

AO5_152/ 1502
Del 10 Feb 2016
PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione a mezzo fax e posta elettronica ai sensi dell'art.47 del D. Lgs n. 82/2005 DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

Servizio Politiche del Farmaco e dell'Emergenza/Urgenza

Alla cortese attenzione:

Istituto Superiore di Sanità Registro RNAOC

Direttori Generali e Sanitari delle AA. SS.LL. e AA.OO. Rappresentanti Legali IRCCS ed E.E. (e per il loro tramite ai Centri interessati)

Ai Direttori delle Aree Farmaceutiche -delle AA.SS.LL.

Agli Ordini dei Medici delle Province di BA, BT, BR, FG, LE, TA

Ai Rappresentanti delle Organizzazioni sindacali MMG e PLS

Agli Ordini dei Farmacisti delle Province di BA, BR, FG, LE, TA

Alla Federfarma Regionale Alla Federfarma delle province di BA, BT, BR, FG, LE, TA

Assofarm Loro Sedi

Oggetto: Notifica D.D. n. 28 del 08.02.2016 "Atto ricognitivo. Centri autorizzati alla prescrizione dell'ormone Somatotropo GH. Revoca D.D. n. 27/2011, D.D. n.78/2011 e D.D. n.308/2011.".

Si trasmette, in allegato, con valore di notifica e per i provvedimenti di competenza la determinazione dirigenziale n. 28 del 08.02.2016 "Atto ricognitivo. Centri autorizzati alla prescrizione dell'ormone Somatotropo GH. Revoca D.D. n. 27/2011, D.D. n.78/2011 e D.D. n.308/2011.".

www.regione.puglia.it



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

Servizio Politiche del Farmaco e dell'Emergenza/Urgenza

Si ribadisce, inoltre, che ai Centri autorizzati provvisoriamente si concedono trenta giorni dalla notifica del provvedimento, per completare le procedure di registrazione dei pazienti.

I Centri, che non avranno adempiuto in tempo utile a quanto su indicato, saranno oggetto di provvedimento di revoca. Cordialmente,

Il Responsabile P.O.
Dott.ssa Mark Costina Carbonalar

Il Dirige te di Servizio Oott.ssa Marjangela Lomastro



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

ATTO DIRIGENZIALE

| La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, | Codifica adempimenti L.F | R. 15/08 (trasparenza) |
|---|--|------------------------|
| è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giornì lavorativi BARI, QR - 02 - 204 F | Ufficio istruttore | □ Sezione |
| | Tipo materia | ☐ PO FESR 2007-2013 |
| | Privacy | □ SI □ NO |
| Il Responsabile del Procedimento | Pubblicazione integrale | □ SI □ NO |
| N. Z8 del 08-02-2016 del Registro delle Determinazioni Codice CIFRA: 152/DIR/2016/60028 OGGETTO: Atto ricognitivo. Centri autorizi | zati alla prescrizione dell'orm | none Somatotropo G |
| del Registro delle Determinazioni Codice CIFRA: 152/DIR/2016 / にんのことの OGGETTO: Atto ricognitivo. Centri autoriza | zati alla prescrizione dell'orm | none Somatotropo G |
| Odice CIFRA: 152/DIR/2016 LOO ZS OGGETTO: Atto ricognitivo. Centri autorizi Revoca D.D. n. 27/2011, D.D. n.78/2011 e D | zati alla prescrizione dell'orm | none Somatotropo G |
| Odice CIFRA: 152/DIR/2016 LOO ZS OGGETTO: Atto ricognitivo. Centri autoriza Revoca D.D. n. 27/2011, D.D. n.78/2011 e D | rati alla prescrizione dell'orm .D. n.308/2011. | none Somatotropo G |

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

a nuglia it



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/07/98 e successive integrazioni, con la quale la Giunta Regionale ha impartito direttive in ordine all'adozione di atti di gestione da parte dei Dirigenti Regionali;

vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12 maggio 2015 di conferimento dell'incarico di dirigente del Servizio PATP;

visto il DPGR n. 443/2015;

Vista la seguente relazione istruttoria espletata dal Servizio competente:

