



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI,

Il Responsabile

N. 120 del 25, 05, 2016

del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Sezione <input checked="" type="checkbox"/> Servizio 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/2016/ 20120

OGGETTO: Ospedale "Sacro Cuore di Gesù", con sede in Gallipoli (LE) alla Via Provinciale per Alezio. Autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale per l'Unità di Terapia intensiva con n. 4 p.l., ai sensi degli artt. 8 e 24 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i..

Il Dirigente della Sezione

Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;

Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;

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

Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici;

Visto l'art. 18 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

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. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio Accreditamenti;

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";



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12/05/2015, ad oggetto "Art. 18 comma 2 del D.P.G.R. 22 febbraio 2008, n. 161 – Conferimento incarico di direzione Servizi incardinati nell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità";

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto "Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione".

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

L'art. 3, lettera c) punto 4) della L. R. 28/05/2004 n. 8 e s.m.i. ha disposto che la Regione, con Determinazione Dirigenziale, provvede al rilascio e revoca dei provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie di propria competenza e di accreditamento delle strutture sanitarie.

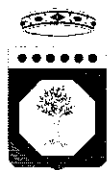
L'art. 8 della L.R. n. 8/2004, ai commi 1 e 2, ha stabilito che *"tutti i soggetti che intendano gestire attività sanitaria a scia-sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sana tenuti a presentare domanda alla Regione o al Comune"*, allegandovi il certificato di agibilità e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente.

Il medesimo articolo, al successivo comma 3, stabilisce che *"alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, lett. b), numera 1.1"*, tra cui quella oggetto del presente provvedimento.

La Regione inoltre, avvalendosi del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL competente per territorio, verifica – ai sensi del successivo comma 5 – l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale 13 gennaio 2005 n. 3 (Requisiti per autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie) e successive modificazioni, nonché ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione, ove prevista, ed in caso di esito positivo di detta verifica rilascia l'autorizzazione all'esercizio.

L'art. 24 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., al comma 3 ha stabilito che *"Ai fini della concessione dell'accREDITAMENTO, il Dirigente del Settore sanità, verificata la funzionalità della struttura in base agli indirizzi di programmazione regionale come individuati all'atto dell'autorizzazione, in caso di esito positiva, avvia la fase istruttoria e chiede il parere sugli aspetti tecnico-sanitari alle strutture competenti. In base alle risultanze delle valutazioni effettuate, il Dirigente del Settore sanità, completata la fase istruttoria, predispare gli atti conseguenti. Le valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accreditamento sono effettuate con periodicità triennale e ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica non programmata. Gli oneri derivanti dall'attività di valutazione sono a carico dei soggetti che richiedano l'accREDITAMENTO, secondo tariffe definite dalla Giunta Regionale."*

L'art. 29 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., al comma 2 ha stabilito che *"Nelle materie della regolamentazione della materia, per la valutazione degli aspetti tecnico-sanitari di cui al comma 3 dell'articolo 24, il Dirigente del Settore sanità si avvale dei Dipartimenti di prevenzione e delle altre strutture delle Aziende USL regionali, garantendo il rispetto di criteri di rotazione e di appartenenza ad ambiti territoriali aziendali diversi rispetto a quella di ubicazione della struttura da accreditare."*



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

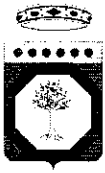
SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Con Regolamento Regionale 28 dicembre 2012, n. 36 ad oggetto "Modifica ed integrazione al Regolamento Regionale 16 dicembre 2010, n. 18 e s.m.i. di riordino della rete ospedaliera della Regione Puglia", per l'OSPEDALE di GALLIPOLI, all'allegato Tabella A, è stata prevista la seguente dotazione di posti letto/discipline:

08	Cardiologia	16
09	Chirurgia generale	24
26	Medicina generale	44
36	Ortopedia e traumatologia	24
37	Ostetricia e ginecologia	0
39	Pediatria	10
40	Psichiatria	0
49	Terapia intensiva	8
50	Unità Coronarica	0
60	Lungodegenza	16
64	Oncologia	20
68	Pneumologia	20
	TOTALE	182

