DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE ACCREDITAMENTO E QUALITÀ 30 ottobre 2026, n. 97

A.O.U. Policlinico Foggia, sito in Via L. Pinto n. 1.

Autorizzazione all'esercizio presso il reparto operatorio ubicato al sesto piano del plesso DEU della sala ibrida multispecialistica e autorizzazione all'esercizio per trasferimento delle sale operatorie di Neurochirurgia, Chirurgia Toracica e Sala multidisciplinare per emergenze/urgenze, Cardiochirurgia, Chirurgia Vascolare - Cardiochirurgia, sala Angiografica Radiologia Interventistica e Neuroradiologia Interventistica , ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. C), 8, comma 3 e 17, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

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 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 del 22 aprile 2024, n. 526 recante "*Approvazione del "Programma triennale di rotazione ordinaria del personale della Regione Puglia 2023-2025*";
Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1154 del 04 agosto 2025 "*Modifiche alla deliberazione di Giunta regionale 7 dicembre 2020, n. 1974 e s.m.i. "Approvazione Atto di Alta Organizzazione. Modello organizzativo MAIA 2.0". – Ridefinizione assetto Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Aggiornamento Allegato A-bis*";
Visto il D.P.G.R. n. 442 del 06 agosto 2025 con cui sono state apportate ulteriori integrazioni e modifiche all'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0";
Vista la D.G.R. n. 1368 del 22 settembre 2025 avente ad oggetto: "*D.G.R. n. 1289/2021, recante 'applicazione art. 8 comma 4 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22. Attuazione modello MAIA 2.0 - Funzioni delle Sezioni di Dipartimento.' Rimodulazione delle funzioni delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, in ossequio alle previsioni della D.G.R. n. 1154/2025 e il D.P.G.R. n. 442/2025*";
Visto il D.P.G.R. n. 516 del 24 settembre 2025 con cui si è provveduto a rimodulare le funzioni delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, in ossequio alle previsioni della D.G.R. n. 1154/2025 e del D.P.G.R. n. 442/2025;
Vista la L.R. n. 18 del 27 ottobre 2025 "*Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2026 e bilancio pluriennale 2026-2028 della Regione Puglia (Legge di stabilità regionale 2026)*";
Vista la L.R. n. 19 del 27 ottobre 2025 "*Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2026 e pluriennale 2026-2028*";

Vista la D.G.R. n. 1657 del 29 ottobre 2025 recante "*Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 'Modello Organizzativo Maia 2.0' e ss.mm.ii.. Affidamento incarichi di direzione delle Sezioni del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Giunta regionale oggetto di rimodulazione.*";
Vista la D.G.R. n. 1818 del 19 novembre 2025 "*Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2026 e pluriennale 2026-2028. Articolo 39, comma 10, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118. Documento tecnico di accompagnamento e Bilancio Finanziario Gestionale. Approvazione.*".
Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n. 543 del 29/04/2026 con cui si è provveduto a modificare ed aggiornare, rispettivamente, l'Allegato B) e l'Allegato A) alla D.G.R. n. 1974/2020, recante "Approvazione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo MAIA 2.0" e ss.mm.ii.";
Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 993 del 14 luglio 2026, recante "articolo 21, comma 1, dell'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo MAIA 2.0" e ss.mm.ii. Conferimento dell'incarico di Segretario Generale della Presidenza, Segretario Generale della Giunta, Responsabile della Struttura Autonoma Attuazione del Programma. Proroga e conferimento incarichi, anche ad interim di Direttore di Dipartimento";
Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 997 del 17 luglio 2026, recante "Deliberazione della Giunta regionale 29 aprile 2026 n. 543 e successivo Decreto del Presidente della Giunta regionale n. 242 del 30 aprile 2026. Afferenza delle Sezioni e delle Strutture speciali e di progetto ai Dipartimenti e alle strutture ad essi equiparate".

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. 8 ("*Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e sociosanitarie*"), commi 2, 3, 5 e 6 quanto segue:

" *2. 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 da impegnare nella struttura.*
3. 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. (…)
5. Il Dipartimento di Prevenzione della ASL territorialmente competente, verificata la completezza della documentazione di cui al comma 2 e richieste eventuali integrazioni a tale scopo, accerta entro novanta giorni dalla presentazione della domanda l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa e previsione della contrattazione collettiva, nonché di ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione.
6. Completato l'iter istruttorio, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale inoltra gli atti degli accertamenti e il parere conclusivo alla Regione o al comune competente, che, in caso di esito favorevole, rilasciano l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria o socio-sanitaria entro i successivi sessanta giorni, fatta salva l'interruzione del termine, per non più di trenta giorni e per una sola volta, esclusivamente per la motivata richiesta di documenti che integrino o completino la documentazione presentata e che non siano

già nella disponibilità dell'amministrazione, e che questa non possa acquisire autonomamente. Il termine ricomincia a decorrere dalla data di ricezione della documentazione integrativa.".