- visto il Decreto Ministeriale del 29 novembre 1993, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell'11 dicembre 1993, che ha introdotto le disposizioni volte a limitare l'impiego di specialità medicinali a base di GH, per le quali la prescrizione può essere effettuata solo da Centri regionali autorizzati, al fine di evitare un uso incontrollato di detto ormone e creare situazioni di pericolo per la salute pubblica e conseguente spreco di risorse.
- Considerato che con determinazione AIFA n.616 del 19 giugno 2014, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n.154 del 5 luglio 2014, sono state apportate modifiche alla Nota AIFA 39 e sono state stabilite le condizioni in cui è appropriata la prescrizione del GH nei primi due anni di vita, nell'età evolutiva, nell'età di transizione ed nell'età adulta.
- Visto che l'Istituto Superiore di Sanità è stato incaricato alla sorveglianza epidemiologica nazionale mediante l'attivazione di un Registro informatizzato dell'ormone della crescita (GH) in collaborazione con la Commissione Regionale.
- Considerato che la registrazione delle prescrizioni da parte dei Centri individuati dalla Regione sul Registro Nazionale degli assuntori dell'ormone Somatotropo (RNAOC) è condizione vincolante per la rimborsabilità della terapia da parte del SSN.
- Considerato che la Commissione Regionale per la sorveglianza epidemiologica ed il monitoraggio dell'appropriatezza del trattamento con l'ormone della crescita GH, istituita in conformità alla Nota 39 AIFA con deliberazione giuntale n. 2625 del 28/12/2009, è deputata al riconoscimento dei Centri prescrittori.
- Visto che con determinazione dirigenziale del Servizio PATP n. 165 del 24.05.2010 "Criteri di individuazione dei centri di prescrizione dell'ormone Somatotropo GH. Attivazione Registro informatizzato dell'ormone della crescita.", sono stati definiti i criteri per l'individuazione dei Centri.





SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

- Preso atto che con Atti Dirigenziali n.27/2011, n. 78/2011 e n.308/2011 sono stati riconosciuti i Centri prescrittori.
- Considerato che con determinazione dirigenziale del Servizio PATP n. 250 del 22.07.2015 "modifica dei criteri di individuazione dei Centri di prescrizione dell'Ormone somatotropo GH" sono stati modificati e integrati i criteri per l'individuazione dei Centri prescrittori.
- Atteso che il Servizio Politiche del Farmaco e dell'Emergenza/Urgenza, con note agli atti di ufficio, alla luce dei nuovi criteri di cui alla DD n.250/2015, dopo attenta verifica della documentazione prodotta dai Centri di riferimento in precedenza individuati, ha richiesto alle Direzioni Generali la conferma della sussistenza di tutti i requisiti per i Centri già autorizzati.
- Preso atto che le Direzioni Generali hanno prodotto la documentazione richiesta, agli atti di ufficio, verificata la sussistenza dei requisiti di cui al Registro RNAOC, la Commissione nella riunione del 06.10.2015 preso atto delle risultanze della fase istruttoria ha richiesto una ulteriore verifica relativamente alla registrazione dei pazienti su Registro RNAOC per alcuni Centri.
- Considerato che il Servizio il 07.10.2015 ha richiesto, via mail, all'Istituto Superiore di Sanità (ISS) la verifica dei Centri prescrittori dell'ormone somatotropo (intesi come unità operative) e il numero dei pazienti segnalati (come prescrizione) per unità operativa nella Regione Puglia.
- Atteso che l'ISS, nella stessa data, con lo stesso mezzo, ha fatto pervenire i dati dei pazienti con visite spedite. Da una verifica effettuata sul Registro RNAOC si è evidenziato un disallineamento dei dati, probabilmente imputabile al mancato invio on line delle visite effettuate e, comunque, registrate.
- Preso atto di tale disallineamento ed al fine di non arrecare disagio ai pazienti, il Servizio ha ritenuto opportuno concedere un periodo transitorio al medici prescrittori dei Centri già autorizzati, per consentire la registrazione sul Registro RNAOC.
- Considerato che in data 07 gennaio 2016 si è proceduto alla verifica sul registro RNAOC dei pazienti opportunamente registrati; a seguito di difficoltà all'accesso della piattaforma del Registro, il Servizio ha richiesto, a mezzo mail del 07.01.2016, all'Istituto Superiore di Sanità (ISS) la conferma degli accessi effettuati sul sistema. Dal riscontro acquisito, nella stessa data, agli atti di ufficio, si evince la situazione di seguito riportata.



