

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 15 gennaio 2025, n. 11 "SAN FRANCESCO HOSPITAL S.R.L." (P. IVA 00368500716). Autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 s.m.i. dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine - n. 1 RMN con sede in Foggia al Viale degli Aviatori n. 128.

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 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;

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

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

In Bari presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario incaricato e dalla Responsabile E.Q. "Autorizzazione ed Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale", del Servizio Accreditamento e Qualità e confermata dalla Dirigente del medesimo Servizio e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 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. 3, comma 3, lett. c) che "Con determinazione il dirigente della sezione regionale competente, in conformità alle disposizioni della legge 7 agosto 1990, n.

241 (Nuove norme sul procedimento amministrativo): (...) c) rilascia e revoca i provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di propria competenza e i provvedimenti di accREDITAMENTO.";

- all'art. 8, comma 2 che "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 sanitario da impiegare nella struttura";

- all'art. 8, comma 3 che "Alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1 (...)", tra le quali sono comprese le "strutture per la diagnostica per immagini con l'utilizzo di grandi macchine" di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.3. della medesima legge.

Con Determina Dirigenziale n. 42 del 22/02/2024 il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha determinato di "rilasciare, ai sensi dell'art. 7 co. 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., nell'ambito territoriale del DSS FG 60 – Foggia dell'ASL Foggia con riferimento all'arco temporale del 1° bimestre per la tipologia di struttura di specialistica ambulatoriale per la diagnostica per immagini con utilizzo delle grandi macchine di cui all'art. 5, co. 1 punto 1.6.3 della medesima L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l'installazione di n. 1 (una) RMN grande macchina:

- *parere di compatibilità favorevole alla richiesta trasmessa dal Comune di Foggia, a seguito di istanza di autorizzazione alla realizzazione della società "SAN FRANCESCO HOSPITAL S.R.L.", con sede operativa in ubicata in Foggia viale degli Aviatori n. 128 per l'installazione di un'apparecchiatura RMN...(omissis)".*

Con pec del 28/08/2024 indirizzata alla scrivente Sezione, il legale rappresentante della suddetta Società ha trasmesso la nota ad oggetto: "NS. PROT. 056U/2024 - Domanda per l'autorizzazione all'esercizio di una nuova struttura di diagnostica per immagini con utilizzo di grandi macchine RMN" acquisita con prot. n. E/427072 del 03/09/2024, rappresentando che:

"Il sottoscritto ...(omissis)

In qualità di legale rappresentante della Società SAN FRANCESCO HOSPITAL S.R.L. Partita IVA 00368500716 con sede in FOGGIA Viale DEGLI AVIATORI n° 128

...(omissis)

CHIEDE, in relazione alla struttura denominata SAN FRANCESCO HOSPITAL S.R.L.

Sita nel Comune di FOGGIA al VIALE DEGLI AVIATORI n° 128 Il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria per:

Disciplina

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI CON UTILIZZO DI GRANDI MACCHINE — RMN, art. 5 punto 1.6.3 della L.R. n. 9/2017 e ss.mm.ii.

A tale scopo, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci dichiara:

1. *che la struttura è stata realizzata in conformità al progetto per il quale è stata rilasciata autorizzazione alla realizzazione*

di una nuova struttura destinata alla erogazione di prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale con atto n° 27885 del Comune di FOGGIA in data 23/04/2024 e parere di compatibilità positivo rilasciato dalla Regione Puglia con atto dirigenziale n° 42 del 22/02/2024

2. *che la struttura:*

- *rispetta la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza del lavoro*
- *è in possesso dei requisiti minimi in conformità a quanto richiesto dal Regolamento Regionale 13/01/2005 n° 3 e ss.mm.ii. e dal Regolamento Regionale 12/08/2022 n. 9*
- *che la direzione sanitaria è affidata al dott. Nicola Ciavarella nato il 09/08/1953 Laureato in Medicina e Chirurgia ...(omissis) in possesso dei requisiti DPR 478/98 e art. 12 L.R n 9/2017 smi iscritto presso l'Ordine dei Medici della Provincia di Foggia con numero di iscrizione 2487*

...(omissis)".

