

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, 18-05-2015

Il Responsabile

[Signature]
N. 137 del 18/05/2015

del Registro delle Determinazioni

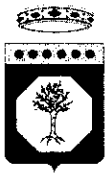
Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Servizio <input checked="" type="checkbox"/> Uff. Accreditamenti
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 151/DIR/2015/000

OGGETTO: I.R.C.C.S. "Casa Sollievo della Sofferenza" in San Giovanni Rotondo. Autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale per n. 10 p. l. di neuro-riabilitazione (cod. 75) e conferma autorizzazione all'esercizio di n. 8 p. l. di medicina fisica e riabilitazione, ai sensi degli articoli 8 e 24, L.R. n. 8/2004.

IL DIRIGENTE

- 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 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.
- 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.

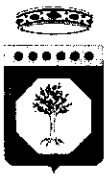


- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio Accreditamenti.
- Vista la Deliberazione di Giunta regionale n. 2271 del 31/10/2014, con oggetto *"Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità - modifica e integrazione della deliberazione di giunta regionale n. 1112/2011 e s.m.i."*;
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 12 novembre 2014 n. 743, ad oggetto *"Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità"*, pubblicato sul BURP n. 161 del 20/11/2014;
- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 1 del 15/01/2015 di proroga dell'incarico di Alta Professionalità *"Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private"*;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12/05/2015 avente 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"*.

In Bari presso il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria svolta dall'Alta Professionalità *"Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private"*, confermata dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti, riceve la seguente relazione.

L'art. 8 della L.R. n. 8/2004, ai commi 1 e 2, prescrive che *"tutti i soggetti che intendano gestire attività sanitaria a scia-sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione o al Comune"*, allegandovi il certificato di agibilità e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente. Il medesimo articolo, al successivo comma 3, stabilisce che *"alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, lett. b), numero 1.1"*, tra cui quella oggetto del presente provvedimento. La Regione inoltre, avvalendosi del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL competente per territorio, verifica – ai sensi del successivo comma 5 – l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale 13 gennaio 2005 n. 3 (Requisiti per autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie) e successive modificazioni, nonché ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione, ove prevista, ed in caso di esito positivo di detta verifica rilascia l'autorizzazione all'esercizio.

L'articolo 24 della medesima L.R. n.8/2004, ai commi 3 e 9, inoltre, stabilisce 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'autorizzazione, in caso di esito positivo, avvia la fase istruttoria e chiede il parere sugli"*



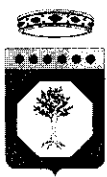
aspetti tecnico-sanitari alle strutture competenti. In base alle risultanze delle valutazioni effettuate, il Dirigente del Settore sanità, completata la fase istruttoria, predisporre gli atti conseguenti. Le valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accreditamento sono effettuate con periodicità 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" e che "In caso di esito negativo della valutazione di cui all'art. 3, il Dirigente del Settore sanità respinge la domanda e comunica il relativo provvedimento all'interessato nel termine di otto mesi dalla data di ricevimento della richiesta di accreditamento. Qualora in fase istruttoria sia stata rilevata una parziale insussistenza dei requisiti richiesti, sono comunicati al richiedente le prescrizioni e il termine per l'adeguamento, alla scadenza del quale si procederà ad ulteriori valutazioni. In caso di diniego o di prescrizione, è data facoltà al richiedente di proporre istanza di riesame ai sensi dell'articolo 26".

Con R.R. 28 dicembre 2012, n. 36 avente ad oggetto "Modifica ed integrazione al Regolamento Regionale 16 dicembre 2010, n. 18 e s.m.i. di riordino della rete ospedaliera della Regione Puglia", è stata stabilita la dotazione delle discipline/posti letto del presidio in oggetto, comprendente, fra le altre, anche la "neuro-riabilitazione" codice 75 per n. 10 posti letto. Tale disciplina con i relativi posti letto è stata confermata con successiva D.G.R. n. 1048 del 19/05/2015 avente ad oggetto "Revoca deliberazione della Giunta regionale n. 930 del 06/05/2015. Adozione definitiva Regolamento "Criteri di riordino della rete ospedaliera 2015-2016 e definizione di modelli di riconversione dell'assistenza ospedaliera in applicazione dell'Intesa Stato-Regioni 10 luglio 2014 - Patto per lo Salute 2014-2016".