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

• Centri in possesso di tutti i requisiti:

| ASL | Struttura- Denominazione | Unita Operativen .Disciplina | Responsabile |
|-----|--|---|--------------------------------|
| ВА | AO Cons. Policiinico di Bari Endocrinologia Universitaria | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE - 1901 | prof. Giorgino |
| BA | AO Cons. Polictinico-Stabilimento Giovanni XXIII-Bari-Pediatria generale e specialistica "Feder co Vecchio" | PEDIATRIA - 3902 | prof. Cavallo |
| ВА | Ao Cons. Policlinico- Stabilimento Giovanni Xx.ii-Bari Malattie Metaboliche e Genetiche | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE - 1904 | dott. Papadia |
| BA | E.E. Ospedale Miulh - Acquaviva delle Fonti-Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE - 1901 | dott. Tota |
| BR | OSPEDALE PERRINO - BRINDISI (MESAGNE-SAN PIETRO V.CO) Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE -1911 | dott. Caretto |
| BR | OSPEDALE PERRINO - BRINDISI (MESAGNE-SAN PIETRO V.CO) Pediatria | PEDIATRIA-3911 | dott. Gallo |
| FG | OSPEDALE T. MASSELLI - SAN SEVERO (LUCERA) Pediatria | PEDIATRIA - 3911 | dott. AM. D'Onofrio |
| FG | AO OSPEDALI RIUNITI – FOGGIA Endocrinologia Universitaria | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE - 1901 | prof. Cignarelli |
| FG | E.E. CASA SOLLIEVO-SG ROTONDO- Endocripologia e diabetologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE - 1901 | dott. De Casma |
| FG | E.E. CASA SOLUEVO-SG ROTONDO-Pediatria | PEDIATRIA - 3901 | dott. Sacco |
| LE | OSPEDALE VITO FAZZI - LECCE (SAN CESARIO) Pediatria | Pediatria - 3911 | dott.ssa Benelli |
| tΕ | OSPEDALE VITO FAZZI - LECCE (SAN CESARIO)- Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE - 1911 | dott. Negro |
| LE | OSPEDALE CASARANO Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE - 1911 | dott Marino |
| LE | OSPEDALE CASARANO Pediatria | PEDIATRIA - 3911 | dott.ssa Giuliana Cardinale |
| LE | OSPEDALE SACRO CUORE DI GESU - GALLIPOLI Pediatria spec. mediche | PEDIATRIA - 3901 | datt. N. Corciulo |
| LE | EE CARDINALE PANICO-TRICASE Pediatria spec. Mediche | PEDIATRIA - 3901 | dott. Ingletto |
| TA | OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI) Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, OEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE - 1911 | dott. Magno |



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

- Valutato che da una attenta verifica sul Registro RNAOC, i Centri, indicati in calce, non posseggono i requisiti riferiti alla registrazione del numero minimo di pazienti, previsto dalla D.D. n.250/2015.Preso atto che tale disallineamento potrebbe essere causato dal mancato invio al Registro dei pazienti comunque registrati, al fine di non arrecare disagio ai pazienti, si ritiene utile concedere un ulteriore tempo utile, non oltre trenta giorni dalla data di notifica del presente provvedimento, per chiudere le procedure di registrazione dei pazienti.
 Centri della:
 - Provincia di Foggia, U.O. Pediatria Osp. dell'Azienda Ospedali Riuniti diretta dal dottor Longo, Pediatria 3901
 - o Provincia di Lecce, U.O. di Pediatria dell'Ospedale Caterina Novella di Galatina, diretto dal dott. Montinaro, Pediatria 3901
 - I Centri che non avranno adempiuto in tempo utile a quanto su indicato, saranno oggetto di apposita Determina di revoca.
- Per quanto riguarda la U.O. di Malattie Endocrine e Metaboliche del P.T. di Conversano ubicato presso l'ex P.O. F. Jaja, presieduto dal dottor Giagulli, già autorizzato con atto dirigenziale n.138 del 08.09.2011 in quanto in possesso dei requisiti di cui alla D.D. n.165/2010, in considerazione della riconversione dell'Ospedale di Conversano in Presidio Territoriale, venendo meno il requisito di Unità Ospedaliera, si è reso necessario un supplemento istruttorio.

Con la D.D. n.250/2015 sono stati rivisti i requisiti per l'autorizzazione dei Centri prescrittori l'ormone GH ed è stata data la possibilità di individuare anche Unità Operative distrettuali. Dalla istruttoria di tutta la documentazione, con particolare riguardo alla nota prot.n.176346/1 del 24 settembre 2015, inviata dall'ASL BA, contrariamente a quanto precedentemente asserito da questo Servizio, con nota prot. n. AOO/152_11476 del 01.09.2015, riguardante l'insussistenza dei requisiti minimi del Centro prescrittore di Conversano, si evince che tale Centro si avvale del laboratorio di Analisi del P.O. di Monopoli dalla data di riconversione a Presidio Territoriale Ambulatoriale di 2° Livelio.