Con nota prot. E/562014 del 14/11/2024 trasmessa a mezzo pec la scrivente Sezione ha invitato il legale rappresentante della Società a integrare la documentazione trasmessa e, "subordinatamente all'ottenimento della documentazione della documentazione di cui ai punti precedenti dalla società richiedente, ai fini della conclusione del procedimento di autorizzazione all'esercizio della citata struttura", "il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso la citata struttura sanitaria al fine di verificare il possesso dei requisiti minimi, generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. alle Sezioni A – REQUISITI GENERALI, B.01.01 e B.01.03 (colonna di

sinistra) e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo delle grandi macchine – n. 1 RMN, **comunicando l'esito alla scrivente Sezione.**”.

Con pec del 19/11/2024, acquisita dalla scrivente Sezione al prot. E/573548 del 20/11/2024, la Società ha riscontrato la richiesta di integrazione documentale.

Con pec del 16/12/2024, il Direttore del SISP dell'ASL FG ha trasmesso la nota prot. AFG-134677/2024 di pari data avente ad oggetto “Parere per rilascio dell'autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 8 comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l'attività specialistica di Diagnostica per Immagini con utilizzo di Grandi Macchine — n. 1 RMN, relativa alla Casa di Cura denominata “SAN FRANCESCO HOSPITAL” della società “SAN FRANCESCO HOSPITAL S.r.l.”, con sede in Foggia al viale degli Aviatori n. 128.”, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. E/627930 del 17/12/2024, con la quale il Direttore del Servizio ha rappresentato quanto segue: “I sottoscritti ...(omissis) tutti del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG

- Viste la nota Prot. N. AOO_RP562014 del 14.11.2024, 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 5 della Legge regionale n. 9/2017 e s.m.i. ad effettuare idoneo sopralluogo presso la citata struttura sanitaria al fine di verificare il possesso dei requisiti minimi e specifici, previsti ...(omissis) per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine — n.1 RMN ...(omissis).
- Considerato l'esito del sopralluogo effettuato in data 20.11.2024, dai Dott. ...(omissis), presso la struttura in oggetto, nel corso del quale si è accertata la conformità dei luoghi ai requisiti strutturali e delle attrezzature ai requisiti tecnologici di cui al Reg. Regionale n. 3/2010 e s.m.i.
- Esaminata la documentazione allegata all'incarico, quella richiesta e successivamente integrata, e visto l'esito positivo del sopralluogo, risulta che la Struttura di Diagnostica per Immagini con l'utilizzo di Grandi Macchine — 1 RMN di cui all'oggetto, possiede i requisiti minimi, strutturali, tecnologici e organizzativi generali e specifici previsti dal Reg. Regionale n. 3/2010 e s.m.i. Sezioni A (requisiti generali) e B.01.01 - B.01.03 (colonna di sinistra).

Esprimono Parere Favorevole

al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 5 comma 1 punto 1.6.3 e art. 8 comma 5 della L.R. n.9/2017 per l'attività specialistica di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine — n. 1 RMN, relativa alla Casa di Cura denominata “SAN FRANCESCO HOSPITAL” della società “SAN FRANCESCO HOSPITAL S.r.l.” sita in Foggia al viale degli Aviatori n. 128.

Responsabile Medico dell'U.O.: Dott. Gianpaolo GRILLI ...(omissis) Specialista in Radiologia iscritto all'Ordine dei Medici al n. 2823/FG;

Legale Rappresentante: Dott. Silvio DE PASCALE ...(omissis).

Responsabile Sanitario Dott. Nicola CIAVARELLA ...(omissis) Laureato in Medicina e Chirurgia ...(omissis), in possesso dei requisiti previsti dall'Art. 5 del DPR 484/97 e dall'Art. 12 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., iscritto all'Ordine dei Medici al n. 2487/FG.”.

