

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 20 aprile 2023, n. 112  
**Parere favorevole di compatibilità con riferimento alla richiesta del Comune di Galatina ai fini del rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione per trasformazione in ambulatori chirurgici di chirurgia generale e oculistica presso la struttura sanitaria di cui è titolare la società "Clinica San Francesco S.r.l.", ex art. 5, comma 1, punto 1.6.1. della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e R.R. n. 15/2020 e s.m.i, sita in Galatina (LE) alla Piazza F. Cesari n. 4.**

#### 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 Deliberazione di Giunta Regionale n. 1725 del 28/10/2021 con cui è stato conferito l'incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza territoriale, Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR;

**Vista** la Determinazione del Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione n. 15 del 19/01/2023 di conferimento ad interim dell'incarico di Posizione Organizzativa *"Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale - Hospice"*;

**Vista** la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 9 del 04/03/2022, di conferimento ad interim dell'incarico di Direzione del Servizio Accreditamento e Qualità.

**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 dal Responsabile P.O *"Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale - Hospice"* e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità, riceve la seguente relazione.

L'art. 8-ter, comma 3 del D.Lgs. n. 502/92 prevede che: *"Per la realizzazione di strutture sanitarie e sociosanitarie il comune acquisisce, nell'esercizio delle proprie competenze in materia di autorizzazioni e concessioni di cui all'art. 4 del decreto legge 5 ottobre 1993, n. 398, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 dicembre 1993, n. 493 e successive modificazioni, la verifica di compatibilità del progetto da parte della regione. Tale verifica è effettuata in rapporto al fabbisogno complessivo e alla localizzazione territoriale delle strutture presenti in ambito regionale, anche al fine di meglio garantire l'accessibilità ai servizi e valorizzare le aree di insediamento prioritario di nuove strutture."*

La L.R. 2 maggio 2017, n. 9 (*“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. 5 (*“Autorizzazioni”*), comma 1 che *“Sono soggetti all’autorizzazione alla realizzazione (omissis) 1.6.1. strutture per prestazioni di specialistica ambulatoriale chirurgica individuate con apposito provvedimento di Giunta regionale”*;
- all’art. 7 (*“Procedimento per il rilascio dell’autorizzazione alla realizzazione di strutture sanitarie e socio-sanitarie”*), comma 3 che *“3. Il parere di compatibilità regionale è rilasciato entro sessanta giorni dalla data di ricevimento della richiesta di cui al comma 2, sentita l’azienda sanitaria locale interessata in relazione alla localizzazione territoriale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie della tipologia di attività richiesta già presenti in ambito provinciale, che si esprime entro e non oltre trenta giorni.”*;
- all’art. 8 (*“Procedimento per il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie”*), 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, 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.”*.

Il R.R. n. 15/2020 s.m.i. *“Attuazione della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.. Definizione dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici delle strutture specialistiche eroganti prestazioni chirurgiche e procedure diagnostico-terapeutiche”*, prevede:

- all’art. 4, comma 9 che: *“Negli studi medici di cui all’art. 5, comma 3, punto 3.2., negli ambulatori specialistici di cui all’art. 5, comma 1, punto 1.7.1. della L.R. n. 9/2017, negli ambulatori chirurgici (autorizzati in vigore della L.R. n. 8/2004 o della L.R. n. 9/2017 anteriormente alla modifica di cui alla L.R. n. 65/2017) nonché negli studi medici in possesso di nulla-osta di cui all’art. 5, comma 6 della L.R. n. 9/2017, ove siano effettuate prestazioni a maggiore invasività ricomprese negli Allegati 3A e OC3, dalla data di entrata in vigore del regolamento regionale n. 15/2020, le predette prestazioni non possono più essere erogate sino ad eventuale acquisizione dell’autorizzazione regionale all’esercizio di attività specialistica ambulatoriale di cui all’art. 5, comma 1, punto 1.6.1. della L.R. n. 9/2017. A tal fine, i soggetti titolari delle suddette tipologie di strutture possono presentare istanza di autorizzazione alla realizzazione per trasformazione. Per poter continuare ad erogare prestazioni a maggiore invasività, ricomprese negli Allegati 3A e OC3, negli ambulatori chirurgici collocati presso strutture private di ricovero per acuti che siano state autorizzate per le discipline dell’area chirurgica alla data di entrata in vigore del regolamento regionale n. 15/2020, i soggetti titolari delle suddette strutture di ricovero devono presentare al Comune territorialmente competente istanza di autorizzazione alla realizzazione per trasformazione in ambulatori chirurgici di cui all’art. 5, comma 1, punto 1.6.1. della L.R. n. 9/2017, specificando le discipline dell’area chirurgica per cui sono state autorizzate all’esercizio. Il Comune territorialmente competente, a seguito della presentazione della suddetta istanza di autorizzazione alla realizzazione, provvederà a richiedere il parere di compatibilità al fabbisogno regionale alla competente Sezione regionale Strategie e Governo dell’Offerta”*;
- all’art. 14, comma 12 che: *“Gli ambulatori collocati presso strutture di ricovero per acuti private che siano state autorizzate per le discipline dell’area chirurgica alla data di entrata in vigore del presente regolamento non concorrono alla determinazione del fabbisogno previsto ai fini dell’autorizzazione all’esercizio degli ambulatori chirurgici di cui all’art. 5, comma 1, punto 1.6.1. della L.R. n. 9/2017 .”*