- all'art. 17 ("*Trasferimento definitivo delle strutture autorizzate all'esercizio*"), comma 2 che "*Il trasferimento definitivo della sede di strutture sanitarie e socio-sanitarie già autorizzate all'esercizio è consentito, ai sensi dell'articolo 8, mediante apposita autorizzazione all'esercizio per trasferimento nell'ambito della stessa azienda sanitaria locale*.".

Con *Pec* del 02/03/2026 è stata trasmessa la nota prot. n. 5461 di pari data, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 119634 del 05/03/2026, con cui il Direttore Generale dell'A.O.U. Policlinico Foggia ha rappresentato quanto segue:
"*(…)*
Con la presente fa istanza di autorizzazione all'esercizio del nuovo reparto operatorio ubicato al sesto piano del plesso denominato DEU come di seguito esplicitato:

- *Trasferimento sala operatoria di Cardiochirurgia;*
- *Trasferimento sala operatoria di Chirurgia Vascolare;*
- *Trasferimento sala operatoria di Chirurgia Toracica;*
- *Trasferimento sala operatoria di Neurochirurgia;*
- *Trasferimento sala angiografica di Radiologia Interventistica e Neuroradiologia Interventistica;*
- *Nuova realizzazione Sala Ibrida Multispecialistica, in capo alla Struttura Complessa di Cardiochirurgia, in cui saranno eseguite prevalentemente procedure combinate di Cardiochirurgia e Cardiologia Interventistica, ma anche di altre discipline, come di seguito esplicitato.*

Nello specifico si prevede che il nuovo reparto operatorio, per effetto dei trasferimenti e delle nuove realizzazioni, assuma il seguente layout distributivo.

REPARTO OPERATORIO SESTO PIANO DEU				
SALE OPERATORIE	*STRUTTURA DI AFFERENZA*	*COD. DISCIPLINA*	*UBICAZIONE PRECEDENTE*	*UBICAZIONE PREVISTA*
Sala 1	*Neurochirurgia*	*30*	*Trasferimento da Blocco operatorio contiguo al plesso chirurgico "Ex Pediatrico" Piano Primo*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore nord*
Sala 2	*Chirurgia Toracica e Sala multidisciplinare per emergenze/urgenze*	*13*	*Trasferimento da Corpo H secondo piano*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore nord*
Sala 3	*Cardiochirurgia*	*07*	*Trasferimento da Blocco operatorio contiguo al plesso chirurgico "Ex Pediatrico" Piano Primo*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore sud*

Sala 4	*Chirurgia vascolare*	*14*	*Trasferimento da Blocco operatorio contiguo al plesso chirurgico "Ex Pediatrico" Piano Primo*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore sud*
	Cardiochirurgia	*07*	*Trasferimento da Blocco operatorio contiguo al plesso chirurgico "Ex Pediatrico" Piano Primo*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore sud*
Sala Angiografica	*Radiologia Interventistica Neuroradiologia Interventistica*	*69*	*Trasferimento da Plesso chirurgico "Ex Pediatrico", corpo F, lato ovest, piano interrato*	*DEU, Sesto piano Lato destro, settore nord*
Sala Ibrida Multispecialistica	*Cardiochirurgia*	*07*	*Nuova realizzazione*	*DEU, Sesto piano Lato destro, settore sud*
	Cardiologia Emodinamica	*50*		
	Chirurgia Vascolare	*14*		
	Radiologia Interventistica Neuroradiologia Interventistica	*69*		
	In casi circostanziati altre discipline chirurgiche quali			
	Neurochirurgia (30), Chirurgia Generale (09), Chirurgia Toracica (13), Ostetricia e Ginecologia (37), Urologia (43)			

Lo scrivente, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e integrazioni, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che la struttura di che trattasi è in possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dalle norme e dai regolamenti regionali. Dichiara inoltre che la struttura in oggetto è conforme alla vigente normativa in materia igienico–sanitaria e sicurezza sui luoghi di lavoro.
Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale derivante da dichiarazioni mendaci, dichiara di non versare in alcuna delle situazioni di decadenza indicate nell'art. 9, comma 5 della Legge Regionale n. 9/2017 e ss.mm.ii.

