

GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO
oooooooooooooooooooooooooooooooooooo

22 MAR. 2002

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL _____

ADDI' 22 MAR. 2002

NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, IN VIA CRISTOFORO COLOMBO, 212 - ROMA, SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE, COSI' COSTITUITA:

STORACE	Francesco	Presidente	GARGANO	Giulio	Assessore
SIMEONI	Giorgio	Vice Presidente	IANNARILLI	Antonello	"
ARACRI	Francesco	Assessore	ROBILOTTA	Donato	"
AUGELLO	Andrea	"	SAPONARO	Francesco	"
CIARAMELLETTI	Luigi	"	SARACENI	Vincenzo Maria	"
DIONISI	Armando	"	VERZASCHI	Marco	"
FORMISANO	Anna Teresa	"			

ASSISTE IL SEGRETARIO Dott. Adolfo Papi
.....OMISSIS

ASSENTI: AUGELLO - DIONISI - VERZASCHI -

DELIBERAZIONE N° 359.

OGGETTO: ospedale classificato "San Pietro Fatebenefratelli" - Istituzione di cinque unità operative a seguito di riconversione di posti letto; - accreditamento di attività specialistica ambulatoriale.



OGGETTO: Ospedale Classificato "SAN PIETRO - FATEBENEFRAPELLI"
- Istituzione di tre unità operative a seguito di riconversione di posti letto; -
Accreditamento d'attività specialistica ambulatoriale.

LA GIUNTA REGIONALE

SU PROPOSTA dell'Assessore alla Sanità;

VISTI gli articoli 41 e 43 della Legge n. 833 del 23.12.1978;

VISTA la Legge n. 132 del 12.02.1968;

VISTO l'art. 4 comma 2 del D.lgs n. 502 del 30.12.92 che colloca gli Enti Ecclesiastici tra i presidi ospedalieri;

CONSIDERATO che l'Ospedale "San Pietro - Fatebenefratelli" è stato classificato ai sensi della Legge 132/1968, su richiamata come Ospedale Generale di zona;

VISTO il D.P.C.M. del 18.7.1985;

VISTO il Decreto Legislativo n. 230 del 17.3.1995;

VISTO il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992 e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO il D.P.R. del 14.1.1997 in materia di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private;

VISTA la propria Deliberazione n. 1165 dell'11 marzo 1997 recante disposizioni transitorie per l'erogazione delle prestazioni d'assistenza specialistica ambulatoriale, ai sensi del decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;

VISTA la propria Deliberazione n. 9376 del 30.12.1997 d'approvazione del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni ambulatoriali di diagnostica strumentale e di laboratorio, erogabili nell'ambito del S.S.R. e relative tariffe, e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO l'art. 96 della Legge n. 388 del 23.12.2000 riguardante il potenziamento delle strutture di radioterapia;

VISTO il D.P.C.M. del 29.11.2001 di definizione dei livelli essenziali d'assistenza, recepito dalla Giunta Regionale del Lazio con le Deliberazioni n. 255/2002 e 301/2002;



W

VISTA la nota dell'Ospedale "San Pietro - Fatebenefratelli" prot. n. 1090/01/003c del 30.10.01, recante la domanda di riconoscimento delle seguenti Unità Operative, da istituirsi nell'ambito dell'Organizzazione Dipartimentale dell'Ospedale mediante riconversione di posti letto:

- Unità Operativa di Neurologia, per n. 15 p.l. identificabili nell'ambito del Dipartimento di Medicina;
- Unità Operativa di Chirurgia Vascolare per n. 8 p.l. del Dipartimento di Chirurgia
- Unità Operativa di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva per n. 8 p.l. identificabili nell'ambito del Dipartimento di Chirurgia

CONSIDERATO che l'istituzione delle Unità Operative su elencate non comporta alcuna variazione nel numero dei posti letto accreditati all'Ospedale "Villa San Pietro - Fatebenefratelli" che resta fissato in n. 478 in totale;

VISTA la nota dell'Ospedale "San Pietro - Fatebenefratelli" n. 1090/01/003c del 30.10.01 su richiamata, recante la domanda d'accreditamento delle seguenti attività specialistiche ambulatoriali:

