uopo dichiarando “sotto la propria responsabilità che la struttura di che trattasi è in possesso dei requisiti minimi ed ulteriori in conformità a quanto richiesto dai requisiti riportati sui Regolamenti Regionali n. 3/2005 e n.3/2010”, che “la struttura in oggetto è conforme alla vigente normativa in materia igienico-sanitaria e sicurezza sui luoghi di lavoro.” e che “il personale in carico alla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d’Accettazione e d’Urgenza è composto come rappresentato nella tabella sotto riportata:

MEDICINA E CHIRURGIA D’ACCETTAZIONE E D’URGENZA			
SITUAZIONE AL 4 APRILE 2022 PROFILO PROFESSIONALE	TEMPO INDETERMINATO	TEMPO DETERMINATO	TOTALE
Dirigente medico	21	0	21
Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Categoria D	55	50	105

Ausiliario Specializzato addetto ai Servizi Sanitari Categoria A	1	1	2
Operatore socio sanitario – Categoria BS	25	43	68
Coadiutore Amministrativo– Categoria B	1	0	1

(omissis)”.

Con la medesima nota il Commissario straordinario dell’Azienda Ospedaliera Universitaria “Policlinico Riuniti” di Foggia ha, inoltre, rappresentato quanto segue:

*“(…) dichiara di non versare in alcuna delle situazioni di decadenza indicate nell’art. 9, comma 5 della Legge Regionale n.9/2017 e successive modifiche e integrazioni.*

*Il Direttore Sanitario è il dott. Franco Angelo Mezzadri, nato a (...), il 3/4/1959, laureato in Medicina e Chirurgia (...), specializzato in Igiene e Medicina Preventiva (...).*

*Nel prosieguo dell’attività di verifica sulla sussistenza dei requisiti minimi ed ulteriori sarà fornita la griglia di autovalutazione relativa alla Struttura oggetto della presente istanza ai sensi dell’articolo 2 del Regolamento Regionale n. 16/2019, relativamente alla fase “Do”.*

*La presente domanda di Autorizzazione all’Esercizio e Accreditamento istituzionale viene trasmessa nelle more del rilascio del provvedimento di Autorizzazione alla Realizzazione da parte del Comune di Foggia, la cui domanda prot. 000005897 del 24/3/2022, trasmessa in data 1/4/2022, si allega alla presente.*

(omissis)

Si allega alla presente:

- Domanda di autorizzazione alla realizzazione;
- Titolo attestante l’agibilità
- Titoli accademici del responsabile sanitario;
- Planimetria riportante l’elaborato grafico conforme al progetto per il quale è stata chiesta l’autorizzazione alla realizzazione.”.

In relazione a quanto sopra;

considerato che:

➤ con D.G.R. del 23 settembre 2019 n. 1726 di adozione del R.R. n. 23/2019 “Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017”. Recepimento Accordo Stato Regioni del 1/08/2019 (Rep. Atti n. 143/CSR) ad oggetto: “Linee di indirizzo nazionali sull’Osservazione Breve Intensiva” e “Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo del Piano di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso”, la Regione Puglia ha ridisegnato la Rete dell’Emergenza Urgenza regionale, ove il “Policlinico Riuniti” di Foggia è classificato come DEA II livello – Hub, il quale, ai sensi dell’Allegato B alla medesima D.G.R. deve essere dotato di almeno n. 8 posti letto tecnici di medicina d’urgenza – subintensiva, di cui almeno n. 4 posti letto monitorati;

➤ 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. dispone:

- all’art. 24 “Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti”, comma 2 e 3 (...);
- all’art. 25 “Autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale a seguito di unica istanza”, comma 1 (...);
- all’art. 28 “Trasferimento definitivo delle strutture accreditate” (...);
- all’art. 29 “Norme transitorie e finali”, comma 9 (...);

**con la presente si rilascia, ai sensi del comma 2 dell’art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l’autorizzazione propedeutica al trasferimento dal piano terra dei Corpi A2 e G del Monoblocco alla nuova sede ubicata al piano terra del plesso ospedaliero denominato DEU, delle seguenti funzioni assistenziali afferenti Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d’Accettazione e d’Urgenza:**

