



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,

09-02-2016

N.

22 del 09-02-2016
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Ufficio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica
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: 1S1/DIR/2016

/00022

OGGETTO: Rete regionale dei Centri di Assistenza Reumatologica di cui alla D.G.R. n. 691 del 02/04/2015 - ASL BT - Determinazione Dirigenziale n. 262 del 01/10/2015 "Sospensione attività del Centro Hub presso l'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia nell'ambito del DSS1" - REVOCA.

IL DIRIGENTE DI 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 di documenti digitali sui siti informatici;
- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "riassetto organizzativa dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità";
- 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 in coordinamento 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 Ambidestra per l'innovazione della macchina Amministrativa regionale - MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione."



Sulla base dell'istruttoria espletata dalla Responsabile della A.P. "Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali - Strutture sociosanitarie" della stessa Sezione, riceve la seguente relazione:

Con deliberazione n. 691 del 02/04/2015, la Giunta regionale ha approvato la Rete dei Centri di Assistenza Reumatologica sul modello Hub & Spoke, a modifica della precedente Rete di Centri approvata con DGR n. 2811/2014, secondo il seguente modello organizzativo:

1. Centri Hub abilitati alla eleggibilità del paziente al trattamento con i farmaci biologici, nonché alla presa in carico dei pazienti con patologie reumatologiche e alla gestione ordinaria delle patologie croniche reumatiche;
2. Centri Spoke ovvero Ambulatori per la presa in carico e trattamento dei pazienti con patologie reumatologiche, che assolvono alla funzione di gestione ordinaria delle patologie croniche reumatiche;

Con la predetta deliberazione, la Giunta regionale ha individuato, quali requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dei Centri Hub, i requisiti individuati dalla DGR n. 255/2009 e dalla DGR n. 2811/2014 con la precisazione che nei centri Hub di reumatologia pediatrica deve essere presente un pediatra con esperienza in reumatologia pediatrica e la prescrizione dei farmaci biologici deve essere effettuata da:

- pediatra con ulteriore specializzazione in reumatologia;
- consulente reumatologo in organico presso altra unità operativa della stessa struttura ospedaliera.

Inoltre, con la predetta deliberazione, la Giunta regionale ha individuato, quali requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dei Centri Spoke della Rete regionale, i requisiti di cui al regolamento regionale n.3/2005 e s.m.i. per gli ambulatori.

Premesso che:

- con la DGR n. 691/2015 la Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera Specialistica e Accreditemento ha avuto mandato di attivare, nei confronti dei Centri Hub e Spoke della Rete regionale, le verifiche sul possesso dei requisiti individuati dalla DGR n. 255/2009, dalla DGR n. 2811/2014 e dal R.R. n.3/2005 e s.m.i. per gli ambulatori da parte dei Dipartimenti di Prevenzione, ai sensi della L.R. n.8/2004 e s.m.i., al fine della conferma degli stessi nella Rete regionale, nonché ai fini della conferma dell'autorizzazione alla prescrizione dei farmaci biologici per i Centri Hub;
- in ottemperanza a tale mandato, la Sezione PAOSA, presso cui è agli atti la relativa documentazione, ha incaricato i competenti Dipartimenti di Prevenzione ad effettuare le verifiche di cui innanzi, ognuno limitatamente ai Centri Hub e Spoke presenti nella relativa provincia;



- con Determinazione dirigenziale n. 262 del 01/10/2015 si è disposto di sospendere l'autorizzazione a Centro Hub nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia nell'ambito del DSS 1 – ASL BT a seguito delle carenze sul possesso dei requisiti innanzi richiamati riscontrate dal Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) della ASL BT, di cui alla nota prot. n. 54149 del 28/09/2015, agli atti con prot. AOO151-20575 del 29/09/2015, carenze riportate nello stesso provvedimento;

Preso atto che:

- Il Direttore del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) della ASL BT ha trasmesso con pec del 10/11/2015, agli atti con prot. AOO151-22263 dell'11/11/2015, parere favorevole sul possesso dei requisiti, ivi compresa la presenza della pompa infusione, in riferimento all'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia nell'ambito del DSS 1 – ASL BT;

