

STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 11-62-2019

IResponsabile MMM 9

N. 33 del 11, 92, 2919 del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimer	nti L.R. 15/08
(trasparenza)	
Ufficio istruttore	X Servizio
	Accreditamenti e
	Qualità
Tipo materia	☐ PO FESR 2007-
	2013
	X Altro
Privacy] SI
	X NO
Pubblicazione	X SI
integrale	□ NO

Codice CIFRA: 183/DIR/2018/86833

OGGETTO: Verifica di compatibilità, ex articolo 7, comma 2 L.R. 9/2017, D.G.R. n. 2037/2013 e art. 8 L.R. n. 26/2006 e s.m.i. nell'ambito del procedimento di autorizzazione alla realizzazione di una Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) ex D.5 R.R. n. 3/200S, per anziani non autosufficienti, con dotazione di n. 31 p.l., in Torremaggiore alla via Giacomo Negri e via Di Vagno, su istanza della "OASI" Cooperativa sociale onlus. Parere favorevole.

Il Dirigente della Sezione

- Visti gli articoli 4 e S 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 Dirigenziale n. 6 del 19/01/2012 Conferimento incarico di Alta Professionalità "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed occreditamento strutture sanitarie pubbliche e private".
- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 1 del 1S/01/2015 di proroga dell'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. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "riassetto organizzativo dell'Area Politiche per lo promozione
 della salute, delle persone e delle pari opportunità";



STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

- 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 incardinoti nell'Area Politiche per lo promazione della salute delle persone e delle pari opportunità";
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto
 "Adazione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della
 macchina Amministrativa regianale MAIA". Approvoziane Atto di Alta Organizzaziane".
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'offerta;
- Vista la Determinazione del Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione n. 16 del 31/03/2017 di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità.

In Bari presso la sede della Sezione Strategie governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Alta Professionalità "Analisi normativa, monitaraggio e gestiane autorizzaziane ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private", confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9/2017 stabilisce all'articolo 7 (che ha sostituito l'articolo 7 della previgente L.R. n. 8/2004) che "1. I saggetti pubblici e privati di cui all'articalo 5, camma 1, punto 1.1, inoltrano al comune competente per territario istanza di autorizzazione alla realizzazione della struttura corredandala del titolo di proprietà, del diritto reale di gadimento o altro titolo legittimante, del progetto con relative planimetrie e del permesso di costruire o altra titolo abilitativo edilizio, ove già rilasciato. 2. Il comune, verificoti i titoli di cui al camma 1 e la conformità dell'intervento alla normativa urbanistica ed edilizia, entro trenta giarni dalla dato di ricevimento dell'istanza, richiede alla Regione la verifica di compatibilità di cui all'orticalo 3, comma 3, lettera a). 3. Il parere di campatibilitò regionale è rilasciato entra sessanta giorni dalla data di ricevimento della richiesta di cui ol commo 2, sentita l'azienda sanitaria locale interessata in relazione alla localizzazione territariale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie della tipologia di attività richiesta giò presenti in ambito provinciale, che si esprime entro e non oltre trenta giorni. 4. Il parere di compotibilità di cui al comma 3 ha validità biennale a decorrere dalla data di rilascio dell'autorizzaziane allo realizzazione. Scaduta tale termine, qualora il saggetta interessato nan abbia richiesto l'autorizzazione all'esercizia alla Regione, il dirigente della sezione regionale competente ne dichiara, con apposita determinaziane, lo decadenza. 5. Il comune, entro centoventi giorni dal ricevimento del parere favorevole di compatibilità, rilascia l'outorizzazione olla realizzazione. 6. In caso di eventi oggettivi non imputabili olla volontà del soggetto interessato tali da impedire la realizzazione dell'attività nel termine di cui al commo 4, il dirigente della sezione regionale competente, su istanza proposta prima della scadenza del predetto termine, previa verifica della documentazione e valutata la compatibilità con la programmazione sanitoria, può concedere la proroga di validità del parere di compatibilità".