Il Direttore Medico di Presidio è il dott. Stefano Porziotta nato (…) laureato in Medicina e Chirurgia (…) specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (…) iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi di Bari n. 18836.
A seguito del provvedimento di autorizzazione all'esercizio da parte di codesta sezione, ove adottato, si procederà alla presentazione dell'istanza di accreditamento istituzionale corredata della griglia di autovalutazione sulla

sussistenza dei requisiti ulteriori nel merito della Struttura oggetto della presente istanza ai sensi dell'articolo 2 del Regolamento Regionale n. 16/2019, relativamente alla fase di "Plan".

La presente istanza di Autorizzazione all'Esercizio viene trasmessa nelle more:

- *Del rilascio, da parte del Comune di Foggia, dell'autorizzazione alla realizzazione per modifica delle funzioni/attività già autorizzate;*
- *Del rilascio del titolo attestante l'agibilità del sesto piano del DEU;*
- *Della disponibilità della documentazione attinente al numero ed alla composizione del personale che sarà impiegato nel reparto operatorio di che trattasi.*

Si allegano:

- *Il provvedimento di autorizzazione alla realizzazione attualmente in vigore;*
- *Gli elaborati grafici riferiti all'oggetto dell'istanza.*".

Per quanto sopra, con nota prot. n. 125937 del 09/03/2026, ad oggetto "***A.O.U. Policlinico Foggia, sito in Via L. Pinto n. 1. Domanda di autorizzazione all'esercizio per il trasferimento delle sale operatorie di Cardiochirurgia, Neurochirurgia, Chirurgia Vascolare e Chirurgia Toracica, trasferimento della sala angiografica per attività di Radiologia Interventistica e Neuroradiologia Interventistica, nuova realizzazione della sala operatoria ibrida multispecialistica. RICHIESTA INTEGRAZIONE DOCUMENTALE. INCARICO DI VERIFICA DEI REQUISITI MINIMI***", indirizzata al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL FG, al Commissario Straordinario dell'A.O.U. Policlinico di Foggia e al Direttore Sanitario dell'A.O.U.C Policlinico di Foggia, la scrivente Sezione ha rappresentato quanto segue:
"
(…)
***viste** le seguenti determinazioni dirigenziali:*

- *la D.D. n. 7 del 19/01/2024 con la quale la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio del Reparto operatorio sito presso il Polo Chirurgico del plesso "Ex Pediatrico" (primo e secondo piano) composto, tra l'altro, dalle sale operatorie di Neurochirurgia e di Chirurgia Toracica, site rispettivamente al primo e secondo piano;*
- *la D.D. n. 510 del 31/10/2024 con la quale la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha rilasciato, tra l'altro, l'autorizzazione all'esercizio di n. 2 sale operatorie di Cardiochirurgia, site al primo piano del Reparto operatorio contiguo al plesso Chirurgico denominato "Ex Pediatrico";*

***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:
- all'art. 8 ("*Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie*"), commi 2, 3, 5 e 6, quanto segue:
"2. 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 da impegnare nella struttura.

3. 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.

5. Il Dipartimento di Prevenzione della ASL territorialmente competente, verificata la completezza della documentazione di cui al comma 2 e richieste eventuali integrazioni a tale scopo, accerta entro novanta giorni dalla presentazione della domanda l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale o

altra specifica normativa e previsione della contrattazione collettiva, nonché di ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione.";

La scrivente Sezione invita:

- ***il Commissario Straordinario dell'A.O.U. Policlinico Foggia*** *a trasmettere alla scrivente e al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG copia della seguente documentazione:*
  - *autorizzazione comunale alla realizzazione delle sale operatorie, oggetto di trasferimento e di nuova realizzazione;*
  - *relazione tecnico-descrittiva del progetto;*
  - *titolo attestante l'agibilità dell'immobile;*
  - *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, connesso documento d'identità del dichiarante, in ordine al numero e alle qualifiche del personale da impegnare nella struttura oggetto dell'istanza;*
- ***il Dipartimento di Prevenzione ASL FG a verificare mediante sopralluogo****, ai sensi dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., presso l'A.O.U. Policlinico Foggia - via L. Pinto, n. 1,* ***il possesso dei requisiti minimi, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i****. – colonna di sinistra - delle Sezioni A "REQUISITI GENERALI", C.01 "STRUTTURE CHE EROGANO PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO", C.01.03 "REPARTO OPERATORIO",* ***e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l'autorizzazione all'esercizio ex novo e per trasferimento delle sale operatorie di cui alla tabella sopra riportata****.*

La relazione dovrà confermare il possesso dei requisiti minimi, strutturali, tecnologici ed organizzativi, i nominativi e i titoli accademici del Responsabile Sanitario del presidio ospedaliero e specificare le UU.OO. cui fanno riferimento le sale operatorie di che trattasi.