- Area di attesa ed accettazione;
- Triage codici minori;
- Sezione Codici minori (bianchi e verdi);
- Triage medicalizzato – Nucleo Assistenziale Avanzato;
- Sezione codici intermedi azzurri (urgenza differibile) e arancioni (urgenza non differibile);
- Sezione assistenza in emergenza (codici rossi);
- Posti letto tecnici di Osservazione Breve Intensiva e Osservazione Temporanea (17 posti);

**nelle more della trasmissione da parte del Commissario straordinario dell’Azienda Ospedaliera Universitaria “Policlinico Riuniti” di Foggia:**

- **a questa Sezione, al Servizio Qu.OTA – Aress ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal Manuale di Accreditamento per le “strutture ospedaliere di cui all’allegato A” del R.R. n. 16/2019, limitatamente alla fase di “Plan”, con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, relativamente alle funzioni assistenziali per cui è stata presentata istanza di mantenimento dell’accreditamento, nonché di n. 16 posti letto tecnici di medicina d’urgenza per cui è stata presentata istanza di accreditamento;**
- **a questa Sezione, di copia dell’autorizzazione alla realizzazione del Comune di Foggia n. 16 posti letto tecnici di medicina d’urgenza presso il “Policlinico Riuniti” di Foggia;**

➤ **si invita il Dipartimento di Prevenzione della ASL FG, ai sensi dell’art. 25, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., a verificare** nella nuova sede ubicata al piano terra del plesso ospedaliero denominato DEU **il possesso dei requisiti minimi generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i.** – colonna di sinistra delle Sezioni A Requisiti Generali, C.01 Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero e C.01.01 Pronto Soccorso Ospedaliero e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., integrati dai requisiti di cui all’Allegato B “Riorganizzazione della Rete Dell’Emergenza Urgenza della Regione Puglia” **della D.G.R. n. 1726/2019** sezione “Standard Organizzativo-assistenziali delle strutture di emergenza-urgenza ospedaliera” - “DEA II Livello (HUB)”, **per l’autorizzazione all’esercizio di n. 16 posti letto tecnici** di medicina d’urgenza di cui n. 8 di media intensità e n. 8 di subintensiva nell’ambito del DEA II Livello Hub nonché delle funzioni assistenziali afferenti Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d’Accettazione e d’Urgenza per le quali è richiesta autorizzazione all’esercizio per trasferimento di sede, come da layout allegato all’istanza;

➤ **si invita il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, ai sensi degli artt. 25, comma 1 e 29 comma 9 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., a verificare** nella nuova sede ubicata al piano terra del plesso ospedaliero

denominato DEU **il possesso dei requisiti ulteriori, generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i.** – colonna di destra delle Sezioni A Requisiti Generali (relativamente a quanto non abrogato dal R.R. n. 16/2019), C.01 Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero e C.01.01 Pronto Soccorso Ospedaliero **e dal R.R. 16/2019** limitatamente alla fase “Plan” di cui al Manuale di Accredimento per le strutture di assistenza ospedaliera – All. A, **integrati dai requisiti** di cui all’Allegato B “Riorganizzazione della Rete Dell’Emergenza Urgenza della Regione Puglia” della D.G.R. n. 1726/2019 sezione “Standard Organizzativo-assistenziali delle strutture di emergenza-urgenza ospedaliera” - “DEA Il Livello (HUB)”, **per l’accredimento istituzionale di n. 16 posti letto tecnici** di medicina d’urgenza di cui n. 8 di media intensità e n. 8 di subintensiva nell’ambito del DEA Il Livello Hub nonché delle funzioni assistenziali afferenti Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia d’Accettazione e d’Urgenza per le quali è richiesto il mantenimento dell’accredimento per trasferimento di sede, come da layout allegato all’istanza.

