



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 11-02-15

Il Responsabile
[Signature]

N. 37 del 11,02,2015
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Servizio Uff. Accreditamenti
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA:151/DIR/2015/00037

OGGETTO: Mantenimento dell'accreditamento istituzionale nella branca di specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini della struttura denominata "FISIO ESTETIC CENTER s.r.l.", a seguito del trasferimento definitivo dalla sede di Mola di Bari (BA) in Via Gramsci n. 66, alla sede di Polignano a Mare (BA) in Via Giannoccaro n. 26 e Via Messa n. 3, ai sensi dell'art. 28 bis della L.R. n.8/2004 e s.m.i..

Il Dirigente del Servizio

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.;

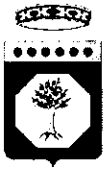
Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01 e s.m.i.;

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;

[Signature]



Vista la Determinazione del Direttore di Area n. 3 del 09 settembre 2009 - Istituzione degli Uffici afferenti ai Servizi dell'Area di coordinamento Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità;

Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio 1 Accreditamenti;

Vista la Deliberazione di Giunta regionale n. 2271 del 31/10/2014 avente ad oggetto: *"Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità - modifica e integrazione della deliberazione di giunta regionale n. 1112/2011 e s.m.i."*;

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 12 novembre 2014 n. 743, ad oggetto *"Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità"*, pubblicato sul BURP n. 161 del 20/11/2014.

In Bari presso la sede del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario e confermata dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti, riceve la seguente relazione.

L'art. 28 bis della L.R. n. 8/2004 (*trasferimento definitivo delle strutture accreditate*) dispone che:

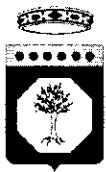
"1. L'accreditamento si intende conferito esclusivamente al soggetto e per lo sede della struttura così come risulta dall'atto che lo concede.

2. Il trasferimento definitivo della sede di strutture sanitarie e socio-sanitarie già accreditate è autorizzato, ai fini del mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede, nel termine di centottanta giorni dalla data di presentazione di apposita istanza, dal dirigente del Servizio regionale competente, nell'ambito del distretto di appartenenza o distretto contiguo della stessa Azienda Sanitaria Locale, nei casi di sopravvenuta impossibilità dello svolgimento dell'attività non addebitabile a colpa del soggetto gestore.

3. Nei casi di cui al comma 2, il trasferimento definitivo della sede in altro comune o distretto socio-sanitario è autorizzato, anche con riferimento alla localizzazione territoriale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie della medesima tipologia esistenti nel distretto socio sanitario o nel Comune di destinazione ed in quello di provenienza, sentito il Direttore generale della ASL interessata, che si pronuncia entro e non oltre il termine di trenta giorni dalla data della richiesta. Tale verifica è effettuata ai sensi dell'articolo 8 ter del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421) e successive modificazioni, e sostituisce la verifica di compatibilità prevista dagli articoli 7 e 24, rispettivamente, ai fini dell'autorizzazione alla realizzazione per trasferimento e del mantenimento dell'accreditamento.

4. L'autorizzazione di cui ai commi 2 e 3 costituisce titolo necessario e legittimante alla richiesta di autorizzazione alla realizzazione per trasferimento ai sensi del combinato disposto di cui al punto 3.3 della lett. a) del comma 1 dell'articolo 5 e all'articolo 7, nonché all'autorizzazione all'esercizio per trasferimento di cui all'articolo 8.

5. La verifica dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale 13 gennaio 2005, n. 3 (Requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie), presso la nuova sede, ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e del



mantenimento dell'accreditamento, è eseguita in modo congiunto dal Dipartimento di prevenzione individuata, ai sensi del comma 2 dell'articolo 29, su richiesta dell'Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento.

6. Nei casi in cui, ai sensi del comma 3 dell'articolo 8, competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio sia la Regione, l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e il mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede sono disposti con unica atto nel termine di sessanta giorni dalla data di ricevimento dell'esito positivo della verifica di cui al comma 5. Nei casi in cui, ai sensi del comma 4 dell'articolo 8, competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio sia il Comune, questa è rilasciata nel termine di trenta giorni e nel medesimo termine trasmessa alla Regione che, nel termine di trenta giorni dalla data di ricevimento, adotta l'atto di mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede."

