

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 11 ottobre 2024, n. 465 "STUDIO ASSOCIATO DI RADIOLOGIA DOTTORI TROIA". Accredimento istituzionale, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine di n. 1 RMN (in aggiunta n. 1 RMN grande macchina e n. 1 TC già accreditati ex L.R. n. 4/2010, art. 12, commi 2 e 3) con sede in Foggia alla via Isonzo nn. 31/35.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

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 Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 9 del 04/03/2022, di conferimento ad interim dell'incarico di Direzione del Servizio Accredimento 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;

Vista la Determinazione del Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione n. 212 del 30/04/2024 di conferimento dell'incarico di Elevata Qualificazione "Autorizzazione ed Accredimento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale";

Viste le Leggi regionali del 29/12/2023 nn. 37 e 38 e la Deliberazione di Giunta Regionale del 22/01/2024 n.18.

In Bari, presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (SGO), sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore, dal Responsabile E. Q. "Autorizzazione ed Accredimento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale" del Servizio Accredimento e Qualità e confermata dal Dirigente del Servizio Accredimento e Qualità riceve la seguente relazione.

La Legge Regionale 2 maggio 2017 n. 9 ("Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accredimento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private") prevede:

- all'art. 3 ("Compiti della Regione"), 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. (omissis)";
- all'art. 23 "Organismo tecnicamente accreditante" comma 2 che, "E' istituito presso l'Agenzia regionale strategica per la salute e il sociale della Regione Puglia l'Organismo tecnicamente accreditante, che

deve prevedere al suo interno il supporto tecnico di profili professionali attinenti la specifica struttura o il servizio da accreditare, cui spetta il compito, nell'ambito del processo di accreditamento, della gestione delle verifiche e l'effettuazione della valutazione tecnica necessaria ai fini del rilascio del provvedimento di accreditamento.”;

- all'art. 24 (*“Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti”*), comma 1 che *“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.”*.

Con Determina Dirigenziale n. 283 del 12/11/2013 avente ad oggetto: *“Studio Associato di Radiologia dei Dottori Troya” – Foggia. Rilascio, ai sensi dell'art. 8, commi 3 e 6 della L.R. n. 8/04 s.m.i., dell'autorizzazione all'esercizio di una grande macchina RMN mod. Philips Achieva da 1,5 Tesla, in aggiunta ad un'altra grande macchina RMN e un'apparecchiatura TAC, per ampliamento dell'attività sanitaria di diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine, presso l'omonimo centro di diagnostica per immagini sito in Foggia alla Via Isonzo nn. 31/35.”*, il Dirigente del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria ha determinato *“di rilasciare, ai sensi dell'art. 8, commi 3 e 6 della L.R. n. 8/2004 s.m.i., allo “Studio Associato di Radiologia dei Dottori Troya” con sede in Foggia, Via Isonzo nn. 31/35 (...) l'autorizzazione all'esercizio di una grande macchina RMN mod. Philips Achieva da 1,5 Tesla, in aggiunta ad un'altra grande macchina RMN e un'apparecchiatura TAC (...) sotto la Direzione Sanitaria del Dott. Troya Carlo Michele (...)”*.

Con nota ad oggetto *“Istanza Accreditamento Istituzionale, ai sensi dell'art.4 punto 9 del R.R. n.9 del 12/8/2022, per l'erogazione di prestazioni di “RMN grande macchina” – RMN da 1,5 tesla- installata presso lo Studio Associato di Radiologia- Dottori Troia – Foggia”*, trasmessa a mezzo e-mail in data 09/10/2023 ed acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/16638 del 20/10/2023, il legale rappresentante dello *“Studio Associato di Radiologia Dottori Troia”* ha chiesto *“Ai sensi del punto 9 dell'art.4 del R.R. n.9/2022, il rilascio dell'accreditamento istituzionale dell'attività sanitaria per l'erogazione di prestazioni di “RMN grande macchina” da 1,5 tesla, installata presso lo Studio Associato di Radiologia Dottori Troia, in Via Isonzo n. 31, Foggia (FG) già autorizzato all'esercizio con D.D. n.283 del 12 nov.2013.”*.

