

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE ACCREDITAMENTO E QUALITÀ 25 novembre 2025, n. 3  
**ASL BR – P.O. “Dario Camberlingo”, sito in via Mons. Armando Franco s.n. - Francavilla Fontana (BR).**  
**Accreditamento istituzionale dell’U.O. di Terapia Intensiva (cod. 49) con n. 8 posti letto del P.O. “D. Camberlingo” di Francavilla Fontana (BR), ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c) e 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i..**

#### 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 D.G.R. n. 1466 del 15 settembre 2021 recante l’approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata *“Agenda di Genere”*;

**Vista** la Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18 *“Ordinamento del Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (BURP) e disciplina delle forme e modalità di pubblicazione degli atti”*.

**Vista** la D.G.R. n. 1295 del 26/09/2024 recante *“Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturali”*;

**Vista** la Deliberazione della Giunta Regionale 29 ottobre 2025, n. 1657 di conferimento dell’incarico di direzione della Sezione Accreditamento e Qualità del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale.

In Bari, sulla base dell’istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore, riceve la seguente relazione.

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. 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. (...)”*;
- all’art. 24 (*“Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti”*), comma 3, che: *“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 (...)”*.

Con nota prot. n. AOO\_183/18872 del 28/11/2023, avente ad oggetto: *“Richiesta autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale della U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. “D. Camberlingo” di Francavilla Fontana (BR) con n. 8 posti letto della disciplina di “Terapia intensiva”. Richiesta integrazione documentale. Incarico di verifica dei requisiti minimi ed ulteriori.”*, indirizzata al Direttore Generale dell’ASL BR, al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BR, al Servizio Qu.O.T.A.-A.Re.S.S. e al Sindaco del Comune di Francavilla Fontana (BR), la Sezione Strategie e Governo dell’Offerta ha rappresentato quanto segue:

*“(…)*

*Con Pec del 31/03/2023, è stata trasmessa nota n. prot. 30409 di pari data, avente ad oggetto “Richiesta autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale della U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. “D. Camberlingo” di Francavilla Fontana (BR) con n. 8 posti letto della disciplina di “Terapia intensiva.”, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO/183/5548 in data 04/04/2023, con la quale il Direttore Generale dell’ASL BR ha comunicato quanto segue: “stante la necessità di attivare n. 8 posti letto della disciplina di “Terapia intensiva”, presso l’U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. “D. Camberlingo”, sito in Francavilla Fontana (BR) alla via Mons. Armando Franco s.n., per aumentare esigenze assistenziali e per dare esecuzione a quanto previsto dalla programmazione regionale con D.G.R. n. 1726 del 23/09/2019 (Adozione del R. R.: “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”) ed avendo inoltrato, con nota prot. n. 0028261 del 27.03.2023 al Sig. Sindaco del Comune di Francavilla Fontana (BR) e, per conoscenza, al Servizio in indirizzo, ai sensi del combinato disposto di cui all’articolo 5, comma 1 ed all’articolo 7 della L.R. n. 9/2017, apposita istanza di autorizzazione alla realizzazione dei posti letto e per la disciplina in oggetto richiamati,*

**CHIEDE**

*ai sensi degli articoli 8 e 24 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio e dell’accreditamento istituzionale della U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. “D. Camberlingo” di Francavilla Fontana (BR) posta al 1 ° piano dello stesso Ospedale, sito alla via Mons. Armando Franco s.n., per n. 8 posti letto della disciplina di “Terapia intensiva”, cod. 49 (D.M.S. 05.12.2006).”, all’uopo dichiarando, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, che:*

*“(…)*

- *la struttura è stata realizzata in conformità al progetto;*
- *la struttura rispetta la vigente normativa in materia igienico-sanitaria e sicurezza sul lavoro;*
- *la struttura è in possesso dei requisiti minimi ed ulteriori in conformità a quanto richiesto dal Reg. Reg. n. 3/2005 e dal Reg. Reg. n. 03/2010 e s.m.i.;*
- *il Direttore Sanitario del P.O. “D. Camberlingo” di Francavilla Fontana (BR) è il dr. Montanile Antonio, nato a (omissis) il 25.11.1957, laureato in Medicina e Chirurgia il 24 ottobre 1982 presso l’Università degli Studi di Padova, specialista in Igiene e Medicina Preventiva, iscritto presso l’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Brindisi;*
- *Il personale che sarà impegnato nella struttura per qualifica è il seguente:*
  - *n. 1 Direttore della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione;*
  - *n. 19 Dirigenti medici;*
  - *n. 1 Coordinatore infermieristico;*
  - *n. 44 Infermieri professionali;*
  - *n. 6 OSS.*