A tal riguardo si precisa che:

- **la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal Manuale di Accredimento** per le “strutture ospedaliere di cui all’allegato A” del R.R. n. 16/2019, previste per la fase di “Do”, **con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate**, dovranno essere trasmesse a questa Sezione ed al Servizio Qu.OTA – Aress entro 12 mesi dal provvedimento di accreditamento (e di mantenimento dell’accredimento), ai sensi dell’art. 2, comma 3 lett. b) del R.R. n. 16/2019;

- le spese derivanti dagli accertamenti ed indagini relativi all’accredimento (ed al mantenimento dell’accredimento), effettuati in nome e per conto del soggetto interessato sono a carico del medesimo, così come previsto dall’art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., e sulla base di quanto disposto con D.G.R. n. 1984 del 13/09/2011 (Adozione, ai sensi dell’art. 7 della L.R. n. 36/84 e s.m.i., del Tariffario regionale delle prestazioni rese, nell’interesse di terzi richiedenti, dai Servizi del Dipartimento di Prevenzione delle ASL in materia di igiene e sanità pubblica, sicurezza alimentare, sicurezza del lavoro e sanità veterinaria).

Le relazioni dovranno confermare il possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, minime ed ulteriori come sopra indicati, oltre al possesso dei requisiti previsti dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., e specificare il nominativo ed i titoli del Responsabile sanitario della Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza.”.

Con D.D. prot. n. AOO\_183/7756 del 07/06/2022, ad oggetto “Azienda Ospedaliera Universitaria “Policlinico Riuniti” – Viale Pinto n. 1 Foggia. Autorizzazione all’esercizio per trasferimento nell’ambito del Comune di Foggia, ai sensi dell’art. 3, comma 3, lettera c), dell’art. 8, comma 3 e dell’art. 17, comma 2 della L.R. n.9/2017 e s.m.i., delle funzioni assistenziali afferenti alla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d’Urgenza e di Medicina D’Urgenza, dal piano terra dei corpi A2 e G del Monoblocco di Viale L. Pinto s.n.c. alla nuova sede ubicata al piano terra del Plesso Ospedaliero denominato DEU del medesimo viale Pinto al n. 151. Autorizzazione all’esercizio, ai sensi dell’art. 3, comma 3, lettera c) e dell’art. 8, comma 3 della L.R. n.9/2017 e s.m.i., di n. 16 posti letto tecnici di Medicina d’Urgenza presso il Plesso Ospedaliero denominato DEU di viale Pinto n. 151.”, la scrivente Sezione ha rilasciato “ai sensi dell’art. 3, comma 3, lettera c), dell’art. 8, comma 3 e dell’art. 17, comma 2 della L.R. n.9/2017 e s.m.i., l’autorizzazione all’esercizio per trasferimento, nell’ambito del Comune di Foggia, dal piano terra dei corpi A2 e G del Monoblocco di Viale L. Pinto s.n.c. alla nuova sede ubicata al piano terra del Plesso Ospedaliero denominato DEU del medesimo viale L. Pinto n. 151, delle seguenti funzioni assistenziali afferenti alla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d’Urgenza: (...);” e “ai sensi dell’art. 3, comma 3, lettera c) e dell’art. 8, comma 3 della L.R. n.9/2017 e s.m.i., l’autorizzazione all’esercizio di n. 16 posti letto tecnici di Medicina d’Urgenza di cui n. 8 di media intensità e n. 8 di subintensiva presso il Plesso Ospedaliero denominato DEU di viale L. Pinto n. 151.”

Con Pec del 27/05/2022, è stata trasmessa nota prot. n. 60678 del 26/05/2022, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/11037 in data 09/09/2022, con cui il Dirigente dello Sportello Unico Attività Produttive del Comune di Foggia:

*“Considerato che  
(omissis)*

*- il Regolamento Regionale n. 3/2006 e s.m.i. esclude le Aziende Ospedaliere dalla verifica di compatibilità del fabbisogno predefinito;*

*- In ottemperanza alla Circolare della Regione Puglia AOO/081/2323/APS del 10/06/2013, gli atti di programmazione regionale, nello specifico il Regolamento Regionale di riordino della rete ospedaliera 14/2020, assolvono le strutture pubbliche dall'onere riguardante il parere favorevole di compatibilità ex art. 8 ter del D.Lgs. n. 502/1992;”*

ha rilasciato *“ai sensi dell’art. 5, l com., 1.1, e 1.2.1, nonché dell’art. 7 e ss., della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dei R.R. n. 3/2006 e n. 15/2020, nonché della Circolare della Regione Puglia AOO/081/2323/APS del 10/06/2013, al Policlinico Riuniti di Foggia, con sede in Foggia al Viale Pinto n. 151 (...) in persona Amministratore Straordinario p.t. (...) l’autorizzazione alla Realizzazione della Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza e della Medicina d’Urgenza presso il Plesso Ospedaliero denominato D.E.U. del Policlinico Riuniti di Foggia, emergenza Urgenza, costituito da:*