Con nota prot. 1282/DS.01 del 31/07/2014 il Legale Rappresentante dell'IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo (FG), in attuazione della D.G.R. n. 1616 del 12/07/2010, premesso che "al fine di poter attivare i 10 posti letto di Neuroriabilitazione, da allocare nella struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione sita al terzo piano, funzionalmente dipendenti dalla stessa, si rende necessaria contestualmente il trasferimento di n. 8 p.l. di Medicina Fisica e Riabilitazione dall'attuale sede in stanza della struttura complessa di Ortopedia, ubicate sul medesimo piano, rimaste vuote a seguito della riduzione da 80 a 60, dei posti letto con DGR n. 1616 del 2010 e s.m.i. (allegata n. 1)", e precisato che "questo spostamento prevede saltanti interventi di tipo organizzativa, finalizzati a concentrare il percorso assistenziale dell'Ortogeriatria all'interno della stessa area, passando da un'organizzazione decentrata ad una orientata al paziente", ha chiesto:

- il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento di n. 10 posti letto di neuro-riabilitazione, cod. disciplina 75;
- nonché, la conferma dell'autorizzazione all'esercizio di n. 8 posti letto di medicina fisica e riabilitazione da allocare nella struttura complessa di ortopedia.

A tal fine il Legale Rappresentante ha dichiarato che la struttura rispetta la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza dei luoghi di lavoro ed è in possesso dei requisiti



minimi ed ulteriori in conformità di quanto previsto dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. ; che accetta le condizioni di cui all'art. 21 della L.R. n. 8/2004; che la direzione sanitaria è affidata al dott. Domenico Di Bisceglie.

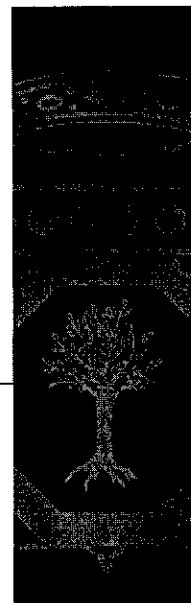
Alla richiesta è stato allegato il Nulla osta comunale rilasciato il 07/07/2014, *"alla realizzazione cambio nosologico (tipologia)(ai sensi dell'art. 5 lett. a) com. 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i.) di: 1. alcune stanze di degenza della S.C. di Ortopedia sita al terzo piano blocco B dell'IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza, già esistenti e destinati alla erogazione di prestazioni sanitarie, in stanze di degenza per 8 posti letto Medicina Fisica e Riabilitazione; 2. alcune stanze di degenza della S.C. di medicina Fisica e Riabilitazione in stanze di degenza per 10 posti letto di Neuro – Riabilitazione (codice 75)"*

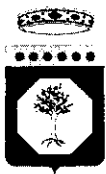
Ritenuta opportuna una verifica contestuale dei requisiti minimi ed ulteriori, con nota prot. AOO/3275/APS del 30/09/2014, questo Servizio ha invitato

- il Dipartimento di prevenzione della ASL FG ad effettuare la verifica dei requisiti minimi di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i. ai fini dell'autorizzazione all'esercizio dei n. 10 posti letto di neuroriabilitazione da allocarsi al terzo piano del presidio ospedaliero nell'ambito della Struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione e della conferma dell'autorizzazione all'esercizio dei n. 8 posti letto di Medicina Fisica e Riabilitazione da spostarsi dalla S.C. di Medicina Fisica e riabilitazione alla S.C. di Ortopedia
- il Dipartimento di prevenzione della ASL BA ad effettuare la verifica dei requisiti ulteriori di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i. ai fini dell'accREDITAMENTO istituzionale dei n. 10 posti letto di neuroriabilitazione da allocarsi al terzo piano del presidio ospedaliero nell'ambito della Struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione.

Con nota prot. 0108685 del 22/12/2014, in riscontro al suddetto incarico, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG ha espresso parere favorevole *"Al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per: 1. 10 posti letto di Neuro riabilitazione (cod. 75) di tipo intensivo in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuo, allocati presso la Struttura Complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione e funzionalmente dipendenti dalla medesima Struttura; 2. conferma dell'autorizzazione all'esercizio per 8 posti letto di medicina fisica e riabilitazione di tipo intensivo in regime di ricovero ospedaliero o ciclo continuo, allocati presso la Struttura Complessa di Ortopedia e funzionalmente dipendente dalla struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione; 3. Responsabile Medico della Neuro – Riabilitazione e della Medicina Fisica e Riabilitativa è il Dr. Domenico Intiso"*. Nella stessa nota è stato precisato, altresì, che *"Il legale rappresentante è tenuto a completare gli adempimenti previsti dal D.vo 81/80 entro i termini prescritti dagli art. 28 e 29 dello stesso decreto legislativo"*.