*(…)”, precisando che “il Manuale di Accreditamento per la degenza oggetto della presente istanza, di cui all’Allegato A (strutture ospedaliere pubbliche) del R.R. 16/2019, limitatamente alla fase di “Plan”, con allegate le griglie di autovalutazione compilate e firmate, sarà trasmesso successivamente a codesto Dipartimento ed al Servizio Qu.OTA - AReSS.” ed allegando:*

*“(…)*

- a. *copia della Segnalazione Certificata di Agibilità;*
- b. *piantina planimetrica comprensiva di lay-out del 1° piano del P.O. "D. Camberlingo" di Francavilla Fontana (BR), ove è ubicato la U.O. di Anestesia e Rianimazione con n. 8 posti letto Terapia intensiva;*
- c. *copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante."*

In relazione a quanto sopra;

*atteso che 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:*

- *(omissis)";*
- *all'art. 24 ("Procedure di accreditamento e verifica dei requisiti"), commi 2 e 3 che:*  
*"(...)*  
*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."*
- *(omissis)";*

*considerato che:*

- *il R.R. 20 agosto 2020, n. 14, ad oggetto "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" alla "TABELLA C\_bis", ha previsto per il P.O. "Dario Camberlingo" di Francavilla Fontana (BR), inter alia, n. 8 posti letto di Terapia Intensiva (codice 49);*

**la scrivente Sezione:**

- ***invita il Direttore Generale dell'ASL BR a trasmettere copia della seguente documentazione:***
- *(omissis)*
- *a questa Sezione ed al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S., ai fini del rilascio dell'accreditamento:*
  - ***dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000*** *in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dall'Allegato A ("Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere") al R.R. 16/2019, limitatamente alla fase di "Plan", con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, da trasmettere altresì al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S., con copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante;*
  - ***dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000***, *con copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante, in ordine al possesso delle condizioni essenziali previste ai fini dell'accreditamento dall'art. 20, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;*
- *(omissis);*
- *in seguito ad acquisizione di copia della documentazione richiesta al Direttore Generale dell'ASL BR e di copia dell'esito della verifica effettuata dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BR, invita il Servizio*

**Qu.O.T.A. – A.Re.S.S., ai sensi degli artt. 24, comma 3 e 25, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., a verificare presso il P.O. “Dario Camberlingo”, sito in via Mons. Armando Franco s.n. - Francavilla Fontana (BR), il possesso dei requisiti ulteriori, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. – colonna di destra della Sezione A “REQUISITI GENERALI” (relativamente a quanto non abrogato dal R.R. n. 16/2019), C.01 “STRUTTURE CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO PER ACUTI”, C.01.05 “RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA”, dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dal “Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere” di cui all’allegato A del R.R. n. 16/2019, limitatamente alla fase “Plan”, con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, per l’accreditamento dell’U.O. Anestesia e Rianimazione (Disciplina: Terapia Intensiva - codice 49) con n. 8 p.l., sita al 1° piano del Presidio Ospedaliero.**

(...).”.

Con D.D. n. 556 del 23/10/2025, la Sezione Strategie e Governo dell’Offerta ha rilasciato all’ASL BR l’autorizzazione all’esercizio dell’U.O. di Terapia Intensiva (cod. 49) con n. 8 posti letto del presidio ospedaliero “D. Camberlingo” di Francavilla Fontana (BR).

Con Pec del 24/10/2025, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 599106 di pari data, è stata trasmessa la nota prot. n. 3596 di pari data, con la quale il Dirigente del Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S. ha rappresentato quanto segue:

“(...