- Pronto Soccorso composto da
  - Area di attesa e accettazione;
  - Triage codici minori;
  - Sezioni Codici minori (bianchi e verdi);
  - Triage medicalizzato – Nucleo Assistenziale Avanzato;
  - Sezione codici intermedi azzurri (urgenza differibile) e arancioni (urgenza non differibile);
  - Sezione assistenza in emergenza (codici rossi);
- Posti letto tecnici di Osservazione Breve Intensiva e Osservazione Temporanea;
- Sezione di degenza di Medicina d’Urgenza – Terapia Subintensiva.”.

Con nota prot. n. 2309 del 11/01/2023, ad oggetto *“Giudizio Finale – Accreditamento Istituzionale di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d’Urgenza e di Medicina D’Urgenza – A.O.U. Policlinico Riuniti – Foggia – Conferimento incarico Regione Puglia Assessorato alle Politiche della Salute Sezione Strategia e Governo dell’Offerta Servizio Accreditamento e Qualità Prot. 5907 del 13/04/2022”*, inviata a mezzo Pec il 12/01/2023 e acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. AOO\_183/633 del 12/01/2023, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione Servizio Igiene e Sanità Pubblica della ASL BT ha comunicato quanto segue:

*“Come da incarico di cui all’oggetto, questo Nucleo, ha esaminato la documentazione inerente i requisiti ulteriori, generali e specifici previsti dal R.R. 03/2005 e s.m.i. - colonna di destra delle Sezioni A Requisiti Generali (relativamente a quanto non abrogato dal R.R. 16/2019), C.01 Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero e C.01.01 Pronto Soccorso Ospedaliero, e dal R.R. 16/2019 limitatamente alla fase “PLAN” di cui al Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza ospedaliera - All. A, integrati dai requisiti di cui all’ Allegato B “Riorganizzazione della Rete dell’Emergenza Urgenza della Regione Puglia” della D.G.R. 1726/2019 sezione “Standard Organizzativo-assistenziali delle strutture di emergenza-urgenza ospedaliera” - “DEA Il Livello (HUB)”.*

*Dalla disamina della documentazione trasmessa è stato accertato che la planimetria trasmessa è priva delle firme del tecnico abilitato e del legale rappresentante della struttura.*

*Tutto ciò premesso e precisato, a conclusione del procedimento:*

*- Visto l’esito delle verifiche effettuate dal Dipartimento di Prevenzione della ASL FG, da cui risulta che la struttura è in possesso dei requisiti per l’Autorizzazione all’esercizio;*

- Visto l'esito del sopralluogo effettuato in data 13.05.2022;
- Valutata la documentazione acquisita in occasione del sopralluogo del 13.05.2022, integrata da quella trasmessa in data 30.05.2022, 06.06.2022 e 20.12.2022;
- Visto il possesso dei requisiti generali e specifici previsti dal R.R. 03/2005 - colonna di destra delle Sezioni A Requisiti Generali {relativamente a quanto non abrogato dal R.R. 16/2019), C.01 Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero e C.01.01 Pronto Soccorso Ospedaliero;
- Visto l'esito della verifica delle griglie di autovalutazione attestante il possesso dei requisiti ulteriori, generali e specifici, previsti dai manuali di accreditamenti, limitatamente alla fase di "Plan", con esito favorevole;
- si esprime **GIUDIZIO FAVOREVOLE**, per quanto di competenza, per il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale di **N. 16 P.L. TECNICI DI MEDICINA D'URGENZA DI CUI NR. 8 DI MEDIA INTENSITÀ E NR. 8 DI SUBINTENSIVA NELL'AMBITO DEL DEA II LIVELLO HUB NONCHÉ DELLE FUNZIONI ASSISTENZIALI AFFERENTI STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA**, con la prescrizione di trasmettere allo Scrivente Servizio la Planimetria dei locali corrispondente allo stato dei luoghi per cui è stata richiesta l'autorizzazione all'esercizio e l'accREDITAMENTO, con il layout delle attrezzature, datata, quotata con sezioni firmata da tecnico abilitato e dal legale rappresentante;

