

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 21 dicembre 2016, n. 2098

D.G.R. n. 1032 del 4/6/2013 — Costituzione Tavolo tecnico con le funzioni di individuare i requisiti delle “Strutture di Riabilitazione”, ivi compresi quelli relativi alle attività di “Medicina Fisica e Riabilitazione”. Sostituzione e integrazione componenti Tavolo tecnico.

Il Presidente sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore, dalla Responsabile della A.P. “Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali — Strutture sociosanitarie”, e confermata dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, riferisce quanto segue:

Con Regolamento regionale 13 gennaio 2005, n.3 sono stati stabiliti i requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture sanitarie.

Con Legge regionale 31 dicembre 2007, n.40, all'art.3, comma 29 si è disposto di sospendere i requisiti organizzativi previsti dal R.R. n.3/2005 per l'accreditamento delle strutture residenziali e semiresidenziali, nelle more della ridefinizione delle prestazioni di assistenza riabilitativa intensiva ed estensiva per le persone disabili giovani e adulti e dei relativi standard di personale. Nello stesso comma 29 si è disposto che dal 1° gennaio 2008 le strutture che erogano le predette prestazioni siano provvisoriamente accreditate sulla base degli standards indicati nella nota circolare del Ministero della Sanità del 7 giugno 1984, recepita dalla Regione Puglia con deliberazione 9 febbraio 1989, n. 533.

Con Legge regionale 19 febbraio 2008, n.1, all'art.5, comma 1, lettera m) si è disposto di aggiungere al predetto comma 29 che dal 1° gennaio 2008 le strutture che erogano le prestazioni di assistenza riabilitativa intensiva ed estensiva per le persone disabili giovani e adulti, istituzionalmente accreditate con i requisiti organizzativi di cui al R.R. n. 3/2005, possono adottare per i requisiti organizzativi gli standard indicati nella stessa circolare ministeriale del 7 giugno 1984, recepita dalla Regione Puglia con DGR n. 533/89, pur mantenendo lo status di struttura accreditata istituzionalmente.

Con successivo Regolamento regionale 5 febbraio 2010, n.3 ad oggetto “Modifiche ed integrazioni al Regolamento regionale 13 gennaio 2005, n.3 ‘Requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie’ sono stati approvati i requisiti delle Strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica abrogandone le precedenti sezioni presenti nel precedente Regolamento n. 3/2005. All'art. 3 del suddetto Regolamento regionale n.3/2010 si è disposto di definire con successivo provvedimento i requisiti delle strutture di Riabilitazione, all'interno dei quali ricomprendere i requisiti relativi alle attività di “Medicina Fisica e Riabilitazione” abrogati con l'art.1 dello stesso Regolamento.

La Legge regionale 25 febbraio 2010, n.4, al comma 3 dell'art. 5 “Abrogazione di norme in materia di riabilitazione e provvedimenti consequenziali” ha statuito quanto già espresso dal predetto art. 3 del R.R. n.3/2010 di procedere alla modifica e/o integrazione del R.R. n.3/2005 in relazione al processo di autorizzazione e accreditamento delle strutture di riabilitazione.

Inoltre, la stessa Legge regionale n.4/2010, all'art. 5 “Abrogazione di norme in materia di riabilitazione e provvedimenti consequenziali” ha disposto, rispettivamente ai commi 1, 2 e 4, di abrogare il comma 29 1 dell'art.3 della L.R. n. 40/2007 e le lettere l), m), n) e o) del comma 1 dell'art. 5 della L.R. 19 febbraio 2008, n.1 a partire dal trentesimo giorno successivo alla data di approvazione del regolamento di cui al succitato comma 3.

Pertanto, la Giunta regionale con deliberazione n.1032 del 4/6/2013 ha istituito un Tavolo tecnico con le funzioni di individuare i requisiti delle strutture di Riabilitazione, ivi compresi quelli relativi alle attività di

“Medicina Fisica e Riabilitazione” abrogati con l’art.1 del Regolamento regionale n. 3/2010.