Con nota prot. 97128/UOR 09 – Direz. del 19/05/2015, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA, in riscontro al succitato incarico, ha comunicato gli esiti della verifica esprimendo *"parere*





favorevole all'accreditamento istituzionale di n. 10 posti letto di neuro riabilitazione al terzo piano del presidio ospedaliero IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza" in San Giovanni Rotondo nell'ambito della S.C. di Medicina Fisica e Riabilitazione" ed allegandovi la relativa documentazione.

Per quanto suesposto, ai sensi degli articoli 8 e 24, L.R. n. 8/2004, si propone:

- di rilasciare all'IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza", con sede in San Giovanni Rotondo (FG) al Viale Cappuccini, l'autorizzazione all'esercizio e l'accREDITAMENTO istituzionale di n. 10 posti letto di Neuroriabilitazione (Cod. disciplina 75) di tipo intensivo in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuo, ubicati al terzo piano presso la struttura complessa del medesimo IRCCS di Medicina Fisica e Riabilitazione e da essa funzionalmente dipendenti;
- di confermare l'autorizzazione all'esercizio di n. 8 posti letto di Medicina Fisica e Riabilitazione di tipo intensivo in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuo, ubicati al terzo piano del medesimo IRCCS presso la struttura complessa di Ortopedia e funzionalmente dipendenti dalla struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione;
- di stabilire che, ai sensi degli articoli 18, 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 individuato ai sensi delle succitate disposizioni, alla verifica ed alla valutazione della persistenza dei requisiti minimi di esercizio con cadenza quinquennale e di quelli ulteriori di accREDITAMENTO con cadenza triennale ed ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica non programmata.

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 e 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

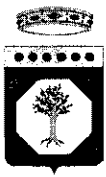
(Mauro Nizastro)

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO 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

- ai sensi degli articoli 8 e 24, L.R. n. 8/2004 di rilasciare all'IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza", con sede in San Giovanni Rotondo (FG) al Viale Cappuccini, l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale di n. 10 posti letto di Neuroriabilitazione (Cod. disciplina 75) di tipo intensivo in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuo, ubicati al terzo piano presso la struttura complessa del medesimo IRCCS di Medicina Fisica e Riabilitazione e da essa funzionalmente dipendenti;
- ai sensi dell'articolo 8, di confermare l'autorizzazione all'esercizio di n. 8 posti letto di Medicina Fisica e Riabilitazione di tipo intensivo in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuo, ubicati al terzo piano del medesimo IRCCS presso la struttura complessa di Ortopedia e funzionalmente dipendenti dalla struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione;
- di stabilire che, ai sensi degli articoli 18, 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 individuato ai sensi delle succitate disposizioni, alla verifica ed alla valutazione della persistenza dei requisiti minimi di esercizio con cadenza quinquennale e di quelli ulteriori di accreditamento con cadenza triennale ed ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica non programmata.
- di notificare il presente provvedimento:
 - ✓ Al legale rappresentante della all'IRCCS "Casa Sollievo della Sofferenza" in San Giovanni Rotondo (FG) con sede in S. Giovanni Rotondo al Viale Cappuccini;
 - ✓ Al Direttore Generale della ASL FG;



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

✓ Al Sindaco del Comune di S. Giovanni Rotondo (FG)

- di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della regione Puglia.

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all'Albo del Servizio PAOSA (ove disponibile).
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale ed in copia al Servizio Bilancio e Ragioneria;
- sarà trasmesso al Servizio Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D.Lgs n. 33/2013;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (ove disponibile l'albo telematico);
- il presente atto, composto da n. 8 facciate, è adottato in originale;
- viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente del Servizio PAOSA

(Giovanni Campobasso)

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'A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" (Felice Altamura)

Il Dirigente Ufficio Accreditamenti (Mauro Nicastro)



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

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 PAOSA dal 10-06-15 al _____

Il Responsabile

Regione Puglia
Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera
e Specialistica e Accreditamento

Il presente atto originale, composto da n° 20 fasciate, comprese gli allegati, é depositato presso il Servizio PAOSA, Via Gentile n. 52, Corpo E2, piano 1.

Bari, 10-06-2015

Il Responsabile