**Legale rappresentante:** è il Dott. Giuseppe PASQUALONE, nato a (...) il (...) e residente a (...) alla via (...), in qualità di Commissario Straordinario

**Responsabile Sanitario del reparto di Medicina e Chirurgia d'Urgenza:** è la Dr.ssa Paola CAPORALETTI nata a (...) il 01/08/1961, residente a (...), specialista in Medicina Interna ed iscritta all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Bari dal 24/07/1991 al n. 9715."

Per tutto quanto sopra riportato, si propone di rilasciare all'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia:

- ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c), dell'art. 24, comma 3 e dell'art. 28, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il provvedimento di mantenimento dell'accREDITAMENTO delle funzioni assistenziali afferenti alla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza, trasferite dal piano terra dei Corpi A2 e G del Monoblocco di Viale L. Pinto s.n.c. alla nuova sede ubicata al piano terra del Plesso Ospedaliero denominato DEU del medesimo viale L. Pinto al n. 151:
  - Area di attesa ed accettazione;
  - Triage codici minori;
  - Sezione Codici minori (bianchi e verdi);
  - Triage medicalizzato – Nucleo Assistenziale Avanzato;
  - Sezione codici intermedi azzurri (urgenza differibile) e arancioni (urgenza non differibile);
  - Sezione assistenza in emergenza (codici rossi);
  - Posti letto tecnici di Osservazione Breve Intensiva e Osservazione Temporanea (17 p.l.);
- ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'accREDITAMENTO istituzionale di n. 16 posti letto tecnici di Medicina d'Urgenza di cui n. 8 di media intensità e n. 8 di subintensiva presso il Plesso Ospedaliero denominato DEU di Viale L. Pinto n. 151,

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 dei responsabili sanitari, 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 questi 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'accREDITAMENTO si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;

- con nota prot. n. 6707 del 05/04/2022, l'istante ha trasmesso alla scrivente Sezione copia della "planimetria riportante l'elaborato grafico conforme al progetto per il quale è stata chiesta l'autorizzazione alla realizzazione."

### **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 Accreditamento e Qualità;

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

- di rilasciare all'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia:
  - ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c), dell'art. 24, comma 3 e dell'art. 28, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il provvedimento di mantenimento dell'accreditamento delle funzioni assistenziali afferenti alla Struttura Complessa di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza, trasferite dal piano terra dei Corpi A2 e G del Monoblocco di Viale L. Pinto s.n.c. alla nuova sede ubicata al piano terra del Plesso Ospedaliero denominato DEU del medesimo viale L. Pinto al n. 151:
    - Area di attesa ed accettazione;
    - Triage codici minori;
    - Sezione Codici minori (bianchi e verdi);
    - Triage medicalizzato – Nucleo Assistenziale Avanzato;
    - Sezione codici intermedi azzurri (urgenza differibile) e arancioni (urgenza non differibile);
    - Sezione assistenza in emergenza (codici rossi);
    - Posti letto tecnici di Osservazione Breve Intensiva e Osservazione Temporanea (17 p.l.);
  - ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'autorizzazione all'accreditamento istituzionale di n. 16 posti letto tecnici di Medicina d'Urgenza di cui n. 8 di media intensità e n. 8 di subintensiva presso il Plesso Ospedaliero denominato DEU di Viale L. Pinto n. 151,

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 dei responsabili sanitari, 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 questi 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'accreditamento si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
  - con nota prot. n. 6707 del 05/04/2022, l'istante ha trasmesso alla scrivente Sezione copia della *"planimetria riportante l'elaborato grafico conforme al progetto per il quale è stata chiesta l'autorizzazione alla realizzazione."*
- di notificare il presente provvedimento:
    - al Commissario straordinario dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "Policlinico Riuniti" - Viale Pinto n. 1 Foggia;
    - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT;
    - 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. 13 facciate è dichiarato immediatamente esecutivo ed:

- 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 Funzionario Istruttore

(Maria De Pasquale)

Il Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità

(Elena Memeo)