Con nota prot. n. AOO_183/20047 del 18/12/2023, la scrivente Sezione ha invitato il Servizio Qu.O.T.A. dell' AReSS, ad effettuare idoneo sopralluogo *“finalizzato alla verifica dei requisiti di accreditamento dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. e dal R.R. n. 16/2019, relativamente alle fasi fino alla “Check-Act” di cui al Manuale di Accreditamento per le “strutture private che erogano prestazioni in regime ambulatoriale, ex Reg. Reg. n. 16/2019 – Allegato C” di n. 2 RMN e n. 1 TC (di cui n. 1 RMN grande macchina e n. 1 TC già accreditati ex L.R. n. 4/2010, art. 12, commi 2 e 3).”* presso lo *“STUDIO ASSOCIATO DI RADIOLOGIA DOTTORI TROIA”* sito in Foggia alla Via Isonzo n. 31/35.

Con Pec del 20/05/2024 il Servizio Qu.O.T.A. dell' AReSS ha trasmesso la nota prot. n. 1554 del 20/05/2024 ad oggetto *“Attività ambulatoriale di diagnostica con utilizzo di una RMN da 1,5 tesla “Studio Associato di Radiologia – Dottori Troia”. Riscontro nota prot. AOO_183/20047 del 18.12.2023. Trasmissione parere accreditamento istituzionale.”*, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. E/243009 del 22/05/24, rappresentando quanto segue:

“Quale formale riscontro a nota marginata in oggetto, si relazione quanto segue.

Vista la Determina dirigenziale n.283 del 12.11.2013 con cui è stata rilasciata “l'autorizzazione all'esercizio di una grande macchina RMN mod. Philips Achieva da 1,5 Tesla, in aggiunta ad un'altra grande macchina RMN e un'apparecchiatura TAC (...) sotto la Direzione Sanitaria del Dott. Troia Carlo Michele (...)” per ampliamento dell'attività sanitaria di diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine, presso l'omonimo centro di diagnostica per immagini sito in Foggia alla Via Isonzo nn. 31/35, con propria nota prot_4060_QuOTA del 19.12.2023 questo Servizio ha richiesto, alla struttura marginata in oggetto, la trasmissione delle Griglie delle fasi PDCA in autocertificazione.

Successivamente, con nota prot.1269_QuOTA del 18.04.2024 è stato trasmesso il Piano di audit per la valutazione del possesso dei requisiti di accreditamento istituzionale specifici vigenti, a tenersi nella giornata del 23.04.2024.

In data 18.04 u.s. il Gruppo di Valutazione QuOTA ha operato attività di pre audit sulla griglia di autovalutazione dei Requisiti relativi alla Fasi di "PDCA" di cui al Manuale di Accreditamento per le Strutture che erogano prestazioni in regime ambulatoriale approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, come compilata e formalmente inoltrata dalla struttura da auditare, valutandone come congruo il suo contenuto.

Come programmato, in data 23.04 u.s. il Gruppo di Valutazione ha effettuato audit in situ, registrandone gli esiti nel Rapporto di audit contestualmente consegnato alla struttura, non rilevando specifiche Non Conformità.

Tutto ciò premesso, si esprime parere favorevole al rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale per l'attività sanitaria specialistica ambulatoriale di diagnostica con l'utilizzo di una grande macchina RMN mod. Philips Achieva da 1,5 Tesla, in aggiunta ad un'altra grande macchina RMN e un'apparecchiatura TAC, presso il centro di diagnostica per immagini "Studio Associato di Radiologia- Dottori Troia", sito in Foggia alla Via Isonzo nn. 31/35, in quanto in possesso degli specifici requisiti previsti dal combinato disposto del R.R. n.3/2005 ss.mm.ii. e del Manuale di AccREDITAMENTO per le Strutture che erogano prestazioni in regime ambulatoriale approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, con riferimento alla fasi "PDCA", come formalmente valutati dallo scrivente Servizio.

(...)"