Pertanto, preso atto di quanto su esplicitato e delle risultanze dell'incontro della Commissione Regionale per la sorveglianza epidemiologica ed il monitoraggio dell'appropriatezza del trattamento con l'ormone della crescita GH, avvenuto il giorno 06.10.2015, e da quanto espresso con mail del giorno 12 gennaio 2016 dalla Direzione Sanitaria della ASL BA, si autorizza provvisoriamente il Centro PTA di Conversano, ex P.O. Jaja, presso il Distretto Socio Sanitario 62, diretto dal dottor V.Giagulli. Successivamente alla verifica della sussistenza dei requisiti (numero pazienti in carico registrati sul Registro RNAOC), si procederà all'adozione del conseguente atto.

• Il Direttore Generale della ASL Brindisi, con nota prot. n. 59083 dei 24 settembre 2015, ha richiesto l'inserimento dell'U.O. di Pediatria del P.O di Francavilla Fontana; la richiesta è stata sottoposta all'attenzione della Commissione il giorno 06 ottobre 2015





SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

che ha accolto la richiesta di individuazione del Centro indicato in quanto in possesso dei requisiti richiesti:

- Centro della Provincia di Brindisi:
 - U.O. Pediatria -3911- del P.O. di Francavilla Fontana con referente la dottoressa MS. Coccioli, per quanto riguarda il requisito di prescrizione sul registro RNAOC la Commissione ritiene di dare non oltre trenta giorni dalla data di notifica del presente provvedimento, per chiudere le procedure di registrazione dei pazienti.
- il Centro dell'U.O. di Pediatria Universitaria OO.RR. di Foggia, diretta dal prof. Mantovani, autorizzata con D.D. n.78/2011, sarà annullato in quanto non confermato dalla nota prot.n. 310/DS del 01.09.2015 a firma del Direttore Sanitario Aziendale, dott.ssa Laura Liliana Moffa.
- Si ritiene di cessare l'autorizzazione per il Centro U.O. di Endocrinologia dell'Ospedale Di Venere, Responsabile dott. De Fini, autorizzato in via provvisoria con atto dirigenziale n.308 del 02 settembre 2011, in quanto dalla data di istituzione del Centro non risulta, dal Registro RNAOC, essere stato trattato alcun paziente.
- Si ritiene di annullare il Centro Casa di Cura "Prof. Petrucciani" approvato con atto dirigenziale n.308/2011, considerata la nota prot.n.705/2014 a firma del Direttore Sanitario della stessa Casa di Cura, acquisita al protocollo del Servizio PATP al n. AOO 152/12547 del 15.10.2014.
- Il Direttore Sanitario della ASL TA, con mail del 6 ottobre 2015, ha comunicato che il Centro S.S. Annunziata di Taranto, U.O. di Pediatria, attualmente non ha in carico pazienti e non ha un pediatra con documentata esperienza endocrinologica che possa dirigere il Centro a causa del trasferimento del precedente referente, pertanto, al momento non è possibile individuare il Centro di Pediatria nella Provincia di Taranto.

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.L.vo 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.





SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

ADEMPIMENTI CONTABILI ai sensi della L.R. n.28/2001 e s.m.i.

Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa né a carico del bilancio regionale 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.

Non ricorrono gli obblighi di cui agli artt. 26 e 27 del D.L.gs 14 marzo 2013 n.33

DETERMINA

Per quanto riportato in premessa che qui si intende integralmente riportato:

- di revocare gli Atti Dirigenziali n.27/2011, n. 78/2011 e n.308/2011.
- di autorizzazione i Centri indicati nella tabella in calce:

| ASL | Struttura-Denominazione | Unita Operativen. Disciplina | Responsabile |
|-----|--|--|------------------------|
| ВА | AO Cons. Policlinico di Bari Endocrinologia Universitaria | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE – 19-01 | prof. Giorgino |
| BA | AO Cons. Policlinico Stabilimento Giovanni XXIII-Bari-Pediatria generale e specialistica "Federico Vecchio" | PEDIATRIA - 39-02 | prof. Cavallo |
| ВА | Ao Cons. Policiinico- Stabilimento Giovanni XXIII-Bari Malattie Metaboliche e Genetiche | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE – 19-04 | dott. Papadia |
| ВА | E.E. Ospedale Miulli - Acquaviva delle Fonti-Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE – 19-01 | dott. Tota |
| 8R | OSPEDALE PERRINO - BRINDISI (MESAGNE-SAN PIETRO V.CO) Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE -19-11 | dott. Caretto |
| BR | OSPEDALE PERRINO - BRINDISI (MESAGNE-SAN PIETRO V.CO) Pediatria | PEDIATRIA-39-11 | dott. Gallo |
| FG | OSPEDALE 1. MASSELLI - SAN SEVERO (LUCERA) Pediatria | PEDIATRIA – 39-11 | dott. AM. D'Onofrio |
| FG | AO OSPEDALI RIUNITI – FOGGIA Endocrinologia Universitaria | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE – 19-01 | prof. Cignarelli |
| FG | E.E. CASA SOLLIEVO-SG ROTONDO- Endocrinologia e diabetologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE – 19-01 | dott. De Cosmo |





SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

| FG | E.E. CASA SOLLIEVO-5G ROTONDO-Pediatria | PEDIATRIA – 39 01 | dott. Sacco |
|----|--|--|--------------------------------|
| LE | OSPEDALE VITO FAZZI - LECCE (SAN CESARID)-Pediatria | Pediatria – 39-11 | dott.ssa Benelli |
| LE | OSPEDALE VITO FAZZI - LECCE (SAN CESARIO)- Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE – 19-11 | dott. Negro |
| LE | OSPEDALE CASARANO Endocrinologia | MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE – 19-11 | dott Marino |
| LE | OSPEDALE CASARANO Pediatria | PEDIATRIA – 39-11 | dott.ssa Giuliana Cardinale |
| LE | OSPEDALE SACRO CUORE DI GESU – GALLIPOLI Pediatria spec. mediche | PEDIATRIA – 39-01 | dott. N. Corciulo |
| LE | EE CARDINALE PANICO-TRICASE Pediatria spec. Mediche | PEDIATRIA - 39-01 | dott. Ingletto |
| TA | OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO (MOSCATI) Endocrinologia | MALATTIE ENODCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE – 19-11 | dott. Magno |

in di autorizzare provvisoriamente i Centri indicati nella tabella in calce:

| ASL | Struttura-Denominazione | Unità Operativan. Disciplina | Responsabile |
|-----|---|--|-------------------|
| 8A | PTA di Conversano | Malattie Metaboliche e del ricambio -19- | dott.Giagulli |
| BR | PO di Francavilla Fontana Pediatria | Pediatria - 39-11 | dott.ssa Coccioli |
| FG | AO OSPEDALI RIUNITI – FOGGIA Pediatria Ospedaliera | Pediatría – 39-01 | datt. Langa |
| LĒ | Ospedale Caterina Novella- Galatina Pediatria | Pediatria – 39-01 | dott. Montinaro |

- di concedere, ai Centri provvisoriamente autorizzati riportati nella tabella su indicata, un ulteriore tempo utile, non oltre trenta giorni dalla data di notifica del presente provvedimento, per chiudere le procedure di registrazione dei pazienti.
- di cessare l'autorizzazione dei Centri indicati in tabella:





SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

| ASL | Struttura | Unità Operativa-n.Disciplina | Responsabile |
|-----|------------------------------------|---|----------------|
| BA | Ospedale Di Venere | UO di Malattie Metaboliche e del ricambio | dott.De Fini |
| FG | AO OSPEDALI RIUNITI - FOGGIA | Pediatria - 39 | prof Mantovani |
| LE | Casa di Cura "prof Petrucciani" | | |

- di notificare il presente provvedimento all'Istituto Superiore di Sanità e ai Direttori Generali Aziendali che provvederanno a notificarlo a tutti i Centri interessati;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP, ai sensi della L.R. 15/08.

Il presente provvedimento:

sarà pubblicato all'albo istituito presso la Sezione Programmazione Assistenza Territoriale Prevenzione – Via Gentile n. 52 - Bari;

sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale; sarà disponibile nel sito ufficiale della regione Puglia: www.regione.puglia.it; Sarà trasmesso in copia all'Assessore alla Salute;

il presente atto, composto da n.10 pagine, è adottato in originale.

IL DIRÍGENTE DELLA SEZIONE

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

Il Responsabile P.O. (Maria Cristina Carbonara)

Il Responsabile A.P. (Pietro Leoci)

Il Dirigente del Servizio (Mariangela Lomastro)

Jigun in

www.regione.puglia.it



www.regione.puglia.it

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

SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE E PREVENZIONE

| Il presente provvedimento, , ai sensi del comma 3 a all'Albo del Servizio PATP/albo telematico nelle pagine Dal LECTO al | |
|---|--|
| Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'albo del S Puglia dal del Companyone del perdieci g | ervizio PATP/albo telematico della Regione giorni consecutivi |
| _ | Il Responsabile |
| Regione Puglia Servizio PATP | |
| Il presente atto originale, composto da n facciate, è depositato presso il Servizio PATP, via Gentile n. S2 Bari. 68-63-26 (16) Il Responsabile | |
| 16 | / |