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2037 del 07/11/2013, avente ad oggetto "Principi e criteri per l'attività regionale di verifica dello compatibilità al fabbisogna sanitario regianale, ai sensi dell'articalo 8 ter D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. e articolo 7 L.R. n. 8/2004, per la reolizzaziane delle strutture sanitarie e sacio sanitarie di cui all'articolo 5 sopra citato, comma 1, lett. o), punti 1 e 2, L.R. n. 8/2004" è stato stabilito che: "Alle richieste comunali di verifica di compatibilità già pervenute alla data di approvazione del presente atto si applicano i seguenti principi e criteri:

1) l'eventuale copertura del fabbisogno sanitario regionale, normativomente fissato dalle leggi e dai regolamenti regionali in materia attraverso parametri numerici e/o indici di popolazione per ambiti territoriali predefiniti, deve avvenire in seguito all'accertamento di uno effettivo ed attuale



STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

carenza nell'ambito territoriole interessato dalla richiesta di autorizzaziane alla realizzazione della nuava struttura sanitaria e socio-sanitaria;

- 2) a tal fine, nei limiti del fabbisagno numerica narmativamente fissato, il Servizio regionale competente accerta le carenze del fabbisogno regianale attraverso l'esame di dati ragionati riferiti all'anno precedente, forniti dall'ASL territorialmente interessata e relativi alle liste di atteso ed al volume delle prestazioni effettivamente erogate dalle strutture della stessa tipologia già operanti nei diversi distretti socio-sanitari o aree interessate, tenuto conto, altresì, dell'eventuale mobilità extra aziendale degli utenti residenti in tali aree e distretti;
- 3) la moncata rispondenza al duplice parametro del fabbisogno complessivo e della localizzazione territoriale, come sopra identificati e declinati, comporterà un esito negativo dello suddetta verifica regianale ed il consequente non accoglimento delle relativa istanza, anche se unica;
- 4) la rispondenza al duplice parametro sarà integrata con la valutazione dei requisiti e/o indicazioni di preferenza eventualmente previsti do atti regolamentari regionali in materia di fabbisogno e/o di requisiti, che attengano all'ubicazione ed alle caratteristiche strutturali della sede individuata; detti requisiti e/o indicazioni di preferenza non sono emendabili successivamente all'eventuale rilascio della verifica positiva di compatibilitò;
- 5) in caso di rispandenza in eguale misura, di due a più di tali ultime richieste al surriferito duplice parometro integrato dalla valutaziane dei requisiti e/o indicazioni di preferenza di cui al punto 4), nel medesimo ambito territoriale di riferimento per la reolizzazione di strutture della stessa tipalagia, qualora il relativo fabbisogno regionale residuo sia inferiore all'entità delle suddette richieste potrà soccorrere in assenza della prefissazione di parametri di scelta ed in via meramente residuole quello della priorità cronologica delle istanze, riconoscendo la verifica di compotibilità positiva a favore dell'istanza che precede temporalmente le altre.
- Le richieste di verifica di compatibilità successive all'approvazione del presente atto, presentate nell'arco temporale del bimestre di volta in volta maturato, sono valutate comparativamente e contestualmente per il medesimo ambito territoriole di riferimento, applicando, altre ai principi e criteri di cui ai precedenti punti da 1) a 4), anche i seguenti:
- 6) in caso di rispondenza in eguale misura, di due o più di tali richieste al duplice parometro del fabbisogno complessivo e della localizzazione territoriale integrato dalla valutazione dei requisiti e/o indicazioni di preferenza di cui al punto 4), qualora il relativo fabbisogno regionale residuo sia inferiore all'entità delle suddette richieste (fatto salvo il possesso dei requisiti minimi ed ulteriori strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dol Regolamento Regionale n. 3 del 13/01/2005 e s.m.i. e dogli altri atti regolamentari regionali aventi od oggetto specifiche tipologie di strutture) il Servizio campetente riconosce la compatibilità al fabbisogno regionale al progetto o ai progetti che abbiano conseguita la miglior valutazione numerica sulla base dei seguenti parametri e relativi punteggi: (...)".

Con nota prot. 4163 del 01/03/2017, rettificata da successiva prot. 4377 del 03/03/2017 il comune di Torremaggiore, ex art. 7 L.R. n. 8/2004, ha richiesto parere di compatibilità per la realizzazione di una Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) per anziani non autosufficienti, in Torremaggiore alla via Giacomo Negri e via Di Vagno, con dotazione di n. 31 p.l., senza, allegarvi l'istanza di autorizzazione alla realizzazione e relativa documentazione (stralcio aerofotogrammetrico della zona interessata, progetto con relazione tecnico-descrittiva).

