



REGIONE PUGLIA
Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità
Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria

ATTO DIRIGENZIALE ORIGINALE

Codifica adempimenti L.R.15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Ufficio Accreditamenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO 2000-2006 <input type="checkbox"/> PO Fesr 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Misura/Azione	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Privacy	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
Pubblicazione integrale	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No

N. 85 2 APR. 2013
di repertorio 1/1

Codice Cifra 081/DIR/2013/ 00085

OGGETTO: "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus" con sede in San Giovanni Rotondo al viale Cappuccini 77 - Accreditamento istituzionale per l'erogazione di prestazioni domiciliari di riabilitazione ex art. 26 L. n. 833/78, ai sensi dell'art. 24, comma 3 L.R. n. 8 del 28 maggio 2004 e dell'art. 9, Regolamento regionale n. 16 del 4/12/2010 e ss.mm.ii., per il Presidio ubicato in Margherita di Savoia alla via Africa Orientale.

IL DIRIGENTE DI SERVIZIO

- 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;
- Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;
- 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 di Area n. 3 del 09 settembre 2009 - Istituzione degli Uffici afferenti ai Servizi dell'Area di coordinamento Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità;
- Vista la Determinazione n. 292 del 20 ottobre 2009 – Atto di assegnazione del personale agli Uffici del Servizio PGS;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1828 del 5/8/2011 – Conferimento incarico ad interim della Direzione del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria;
- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 6 del 19/01/2012 - Conferimento incarico di Alta Professionalità "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private".

- 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 1 Accreditamenti.

In Bari presso la sede del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Alta Professionalità "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e confermata dal Dirigente dell'Ufficio 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 dei provvedimenti di accreditamento delle strutture sanitarie.

L'art. 9, penultimo capoverso, del regolamento regionale n. 16 del 4/12/2010, modificato dal regolamento regionale n. 20 del 04.08.2011, ha previsto che per le prestazioni domiciliari, le strutture di cui al primo capoverso del medesimo articolo, ossia *"i presidi ambulatoriali di recupero e rieducazione funzionale ed i presidi di riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali, pubblici e privati, di cui al comma 1 lett. a) punto 1.2.1 dell'art. 5 della legge regionale n. 8/2004 e s.m.i., provvisoriamente e istituzionalmente accreditati per l'erogazione delle prestazioni riabilitative ex art. 26 legge n. 833/1978 [...]"* dovranno presentare istanza al Direttore Generale dell'ASL territorialmente competente, autocertificando il possesso degli ulteriori requisiti organizzativi come previsto dallo standard minimo del Regolamento n. 16 sopra citato.

Lo stesso capoverso prevede che il Direttore Generale, *"prima dell'eventuale sottoscrizione dell'accordo contrattuale, provvederà all'accertamento di tali ulteriori requisiti organizzativi per il tramite del Dipartimento di Prevenzione, trasmettendo gli esiti della verifica al competente Servizio Accreditamento Programmazione Sanitaria dell'Assessorato alle Politiche della Salute per la ratifica dell'accreditamento delle attività di cui trattasi"*.

In esecuzione della Deliberazione di Giunta Regionale n. 7651 del 27/07/1988, il giorno 26/06/1989 è stata stipulata una convenzione, registrata a Bari il 07/07/1989, tra la Regione Puglia e la "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus" (all'epoca "Centro di Riabilitazione Motoria "Padre Pio"), per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione, ex art. 26 L. n. 833/78, attraverso i diversi presidi ambulatoriali e residenziali di riabilitazione ivi indicati, nella seguente misura:

- n. 500 prestazioni giornaliere ambulatoriali e domiciliari;
- n. 1000 prestazioni giornaliere ambulatoriali a piccolo gruppo;
- n. 65 posti letto per trattamenti ed internato gravi e medi;
- n. 50 posti letto per trattamenti a seminternato.

Con successiva Deliberazione di Giunta Regionale n. 10370 del 28/12/1989 è stata rettificata la suddetta convenzione prevedendo n. 60 prestazioni giornaliere domiciliari in sostituzione dei n. 50 posti letto per trattamenti a seminternato.

Con nota prot. 1641/SG/E-07 del 31/12/2007, il legale rappresentante della "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus", già titolare di accreditamento transitorio ai sensi dell'art 6, comma 6, L. n. 724/1994, ha presentato formale istanza per l'accesso alla fase di provvisorio accreditamento **"per le sedi operative nelle provincia di Foggia e BAT riportate nell'elenco allegato alla presente"** tra cui quella sita in Margherita di Savoia alla via Africa Orientale.

