



**REGIONE
PUGLIA**

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

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

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

ATTO DIRIGENZIALE

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

BARI, 05-01-2016

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<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

Il Responsabile

Gianni Lubrano

N. 2 del 05-01-2016
del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA: 151/DIR/2015/000 2

OGGETTO: Accredimento istituzionale del Poliambulatorio dell'ASL BA ubicato in Adelfia (BA), Via Rossini n. 5 - DS5 n. 10, ai sensi degli artt. 3, comma 1, lettera c) e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i..

Il giorno 05, 01, 2016

Il Dirigente della Sezione

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

Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/07/98;

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;



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

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

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";

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 dall'istruttore e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti, riceve la seguente relazione.

L'art. 3, comma 1, lett. c), punto 4) della L.R. 28/05/2004 n. 8 e s.m.i. ha disposto che la Regione, con Determinazione Dirigenziale, "pravvede al rilascio dei pravvedimenti di autarizzazione all'esercizio e accreditamento delle strutture sanitarie."

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'autarizzazione, 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, predispone 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 richiedono 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 in materia, per la valutazione degli aspetti tecnico-sanitari di cui al comma 3 dell'art. 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 razionalità e di appartenenza ad ambiti territoriali oziendali diversi rispetto a quella di ubicazione della struttura da accreditare."

2



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

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Con istanza prot. n. 169916/UOR 1 del 30/09/2014 trasmessa al Servizio APS, Il Direttore Generale dell'ASL BA ha chiesto "l'accreditamento della struttura già esistente destinata all'erogazione di prestazioni sanitarie specialistiche ambulatoriali sito nel Distretto S.S. n. 10, in Via Rassini n. 1 Adelfia (BA)", precisando che:

"la struttura è stata oggetto di lavori di ristrutturazione e riqualificazione previa sopraelevazione e, quindi, di ampliamento e che con nota Prot. n. 111045 /UOR 1 del 20/6/2014, acclusa in copia con allegati, è stata avanzata al Sindaco di Adelfia istanza di autorizzazione all'esercizio di struttura oggetto di interventi di ampliamento. Trattasi di struttura ambulatoriale polispecialistica, funzionante da molti anni, con caratteristiche di cui al punto B.01.01 del Regolamento Regionale n. 3/05 e s.m.i."

Con successiva nota prot. n. 333129/1 del 17/02/2015 a firma del Direttore del DSS n. 10 e del Commissario Straordinario dell'ASL BA, ad oggetto "Autorizzazione Sanitaria per lo svolgimento dell'attività specialistica presso il Poliambulatorio di Adelfia. Trasmissione.", la Direzione Generale dell'ASL BA ha trasmesso al Servizio PAOSA l'Autorizzazione Sanitaria prot. n. 2265 del 05/02/2015 con cui il Sindaco del Comune di Adelfia:

"AUTORIZZA il Commissario Straordinario della ASL della Provincia di Bari, dott. Vita Montanaro, in premessa meglio generalizzata, all'esercizio del Poliambulatorio Specialistico, ubicato in Adelfia (BA), alla Via Rossini n. 1, facente parte del Distretto Socia Sanitario n. 10, così come rappresentato negli elaborati grafici che fanno parte integrante del presente atto autorizzativo, con la Direzione Sanitaria dell'attività clinica affidata alla dr.ssa Cornelia Leo, per le seguenti attività cliniche:

- *Piano Interrato: - Spogliatoi e servizi igienici divisi per sesso per gli operatori;
- Archivi e depositi*
- *Piano Terra: - Ambulatori di Nefrologia - Geriatria;
- Ambulatori di Ortopedia 1 e 2 con sala gessi e densitometria;
- Sala Prelievi;*
- *Piano Prima: - Ambulatori di Cardiologia 1 e 2;
- Ambulatori di Oculistica 1 e 2;
- Ambulatorio di Endocrinologia;
- Ambulatorio di Ecografia - Urologia;
- Ambulatorio di Pneumologia;*
- *Piano Secando: - Ambulatorio di Ginecologia 1 e 2 con cardiocografia;
- Ambulatori Otorinolaringoiatria 1 e 2 con cabina silente;
- Dermatologia 1 e 2 con annessa ambulatorio per piccoli interventi;
- Ambulatorio di Neurologia.*

Ogni variazione della titolarità della struttura o il trasferimento in altra sede devono essere preventivamente comunicati al Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene e Sanità Pubblica AUSL Provincia di Bari - AREA SUD, pena la decadenza del presente atto autorizzativo."