Con istanza prot. 2013/0185255 dell'11/12/2013 trasmessa al Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria (APS), ad oggetto "richiesta accreditamento U.O. Rianimazione Ospedale Gallipoli", il Direttore Generale della ASL LE, "in ottemperanza all'art. 8-quater D.Lgs. 502/92, nonché ai sensi della L.R. n. 8/2004 "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", avendone acquisita in data 21/11/13 la necessaria autorizzazione dal Comune di Gallipoli, allegata alla presente", ha richiesto "l'autorizzazione all'esercizio ed il contestuale accreditamento dell'U.O. in oggetto specificata, al fine di ottenere l'attribuzione del codice specifico sul Sistema Edotta".

Con nota prot. AOO_081/779/APS1 del 24/11/2014 trasmessa al Direttore Generale della ASL LE, il Servizio APS, nel precisare che "per l'apertura di nuovi reparti in ospedali pubblici già esistenti e funzionanti, l'approvazione del R.R. n. 36/2012 "Modifica ed integrazione al Regolamento Regionale 16 dicembre 2010, n. 18 e s.m.i. di riordino della rete ospedaliera della Regione Puglia", in quanto atto di programmazione, assolve le strutture pubbliche dall'onere riguardante il parere di compatibilità ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., ha invitato il medesimo Direttore Generale a "trasmettere l'autorizzazione, del Comune di Gallipoli, alla realizzazione della U.O. di Rianimazione nel P.O. di Gallipoli per ampliamento delle funzioni sanitarie rispetta a quelle già autorizzate (art. 5, ca. 1, lett. a), punto 3.1.2 della L.R. 8/2004 e s.m.i.), ed a richiedere contestualmente l'autorizzazione all'esercizio e l'accREDITAMENTO della medesima U.O. di Rianimazione, dichiarando il possesso dei relativi requisiti minimi ed ulteriori di cui alla sezione C.01.05 del R.R. n.3/2005 e s.m.i.".



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Con nota prot. 2014/0071194 del 30/04/2014 il Direttore Generale della ASL LE ha trasmesso al Servizio APS l'autorizzazione, rilasciata in data 08 aprile 2014, con cui il Dirigente Area 1 – Politiche Territoriali ed Infrastrutturali del Comune di Gallipoli *"AUTORIZZA l'Azienda ASL – Lecce, nella persona del Legale Rappresentante (...) alla realizzazione per ampliamento dei posti letto del Presidio Ospedaliero denominato "Sacro Cuore di Gesù" con sede in Gallipoli alla Via Provinciale per Alezio rispetto a quelli già attivi e seconda il seguente prospetto"*, ove sono tra l'altro indicati n. 8 *"Posti letto da ampliare"* per la disciplina di Terapia Intensiva – COD. 49.

Con nota prot. AOO_081/3772/APS1 del 05/11/2014 il Servizio APS, *"Nelle more della trasmissione dell'autocertificazione del Direttore Generale della ASL LE in ordine al possesso dei requisiti minimi ed ulteriori (...) al fine di velocizzare i procedimenti di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento in capo alla scrivente Servizio"*, ha incaricato:

- il Dipartimento di Prevenzione della ASL LE, ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., di effettuare idoneo sopralluogo presso il P.O. *"Sacro Cuore di Gesù"*, con sede in Gallipoli (LE) alla Via Provinciale per Alezio, al fine di verificare il possesso dei requisiti minimi, di cui al Regolamento Regionale 13 gennaio 2005 n. 3 e s.m.i., previsti **per l'autorizzazione all'esercizio di n. 8 posti letto di Terapia Intensiva**;
- il Dipartimento di Prevenzione della ASL BR, ai sensi degli artt. 24, comma 3 e 29, comma 2 della L.R. n.8/2004 e s.m.i., di effettuare idoneo sopralluogo presso il P.O. *"Sacro Cuore di Gesù"*, con sede in Gallipoli (LE) alla Via Provinciale per Alezio, finalizzata alla verifica del possesso dei requisiti ulteriori previsti dal Regolamento Regionale 13 gennaio 2005 n. 3 e s.m.i., **per l'accREDITAMENTO di n. 8 posti letto di Terapia Intensiva"**.