Con Pec del 27/09/21 il legale rappresentante della società *“Clinica San Francesco S.r.l.”*, ad oggetto *“Istanza per l’autorizzazione alla realizzazione di struttura sanitaria destinata alla erogazione di prestazioni di chirurgia ambulatoriale di cui all’art.5, comma 1, punto 1.6.1 della Legge Regionale n.9/2017 e s.m.i. - Verifica di compatibilità.”* acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/13855 del 06/10/2021,

rappresentando come segue:

*“Il sottoscritto Tartaro Giovanni Maria, (...), in qualità di Legale Rappresentante della Società “Casa di Cura - Clinica San Francesco srl”, P.IVA: 00416300754 con sede legale in Galatina alla P.zza F. Cesari 4, CHIEDE A norma dell’art. 4 della L.R. n.9/2017 e s.m. e i., il rilascio dell’autorizzazione alla realizzazione, nel Comune di Galatina (LE) Piazza F. Cesari n.4 presso la “Clinica San Francesco srl”, di struttura ambulatoriale destinata alla erogazione di prestazioni di Chirurgia ambulatoriale di cui all’art.5, comma 1, punto 1.6.1 della L. R. n.9/2017 e s.m. e i. per le seguenti discipline: 1) Chirurgia generale; 2) Oculistica; 3) Gastroenterologia; 4) Chirurgia Plastica.*

*Ai sensi dell’art.7 c.1 della L.R. n.9/2017 il sottoscritto dichiara di essere proprietario della struttura e allega il progetto redatto in conformità alle disposizioni di cui al Regolamento Regionale n.15 del 20 agosto 2020 e s.m. e i., Allegati A3 e ROC3 e ai requisiti strutturali definiti dallo stesso.”.*

Con Pec del 05/10/2021 il Dirigente del Servizio SUE e SUAP-ERP Politiche Abitative del Comune di Galatina ha trasmesso la nota prot. 082-0045921-Uscita-05/10/2021-13:38, ad oggetto: *“Istanza per l’autorizzazione alla realizzazione di struttura sanitaria destinata alla erogazione di prestazioni di chirurgia ambulatoriale di cui all’art. 5, comma 1, punto 1.6.1 della Legge Regionale n. 9/2017 e s.m.i.. Casa di Cura “Clinica San Francesco” - Galatina. Verifica di compatibilità territoriale.”*, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/14094 del 14/10/2021, con la quale ha rappresentato quanto segue:

*“Ai fini degli adempimenti di competenza ai sensi degli artt. nn. 3, 5 e 7 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e delle disposizioni di cui al Regolamento Regionale n. 15 del 20/8/2020, si trasmette la nota (e relativi allegati) acquisita al protocollo comunale n. 0044442 del 28/9/2021, con la quale la Struttura Specialistica Clinica San Francesco, con sede in Galatina (LE) alla Piazza F. Cesari n. 4, nella persona del legale rappresentante Dott. Giovanni Maria TARTARO, ha chiesto: “il rilascio dell’autorizzazione alla realizzazione di una struttura ambulatoriale destinata alla erogazione di prestazioni di Chirurgia ambulatoriale di cui all’art. 5, comma 1, punto 1.6.1 della LR. n. 9/2017 e s. m. e i. per le seguenti discipline: 1) Chirurgia generale; 2) Oculistica; 3) Gastroenterologia; 4) Chirurgia Plastica, presso la Casa di Cura “Clinica San Francesco”, sita in questo Comune alla Piazza F. Cesari n. 4- ASL LE- Distretto Socio-Sanitari di Galatina (Comuni afferenti: Aradeo, Cutrofiano, Galatina, Neviano, Sogliano Cavour, Soleto)”.*