Per quanto innanzi, con nota prot. n. AOO_151/000 12651 del 23/02/2015 l'Ufficio Accreditamenti ha invitato "il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ad effettuare, ai sensi degli artt. 24, comma 3 e 29, comma 2 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., idoneo sopralluogo finalizzato alla verifica dei requisiti di accreditamento presso il Poliambulatorio Specialistico



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

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

pubblico ubicato in Adelfio (BA) alla Via Rossini n. 1, ed a trasmettere allo scrivente Ufficio apposita relazione che dovrà confermare il possesso, per ognuno delle discipline ivi autorizzate, di tutti i requisiti ulteriori strutturali, tecnologici ed organizzativi prescritti dalla L.R. n. 8/2004 e dal R.R. n. 3/05 e s.m.i..”.

Con nota prot. n. 038920/15 del 04/07/2015, trasmessa con PEC del 06/07/2015, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha trasmesso alla scrivente gli esiti degli accertamenti finalizzati alla verifica del possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento del Poliambulatorio specialistico pubblico ASL BA con sede in Adelfia (BA), di seguito riportati:

“Focendo seguito allo nota indicata in oggetto, con lo quale codesto Assessorato ho delegato, ai sensi dell'art. 24, comma 3-20 e art. 29 comma 2 L.R. 08/2004, questo Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene Sanità Pubblica ad eseguire gli accertamenti finalizzati allo verifico del possesso degli ulteriori requisiti di uno Strutturo Sanitorio (Poliambulatorio specialistico pubblico), si comunica che in data 03.07.2015 è stato effettuato idoneo sopralluogo per le verifiche dei requisiti edilizio-strutturali, organizzativi e tecnologici così come previsti dallo L.R. n. 08/2004, dal R.R. 03/2005.

Si è proceduto, altresì, in pari data alla acquisizione e verifico documentale inerente lo strutturo in esame.

Lo documentazione esibita risulta essere corente di:

- 1) Documento di Organizzazione Aziendale nel rispetto della Sezione “A” del Regolamento Regionale n. 03/2005 ed s.m.i.*
- 2) D.V.R. (documento di valutazione dei rischi)*
- 3) Dichiarazione sul rispetto di quanto previsto nell'Allegato IV del D.M. 18.09.2002.*

Il Poliambulatorio Specialistica Pubblica ASL BA di Adelfia risulta essere stato autorizzato dal Sindaco del Comune di Adelfia con atto prot. n. 2265 del 05.02.2015 per le seguenti branche: Nefrologia, Geriatria, Ortopedia (con solo gessi e densitometria), Cardiologia, Oculistica, Endocrinologia, Ecografia-Urologia, Pneumologia, Ginecologia (con cardiocitografo), Otorinolaringoiatria (con cabina silente), Dermatologia (con onnesso ambulatorio per piccoli interventi), Neurologia e P.P.E..

Tutto ciò premesso e o conclusione del procedimento, visto anche il comma 9 dell'art. 24 dello L.R. n. 08/2004 e s.m.i.:

- Visto l'esito dei controlli eseguiti;*
- esaminati gli atti presentati*
dal quale si rileva una parziale insussistenza dei requisiti previsti;

si esprime

- GIUDIZIO FAVOREVOLE condizionato alla esibizione della documentazione mancante e nello specifico:*
- GIUDIZIO FAVOREVOLE per quanto riguarda il possesso dei requisiti strutturali;*
- GIUDIZIO FAVOREVOLE per quanto riguarda i requisiti tecnologici;*
- GIUDIZIO NEGATIVO per quanto riguarda i requisiti organizzativi con espresso riferimento alla mancanza del documento di organizzazione aziendale relativo allo:*

POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO PUBBLICO ASL BA – ADELFA”.

Con successiva nota prot. n. 039689/15 dell'08/07/2015 trasmessa con PEC in pari data, ad oggetto “RICHIESTA PER L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DEL – POLIAMBULATORIO



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

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

SPECIALISTICO PUBBLICO ASL BA – ADELFA VIA ROSSINI 5 – GIUDIZIO FINALE INTEGRAZIONE, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha comunicato alla scrivente che:

" in data odierna la Direzione Generale della ASL BA ha trasmesso la documentazione mancante ovvero:

1) D.V.R. (documento di valutazioni dei rischi)

2) Dichiarazione sul rispetto di quanto previsto nell'Allegato IV del D.M. 18.09.2002 mentre non è stata inviata la documentazione relativa al Documento di Organizzazione Aziendale nel rispetto della Sezione "A" del Regolamento Regionale n. 03/2005 ed s.m.i. Per quanto premessa e a conclusione del procedimento, vista anche il comma 9 dell'art. 24 della L.R. 08/2004 e s.m.i.:

- Vista l'esito dei controlli eseguiti;
- esaminati gli atti presentati

*dal quale si rileva una parziale insussistenza dei requisiti previsti;
si esprime*

- GIUDIZIO FAVOREVOLE per quanto riguarda il possesso dei requisiti strutturali;
- GIUDIZIO FAVOREVOLE per quanto riguarda i requisiti tecnologici;
- GIUDIZIO NEGATIVO per quanto riguarda i requisiti organizzativi con espresso riferimento alla mancanza del documento di organizzazione aziendale;
relativo al POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO PUBBLICO ASL BA – ADELFA."

Per quanto sopra, si propone:

- di rilasciare, ai sensi degli artt. 3, comma 1, lettera c), punto 4) e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. l'accreditamento istituzionale del Poliambulatorio Specialistico Pubblico ASL BA ubicato in Adelfia (BA), Via Rossini n. 1 – Distretto S.S. n. 10, per le attività specialistiche ambulatoriali di:
Nefrologia, Geriatria, Ortopedia (con sala gessi e densitometria), Cardiologia, Oculistica, Endocrinologia, Ecografia-Urologia, Pneumologia, Ginecologia (con cardiocografo), Otorinolaringoiatria (con cabina silente), Dermatologia (con annesso ambulatorio per piccoli interventi), Neurologia e P.P.E.;
fermo restando l'obbligo della Direzione Generale dell'ASL BA di trasmettere al Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, entro 90 giorni dalla notifica del presente provvedimento, copia del Documento di Organizzazione Aziendale;
- di incaricare il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT di verificare l'adempimento della suddetta prescrizione, comunicandone l'esito alla scrivente Sezione.

**Verifica ai sensi del D. Lgs. 196/03
Garanzie alla riservatezza**



**REGIONE
PUGLIA**

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

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

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

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.

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 Nizastro)

**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 dall'Istruttore e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti;

D E T E R M I N A

- di rilasciare, ai sensi degli artt. 3, comma 1, lettera c), punto 4) e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. l'accREDITAMENTO istituzionale del Poliambulatorio Specialistico Pubblico ASL BA ubicato in Adelfia (BA), Via Rossini n. 1 – Distretto S.S. n. 10, per le attività specialistiche ambulatoriali di:
Nefrologia, Geriatria, Ortopedia (con sala gessi e densitometria), Cardiologia, Oculistica, Endocrinologia, Ecografia-Urologia, Pneumologia, Ginecologia (con cardiocografo), Otorinolaringoiatria (con cabina silente), Dermatologia (con annesso ambulatorio per piccoli interventi), Neurologia e P.P.E.;
fermo restando l'obbligo della Direzione Generale dell'ASL BA di trasmettere al Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, entro 90 giorni dalla notifica del presente provvedimento, copia del Documento di Organizzazione Aziendale;

6



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

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- di incaricare il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT di verificare l'adempimento della suddetta prescrizione, comunicandone l'esito alla scrivente Sezione;
- di notificare il presente provvedimento:
 - al Direttore Generale dell'ASL BA;
 - al Direttore Sanitario dell'ASL BA;
 - al Direttore del DSS. n. 10 dell'ASL BA;
 - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA;
 - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT;
 - al Sindaco del Comune di Adelfia (BA).

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 alla 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 PAOSA

(Giovanni Campobasso)

<p>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.</p> <p>I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.</p> <p>L'Istruttore Vincenzo Ingellis</p> <p>Il Dirigente Servizio Accreditamenti Mauro Nicastro</p>	
--	------



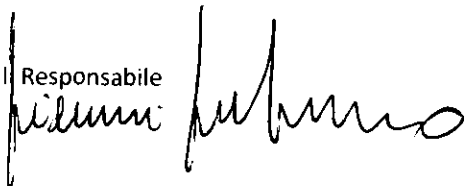
**REGIONE
PUGLIA**

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

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

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

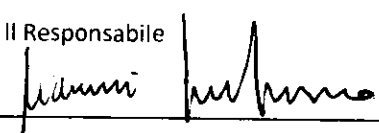
Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3- del D.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato per estratto all'Albo della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento dal 05-01-2016 al _____

Responsabile 

Regione Puglia
Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento

Il presente atto originale, composto da n° 0010 facciate, ~~compreso gli allegati~~, è depositato presso la Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, Via Gentile n. 52 – Bari.

Bari, 05-01-2016

Il Responsabile 

8