Preso atto che con propria nota prot. n. 94222 del 12.09.2025 il Dipartimento di Prevenzione della ASL Brindisi ha attestato che “SI RITIENE che la U.O. Anestesia e Rianimazione, sita al 1° piano del Presidio Ospedaliero “Dario Camberlingo”, sito in via Mons. Armando Franco s.n. - Francavilla Fontana (BR), POSSIEDA i requisiti minimi, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. – colonna di sinistra della Sezione A “REQUISITI GENERALI”, C.01 “STRUTTURE CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO PER ACUTI”, C.01.05 “RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA” e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio per n. 8 posti letto (Disciplina: Terapia Intensiva - codice 49).”, questo Servizio con nota prot. n.3461/QuOTA del 14.10.2025 ha trasmesso, alla struttura marginata in oggetto, il Piano di audit per la valutazione del possesso dei requisiti di accreditamento istituzionale specifici vigenti, programmato per il giorno 21.10 u.s. In data 20.10 u.s. il Gruppo di Valutazione QuOTA ha operato attività di pre audit sulla griglia di autovalutazione dei Requisiti relativi alla Fase di “Plan” di cui al “Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere”, approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, come compilata dalla struttura da auditare, valutandone come congruo il suo contenuto. Come programmato, in data 21.10 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 la U.O. Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero “D. Camberlingo” ASL Brindisi, sito in Francavilla Fontana (BR) alla Via Mons. Armando Franco s.n. con dotazione di 8 p.l., in quanto in possesso degli specifici requisiti previsti dal combinato disposto del R.R. n.3/2005 e ss.mm.ii. e del “Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere” approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii. relativi alla fase di “Plan”, come formalmente valutati dallo scrivente Servizio.

(...).”.

Con Pec del 07/11/2025, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 631286 del 10/11/2025, il Direttore Generale ASL BR ha trasmesso, tra l’altro, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000, in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dall’Allegato A di cui al R.R. 16/2019, limitatamente alla fase di “Plan”, con allegate griglie di autovalutazione, compilate e firmate, richiesta con la prefata nota prot. n. AOO\_183/18872 del 28/11/2023.

Con Pec del 14/11/2025, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 642317 di pari data, il Direttore Generale

ASL BR ha trasmesso la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 in ordine al possesso delle condizioni essenziali previste ai fini dell'accreditamento, di cui all'art. 20, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., richiesta con la prefata nota prot. n. AOO\_183/18872 del 28/11/2023.

**Per tutto quanto sopra riportato,**

**considerata** la sopravvenienza normativa in materia di piano di riordino ospedaliero con il R.R. n. 8/2024 *"Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019 e del R.R. n. 14/2020"*, Tabella 1 *"Distribuzione posti letto ex D.M. n. 70/2015"*, adottato con D.G.R. n. 1384 del 03/10/2024, ad oggetto *"Approvazione definitiva Regolamento Regionale "Aggiornamento della Rete ospedaliera ai sensi del D.M. n. 70/2015 – Approvazione Schema di Regolamento "Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019 e del R.R. n. 14/2020"*. Modifica ed integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1119 del 31/07/2023.", che ha confermato per il presidio ospedaliero "D. Camberlingo" di Francavilla Fontana (BR), *inter alia*, la disciplina di Terapia Intensiva (cod. 49) con n. 8 posti letto;

**si propone** di rilasciare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c) e dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., all'Azienda Sanitaria Locale BR, in persona del Direttore Generale, l'accreditamento istituzionale dell'U.O. di Terapia Intensiva (cod. 49) con n. 8 p.l., sita al 1° piano del P.O. "Dario Camberlingo" con sede in Francavilla Fontana (BR) alla via Mons. Armando Franco s.n.;

**Direttore Sanitario del presidio ospedaliero:** Dott. Lisena Francesco Paolo nato il 04.06.1969, medico specializzato in Igiene e Medicina Preventiva, iscritto all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Bari al n. 13173;

**Responsabile clinico dell'U.O. di Terapia Intensiva:** Dott. Pietro Fedele nato il 27.05.1968, medico specializzato in Anestesia e Rianimazione, iscritto all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Brindisi al n. 2651;

con la prescrizione che il Direttore Generale ASL BR trasmetta alla scrivente Sezione e al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S. - **entro 12 mesi dal rilascio del presente provvedimento di accreditamento**, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento della struttura *de quo*, previsti dal manuale di accreditamento per le strutture ospedaliere di cui all'allegato A del R.R. 16/2019, con riferimento alla fase "DO", con allegate griglie di autovalutazione, compilate e firmate, con copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante, ai sensi dell'art. 2, comma 3 lett. b) del R.R. n. 16/2019;

con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario della Struttura, il Direttore Generale di ASL BR 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;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *"Il legale rappresentante del soggetto accreditato, fermo restando l'obbligo di cui all'articolo 17, comma 1, 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, rende 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 una 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*



*della 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 ad 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.”;*
- l'Ufficio U.O.S.E. ASL BR dovrà trasmettere il modello HSP 12, opportunamente compilato e firmato, alla Sezione Programmazione Investimenti Sistemi Informativi e Telemedicina della Regione Puglia (mail: [ufficiosisi.regione.puglia@pec.rupar.puglia.it](mailto:ufficiosisi.regione.puglia@pec.rupar.puglia.it)), allo scopo di consentire l'attribuzione dei codici NSIS ed EDOTTO.