Con nota prot. 2014/0179715 del 25/11/2014 il Direttore Generale della ASL LE ha dichiarato che *"il P.O. "Sacro Cuore di Gesù" con sede in Gallipoli (LE) possiede i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi ed ulteriori previsti dal Regolamento Regionale n° 3 del 13 gennaio 2015 e s.m.i. per l'autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale di n. 8 posti letto di Terapia Intensiva (previsti dal R.R. 11/2012)"*, precisando che la *"struttura in parola è alla stato sprovvista del certificato di agibilità in quanto l'adeguamento alla vigente normativa di prevenzione incendi e di protezione antisismico è oggetto di lavori previsti da piani d'intervento la cui attuazione è in itinere ed i cui atti deliberativi sono già stati trasmessi a Codesti Uffici"*.

Con nota prot. 76072 del 10/12/2015 il Direttore del SISP del Dipartimento di Prevenzione della ASL BR ha comunicato alla scrivente Sezione che:
"il personale di questo Dipartimento, all'uopo preposto, ha concluso l'istruttoria finalizzata all'accREDITAMENTO di n. 8 posti letto all'U.O. "Sacro Cuore di Gesù" di Gallipoli (LE). La stessa ha dato esito favorevole, determinando il possesso dei requisiti ulteriori previsti dal Regolamento Regionale 13.12005, n. 3 e s.m.i., per l'accREDITAMENTO di n. 8 posti letto di Terapia Intensiva".

Con nota prot. 10801/2016, acquisita agli atti della scrivente Sezione con prot. AOO_151/3660 del 22/04/2016, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL LE ha trasmesso la relazione con cui il SISP – Area Sud ha comunicato che *"Dai sopralluoghi effettuati, l'ultimo in data 22/01/2016, e dall'esame della documentazione acquisita è emerso quanto segue:*



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- *la struttura in oggetto indicata dispone di ambienti idonei e risponde ai requisiti strutturali e impiantistici minimi di cui al Reg. Reg. n° 03/2005 e s.m.i.; è stata esibita planimetria aggiornata dello stato dei luoghi con l'indicazione dello spazio-locale destinato al personale infermieristico e individuato nella stessa sala di degenza.*
- *i locali sono in possesso di certificato di agibilità e usabilità, dotato 21/11/2007;*
- *relativamente alla certificazione di prevenzione incendi risulta rilasciato da parte del Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco parere sul progetto datato 30/04/2005 con la prescrizione di richiesta di sopralluogo da effettuarsi a lavori ultimati. Pertanto, a tutt'oggi non risulta in possesso di apposita certificazione;*
- *è garantita la dotazione minima tecnologica;*
- *nel reparto sono presenti complessivamente n° 8 letti, e precisamente: n° 5 nella sala centrale, n° 2 (due) in quella adiacente e n° 1 (uno) nella stanza isolamento;*
l'altra stanza per isolamento al momento non era utilizzata;
- *dalla documentazione risulta che la dotazione organica, già presente, è garantita per numero quattro posti letto, mentre il fabbisogno previsto sarà rapportato agli otto posti letto.*

Per quanto sopra esposto, dal sopralluogo effettuato e dall'esame della documentazione, risulta che la struttura in oggetto indicata possiede i requisiti minimi previsti dal R.R. n° 03/2005 e s.m.i. per l'autorizzazione all'esercizio per n° 8 posti letto di terapia intensiva del P.O. "Sacro Cuore di Gesù", sito in Gallipoli via Prov.le per Alezio, fermo restando l'integrazione della dotazione organica per numero otto posti letto e fatti salvi gli adempimenti previsti dalla normativa in materia di sicurezza e prevenzione incendi".