Con nota prot. AOO_151/3784 del 06/04/2017, che deve intendersi qui integralmente richiamata, questa Sezione ha invitato il Direttore Generale dell'ASL FG a comunicare i dati "ragionati" di cui al succitato punto 2) della D.G.R. n. 2037/2013 ed esprimere un parere sulla localizzazione della medesima RSA, nonché, il Comune ad integrare la richiesta di verifica di compatibilità con la trasmissione a questa Sezione dell'istanza di autorizzazione alla realizzazione presentata dalla Cooperativa con relativa documentazione come ivi indicata.



STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

Con nota pec prot. 9440 del 18/05/2017, in riscontro alla nota che precede, il comune di Torremaggiore ha trasmesso l'istanza di autorizzazione alla realizzazione, allegandovi computo metrico dell'intervento, elenco prezzi, atti di attribuzione del diritto di superficie alla OASI soc. coop. Onlus in cointestazione con la Confraternita della Misericordia di Torremaggiore, attestazione di agibilità dell'immobile e una planimetria in formato A4 illeggibile.

Con nota pec prot. 7105 del 24/01/2019, il Direttore Generale dell'ASL FG, per il tramite del Direttore del Dipartimento di Riabilitazione all'uopo delegato, ha espresso parere favorevole per una RSA con dotazione di n. 31 p.l. nel territorio del comune di Torremaggiore.

Non essendo pervenuti gli atti e documenti necessari ai fini della definizione della verifica di compatibilità richiesta, con nota prot. AOO_183/1209 del 25/01/2019 questa Sezione ha invitato nuovamente il comune di Torremaggiore ad integrare entro 10 gg. la richiesta di verifica di compatibilità mediante trasmissione a questa Sezione di stralcio aerofotogrammetrico della zona interessata, nonché di progetto in scala adeguata e leggibile della RSA da realizzare con relazione tecnico-descrittiva della medesima struttura che la società istante avrebbe prodotto al Comune, con l'avvertimento che, in mancanza, si sarebbe proceduto all'archiviazione del procedimento.

Con nota prot. 1971/2019 del 30/01/2019, trasmessa via pec in pari data, il comune di Torremaggiore ha trasmesso la seguente documentazione:

- copia progetto architettonico risultato ancora illegibile;
- copia relazione tecnica risultata non completa;
- stralcio aerofotogrammetico;

Con nota pec dell'08/02/2019, la OASI coop. soc. ha trasmesso la planimetria in formato leggibile con relazione integrativa.

Preso atto dei dati e delle considerazioni poste a fondamento del parere favorevole del Direttore Generale dell'ASL FG in ordine all'allocazione in San Severo della RSA in oggetto.

Ritenuta, quindi, l'allocazione della RSA in oggetto conforme al principio sancito dall'art. 8 ter del D.Lgs. 502/1992 della equa e razionale distribuzione delle strutture sanitarie della stessa tipologia nelle aree di insediamento prioritario.

Considerato che durante il bimestre di competenza della richiesta di verifica di compatibilità del comune di San Severo (07/01/2017 – 06/03/2017) non sono pervenute altre richieste di verifica di compatibilità per strutture dello stesso tipo (RSA) nei territorio di riferimento (ASL FG), per cui non si procederà a valutazione comparativa.

Viste le planimetrie e le relazioni trasmesse da ultimo dal comune di Torremaggiore e dalla OASI coop soc. ad integrazione della richiesta di verifica di compatibilità, dalle quali si evince una non totale conformità della struttura ai requisiti di cui alla Sezione D.5 del R.R. n. 3/2005, per ciò che concerne la conformazione macro strutturale, dovuta alla mancata previsione in sede di progetto del "locale controllo personole con servizi igienici onnessi" nell'"Area destinata alla residenzialità".

Ritenuto che tale carenza sia rimediabile, che, quindi, possa essere oggetto di prescrizione da adempiersi da parte della OASI coop. soc. mediante una integrazione/rettifica del progetto che sarà trasmessa al comune di Torremaggiore e a questa Sezione in occasione e prima del rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione da parte di quest'ultimo.



STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

Tanto premesso e considerato, ai sensi dell'articolo 7, comma 2, L.R. 9/2017, della D.G.R. n. 2037/2013 e dell'art. 8 L.R. n. 26/2006 e s.m.i., si propone di esprimere, per il territorio dell'ASL FG, parere favorevole di compatibilità al fabbisogno regionale per realizzazione di una Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) ex D.5 R.R. n. 3/2005, con dotazione di n. 31 p.l. per anziani non autosufficienti, sita in Torremaggiore alla via Giacomo Negri e via Di Vagno, su istanza della "OASI" Cooperativa sociale onlus, con le seguenti prescrizioni e precisazioni:

a) la OASI coop. soc. - in occasione e prima del rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione da parte del comune di Torremaggiore, pena decadenza dalla presente verifica positiva di compatibilità - provvederà ad integrare/rettificare il progetto inserendovi, ex Sez. D.5, R.R. n. 3/2005 e s.m.i., idoneo "locale cantrollo personale con servizi igienici onnessi" nell'"Area destinata alla residenzialità" e a trasmetterlo al comune di Torremaggiore e a questa Sezione;

b) il presente parere favorevole di compatibilità, ai sensi dell'art. 7, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ha validità biennale a decorrere dalla data di rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione e, in caso di mancato rilascio nei termini stabiliti, a decorrere dal giorno successivo alla scadenza del termine di centoventi giorni dal ricevimento del parere favorevole di compatibilità assegnato al Comune dal comma 5 del medesimo art. 7 per il rilascio della conseguente autorizzazione alla realizzazione;

c) la predetta RSA dovrà essere realizzata secondo il progetto e annessa relazione tecnica da ultimo trasmessi in via di integrazione con nota pec dell'08/02/2019, rettificato come da prescrizione di cui alla lett. a) ed in ogni caso in conformità ai requisiti previsti dal R.R. n. 3/2005, Sezione D.05.

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 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 del Servizio Accreditamenti e Qualità

(Mauro Nicestro)



STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

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 del Servizio Accreditamenti e Qualità;

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 del Servizio Accreditamenti e Qualità.

DETERMINA

ai sensi dell'articolo 7, comma 2, L.R. 9/2017, della D.G.R. n. 2037/2013 e dell'art. 8 L.R. n. 26/2006 e s.m.i.,

- di esprimere, per il territorio dell'ASL FG, parere favorevole di compatibilità al fabbisogno regionale per realizzazione di una Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) ex D.5 R.R. n. 3/2005, con dotazione di n. 31 p.l. per anziani non autosufficienti, sita in Torremaggiore alla via Giacomo Negri e via Di Vagno, su istanza della "OASI" Cooperativa sociale onlus, con le seguenti prescrizioni e precisazioni:
 - a) la OASI Cooperativa sociale onlus in occasione e prima del rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione da parte del comune di Torremaggiore, pena decadenza dalla presente verifica positiva di compatibilità provvederà ad integrare/rettificare il progetto inserendovi, ex Sez. D.S, R.R. n. 3/2005 e s.m.i., idoneo "locale controllo personale con servizi igienici annessi" nell'"Area destinata alla residenzialità" e a trasmetterlo al comune di Torremaggiore e a questa Sezione;
 - **b)** il presente parere favorevole di compatibilità, ai sensi dell'art. 7, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ha validità biennale a decorrere dalla data di rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione e, in caso di mancato rilascio nei termini stabiliti, a decorrere dal giorno successivo alla scadenza del termine di centoventi giorni dal ricevimento del parere favorevole di compatibilità assegnato al Comune dal comma 5 del medesimo art. 7 per il rilascio della conseguente autorizzazione alla realizzazione;
 - c) la predetta RSA dovrà essere realizzata secondo il progetto da ultimo trasmesso in via di integrazione con nota pec dell'08/02/2019, rettificato come da prescrizione di cui alla lett. a) ed in ogni caso in conformità ai requisiti previsti dal R.R. n. 3/2005, Sezione D.05.
 - notificare il presente provvedimento:
 - ✓ Al 5indaco del comune di Torremaggiore;
 - ✓ Al legale rappresentante presso la sede legale della OASI Cooperativa sociale onlus in Torremaggiore alla via Cavour 13;
 - ✓ Al Direttore Generale della ASL FG;



STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/all'Albo Telematico (ove disponibile);
- b) sarà trasmesso al 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 SGO

(**\$**/ovanni 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 della Sezione, 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 del Servizio Accreditamenti e Qualità (Mauro Nicastro)



STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

l 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 della Sezione SGO

Responsabile LUMNS

Regione Puglia

Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

Il presente atto originale, composto da n° _______facciate, comprese gli allegati, é depositato presso il Sezione SGO, Via Gentile n. 52, Corpo E2, piano 1.

I Responsabile