#### **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.

##### **VALUTAZIONE DI IMPATTO DI GENERE**

La presente Determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della D.G.R. n. 1295 del 26 settembre 2024.

L'impatto di genere stimato è:

- ☐ diretto
- ☒ indiretto X neutro
- ☐ non rilevato

##### **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, lettera c) e dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., all'Azienda Sanitaria Locale BR, in persona del Direttore Generale, l'accreditamento istituzionale dell'U.O. di Terapia Intensiva (cod. 49) con n. 8 p.l., sita al 1° piano del P.O. “Dario Camberlingo” con sede in Francavilla Fontana (BR) alla via Mons. Armando Franco s.n.;

**Direttore Sanitario del presidio ospedaliero:** Dott. Lisena Francesco Paolo nato il 04.06.1969, medico

specializzato in Igiene e Medicina Preventiva, iscritto all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Bari al n. 13173;

**Responsabile clinico dell'U.O. di Terapia Intensiva:** Dott. Pietro Fedele nato il 27.05.1968, medico specializzato in Anestesia e Rianimazione, iscritto all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Brindisi al n. 2651;

con la prescrizione che il Direttore Generale ASL BR trasmetta alla scrivente Sezione e al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S. - **entro 12 mesi dal rilascio del presente provvedimento di accreditamento**, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento della struttura *de quo*, previsti dal manuale di accreditamento per le strutture ospedaliere di cui all'allegato A del R.R. 16/2019, con riferimento alla fase "DO", con allegate griglie di autovalutazione, compilate e firmate, con copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante, ai sensi dell'art. 2, comma 3 lett. b) del R.R. n. 16/2019;

con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario della Struttura, il Direttore Generale di ASL BR 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;
  - ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *"Il legale rappresentante del soggetto accreditato, fermo restando l'obbligo di cui all'articolo 17, comma 1, 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, rende 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 una 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 della 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 ad 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."*;
  - l'Ufficio U.O.S.E. ASL BR dovrà trasmettere il modello HSP 12, opportunamente compilato e firmato, alla Sezione Programmazione Investimenti Sistemi Informativi e Telemedicina della Regione Puglia (mail: [ufficiosisi.regione.puglia@pec.rupar.puglia.it](mailto:ufficiosisi.regione.puglia@pec.rupar.puglia.it)), allo scopo di consentire l'attribuzione dei codici NSIS ed EDOTTO;
- di notificare il presente provvedimento:
- al Direttore Generale ASL BR;

- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BR;
- al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S.;
- all'Ufficio U.O.S.E. ASL BR - [statistica.epidemiologia@asl.brindisi.it](mailto:statistica.epidemiologia@asl.brindisi.it);
- al Sindaco del Comune di Francavilla Fontana (BR).

Il presente provvedimento:

- è elaborato attraverso la piattaforma CIFRA2 ed è composto da pagine tutte progressivamente numerate, firmato digitalmente e adottato in unico originale;
- è conservato nei sistemi informatici regionali CIFRA2;
- è pubblicato per 10 giorni lavorativi, ai sensi dell'art. 20 comma 3 del DPGR n. 22/2021, nell'Albo regionale on line;
- è pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente", sottosezione "Provvedimenti dirigenti amministrativi" del sito [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- sarà pubblicato sull'Albo della Sezione Accreditamento e Qualità/Albo Telematico (*ove disponibile*);
- sarà trasmesso al Dirigente della Sezione Programmazione Investimenti Sistemi Informativi e Telemedicina;
- sarà trasmesso al Dirigente della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e medicina Convenzionata.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Come Proposta: Codice Cifra 214/DIR/2025/00003

Sottoscrittori Proposta:

- Istruttore Proposta  
Maria De Pasquale

Firmato digitalmente da:

Istruttore Proposta  
Maria De Pasquale

Il Dirigente della Sezione Accreditamento e Qualità  
Mauro Nicastro