Con nota prot. 0035563 del 19/05/2010, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha trasmesso a questo Servizio le schede finali di sintesi riportanti gli esiti – positivi - delle verifiche straordinarie, di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 1398/2007, aventi ad oggetto i presidi ambulatoriali di riabilitazione della "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus" ubicati in Margherita di Savoia, Trinitapoli e San Ferdinando di Puglia, i quali sono risultati tutti in possesso dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici previsti dal Regolamento regionale n. 3/05.

Con nota prot. 1121/SG/E-07 del 29/08/2011, il legale rappresentante della "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus", già titolare di accreditamento provvisorio ai sensi dell'art 6, comma 6, L. n. 724/1994, ha presentato formale istanza per l'accesso alla fase di accreditamento istituzionale, autocertificando *"che le strutture sanitarie di cui all'elenco allegato, facenti parte della Fondazione dal*

sottoscritto rappresentata legalmente e ed innanzi specificata, sono in possesso di tutti i requisiti ulteriori di carattere strutturale e tecnologico previsti per la tipologia di appartenenza, dal Regolamento Regionale n. 3/2005 e dal Regolamento Regionale n. 3/2010".

Con istanza del 17/05/2012, presentata al Direttore Generale dell'ASL BT e a questo Servizio, il legale rappresentante della "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus" con sede in San Giovanni Rotondo alla via Cappuccini 77, in regime di accreditamento provvisorio, ha chiesto, ai sensi del R.R. n. 20 del 04/08/2011, cumulativamente per tutti i presidi da esso gestiti nel territorio dell'ASL BT ossia quelli ubicati in Margherita di Savoia, Trinitapoli e San Ferdinando di Puglia, *"l'accredimento per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione [domiciliare] corrispondenti a n. 3 moduli operativi"* dichiarando, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di possedere gli ulteriori requisiti organizzativi come previsto dall'art. 9 del R.R. 20/2011 ed allegandovi elenco nominativo del personale da adibire a tale attività.

Con nota prot. n. 65770 del 08/10/2012, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT, ha evidenziato a questo Servizio che la suddetta Fondazione ha chiesto *"in maniera generica, l'accredimento di nr. 3 moduli di riabilitazione per le strutture ricadenti nel territorio dell'ASL BAT"* ed ha precisato che *"...la verifica propedeutica per il successivo rilascio dell'accredimento istituzionale per le prestazioni domiciliari di alla ex L. 833/78 e R.R. 16/2010 e 20/2011 può essere rilasciato solo ed esclusivamente alla singola struttura, titolare dell'autorizzazione all'esercizio, e non in via generica e cumulativa alle tre strutture ricadenti nell'ambito del territorio della BAT, anche in virtù di quanto previsto, per il personale, nell'art. 9 del R.R. 20/2011"*.

Con nota prot. n. 68162/12 del 16/10/2012, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha comunicato al Direttore Generale della medesima ASL l'esito degli accertamenti - per il presidio in oggetto - esprimendo **"Giudizio Favorevole per l'accredimento di nr. 3 (TRE) moduli pari a 75 prestazioni giornaliere, di riabilitazione domiciliare per la struttura autorizzata all'esercizio di Margherita di Savoia"**.

Con nota prot. 17214/2/9 dell' 08/03/2013, in ottemperanza all'art. 9 sopra citato, il Direttore Generale dell'ASL BT ha a sua volta trasmesso a questo Servizio la predetta nota prot. n. 68162/12 del 16/10/2012, con allegato elenco nominativo del personale adibito all'attività di riabilitazione domiciliare con l'indicazione del relativo impegno orario, esprimendo, a sua volta, *"parere favorevole all'accredimento istituzionale di n. 3 moduli di prestazioni domiciliari ex art. 26 L. 833/78 relativamente alla struttura di Margherita di Savoia"*, affinché questo Servizio provvedesse in ordine all'accredimento richiesto.

Considerato l'obiettivo della riabilitazione domiciliare, che ai sensi dell'articolo 4 citato Regolamento n. 16/2010 è quello: *"di permettere il completamento del programma riabilitativo ai pazienti che non possono accedere al trattamento ambulatoriale; di evitare i ricoveri e i trattamenti in regime residenziale e semiresidenziale inappropriati; di fare in modo che il paziente, soprattutto i soggetti fragili, possa rimanere nel proprio ambito familiare, usufruendo ugualmente dell'assistenza di cui ha bisogno"*.