Per tutto quanto sopra esposto;

rilevato che il Regolamento Regionale 4 giugno 2015, n. 14 ad oggetto "Regolamento per la definizione dei criteri per il riordino della rete Ospedaliera della regione Puglia e dei modelli di riconversione dell'assistenza ospedaliera in applicazione dell'Intesa Stato-regioni 10 luglio 2014 – Patto per la Salute 2014-2016", all'art. 6 "Rete delle terapie intensive", comma 1 ha confermato per l'Ospedale di Gallipoli n. 8 posti letto di terapia intensiva;

considerato che il Dipartimento di Prevenzione della ASL LE ha comunicato che la struttura possiede i requisiti minimi previsti per n° 8 posti letto di terapia intensiva, fatti salvi gli adempimenti previsti dalla normativa in materia di sicurezza e prevenzione incendi, ma che allo stato la dotazione organica presente è garantita per soli n. 4 posti letto;

si propone di rilasciare all'Azienda Sanitaria Locale Lecce in persona del Direttore Generale, ai sensi degli artt. 8, comma 3 e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per l'Unità di Terapia intensiva con n. 4 p.l. presso l'Ospedale "Sacro Cuore di Gesù" con sede in Gallipoli alla Via Provinciale per Alezio, fermo restando l'obbligo della Direzione Generale della ASL LE di adeguare i requisiti generali di cui al R.R. n. 3/2005, sez. A, relativi alla protezione antisismica ed alla normativa in materia di sicurezza e prevenzione incendi, secondo il piano di adeguamento aziendale, e con la precisazione che gli ulteriori n. 4 posti letto saranno autorizzati e accreditati successivamente alla comunicazione, da parte della Direzione Generale, di avvenuta integrazione della dotazione organica ed all'esito positivo della relativa verifica da parte del Dipartimento di Prevenzione della ASL LE.



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

VERIFICA AI SENSI DEL D. LGS. 196/03

Garanzie alla riservatezza

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

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

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

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

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti

(Mauro Nicastro)

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE

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 del Servizio Accreditamenti;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

D E T E R M I N A

- di rilasciare all'Azienda Sanitaria Locale Lecce in persona del Direttore Generale, ai sensi degli artt. 8, comma 3 e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per l'Unità di Terapia intensiva con n. 4 p.l. presso l'Ospedale "Sacro Cuore di Gesù" con sede in Gallipoli alla Via Provinciale per Alezio, fermo restando l'obbligo della Direzione Generale della ASL LE di adeguare i requisiti generali di cui al R.R. n. 3/2005, sez. A, relativi alla protezione antisismica ed alla normativa in materia di sicurezza e prevenzione incendi, secondo il piano di adeguamento aziendale, e con la precisazione che gli ulteriori n. 4 posti letto saranno autorizzati e accreditati successivamente alla comunicazione, da parte della Direzione Generale, di avvenuta integrazione della dotazione organica ed all'esito positivo della relativa verifica da parte del Dipartimento di Prevenzione della ASL LE;



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- di notificare il presente provvedimento:
 - al Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Locale Lecce;
 - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL LE;
 - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BR;
 - al Sindaco del Comune di Gallipoli (LE);

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all’Albo della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento/all’Albo Telematico *(ove disponibile)*;
- b) sarà trasmesso al Sezione 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. 8 facciate, è adottato in originale;
- f) viene redatto in forma integrale.

**Il Dirigente della Sezione
(Giovanni Campobasso)**

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 del Servizio Accreditamenti (Anna Porcelli)

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti (Mauro Nicastro)



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE DEL
BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

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 della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento

dal 25-05-2016 al 08-06-2016

Il Responsabile

Regione Puglia

Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e
Specialistica e Accreditamento

Il presente atto originale, composto da n° 040 facciate, ~~composto da n° 040~~ è depositato presso la Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, Via Gentile n. 52.

Bari, 25-05-2015

Il Responsabile