Con Determina Dirigenziale n. 253 del 10 ottobre 2014, ad oggetto "Autorizzazione regionale al trasferimento definitivo, ai fini del mantenimento dell'accreditamento, dello Studio Radiologico ed Ecografico "FISIO ESTETIC CENTER s.r.l." da Mola di Bari (BA), in Via Gramsci n. 66, a Polignano a Mare (BA) in Via Giannoccaro 26 e Via Messa 3, ai sensi dell'articolo 28 bis, commi 2, 3 e 4 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i.", il Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria ha autorizzato il trasferimento di sede della struttura denominata "FISIO ESTETIC CENTER s.r.l." con la precisazione che:

- *"ai sensi del comma 4 dell'art. 28 bis, la presente autorizzazione costituisce titolo necessaria e legittimante alla richiesta di autorizzazione all'esercizio per trasferimento di cui all'art. 8 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i.;*
- *il provvedimento di autorizzazione all'esercizio per trasferimento, dal Comune di Mola di Bari, potrà essere adottato dal Sindaco del Comune di Polignano a Mare previo annullamento dell'autorizzazione già rilasciata (ex novo), con provvedimento prot. n. 8056 del 28/03/2014, per la medesima sede ubicata in Polignano a Mare [in quanto la citata autorizzazione all'esercizio 8056/2014 è stata configurata quale apertura di una nuova struttura e non quale autorizzazione all'esercizio per trasferimento di struttura già autorizzata in altro Comune, N.D.R.];*
- *ai sensi del comma 5 dell'art. 28 bis, la verifica dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal Regolamento Regionale n. 3/2005 e s.m.i., ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e del mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede, è eseguita in modo congiunto dal Dipartimento di Prevenzione individuato ai sensi del comma 2 dell'art. 29, su richiesta del Comune di Polignano a Mare (BA), competente nel caso di specie al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento".*

Con nota prot. 070148/14 del 17/12/2014 la Direzione del Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha trasmesso al Comune di Polignano a Mare (BA) – Dirigente Il Settore ed alla Regione Puglia - Ufficio Accreditamenti gli esiti delle verifiche effettuate a seguito dell'incarico conferito dal Comune di Polignano a Mare (BA), come di seguito riportati:

*"(...) si esprime GIUDIZIO FAVOREVOLE per il rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio ed il mantenimento dell'Accreditamento per l'attività di DIAGNOSTICA PER IMMAGINE di:
FISIO ESTETIC CENTER S.R.L. VIA GIANNOCCARO 26 – VIA MESSA 3 – POLIGNANO A MARE
Si allega fascicolo istruttoria su supporto informatico".*



Con PEC del 30/12/2014 il Comune di Polignano a Mare (BA) ha trasmesso a questo Servizio, oltre a copia della sopra citata nota prot. 070148/14 della Direzione del Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT, l'autorizzazione prot. n. 0034613 del 30/12/2014, con la quale il Sindaco del Comune di Polignano a Mare (BA):

"PRESO ATTO E RICHIAMATA integralmente la Determinazione del Dirigente del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria n. 253 del 10 ottobre 2014 (...);

VISTO il parere favorevole per il rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio ed il mantenimento dell'Accreditamento per l'attività di Diagnostica per Immagine della Fisio Estetic Center s.r.l., sede operativa di Polignano a Mare al piano interrato e I piano dell'immobile ubicato alla Via Giannoccara n° 26 – via Messa n. 3, espresso dalla ASL BAT di Andria con nota prot. n. 070148/14 del 17/12/014;

(...)

Dato atto che la presente Autorizzazione annulla quella già rilasciata per l'esercizio in data 28/03/2014 prot. 8056, che conseguentemente cessa di avere validità;

(...)