- Visita specialistica oncologica (cod. 89.7)
- Visita specialistica pediatrica (cod. 89.7)
- Visita specialistica anestesiologicala (cod. 89.7)
- Radioterapia (da cod. 38.99 a cod. 99.29.7)
- T.a.c. (da cod. 87.03 a cod. 88.99.4)
- Mammografia (da cod. 87.37 a cod. 87.37.2)
- Ecolordoppler (cod. 88.77.2)

VISTO il parere favorevole dell'Azienda USL Roma E in ordine al possesso dei requisiti per la trasformazione dei pp.ll. di medicina e chirurgia in pp.ll. per unità ospedaliere d'aree funzionali omogenee su indicate;

VISTO il parere favorevole dell'Azienda USL Roma E in ordine al possesso dei requisiti organizzativi - funzionali, igienico - strutturali e tecnici per l'estensione all'esterno delle su indicate attività specialistiche ambulatoriali;

RILEVATO che le prestazioni di specialistica ambulatoriali d'oncologia e radioterapia, costituiscono il completamento del servizio assistenziale prestato dall'Unità operativa di Oncologia in regime di ricovero, presente nell'Ospedale "San Pietro";

RILEVATA la necessità di consentire alla struttura ospedaliera di erogare in regime di accreditamento provvisorio le prestazioni di specialistica ambulatoriale su citate al fine di dare continuità alle cure assistenziali svolte in regime di ricovero;

CONSIDERATO che sussistono liste di attesa per le prestazioni di TAC, Mammografia e Ecolordoppler nell'ambito del territorio di competenza dell'ASL Roma E;

ACQUISITO il parere favorevole dell'Area 10 A - programmazione dell'Assessorato Regionale alla Sanità espresso con nota prot. 1441 dell'11.3.2002;



359 22 MAR. 2002

All'unanimità

DELIBERA

Per quanto esposto in premessa, che integralmente si richiama:

Di autorizzare l'Ospedale "San Pietro - Fatebenefratelli" a istituire le seguenti Unità Operative di Specialità, nell'ambito dell'Organizzazione Dipartimentale, mediante riconversione di posti letto e senza alcuna variazione del numero totale di posti letto accreditati:

- Unità Operativa di Neurologia, per n. 15 p.l. identificabili nell'ambito del Dipartimento di Medicina;
- Unità Operativa di Chirurgia Vascolare per n. 8 p.l. del Dipartimento di Chirurgia
- Unità Operativa di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva per n. 8 p.l. identificabili nell'ambito del Dipartimento di Chirurgia

Di concedere all'Ospedale "San Pietro - Fatebenefratelli" l'accreditamento provvisorio per le seguenti attività di specialistica ambulatoriale:

- Visita specialistica oncologica (cod. 89.7)
- Visita specialistica pediatrica (cod. 89.7)
- Visita specialistica anestesiologicala (cod. 89.7)
- Radioterapia (da cod. 38.99 a cod. 99.29.7)
- T.a.c. (da cod. 87.03 a cod. 88.99.4)
- Mammografia (da cod. 87.37 a cod. 87.37.2)
- Ecolordoppler (cod. 88.77.2)

IL PRESIDENTE: F.to Francesco STORACE
IL SEGRETARIO: F.to Dott. Adolfo Papi

25 MAR. 2002

0668352536
 Allegato alla proposta di Deliberazione trascritta in
 n. Prot. n. 14690
 del 19.3.2002

AZIENDA SANITARIA LOCALE "ROMA E"

DIREZIONE AZIENDALE
 Borgo S. Spirito 3, 00193 Roma

Prot. DS 143 /02
 del 14 /03 /02

RACCOMANDATA A/R

**OGGETTO: OSPEDALE S. PIETRO - FATEBENEFRATELLI
 PARERE DELLA ASL RM/E SUI REQUISITI IGIENICO
 STRUTTURALI-FUNZIONALI-ORGANIZZATIVI PER ULTERIO-
 RI ATTIVITÀ SPECIALISTICHE AMBULATORIALI**

Riferimento nota di richiesta n. prot
 2050/01/006F del 22/02/01

On. Vincenzo M. Saraceni
 Assessore alla Sanità Regione Lazio
 (Settore 55 Ufficio II)
 Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
 00145 R O M A

Dott.ssa Elda Melaragno
 Direttore del Dipartimento S.S.R.
 Assessorato alla Sanità Regione Lazio
 Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
 00145 R O M A

p.c.