Si precisa che il Commissario Straordinario dell'A.O.U. Policlinico Foggia dovrà trasmettere l'istanza di accreditamento istituzionale delle UU.OO. di riferimento, comprensiva delle sale operatorie di che trattasi, allegando alla medesima, tra l'altro, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal "Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere" di cui all'allegato A del R.R. n. 16/2019, e le relative griglie di autovalutazione compilate e firmate.

Si allega alla presente l'istanza trasmessa dal Commissario Straordinario dell'A.O.U. Policlinico Foggia con prot. n. 5461 del 02/03/2026.".

Con Pec del 07/07/2026, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 413427 del 09/07/2026, il SUAP del Comune di Foggia ha trasmesso la pratica 02218910715-15062026-1411 – SUAP 9338 – 02218910715 Policlinico Riuniti di Foggia "*Autorizzazione alla realizzazione per trasferimento sale operatorie di Cardiochirurgia, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Neurochirurgia, Sala Angiografica; Autorizzazione alla realizzazione per nuova attivazione Sala ibrida multispecialistica. Nuovo reparto operatorio VI piano del plesso DEU*" e relativi allegati, tra cui la segnalazione certificata per l'agibilità.

Con Pec del 30/07/2026, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 466290 del 03/08/2026, il SUAP del Comune di Foggia, visti fra gli altri "*(…) i titoli edilizi e gli atti concernenti la legittimità edilizio-urbanistica del plesso, richiamati nell'istanza e acquisiti al fascicolo, e in particolare:*

- *Permesso di costruire n. 407 del 2 dicembre 2008, relativo ai lavori di costruzione del "Nuovo Plesso Ospedaliero presso gli OO.RR. di Foggia in viale Pinto";*
- *Permesso di costruire in variante n. 166 del 26 novembre 2012, relativo alla variante al predetto titolo edilizio;*
- *documentazione concernente l'agibilità del sesto piano del Dipartimento di Emergenza-Urgenza (D.E.U.), acquisita agli atti del procedimento;*

- *autorizzazione comunale alla realizzazione prot. n. 90108 del 24 agosto 2022, relativa ai reparti di degenza e al blocco operatorio del plesso D.E.U.*",

ha trasmesso l'***AUTORIZZAZIONE ALLA REALIZZAZIONE PER IL TRASFERIMENTO DELLE SALE OPERATORIE DI CARDIOCHIRURGIA, CHIRURGIA VASCOLARE, CHIRURGIA TORACICA, NEUROCHIRURGIA E DELLA SALA ANGIOGRAFICA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA E NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA, NONCHÉ PER LA REALIZZAZIONE DELLA SALA IBRIDA MULTISPECIALISTICA***" presso il sesto piano del plesso D.E.U. dell'A.O.U. Policlinico di Foggia.

Con Pec del 09/10/2026 è stata trasmessa al Dipartimento di Prevenzione - SISP dell'ASL FG la nota prot. n. 23204 di pari data, indirizzata per conoscenza anche alla scrivente Sezione e acquisita con prot. n. 603581 del 12/10/2026, con cui il Direttore Generale dell'A.O.U. "Policlinico Riuniti" di Foggia ha informato "*che per motivi correlati ad un differimento della fornitura di attrezzature, si rende necessaria la sostituzione temporanea di quattro macchine lavastrumenti "passanti" con carico e scarico su due lati opposti che separano la sub – sterilizzazione in due zone ("decontaminazione e lavaggio" e "confezionamento e sterilizzazione"), con attrezzature macchine lavastrumenti a porta singola con carico e scarico sullo stesso fronte.*", precisando che "*la soluzione descritta ha carattere temporaneo ma consente di consolidare l'allestimento tecnologico delle apparecchiature delle aree di sub – sterilizzazione del reparto operatorio del VI piano del DEU e di conseguire la piena funzionalità del processo lavaggio – disinfezione – sterilizzazione dello strumento chirurgico, secondo le modalità organizzative e procedurali sopra descritte. All'atto della consegna delle quattro apparecchiature lavastrumenti "passanti" previste dal progetto, nonché delle apparecchiature dedicate al lavaggio e alla disinfestazione di alto livello degli endoscopi, le stesse saranno installate secondo la configurazione prevista a regime; in particolare, le macchine lavastrumenti "passanti" saranno collocate a cavaliere tra le due zone della sub-sterilizzazione e sarà contestualmente attivato il percorso dedicato al lavaggio e alla disinfezione di alto livello degli endoscopi. Ne sarà data tempestiva comunicazione a codesta Struttura per i successivi adempimenti di competenza. Si chiede pertanto di voler esprimere nulla osta al temporaneo assetto sopra descritto ai fini del completamento del procedimento di verifica propedeutico al rilancio dell'Autorizzazione dell'Esercizio.*".