Per tutto quanto innanzi esposto;

premesso che la struttura *de quo* è, altresì, già autorizzata all'esercizio e accreditata istituzionalmente per l'attività di diagnostica con utilizzo di grandi macchine con n. 1 TC;

si propone di rilasciare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio per l'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine - n. 1 RMN in capo alla società “SAN FRANCESCO HOSPITAL S.R.L.” (P. IVA 00368500716) nella struttura con sede operativa in ubicata in Foggia viale degli Aviatori n. 128, il cui Direttore Sanitario della casa di cura è il dott. Nicola Ciavarella, medico iscritto all'albo dei Medici Chirurghi della provincia di Foggia al n. 2487, nominato per la carica dall'08/01/2007, e il cui Responsabile Medico dell'U.O. nonché della Sicurezza Clinica e dell'Efficacia Diagnostica dell'apparecchiatura RMN è il Dott. Gianpaolo Pio Rosario GRILLI,

specialista in Radiodiagnostica, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi di Foggia al n. 282, per la seguente apparecchiatura:

apparecchiatura	marca	modello	Campo Statico	N. Seriale
RMN	SIEMENS Healthcare GMBH	MAGNETOM Sola	1,5 T	184333

con la prescrizione di inviare alla scrivente Sezione, entro 15 giorni dalla notifica della presente, la *pec* di trasmissione della comunicazione di avvenuta installazione ex DM 14/01/21 nonché le relative ricevute di consegna;

con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza utilizzo di grandi macchine) le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini della variazione, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- il rappresentante legale della società è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza utilizzo di grandi macchine), 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;
- la presente autorizzazione 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.

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), dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i, l'autorizzazione all'esercizio per l'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini con utilizzo di grandi macchine - n. 1 RMN in capo alla società "**SAN FRANCESCO HOSPITAL S.R.L.**" (P. IVA **00368500716**) nella struttura con sede operativa in ubicata in Foggia viale degli Aviatori n. 128, il cui Direttore Sanitario della casa di cura è il dott. Nicola Ciavarella, medico iscritto all'albo dei Medici Chirurghi della provincia di Foggia al n. 2487, nominato per la carica dall'08/01/2007, e il cui Responsabile Medico dell'U.O. nonché della Sicurezza Clinica e dell'Efficacia Diagnostica dell'apparecchiatura RMN è il Dott. Gianpaolo Pio Rosario GRILLI, specialista in Radiodiagnostica, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi di Foggia al n. 282, per la seguente apparecchiatura:

apparecchiatura	marca	modello	Campo Statico	N. Seriale
RMN	SIEMENS Healthcare GMBH	MAGNETOM Sola	1,5 T	184333

con la prescrizione di inviare alla scrivente Sezione, entro 15 giorni dalla notifica della presente, la pec di trasmissione della comunicazione di avvenuta installazione ex DM 14/01/21 nonché le relative ricevute di consegna;

con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza utilizzo di grandi macchine) le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini della variazione, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- il rappresentante legale della società è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente (oltre che al Comune, in relazione all'attività specialistica ambulatoriale di Diagnostica per Immagini senza utilizzo di grandi macchine), 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;
- la presente autorizzazione 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 Legale rappresentante della Società
(pec: info@pec.clinicheriunite.it);
- al Direttore generale dell'ASL FG
(pec: aslfg@mailcert.aslfg.it);

- al Dipartimento di Prev. dell'ASL FG
(pec: dipartimento.prevenzione@mailcert.aslfg.it);
- al DSS FG 60 - Foggia dell'ASL FG
(pec: distretto.foggia@mailcert.aslfg.it);
- al Comune di Foggia
(pec: protocollo.generale@cert.comune.foggia.it).

Il presente provvedimento:

- è stato elaborato attraverso la piattaforma *Cifra2*, composto da pagine progressivamente numerate, firmato digitalmente e adottato in unico originale;
- 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:

Funzionario Amministrativo
Angelo Donato Attolico

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