Detto Tavolo è risultato composto da professionisti della Riabilitazione, sia ospedalieri che del territorio, da rappresentanti dei Dipartimenti di Prevenzione, nonché da un dirigente dell’organismo Unità di Valutazione Appropriata Ricoveri e da rappresentanti dell’Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle pari Opportunità e dell’ARES Puglia.

Nello specifico, la DGR n.1032/2013 ha nominato i seguenti componenti:

- **Papini Silvia** - Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria - Assessorato al Welfare;
- **Candela Anna Maria** - Dirigente del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria - Assessorato al Welfare;
- **Parisi Vito** - Dirigente dell’Ufficio Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Assessorato al Welfare;
- **Memeo Elena** - Alta Professionalità “Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali - Strutture sociosanitarie” - Assessorato al Welfare;
- **Carbone Vito** - Alta Professionalità “Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall’art. 8 - quinquies del D.L.vo 502/92” - Assessorato al Welfare;
- **Piazzolla Vito** - Dirigente del Servizio Integrazione Ospedale Territorio - Ares Puglia;
- **De Candia Lorenzo Antonio** - Direttore della Unità Operativa Complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione della ASL BA;
- **Fiore Piero** - Dirigente medico Unità Operativa Medicina Fisica e Riabilitazione - Policlinico di Bari;
- **Picciarelli Michele** - Dirigente medico assegnato alla struttura UVAR - ASL BA;
- **Matera Riccardo** - Direttore Servizio Igiene e Sanità Pubblica - Dipartimento di Prevenzione ASL BT;
- **Mastronuzzi Luigi** - Dirigente medico Dipartimento di Prevenzione ASL TA;
- **Aprile Valerio** - Dirigente medico Dipartimento di Prevenzione ASL LE.

Il Tavolo tecnico di cui innanzi ha prodotto un documento che ha disciplinato le prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale erogate dai Presidi di Riabilitazione. Il documento del Tavolo tecnico è stato recepito dalla competente struttura regionale, e trasfuso poi nel Regolamento regionale del 16 aprile 2015, n.12 ad oggetto “*Presidi territoriali di recupero e riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche, sensoriali o miste: fabbisogno, autorizzazione alla realizzazione, autorizzazione all’esercizio, accreditamento, requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici*”.

Il Tavolo tecnico di cui alla DGR n. 1032/2013 deve completare i lavori dovendo disciplinare i requisiti delle prestazioni ambulatoriali erogate dai Presidi di Riabilitazione nonché i requisiti delle strutture di Medicina Fisica e Riabilitazione.

Tenuto conto del Decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015 n. 443 ad oggetto “Adozione del modello organizzativo denominato “*Modello Ambidestro per l’innovazione della macchina Amministrativa regionale — MAIA*” — Approvazione Atto di Alta Organizzazione”, che ha comportato la riorganizzazione delle varie strutture regionali, e dovendo riattivare i lavori del predetto Tavolo tecnico, al fine di:

- provvedere a disciplinare le prestazioni ambulatoriali dei predetti Presidi di Riabilitazione;
- definire i requisiti delle strutture di Riabilitazione relativi alle strutture di “Medicina Fisica e Riabilitazione” (FKT) abrogati con l’art.1 dello stesso Regolamento,

ad integrazione e sostituzione della DGR n.1032/2013, si propone la seguente costituzione del Tavolo tecnico:

- Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- Responsabile A.P. "Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali — Strutture sociosanitarie" della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- Responsabile A.P. "Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall'art.8-quinquies del D.L. vo 502/92" della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- Rappresentante dell'Agenzia Regionale Sanitaria;
- Dirigente medico assegnato alla struttura UVARP —ASL BA;
- Direttore della UOC di Medicina Fisica e Riabilitazione della ASL BA;
- Direttore di Medicina Fisica e Riabilitazione AOU;
- Segretario Regionale Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione (SIMFER);

Pertanto, si propone la nomina dei seguenti componenti del Tavolo tecnico:

- Dott. Giovanni CAMPOBASSO, Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta.
- Dott.ssa Elena MEMEO, Responsabile A.P. "Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali —Strutture sociosanitarie" della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- Dott. Vito CARBONE, Responsabile A.P. "Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall'art.8-quinquies del D.L.vo 502/92" della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- Dott.ssa Iolanda CIANCIOLA, Rappresentante dell'Ares;
- Dott. Giuseppe CAPUTO, Dirigente medico assegnato alla struttura UVARP — ASL BA;
- Dott. Lorenzo Antonio DE CANDIA, Direttore della UOC di Medicina Fisica e Riabilitazione della ASL BA;
- Prof. Pietro FIORE, Direttore U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione — Policlinico di Bari;
- Dott. Vincenzo MULTARI, Segretario Regionale Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione (SIMFER).

Si propone, inoltre, di demandare al Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, la possibilità di provvedere, con proprio atto dirigenziale, alla sostituzione dei componenti del predetto Tavolo tecnico, in quanto trattasi di recepimento di designazioni.

COPERTURA FINANZIARIA DI CUI ALLA L.R. n.28/2001 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONE ED INTEGRAZIONI

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale.

Il presente schema di provvedimento rientra nelle competenze della Giunta Regionale a norma dell'art. 4, comma 4 lettera k) della L.R. 7/1997.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale.

LA GIUNTA

- Udata la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente schema di provvedimento dal Funzionario Istruttore, dalla Responsabile della A.P "Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali — Strutture sociosanitarie" e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che quivi si intendono integralmente riportate:

1. di costituire, ad integrazione e sostituzione della DGR n.1032/2013, il Tavolo tecnico al fine di predisporre:
 - la disciplina delle prestazioni ambulatoriali dei predetti Presidi di Riabilitazione;
 - la definizione dei requisiti delle strutture di Riabilitazione relativi alle strutture di “Medicina Fisica e Riabilitazione” (FKT) abrogati con l’art.1 dello stesso Regolamento,
2. di individuare la seguente composizione del predetto Tavolo tecnico:
 - Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta;
 - Responsabile A.P. “Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali — Strutture sociosanitarie” della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta;
 - Responsabile A.P. “Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall’art.8-quinquies del D.L.vo 502/92” della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta;
 - Rappresentante dell’Agenzia Regionale Sanitaria;
 - Dirigente medico assegnato alla struttura UVARP — ASL BA;
 - Direttore della UOC di Medicina Fisica e Riabilitazione della ASL BA;
 - Direttore di Medicina Fisica e Riabilitazione AOU;
 - Segretario Regionale Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione (SIMFER).
3. di nominare quali componenti del predetto Tavolo tecnico le seguenti professionalità:
 - Dott. Giovanni CAMPOBASSO, Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta.
 - Dott.ssa Elena MEMEO, Responsabile A.P. “Riabilitazione - Strutture residenziali e semiresidenziali, centri diurni e ambulatoriali — Strutture sociosanitarie” della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta;
 - Dott. Vito CARBONE, Responsabile A.P. “Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall’art.8-quinquies del D.L.vo 502/92” della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta;
 - Dott.ssa Iolanda CIANCIOLA, Rappresentante dell’Ares;
 - Dott. Giuseppe CAPUTO, Dirigente medico assegnato alla struttura UVARP — ASL BA;
 - Dott. Lorenzo Antonio DE CANDIA, Direttore della UOC di Medicina Fisica e Riabilitazione della ASL BA;
 - Prof. Pietro FIORE, Direttore U.O. Medicina Fisica e Riabilitazione — Policlinico di Bari;
 - Dott. Vincenzo MULTARI, Segretario Regionale Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitazione (SIMFER).
4. di demandare al Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, la possibilità di provvedere, con proprio atto dirigenziale, alla sostituzione dei componenti del predetto Tavolo tecnico, in quanto trattasi di recepimento di designazioni.
5. di notificare il presente provvedimento ai componenti del predetto Tavolo tecnico a cura del Servizio proponente.
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Portale regionale della Salute www.sanita.puglia.it.
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, ai sensi della L.R. 13/94.

Il segretario della Giunta
dott.a Carmela Moretti

Il Presidente della Giunta
dott. Michele Emiliano