Con Pec del 15/10/2026 è stata trasmessa alla scrivente Sezione e, per conoscenza, al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG, la nota prot. n. 23648 di pari data, acquisita con prot. n. 615839 del 16/10/2026, con cui il Direttore Generale dell'A.O.U. "Policlinico Riuniti" di Foggia ha rappresentato quanto segue:
"*(…) viste le Vs note prot. 125937 del 9/3/2026 e prot. 153200 del 20/3/2026, ad integrazione della documentazione già trasmessa, invia:*

- *Relazioni tecnico descrittive relative al primo piano (degenza di Cardiochirurgia e Terapia Intensiva cardiochirurgia) e al sesto piano (sale operatorie di Cardiochirurgia, Neurochirurgia, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica, Sala angiografica per attività di Neurochirurgia, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica, Sala angiografica per attività di Neurochirurgia, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica, Sala angiografica per attività di Radiologia interventistica e Neuroradiologia interventistica, sala operatoria ibrida multispecialistica) del plesso denominato DEU;*
- *Autorizzazione comunale alla realizzazione aggiornata;*
- *Fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante.*

Lo scrivente inoltre, consapevole della responsabilità consapevole della responsabilità, derivante da dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, che il numero e le qualifiche del personale da impegnare nelle strutture di che trattasi, corrispondono alla tabella di seguito riportata.

Numero e tipologia di personale Reparto Operatorio VI piano DEU e Reparti di degenza Cardiochirurgica e Terapia Intensiva cardiochirurgica

Figura Professionale	***Numero Unità***	***Struttura***
COLL. PROF. SAN. - INFERMIERE - D	*14*	***Bl. Op. Cardiochirurgia-Ch. Vascolare***
OPER. SOCIOSANITARIO - BS	*5*	
COLL. PROF. SAN. - INFERMIERE - D	*7*	***Bl.Op. Ch. Toracica***
OPER. SOCIOSANITARIO - BS	*2*	
COLL. PROF. SAN. - INFERMIERE - D	*8*	***Bl.Op. Neurochirurgia***
OPER. SOCIOSANITARIO - BS	*2*	
DIRIGENTE MEDICO	*4*	***Emodinamica***
DIRIGENTE MEDICO	*4*	***Radiologia e Neuradiologia Interventistica***
COLL. PROF. SAN. - INFERMIERE - D	*4*	
COLL. PROF. SAN. - TECN. SAN. RAD. MED. - D	*8*	
AUS. SPEC. SERV. SANITARI - A	*1*	
DIRIGENTE MEDICO	*5*	***Cardioanestesia***
DIRIGENTE MEDICO	*10*	***Cardiochirurgia***
DIRIGENTE MEDICO	*7*	***Chirurgia Vascolare***
DIRIGENTE MEDICO	*9*	***Chirurgia Toracica***
DIRIGENTE MEDICO	*11*	***Neurochirurgia***
COLL. PROF. SAN. - INFERMIERE - D	*28*	***Reparto Cardiochirurgia e Terapia Intensiva Cardiochirurgica***
COLL. PROF. SAN. - TECN. FISIOP. CARD. E PERF. - D	*5*	
OPER. SOCIOSANITARIO - BS	*13*	

Con riferimento allo schema sopra riportato, si precisa quanto segue:

- *Il personale della dirigenza medica della Struttura di Cardiochirurgia espleta la propria attività assistenziale sia presso il blocco operatorio che presso il reparto di degenza di Cardiochirurgia*
- *Il personale della dirigenza medica delle Strutture di Cardioanestesia (disciplina Anestesia e Rianimazione) espleta la propria attività assistenziale sia presso il blocco operatorio che presso il reparto di degenza di Terapia Intensiva cardiochirurgia;*
- *Il personale della dirigenza medica delle Strutture di Chirurgia Vascolare, Neurochirurgia e Chirurgia Toracica espleta la propria attività assistenziale sia presso il blocco operatorio che presso le rispettive strutture di degenza che non sono oggetto dei processi autorizzativi in oggetto*
- *Durante le procedure di Cardiologia interventistica, il personale medico della Struttura di Emodinamica è supportato da personale infermieristico incardinato nell'organico della Struttura di Cardiologia;*
- *Gli otto Tecnici di Radiologia formalmente afferenti a Radiologia e Neuroradiologia Interventistica son impiegati anche per le procedure di Emodinamica.*".