Legale Rappresentante
 Ospedale Fatebenefratelli "S. Pietro"
 Via Cassia, 600
 00189 R O M A

Si fa espresso riferimento alle istanze Prot. n. 2050/01/006F del 22.02.01 e Prot. n. 1090/01/003C del 30.10.01 inoltrate dal Legale Rappresentante dell'Ospedale Classificato "Villa S. Pietro" Fatebenefratelli, sito in Roma, Via Cassia n. 600, nonché a progressa specifica nota a firma di questa Direzione Generale Prot. n. A/3952 del 04.04.01.

Al riguardo si è preso atto dei pareri espressi dai competenti D.A.S. e S.I.S.P. di questa Azienda in ordine al riconoscimento del possesso dei requisiti organizzativi-funzionali igienico-strutturali e tecnici per l'estensione all'esterno delle seguenti attività specialistiche ambulatoriali:

ATTIVITA' SPECIALISTICA	Possesso dei requisiti di legge
ONCOLOGIA, PEDIATRIA ANESTESIA (solo visite)	SI
RADIOTERAPIA	SI
T.A.C.	SI
MAMMOGRAFIA	SI
ECOCOLORDOPPLER	SI
SPIROMETRIA	NO
TERAPIA ANTALGICA	NO
UROLOGIA	NO

Quanto sopra in aderenza alla normativa vigente in tema di equiparazione ai Presidi Pubblici dell'Ospedalità Classificata e fatto salvo il parere in termini di accogliibilità e programmazione da parte di codesta Regione per quanto di competenza.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Maria Sabia

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Patrizia Rodinò

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Franco Condò

AZIENDA SANITARIA LOCALE "ROMA E"**DIREZIONE AZIENDALE**

Borgo S. Spirito 3, 00193 Roma

Prot. DS/ 142 /02del 14 /03 /02**RACCOMANDATA A/R****OGGETTO: OSPEDALE S. PIETRO - FATEBENEFRATELLI****PARERE DELLA ASL RM/E SUI REQUISITI IGIENICO-
STRUTTURALI-FUNZIONALI-ORGANIZZATIVI IN UNITA'
OPERATIVE DI AREE FUNZIONALI OMOGENEE**Riferimento nota di richiesta n. prot
1090/01/003C del 30/10/01On. Vincenzo M. Saraceni
Assessore alla Sanità Regione Lazio
(Settore 55 Ufficio II)
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7,
00145 R O M ADott.ssa Elda Melaragno
Direttore del Dipartimento S.S.R.
Assessorato alla Sanità Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 R O M A

p.c.

Legale Rappresentante
Ospedale Fatebenefratelli "S. Pietro"
Via Cassia, 600
00189 R O M A

In riferimento all'istanza di cui alla nota prot. n. 1090/01/003C del 30/10/01, a firma del legale Rappresentante dell'Ospedale Fatebenefratelli "S. Pietro", indirizzata anche a codesto Assessorato, si è preso atto dei pareri espressi dal D.A.O. e dal S.I.S.P. di questa ASL in ordine al riconoscimento del possesso dei requisiti per la trasformazione dei pp.II. di medicina e di chirurgia in pp.II. per unità ospedaliere di aree funzionali omogenee, che di seguito si riportano:

0668352536

DA PP.LL. DI MEDICINA N. 27	possesso dei requisiti di legge
In pp.ll. 15 di NEUROLOGIA	SI
In pp.ll. 13 di PNEUMOLOGIA	NO

DA PP.LL. DI CHIRURGIA GEN. N. 20	Possesso dei requisiti di legge
In pp.ll. 8 di CHIRURGIA VASCOLARE	SI
In pp.ll. 8 di CHIRURGIA PLASTICA	SI
In pp.ll. 4 di MICROCHIRURGIA	NO