Considerato altresì che, nel perseguimento di tale obiettivo, ai sensi dell'art. 5 del citato Regolamento n. 16/2010, l'ASL competente definisce mediante accordo contrattuale il volume e le tipologie delle attività riabilitative domiciliari in relazione a quanto stabilito dalle disposizioni regionali.

Precisato che l'accredimento istituzionale, in quanto mero riconoscimento di status di potenziale erogatore per il Servizio Sanitario Regionale, non comporta alcun vincolo per la ASL interessata ad instaurare alcun rapporto contrattuale di cui all'articolo 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/92, se non in conformità alla programmazione sanitaria regionale e nei limiti dei tetti di spesa da questa stabiliti.

Per quanto suesposto, si propone di conferire al Presidio Ambulatoriale di Recupero e Rieducazione Funzionale sito in Margherita di Savoia alla via Africa Orientale, facente parte della "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio – Onlus", con sede in San Giovanni Rotondo al viale Cappuccini 77, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento regionale n. 16/2010 così come modificato dal R.R. n. 20/2011, l'accredimento istituzionale di nr. 3 (tre) moduli pari a 75 prestazioni giornaliere di riabilitazione domiciliare.

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 Ufficio Accreditamenti

(Mauro Nidastro)



IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACCREDITAMENTI E PROGRAMMAZIONE SANITARIA DELL' ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE

- Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dalla A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e confermata dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti.

D E T E R M I N A

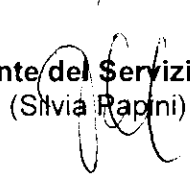
- di conferire al Presidio Ambulatoriale di Recupero e Rieducazione Funzionale sito in Margherita di Savoia alla via Africa Orientale, facente parte della "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio – Onlus", con sede in San Giovanni Rotondo al viale Cappuccini 77, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento regionale n. 16/2010 così come modificato dal R.R. n. 20/2011, l'accREDITAMENTO istituzionale di nr. 3 (tre) moduli pari a 75 prestazioni giornaliere di riabilitazione domiciliare.
- Di precisare che l'accREDITAMENTO istituzionale, in quanto mero riconoscimento di status di potenziale erogatore per il Servizio Sanitario Regionale, non comporta alcun vincolo per la ASL interessata ad instaurare alcun rapporto contrattuale di cui all'articolo 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/92, se non in conformità alla programmazione sanitaria regionale e nei limiti dei tetti di spesa da questa stabiliti.
- Di stabilire che, ai sensi dell'art. 24, commi 3 e 8, e dell'art. 29, co. 2 della L.R. n. 8/2004 s.m.i., questo Servizio provvederà, per il tramite del Dipartimento di Prevenzione di volta in volta incaricato, alla verifica ed alla valutazione sulla persistenza dei requisiti di accREDITAMENTO con periodicità triennale ed ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica non programmata.
- Di notificare il presente provvedimento:
 - Al Direttore Generale della ASL BT;
 - Al Sindaco del Comune di Margherita di Savoia (BT);
 - Al legale rappresentante della "Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio – Onlus", con sede in San Giovanni Rotondo al viale Cappuccini 77.
- Di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della regione Puglia.

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all'Albo del Servizio AccREDITAMENTO e Programmazione Sanitaria/all'Albo Telematico (ove disponibile)

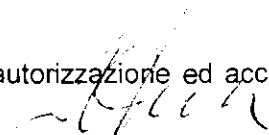
- sarà trasmesso in copia conforme alla Segreteria della Giunta Regionale ed al Servizio Bilancio e Ragioneria;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia *(ove disponibile l'albo telematico)*;
- il presente atto, composto di n. 6 facciate, è adottato in originale;
- è redatto in forma integrale.

Il Dirigente del Servizio APS
(Silvia Papini)



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.

L'Alta Professionalità "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" (Felice Altamura)



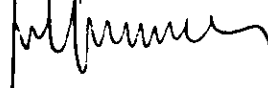
Il Dirigente Ufficio Accreditamenti (Mauro Nicastro)



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 del Servizio APS
dal _____ al _____

- 2 APR. 2013

Il Responsabile



Regione Puglia
Servizio Accreditamento e
Programmazione Sanitaria

Il presente atto originale, composto da n°
sei fasciate, ~~compreso gli allegati~~, è
depositato presso il Servizio Accreditamento e
Programmazione Sanitaria, Via Caduti di tutte le
guerre n. 15.

Bari, - 2 APR. 2013

Il Responsabile