Posto quanto sopra, atteso che:

- lo "Studio Associato di Radiologia dei Dottori Troia" risulta accreditato ex L.R. n. 4/2010, art. 12, commi 2 e 3 per l'attività di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine – n. 1 TC e n. 1 RMN grande macchina , e per l'attività di diagnostica per immagini senza l'utilizzo di grandi macchine, e autorizzato "all'esercizio di una grande macchina RMN mod. Philips Achieva da 1,5 Tesla, in aggiunta ad un'altra grande macchina RMN e un'apparecchiatura TAC" con D.D. n. 283 del 12/11/2013, id est antecedentemente alla data di entrata in vigore della L. R. n. 9/2017 e s.m.i., e si possa pertanto, procedere ai sensi dell'art. 24, co. 1, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
- il Servizio Qu.O.T.A. dell' ARESS ha espresso con nota prot. n. 1554 del 20/05/2024 "parere favorevole al rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale per l'attività sanitaria specialistica ambulatoriale di diagnostica con l'utilizzo di una grande macchina RMN mod. Philips Achieva da 1,5 Tesla, in aggiunta ad un'altra grande macchina RMN e un'apparecchiatura TAC, presso il centro di diagnostica per immagini "Studio Associato di Radiologia- Dottori Troia", sito in Foggia alla Via Isonzo nn. 31/35 (...)"

precisato che, ai soli fini ricognitivi, nel medesimo ambito territoriale sono già accreditate istituzionalmente n. 2 (due) RMN:

- i. Studio Ass. Radiologia Dott.ri Troia – Foggia, n. 1 RMN
- ii. Centro Rad. di Giovine-Vergantino S.r.l. – Lucera, n. 1 RMN

e pertanto il fabbisogno residuo non soddisfatto ai fini dell'accREDITAMENTO nell'ambito territoriale dell'ASL di Foggia è pari a n. 3 (tre) RMN;

si propone di rilasciare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'accREDITAMENTO istituzionale per l'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine di n. 1 RMN (in aggiunta a n. 1 RMN grande macchina e n. 1 TC già accreditati ex L.R. n. 4/2010, art. 12, commi 2 e 3) in capo allo "**STUDIO ASSOCIATO DI RADIOLOGIA DOTTORI TROIA**", P. IVA 01651870717 , con sede in Foggia alla Via Isonzo nn. 31/35, il cui Responsabile Sanitario è la dott.ssa Troia Leonarda Rosaria, iscritta all'ordine dei Medici Chirurghi e specializzata in Radiodiagnostica, con le seguenti precisazioni:

- l'accREDITAMENTO è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di cui al R.R. n. 3/2010 e s.m.i.;

- ai sensi dell'art. 21, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., *“Le AASSLL non sono obbligate a stipulare i contratti di cui al comma 3 con i soggetti accreditati.”*;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante dello **“STUDIO ASSOCIATO DI RADIOLOGIA DOTTORI TROIA”**, *“entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accreditamento”* dovrà rendere *“alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende un dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente 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, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure da adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio.”*;
- ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., *“La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante.”*.

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.

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

Di rilasciare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 24, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'accreditamento istituzionale per l'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine di n. 1 RMN (in aggiunta a n. 1 RMN grande macchina e n. 1 TC già accreditati ex L.R. n. 4/2010, art. 12, commi 2 e 3) in capo allo **“STUDIO ASSOCIATO DI RADIOLOGIA DOTTORI TROIA”**, P.IVA 01651870717, con sede in Foggia alla Via Isonzo nn. 31/35, il cui Responsabile Sanitario è la dott.ssa Troia Leonarda Rosaria, iscritta all'ordine dei Medici Chirurghi e specializzata in Radiodiagnostica,

con le seguenti precisazioni:

- l'accreditamento è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di cui al R.R. n. 3/2010 e s.m.i.;
- ai sensi dell'art. 21, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., *“Le AASSLL non sono obbligate a stipulare i contratti di cui al comma 3 con i soggetti accreditati.”*;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante dello **“STUDIO ASSOCIATO DI RADIOLOGIA DOTTORI TROIA”**, *“entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accreditamento”* dovrà rendere *“alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende un dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Ragione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure da adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio.”*;
- ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., *“La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante.”*.

Di notificare il presente provvedimento:

- al legale rappresentante dello **“STUDIO ASSOCIATO DI RADIOLOGIA DOTTORI TROIA”**;
- al Direttore Generale dell'ASL Foggia;
- al Sindaco del Comune di Foggia.

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 08 fasciate:

- è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18;
- sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (*ove disponibile*);
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- viene redatto in forma integrale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

E.Q. Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale
Irene Vogiatzis

Il Dirigente ad interim del Servizio Accreditamento e Qualità
Elena Memeo

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta
Mauro Nicastro