Si trasmette la presente per il seguito di competenza ai fini dell'eventuale accreditamento da parte di codesto Assessorato con preghiera, ove concesso, di darne contestuale riscontro a questa Azienda.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Maria Sabia

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Patricia Rodinò

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Franco Condo

05



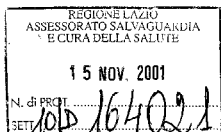
PROVINCIA RELIGIOSA DI S. PIETRO
ORDINE OSPEDALIERO DI S. GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRAELLI

105

Centro Direzionale: 00189 ROMA - Via Cassia, 600 - Tel. 06 3355906 - 06 33253520 Fax - Iscritto al R.P.G. n° 666/87 - C.F. 00443370580 - P. IVA 00894591007

Roma, 30.10.01

M



Al Sig. Presidente della Giunta
della Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145- Roma

All' Assessorato Salvaguardia e
Cura della Salute
Settore 55 Ufficio II
Al Direttore del Dipartimento del S.S.R.
Regione Lazio
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

Al Direttore Generale
Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo
Al Direttore Dipartimento A.O.
USL RME
Borgo S. Spirito, 3
00193 Roma

Prot. 1050/01/003C

OGGETTO : Ospedale San Pietro - Fatebenefratelli

- Aggiornamento richiesta di riconoscimento accreditamento Discipline specialistiche;
- Aggiornamento richiesta di riconoscimento accreditamento per prestazioni erogate in regime di specialistica ambulatoriale.

Facendo seguito alle istanze già formulate a codesti Uffici (con note del: 25 / 03 / 97 Prot. 70 / 97 / DS; del 18 / 05 / 98 Prot. 382 / 98 / 003C; del 02 / 04 / 99 Prot. 246 / 99 / 003C; del 21 / 04 / 00 Prot. 360 / 00 / 003C, e del 22.02.01 Prot. 205 / 01 / 006E; Prot. 09 / 009A/01 / DS del 25/01 / 2001), con la presente l'Ospedale San Pietro classificato in base alla

OSPEDALE
«SAN PIETRO»
Via Cassia, 600
00189 ROMA
Tel. 06 33 591
Fax 06 33 25 14 24

ISTITUTO
«SAN GIOVANNI DI DIO»
Via Fatebenefratelli, 2
00045 GENZANO DI ROMA
Tel. 06 93 73 81
Fax 06 93 90 052

OSPEDALE
«SACRO CUORE DI GESU'»
Viale Principe di Napoli, 14A
82100 BENEVENTO
Tel. 0824 71.111
Fax 0824 47.935

OSPEDALE
«BUON CONSIGLIO»
Via Manzoni, 220
80123 NAPOLI
Tel. 081 59.81.111
Fax 081 57.50.755

OSPEDALE
«BUCCHERI - LA FERLA»
FATEBENEFRAELLI
Via Messina Marini, 197
90123 PALERMO
Tel. 091 47.91.11
Fax 091 47.76.25

L. 132 / 68, quale Ente Ecclesiastico civilmente riconosciuto erogante assistenza sanitaria pubblica per fini istituzionali e senza finalità di lucro, in quanto equiparata a tutti gli effetti anche dalle recenti normative (D. lgs 502 / 92 e D.lgs 229 / 99) alla ospedalità di diritto pubblico, rinnova la richiesta di riconoscimento di unità operative specialistiche differenziate all'interno delle Unità Operative "Generali" e storiche dell'Ospedale San Pietro e ciò anche in attuazione della organizzazione dipartimentale ospedaliera e in applicazione delle nuove norme regolamentari e contrattuali riguardanti gli incarichi di unità operative semplici o di alta specializzazione, nonché di prestazioni in regime ambulatoriali particolarmente significative per la continuità dei cicli diagnostico terapeutici delle patologie trattate.