AUTORIZZA il trasferimento definitivo dallo studio radiologico ed ecografico sito in Mola di Bari alla Via Gramsci n. 66, allo studio di radiologia ed ecografico sito in Polignano a Mare al piano interrato e al 1° piano dell'immobile ubicato alla Via Giannoccara n° 26 – via Messa n. 3, di proprietà della "FISIO ESTETIC CENTER s.r.l.", con sede legale in Bari al C.so A. De Gasperi trav. 513/A n. 21 di cui è Amministratore Unico la Sig.ra Mangialardi Micaela (...) dando atto che la responsabilità sanitaria dello studio radiologico è affidata al dott. Giuseppe Mangialardi, nato a Bari il 07/06/1952 (...) in qualità di Direttore Sanitario, laureato in Medicina e Chirurgia in data 11/07/1977, e specializzato in radiologia diagnostica in data 09/07/1980, regolarmente iscritto all'Ordine dei Medici di Bari, che ne possiede i requisiti professionali;

(...)"

Per quanto sopra, considerato:

- l'esito positivo della verifica dei requisiti ulteriori presso la nuova sede, trasmesso a questo Servizio, con nota prot. 070148/14 del 17/12/2014, dalla Direzione del Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT;
- l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento prot. n. 0034613 del 30/12/2014, rilasciata dal Comune di Polignano a Mare (BA);

si propone, ai sensi dell'articolo 28 bis, comma 6 della L. R. n. 8/2004 e s.m.i., il mantenimento dell'accreditamento istituzionale nella branca di specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini della struttura denominata "FISIO ESTETIC CENTER s.r.l.", con sede in Polignano a Mare (BA) alla Via Giannoccara 26 e Via Messa 3, con la precisazione che il mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede è subordinato all'esito positivo delle valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accreditamento, effettuate con periodicità triennale ed ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica, ai sensi dell'art. 24, commi 3 e 8 della L.R. n. 8/2004 s.m.i..

4



**VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03
Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

ADEMPIMENTI DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio della Regione né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

Il Dirigente Ufficio Accreditamenti

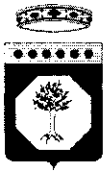
(Mauro Nicastro)

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SERVIZIO
PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

- sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, che qui si intendono integralmente riportate;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Funzionario e dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

D E T E R M I N A

- di disporre, ai sensi dell'articolo 28 bis, comma 6 della L. R. n. 8/2004 e s.m.i., il mantenimento dell'accreditamento istituzionale nella branca di specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini della struttura denominata "FISIO ESTETIC CENTER s.r.l.", con sede in Polignano a Mare (BA) alla Via Giannoccaro 26 e Via Messa 3, con la precisazione



che il mantenimento dell'accREDITamento presso la nuova sede è subordinato all'esito positivo delle valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accREDITamento, effettuate con periodicità triennale ed ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica, ai sensi dell'art. 24, commi 3 e 8 della L.R. n. 8/2004 s.m.i.;

- di notificare il presente provvedimento:
 - al Legale Rappresentante dello Studio Radiologico ed Ecografico "FISIO ESTETIC CENTER s.r.l.", con sede legale in Bari, Corso Alcide De Gasperi Trav. 513/A;
 - al Direttore Generale dell'ASL BA;
 - al Sindaco del Comune di Polignano a Mare (BA);
 - al Sindaco del Comune di Mola di Bari (BA).

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e AccredItamento/all'Albo Telematico (*ove disponibile*);
- b) sarà trasmesso al Servizio Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- e) il presente atto, composto da n. 7 facciate, è adottato in originale;
- f) viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente *ad interim* del Servizio
(Vincenzo Pappo)

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

Il Funzionario dell'Ufficio AccredItamenti (Anna Porcelli)

Il Dirigente Ufficio AccredItamenti (Mauro Nicastro)



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3- del d.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditemento

dal 11-02-15 al _____

Il Responsabile

Regione Puglia
Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e
Specialistica e Accreditemento

Il presente atto originale, composto da n° due facciate, ~~composto da due allegati~~ è depositato presso il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditemento, Via Gentile n. 52.

Bari, 11-02-2015

Il Responsabile

7