Con nota prot. n. 134605 del 28/10/2026, trasmessa con Pec di pari data e acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. 640540 del 29/10/2026, ad oggetto **"***A.O.U. Policlinico Foggia, sito in Foggia, Via L. Pinto n. 1 – Istanza di autorizzazione all'esercizio per il trasferimento delle sale operatorie di Cardiochirurgia, Neurochirurgia, Chirurgia Vascolare e Chirurgia Toracica, per il trasferimento della sala angiografica destinata alle attività di Radiologia Interventistica e Neuroradiologia Interventistica e per la nuova realizzazione della sala operatoria ibrida multispecialistica, ubicate al sesto piano del plesso DEU. Parere ai sensi della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e del R.R. n. 3/2005 e s.m.i. – errata corrige*", il Dipartimento di Prevenzione –SISP dell'ASL FG ha inoltrato "*in allegato il nuovo parere relativo all'istanza di cui all'oggetto in sostituzione di quello precedentemente trasmesso con prot. N. AFG-0133845 del 27.10.2026*", con il quale il Direttore, il *Dirigente Medico*, il *Coordinatore* e il *Tecnico della Prevenzione* del SISP hanno rappresentato quanto segue:

"*Vista la nota Protocollo N. AOO_RP – 0125937/2026 del 09/03/2026, 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 da mandato al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG, ai sensi dell'art. 8 comma 3 e 5 della Legge regionale 02/05/2017 n. 9/2017 e s.m.i. ad effettuare idoneo sopralluogo ai fini del rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio* ***per il trasferimento delle sale operatorie di Cardiochirurgia, Neurochirurgia, Chirurgia Vascolare e Chirurgia Toracica, il trasferimento della sala angiografica destinata alle attività di Radiologia Interventistica e Neuroradiologia Interventistica e la nuova realizzazione della sala operatoria ibrida multi-specialistica, ubicate al sesto piano del plesso denominato D.E.U.*** *dell'A.0.U. "Policlinico Riuniti" di Foggia.*
(…)

- *Considerato l'esito dei sopralluoghi effettuati dai sottoscritti presso la struttura in oggetto ed esaminata la documentazione allegata all'incarico, quella richiesta e quella successivamente integrata, risulta che le Strutture di cui al Polo Chirurgico di cui all'oggetto, possiedono i requisiti minimi, strutturali, tecnologici ed organizzativi, generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. colonna di sinistra sez. A "Requisiti Generali" C.01 - "Strutture che erogano prestazioni in Regime di Ricovero per Acuti" C.01.03 "REPARTO OPERATORIO";*
- *Verificato il ciclo tecnologico di lavaggio e disinfezione, effettuato anche mediante esame delle planimetrie aggiornate, nelle more della consegna e dell'installazione delle macchine passanti, vengono utilizzate macchine di lavaggio e disinfezione non passanti, con operazioni di carico e scarico effettuate secondo una medesima direzione e nell'ambito di una procedura operativa finalizzata a garantire la sicurezza del processo di decontaminazione, lavaggio e successiva sterilizzazione, è stato verificato che queste ultime risultano coerenti con lo stato dei luoghi e con la configurazione del ciclo tecnologico successivamente rappresentato, in sostituzione di quello originariamente previsto, data la mancata e temporanea installazione delle macchine di lavaggio e disinfezione meccanica di tipo passante previste nel ciclo tecnologico inizialmente rappresentato nella documentazione progettuale, a servizio delle aree di sub-sterilizzazione del reparto operatorio.*