I. RICONOSCIMENTO DISCIPLINE SPECIALISTICHE


L'Ospedale San Pietro, accreditato per 478 P.L., nell'ambito di una organizzazione Dipartimentale della Struttura che in itinere si sta realizzando, ha sviluppato nel corso degli anni all'interno delle macrostrutture storiche (Medicina generale, Chirurgia generale, Chirurgia d'urgenza e P.S., Chirurgia Endoscopica, Ortopedia e traumatologia, Ostetricia e Ginecologia, Cardiologia e Pediatria), aree di specialità che tramite acquisite risorse professionali e tecnologiche presenti nella Struttura, hanno permesso di trattare con maggiore efficacia ed efficienza, patologie ad esse storicamente afferenti, riguardanti la patologia neurologica, pneumologica, ematologica, reumatologica, epatologica, la Chirurgia vascolare, la Chirurgia Plastica e Ricostruttiva, la Microchirurgia, la Terapia antalgica e Cure palliative, l'Uroginecologia, l'Endoscopia Chirurgica, l'Allergologia Pediatrica, la Radiologia Interventistica, la Protesica Ortopedica, e trattamenti di I.O.R.T., di Emodinamica ed Elettrofisiologia.

L'Ospedale S. Pietro ha sviluppato inoltre negli anni un Centro di Ricerca Scientifica, con la finalità di elevare la cultura delle professionalità interne, equiparare le potenzialità ospedaliere ai principali Centri di Ricerca (Ospedalieri e Universitari), con immediata ricaduta clinica dei risultati sperimentali ottenuti sia per i percorsi diagnostici che per l'applicazione dei protocolli terapeutici.

In tale ambito, settori di ricerca particolarmente attivi e approfonditi riguardano l'oncologia, la neurologia e l'immunologia.

L'intenso e progressivo incremento di domanda di assistenza qualificata all'Ospedale San Pietro, pone in evidenza la necessità e giustifica la formulazione di richiesta di riconoscimento nell'ambito delle aree generali di unità specialistiche (semplici o complesse) mediche e chirurgiche che hanno differenziato da oltre un decennio e caratterizzato con crescente appropriatezza le prestazioni assistenziali afferenti alle storiche "divisioni" generali, anche attraverso una puntuale articolazione su base dipartimentale, e la forte integrazione con le Unità Operative di diagnostica e terapia di alta qualificazione così come documentato dalla casistica già acquisita e trattata.

Coerentemente al fabbisogno di P.L. di specialità della regione Lazio, alla documentata domanda dell'utenza e alle attività già da molto tempo svolte per soddisfare le pressanti necessità, con la presente nota si intende formulare istanza di riconoscimento con presa d'atto ufficiale, nell'ambito dell'organizzazione dipartimentale dell'ospedale, delle seguenti Unità Operative di Specialità:

- **Unità Operativa di Neurologia** (già "Servizio di Neurofisiopatologia")
(per n° 15 PL identificabili nell'ambito del Dipartimento di Medicina con possibilità di sviluppo della Stroke Unit)
 - **Unità Operativa di Pneumologia** (già Pneumologia)
(per n° 12 PL identificabili nell'ambito della Unità Operativa di Medicina Generale)
 - **Unità Operativa di Chirurgia Vascolare**
(per n° 8 PL identificabili nell'ambito dei P.L. del Dipartimento di Chirurgia)
 - **Unità Operativa di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva**
(per n° 8 PL identificabili nell'ambito dei P.L. del Dipartimento di Chirurgia)
con possibilità di ulteriore ampliamento.
 - **Unità Operativa di Microchirurgia**
(per n° 4 PL identificabili nell'ambito dei P.L. del Dipartimento di Chirurgia e ad impronta multidisciplinare)
- 

- **Centro di Ricerca Scientifica**

con settori attivi di ricerca specialmente nei campi di:

- oncologia
- immunologia
- neurologia

(di cui alla convenzione in atto con la II Facoltà di Medicina dell'Università La Sapienza)

- E' per altro richiesto un riconoscimento formale delle unità operative già operanti da tempo, di:

- emodinamica
- radioterapia

e delle attività specialistiche anch'esse pienamente sviluppate, al momento espletate nell'ambito delle organizzazioni dipartimentali mediche e chirurgiche:

- ematologia
- reumatologia
- epatologia
- endoscopia chirurgica
- allergologia pediatrica
- terapia antalgica e cure palliative
- uroginecologia
- radiologia interventistica
- trattamenti I.O.R.T.
- elettrofisiologia
- chirurgia della mano

II. RICONOSCIMENTO PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Con la presente nota si rinnova la richiesta di riconoscimento accreditato per il mantenimento e sviluppo delle attività di cui agli allegati elenchi, sulla base anche del nulla osta già espresso dalla ASL RME (nota del 04.04.2001 Prot. A / 3952).

