

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 17 aprile 2025, n. 206  
"BILF S.r.l." di Foggia (P. IVA 03782820710).

**Rettifica della Determina Dirigenziale n. 190 del 15/04/2025 di autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 s.m.i. per l'attività specialistica ambulatoriale chirurgica ex art. 5 co. 1 punto 1.6.1 per la disciplina di CHIRURGIA PLASTICA e per più discipline di AREA CHIRURGICA presso la struttura sanitaria con sede in Foggia alla via Vittime Civili n. 114.**

#### IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

**Vista** la Legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 – Norme di Organizzazione dell'Amministrazione Regionale;

**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale 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 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";

**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;

**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale 26 settembre 2024, n. 1295 recante "*Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico- operativi e avvio fase strutturale*";

**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 398 del 31/03/2025 di proroga degli incarichi di Direzione delle Sezioni di Dipartimento della Giunta regionale.

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

Con Determina Dirigenziale n. 190 del 15/04/2025, il Dirigente della Sezione *Strategie e Governo dell'Offerta* ha determinato:

"*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 presso la struttura sanitaria sita in Foggia alla via Vittime Civili n. 114 di cui è titolare la società "BILF S.r.l.", P. IVA 03782820710, il cui Responsabile Sanitario di struttura è il dott. Remo Romolo Di Girolamo, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine della Provincia di Foggia al n. 2941 e specializzato in Urologia:*

- *per l'attività specialistica ambulatoriale chirurgica (prestazioni chirurgiche e procedure diagnostico-terapeutiche in maggiore invasività) di cui all'art. 5 co. 1 punto 1.6.1 per le seguenti discipline:*

Num.	area	Disciplina
1	b) area chirurgica	Chirurgia Generale
2	b) area chirurgica	Ortopedia
3	b) area chirurgica	Ostetricia e Ginecologia
4	d) chirurgia plastica	Chirurgia Plastica

- per l'**attività specialistica ambulatoriale medica** (prestazioni chirurgiche e procedure diagnostico-terapeutiche in **minore e media invasività**) di cui all'art. 5 co. 1 punto 1.7.1 per le seguenti discipline:

Num.	Disciplina
1	Cardiologia
2	Dermatologia
3	Urologia

con le seguenti prescrizioni:

- il rappresentante legale della Società, entro un breve termine, comunque non superiore a 15 giorni dalla pubblicazione della presente, dovrà richiedere al Comune di Foggia la rettifica dell'autorizzazione alla realizzazione dell'ambulatorio chirurgico ex art. 7 della LR 9/17 s.m.i. in seguito alla dichiarazione di **rinuncia della branca di OCULISTICA**, previa istanza da inoltrare al Comune stesso, il quale dovrà trasmettere alla scrivente Sezione la conseguente domanda di rettifica del parere di compatibilità rilasciato con D.D. n. 224/2024;
- nella struttura oggetto della presente autorizzazione è incompatibile lo svolgimento delle prestazioni di **MEDICINA INTERNA**, e di studio professionale di **PSICOLOGIA** e di **PSICOTERAPIA**, in quanto si configura la fattispecie di "coesistenza nel medesimo immobile dello studio medico...(omissis) con un ambulatorio o un poliambulatorio specialistico" di cui all'art. 16 comma 2 del R.R. n. 15/2020 s.m.i.;

e con le seguenti precisazioni:

- ai sensi dell'art. 4 c. 12 del R.R. n. 15/2020 e s.m.i. "Gli ambulatori chirurgici...(omissis) devono definire appositi protocolli con la Asl territorialmente competente, che individua la struttura ospedaliera di riferimento, la quale assume ruolo di Struttura di "riferimento" per la copertura delle urgenze/emergenze ovvero il ricovero del paziente, al fine assicurarne la sicurezza e la continuità della presa in carico in caso di necessità. Il trasferimento del paziente presso la struttura di ricovero di riferimento costituisce un adempimento a carico della struttura erogante, che potrà provvedervi o con mezzi propri, ovvero con la sottoscrizione di appositi accordi con soggetti abilitati a tale attività. Il protocollo dovrà definire la modalità di accesso e la relativa documentazione clinica di supporto";
- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il rappresentante legale della società autorizzata è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente 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 autorizzata è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente 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."*

Posto quanto sopra,

atteso che, per mero errore materiale, è stata inserita la branca di "MEDICINA INTERNA" nella prescrizione relativa all'incompatibilità tra la sopra riportata autorizzazione e l'erogazione di alcune prestazioni sanitarie richieste con l'istanza di autorizzazione all'esercizio, la quale non è identificabile quale attività erogabile presso uno studio ex R.R. 15/2020 s.m.i.;

si propone di eliminare, a rettifica della Determina Dirigenziale n. 190 del 15/04/2025, la prescrizione relativa all'incompatibilità tra la prefata autorizzazione e lo svolgimento delle "prestazioni di MEDICINA INTERNA".

#### **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 eliminare, a rettifica della Determina Dirigenziale n. 190 del 15/04/2025, la prescrizione relativa all'incompatibilità tra la prefata autorizzazione e lo svolgimento delle "prestazioni di MEDICINA INTERNA".

Di notificare il presente provvedimento:

- al rappresentante legale della Società (pec: [bilfsrl@legalmail.it](mailto:bilfsrl@legalmail.it));
- al Direttore Generale dell'ASL FG (pec: [aslfg@mailcert.aslfg.it](mailto:aslfg@mailcert.aslfg.it));
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG (pec: [dipartimento.prevenzione@mailcert.aslfg.it](mailto:dipartimento.prevenzione@mailcert.aslfg.it));
- al Sindaco del Comune di Foggia (pec: [protocollo.generale@cert.comune.foggia.it](mailto: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:

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