Per quanto di competenza

Esprimono Parere Favorevole

al rilascio dell'Autorizzazione all'esercizio così come previsto dagli artt. 5 e 8 della Legge Regionale n. 9/2017 e s.m.i., al Direttore Generale, Legale Rappresentante in carica protempore Dott. Yanko TEDESCHI (…) domiciliato per la Carica presso la Sede Legale dell'A.O.U. Policlinico Riuniti di Foggia, ai fini del procedimento di autorizzazione all'esercizio relativo al trasferimento delle sale operatorie di Cardiochirurgia, Neurochirurgia, Chirurgia Vascolare e Chirurgia Toracica, al trasferimento della sala angiografica per le attività di Radiologia Interventistica e Neuroradiologia Interventistica e alla nuova realizzazione della sala operatoria ibrida multispecialistica, presso il reparto operatorio ubicato al sesto piano del plesso DEU dell'A.O.U. Policlinico, sito in Foggia al Viale Luigi Pinto n. 1.
Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero per acuti - "reparto operatorio";

REPARTO OPERATORIO SESTO PIANO DEU				
SALE OPERATORIE	*STRUTTURA DI AFFERENZA*	*COD. DISCIPLINA*	*UBICAZIONE PRECEDENTE*	*UBICAZIONE PREVISTA*
Sala 1	*Neurochirurgia*	*30*	*Trasferimento da Blocco operatorio contiguo al plesso chirurgico "Ex Pediatrico" Piano Primo*	*DEU Sesto piano Lato sinistro, settore nord*
Sala 2	*Chirurgia Toracica e Sala multidisciplinare per emergenze / urgenze*	*13*	*Trasferimento da Corpo H secondo piano*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore nord*
Sala 3	*Cardiochirurgia*	*07*	*Trasferimento da Blocco operatorio contiguo al plesso chirurgico "Ex Pediatri*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore sud*
Sala 4	*Chirurgia vascolare*	*14*	*Trasferimento da Blocco operatorio contiguo al plesso chirurgico "Ex Pediatrico" Piano Primo*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore sud*
	Cardiochirurgia	*07*	*Trasferimento da Blocco operatorio contiguo al plesso chirurgico "Ex Pediatrico" Piano Primo*	*DEU, Sesto piano Lato sinistro, settore sud*
Sala Angiografica	*Radiologia Interventistica Neuroradiologia Interventistica*	*69*	*Trasferimento da Plesso chirurgico "Ex Pediatrico", corpo F, lato ovest, piano interrato*	*DEU, Sesto piano Lato destro, settore nord*
Sala Ibrida Multi Specialistica	*Cardiochirurgia*	*07*	*Nuova realizzazione*	*DEU, Sesto piano Lato destro, settore sud*
	Cardiologia Emodinamica	*50*		
	Chirurgia Vascolare	*14*		
	Radiologia, Interventistica, Neuroradiologia Interventistica	*69*		
	In casi circostanziati altre discipline chirurgiche quali: Neurochirurgia (30), Chirurgia Generale (09), Chirurgia Toracica (13), Ostetricia e Ginecologia (37), Urologia (43)			

Direttore Generale Legale Rappresentante in carica protempore: *Dott. Yanko TEDESCHI (…) domiciliato per la Carica presso la Sede Legale dell'A.O.U. Policlinico Riuniti di Foggia.*
Direttore Sanitario Aziendale: *Dott. Savino SOLDANO (…) laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Bari (…) specializzato in Igiene e Medicina Preventiva (…)*
Direttore Sanitario di Presidio art. 12 L.R. n. 9/2017 e s.m.i. è il Dott. Stefano PORZIOTTA (…) laureato in Medicina e Chirurgia presso l›Università degli Studi di Chieti *(…) specializzato in Igiene e Medicina Preventiva (…)*".

Per tutto quanto sopra rappresentato;

si propone di rilasciare alla A.O.U. Policlinico Foggia in persona del Direttore Generale Dott. Yanko Tedeschi, il cui Direttore Sanitario Aziendale è il Dott. Savino Soldano, specializzato in Igiene e Medicina Preventiva, e il cui Direttore Sanitario di Presidio è il Dott. Stefano PORZIOTTA, specializzato in Igiene e Medicina Preventiva:

- ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c) e 17, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento, presso il reparto operatorio ubicato al sesto piano del plesso DEU dell'A.O.U. Policlinico Foggia di Viale Luigi Pinto n. 1, delle sale operatorie di:
    - **Sala 1** Neurochirurgia;
    - **Sala 2** Chirurgia Toracica e Sala multidisciplinare per emergenze/urgenze;
    - **Sala 3** Cardiochirurgia;
    - **Sala 4** Chirurgia Vascolare / Cardiochirurgia
    - **Sala Angiografica** Radiologia Interventistica e Neuroradiologia Interventistica
- ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c) e 8, commi 3 e 6 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. l'autorizzazione all'esercizio, presso il reparto operatorio ubicato al sesto piano del plesso DEU dell'A.O.U. Policlinico Foggia di Viale Luigi Pinto n. 1, della **Sala Ibrida Multi Specialistica**,

con la prescrizione di trasmettere al Dipartimento di Prevenzione della ASL FG e alla scrivente Sezione tempestiva comunicazione dell'avvenuta attivazione del percorso dedicato al lavaggio e alla disinfezione di alto livello degli endoscopi, a seguito dell'installazione "*a cavaliere tra le due zone della sub-sterilizzazione*" secondo la configurazione prevista a regime delle quattro macchine lavastrumenti "passanti" previste dal progetto;

con la precisazione che la presente autorizzazione all'esercizio si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce e che il Direttore Generale dell'A.O.U. "Policlinico Foggia":

- dovrà trasmettere l'istanza di accreditamento istituzionale delle UU.OO. di riferimento, comprensiva delle sale operatorie di che trattasi, allegando alla medesima, tra l'altro, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal "Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere" di cui all'allegato A del R.R. n. 16/2019, e le relative griglie di autovalutazione compilate e firmate.
- dovrà comunicare a questa Sezione, 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;
- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario del Presidio 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. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. "*ha l'obbligo di comunicare immediatamente alla Regione e al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG 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. È 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 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 alla A.O.U. Policlinico Foggia, in persona del Direttore Generale Dott. Yanko Tedeschi, il cui Direttore Sanitario Aziendale è il Dott. Savino Soldano, specializzato in Igiene e Medicina Preventiva, e il cui Direttore Sanitario di Presidio è il Dott. Stefano PORZIOTTA, specializzato in Igiene e Medicina Preventiva:

- ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c) e 17, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento, presso il reparto operatorio ubicato al sesto piano del plesso DEU dell'A.O.U. Policlinico Foggia di Viale Luigi Pinto n. 1, delle sale operatorie di:

    - **Sala 1** Neurochirurgia;
    - **Sala 2** Chirurgia Toracica e Sala multidisciplinare per emergenze/urgenze;
    - **Sala 3** Cardiochirurgia;
    - **Sala 4** Chirurgia Vascolare / Cardiochirurgia
    - **Sala Angiografica** Radiologia Interventistica e Neuroradiologia Interventistica

- ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c) e 8, commi 3 e 6 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. l'autorizzazione all'esercizio, presso il reparto operatorio ubicato al sesto piano del plesso DEU dell'A.O.U. Policlinico Foggia di Viale Luigi Pinto n. 1, della **Sala Ibrida Multi Specialistica**,

con la prescrizione di trasmettere al Dipartimento di Prevenzione della ASL FG e alla scrivente Sezione tempestiva comunicazione dell'avvenuta attivazione del percorso dedicato al lavaggio e alla disinfezione di alto livello degli endoscopi, a seguito dell'installazione "*a cavaliere tra le due zone della sub-sterilizzazione*" secondo la configurazione prevista a regime delle quattro macchine lavastrumenti "passanti" previste dal progetto;

con la precisazione che la presente autorizzazione all'esercizio si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce e che il Direttore Generale dell'A.O.U. "Policlinico Foggia":

- dovrà trasmettere l'istanza di accreditamento istituzionale delle UU.OO. di riferimento, comprensiva delle sale operatorie di che trattasi, allegando alla medesima, tra l'altro, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal "Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere" di cui all'allegato A del R.R. n. 16/2019, e le relative griglie di autovalutazione compilate e firmate.
- dovrà comunicare a questa Sezione, 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;
- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario del Presidio 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. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. "*ha l'obbligo di comunicare immediatamente alla Regione e al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG 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. È 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 Direttore Generale dell'A.O.U. "Policlinico di Foggia";
    - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL FG;
    - al Direttore del SISP del Dipartimento di Prevenzione ASL FG;
    - al Sindaco del Comune di Foggia;
    - al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S..

Il presente provvedimento:

- è elaborato attraverso la piattaforma CIFRA2 ed è composto da 19 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; 22/2021, nell'Albo regionale on line;
- è pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente", sottosezione "Provvedimenti dirigenti amministrativi" del sito www.regione.puglia.it;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- sarà pubblicato all'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/2026/00110
Sottoscrittori Proposta:

- Istruttore Proposta
  Francesco Capozzi

Firmato digitalmente da:

Istruttore Proposta
Francesco Capozzi

Il Dirigente della Sezione Accreditamento e Qualità
Mauro Nicastro