Tenuto conto che l'organismo competente in ordine alle conferme/revocche/nuove autorizzazioni ai Centri Hub e Spoke della Rete regionale di Assistenza Reumatologica è la Giunta regionale, che difatti ha istituito la predetta Rete

In attesa che la Giunta regionale provveda alla conferma/revoca dei Centri Hub e Spoke della Rete regionale di Assistenza Reumatologica di cui alla D.G.R. n. 691 del 02/04/2015 in riferimento alla ASL BT, tenuto conto degli ulteriori esiti delle verifiche effettuate dal Dipartimento di Prevenzione Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP) della ASL BT innanzi riportate, si ritiene di revocare la sospensione dell'autorizzazione a Centro Hub nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia nell'ambito del DSS 1 – ASL BT, di cui alla precedente Determinazione dirigenziale n. 262 del 01/10/2015.

A seguito di quanto innanzi, il competente Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione dell'Assessorato alla Sanità procederà ad autorizzare l'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia nell'ambito del DSS 1 – ASL BT alla prescrizione dei farmaci biologici anti TNF α per la terapia dell'artrite reumatoide

Si dispone, inoltre, che il presente provvedimento sia immediatamente esecutivo.

**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



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

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA
E SPECIALISTICA**

sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

ADEMPIMENTI CONTABILI AI SENSI DELLA L.R. n.28/2001 e s.m.i.

La presente determinazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale.

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate

- di stabilire, in attesa che la Giunta regionale provveda alla conferma/revoca dei Centri Hub e Spoke della Rete regionale di Assistenza Reumatologica di cui alla D.G.R. n. 691 del 02/04/2015 in riferimento alla ASL BT, al fine di tutelare la sicurezza dei pazienti e di garantire l'appropriatezza delle prestazioni ed il rispetto del principio di prossimità delle cure, di:
 - revocare la sospensione dell'autorizzazione al Centro Hub nei confronti dell'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia nell'ambito del DSS 1 – ASL BT, di cui alla precedente Determinazione dirigenziale n. 262 del 01/10/2015;
- di stabilire che, a seguito di quanto innanzi, il competente Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione dell'Assessorato alla Sanità proceda ad autorizzare l'Ambulatorio di Reumatologia di Margherita di Savoia nell'ambito del DSS 1 – ASL BT alla prescrizione dei farmaci biologici anti TNF α per la terapia dell'artrite reumatoide;
- di stabilire che il presente provvedimento sia immediatamente esecutivo;
- di notificare il presente provvedimento ai Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, agli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, agli Enti Ecclesiastici, al Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione dell'Assessorato alla Sanità;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. 13/94;
- Il provvedimento viene redatto in forma integrale, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali e ss. mm. e ii.;
- il presente provvedimento:



**REGIONE
PUGLIA**

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL
BENESSERE SOCIALE E DELLA SICUREZZA TOTALE

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

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA
E SPECIALISTICA**

- a) sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;
- b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- d) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
- e) Il presente atto, composto da n°5 facciate, è adottato in originale.

**II DIRIGENTE DELLA SEZIONE PAOSA
(Giovanni CAMPOBASSO)**

La sottoscritta attesta che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie

La sottoscritta attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

La responsabile A.P.

(Elena MEMEO)



**REGIONE
PUGLIA**

DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA SANITÀ, DELL'ASAPL, DEL
BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

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

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA
E SPECIALISTICA**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 – comma 3 – del
D.P.G.R. n. 161 del 22/02/2008, viene pubblicato all'Albo telematico nelle pagine del sito
www.regione.puglia.it.

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal
02-02-2016 al _____ per dieci giorni consecutivi.

Regione Puglia
Servizio XXXXXXXXXXXX

Il presente atto originale, composto da n°
due fasciate, è depositato presso il Servizio
PRASA via _____
Bari 02-02-2016