*Si precisa che per l’ampliamento della struttura in oggetto è in corso di rilascio il relativo Permesso di Costruire, per il quale è stato già emesso parere favorevole dai competenti organi comunali, pertanto con la presente si attesta l’avvenuta verifica dei titoli e la conformità dell’intervento alla normativa urbanistica ed edilizia da parte di questa direzione. Ai sensi delle disposizioni sopra richiamate si richiede a codesto spettabile Servizio il previsto parere di compatibilità territoriale di cui all’art. 3, comma 3, lett. a) della citata L.R. n. 9/2017.*

*La presente vale come comunicazione di avvio del procedimento, ai sensi della Legge n.241/90, alla Società richiedente.”.*

Per quanto sopra;

atteso che la struttura sanitaria di cui è titolare la società *“Clinica San Francesco S.r.l.”* risulta autorizzata per l’erogazione delle discipline di ricovero di chirurgia generale e oculistica e non anche per le discipline di gastroenterologia e di chirurgia plastica, ai sensi del R.R. *“Potenziamento della rete ospedaliera, ai sensi dell’art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34. Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019”* e della D.G.R. 528/2022 e che, pertanto, per le discipline non autorizzate la società de qua concorrerà con le altre strutture sanitarie i cui Comuni territorialmente competenti hanno presentato richiesta ai fini del rilascio del parere di compatibilità al fabbisogno regionale nell’arco temporale (bimestre) di riferimento;

si propone, di esprimere parere favorevole, ai sensi dell’art. 7 della L.R. n. 9/2017, al rilascio della verifica di compatibilità richiesta dal Comune di Galatina in relazione all’istanza di autorizzazione alla realizzazione per

trasformazione in ambulatori chirurgici di chirurgia generale e oculistica presso la struttura sanitaria di cui è titolare la società "Clinica San Francesco S.r.l.", ex art. 5, comma 1, punto 1.6.1. della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e R.R. n. 15/2020 e s.m.i, sita in Galatina (LE) alla Piazza F. Cesari n. 4, con la precisazione che la società titolare:

- è obbligata a realizzare, a mantenere e/o svolgere quanto previsto nella relazione tecnico-descrittiva e nelle planimetrie allegate all'istanza di autorizzazione alla realizzazione per trasformazione presentata al Comune di Galatina;
- successivamente al rilascio, da parte del Comune di Galatina, dell'autorizzazione alla realizzazione della struttura, l'autorizzazione all'esercizio dell'attività dovrà essere richiesta dai legali rappresentanti delle predette società alla Regione – Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale.

### **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 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 dal Responsabile P.O. e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità;

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

- di esprimere parere favorevole, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 9/2017, al rilascio della verifica di compatibilità richiesta dal Comune di Galatina in relazione all'istanza di autorizzazione alla realizzazione per trasformazione in ambulatori chirurgici di chirurgia generale e oculistica presso la struttura sanitaria di cui è titolare la società "Clinica San Francesco S.r.l.", ex art. 5, comma 1, punto 1.6.1. della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e R.R. n. 15/2020 e s.m.i, sita in Galatina (LE) alla Piazza F. Cesari n. 4, con la precisazione che la società titolare:
  - è obbligata a realizzare, a mantenere e/o svolgere quanto previsto nella relazione tecnico-descrittiva e nelle planimetrie allegate all'istanza di autorizzazione alla realizzazione per trasformazione presentata al Comune di Galatina;

- successivamente al rilascio, da parte del Comune di Galatina, dell'autorizzazione alla realizzazione della struttura, l'autorizzazione all'esercizio dell'attività dovrà essere richiesta dai legali rappresentanti delle predette società alla Regione – Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale.
- di notificare il presente provvedimento:
  - al Legale rappresentante della società "Clinica San Francesco S.r.l.", con sede legale in Galatina (LE), alla Piazza F. Cesari n. 4;
  - al Direttore Generale dell'ASL LE;
  - al Sindaco del Comune di Galatina.

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 7 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 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.**

(Irene Vogiatzis)

#### **Il Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità**

(Elena Memeo)