Scop

In proposito si evidenziano essenziali priorità:

- Visita Specialistica (cod. 89.7):
 - visita Oncologia
 - visita Pediatria
 - visita Anestesiologica
- Trattamenti terapeutici:
 - Radioterapia: (da cod. 38.99.1 a cod. 99.29.7)
 - Terapia Antalgica: (da cod. 03.91 a cod. 99.29.2)
- Diagnostica Radiologica:
 - TAC (da cod. 87.03 a cod. 88.99.4)
 - Mammografia (da cod. 87.37.1 a cod. 87.37.2)
- Diagnostica Strumentale:
 - Ecocolordoppler (cod. 88.77.2)
- Per completezza si rimette inoltre l'unito allegato inerente la richiesta di riconoscimento delle prestazioni specialistiche ambulatoriali di cui all'ultima nota di questa Amministrazione del 22.02.2001.

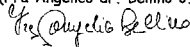
Le stesse prestazioni risultano particolarmente significative per la continuità delle cure ed il completamento dei cicli diagnostico - terapeutici delle patologie trattate, sia in ambito preventivo, curativo e follow up e comunque tutte corrispondenti alle discipline esistenti e già riconosciute della Struttura.

Stante inoltre le persistenti lunghe liste di attesa per le prestazioni indicate, la possibilità di offrire all'utenza territoriale quanto più celere accesso per le stesse configura il raggiungimento di obiettivi sanitari di qualità ed efficienza in linea con le indicazioni del P.S.R. e giustifica l'urgenza di un rapido provvedimento di presa d'atto e/o autorizzativo.

Disponibili per ogni ulteriore chiarimento e collaborazione, si inviano distinti saluti.

Il Presidente

(Fra Angelico dr. Bellino o. h.)







REGIONE LAZIO

ASSESSORATO ALLA SANITÀ
DIPARTIMENTO SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Area 10A Servizio _____

Roma, il _____

Prot. N. 1441

Al Dirigente dell'Area 10D
SEDE

Oggetto: Ospedale Fatebenefratelli San Pietro Nota n.1090/01/003c del 30.10.01

Con riferimento alla nota indicata in oggetto, premesso che presso l'Ospedale S.Pietro-Fatebenefratelli risulterebbero già accreditati 472 posti letto per acuti, di cui 14 in day hospital, nulla osta alla presa d'atto della proposta di articolazione in UU.OO. nell'ambito delle discipline mediche e chirurgiche specificate nella nota richiamata.

Si precisa che la nuova articolazione dovrà essere attivata in costanza dei posti letto accreditati, con previsione di una quota maggiore di quella attualmente prevista per i posti letto in day hospital.

Per quanto concerne il Centro di Ricerca Scientifica si prende atto della presenza dello stesso.

In ultimo, in ordine all'assistenza specialistica ambulatoriale, si ritiene che il provvedimento di accreditamento per prestazioni ulteriori rispetto a quelle previste dall'art. 6, comma 6, della Legge 724/96, debba essere affrontato in maniera uniforme per tutti i presidi che si trovano nella stessa condizione.

Si ritiene, tuttavia, che particolare attenzione debba essere dedicata all'offerta di prestazioni di diagnostica oncologica e radioterapia. Pertanto, si chiede di conoscere tutte le richieste di accreditamento presentate, articolate per tipologia di soggetti, riguardanti le prestazioni in questione.

Il Dirigente dell'Area
(D.ssa Marina Cerbo)

Il Responsabile del Procedimento

(Anide Epomi)