

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 4 ottobre 2023, n. 279
Autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale, in capo all'ASL FG, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c), dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per la Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato dell'ASL FG, con n. 20 posti letto, denominata "ZEUS", sita nel Comune di Manfredonia alla località "Ruggiano", gestita dal Consorzio di Cooperative Sociali - Società Cooperativa ONLUS "Metropolis" di Molfetta (BA).

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

Vista la Legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 – Norme di Organizzazione dell'Amministrazione Regionale;

Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98 e s.m.i.;

Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01 e s.m.i.;

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 dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità";

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 Gennaio 2021, n. 22 "Adozione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo MAIA 2.0" pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 15 del 28/01/2021, successivamente modificato ed integrato con Decreto del Presidente della Giunta regionale 10 Febbraio 2021, n. 45;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1725 del 28/10/2021 con cui è stato conferito l'incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza territoriale, Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR;

Vista la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 9 del 04/03/2022, di conferimento ad interim dell'incarico di Direzione del Servizio Accreditamento e Qualità;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell'incarico di Direzione della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;

Vista la Determinazione del Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione n.

462 del 29/12/2022 di conferimento dell'incarico di Posizione Organizzativa "Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Riabilitazione Psichiatrica – Dipendenze Patologiche – ASD".

In Bari presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile P.O "Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Riabilitazione Psichiatrica – Dipendenze Patologiche – ASD" e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9 del 02/05/2017 ("Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private") e s.m.i. prevede:

- all'art. 2, comma 1 che "Ai fini della presente legge si definisce: (...) c) *accreditamento istituzionale, il provvedimento con il quale si riconosce alle strutture pubbliche e private già autorizzate lo status di potenziali erogatori di prestazioni nell'ambito e per conto del servizio sanitario*";
- all'art. 3, comma 3, lett. c) che: "Con determinazione il dirigente della sezione regionale competente, in conformità alle disposizioni della legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme sul procedimento amministrativo): (...) c) *rilascia e revoca i provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di propria competenza e i provvedimenti di accreditamento.*";
- all'art. 8 ("Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie"), commi 1, 2 e 3 che:

"1. Tutti i soggetti che intendono gestire attività sanitaria o socio-sanitaria soggetta ad autorizzazione

all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione o al comune.

2. Alla domanda di autorizzazione all'esercizio devono essere allegati il titolo attestante l'agibilità, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti, i titoli accademici del responsabile sanitario e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente. L'atto di notorietà deve indicare compiutamente il numero e le qualifiche del personale da impegnare nella struttura.

3. Alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, nonché per i servizi di assistenza territoriale in regime domiciliare e per le attività di assistenza territoriale in regime domiciliare svolte dalle strutture che erogano prestazioni di assistenza territoriale residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale.”;

- all'art. 20 (Condizioni per ottenere e detenere l'accreditamento), commi 1 e 2 che:

“1. L'accreditamento istituzionale è rilasciato ed è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui al presente articolo e ai requisiti ulteriori di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa”;

2. “Condizioni essenziali per l'accreditamento sono:

(...)

e) l'assenza di condanne definitive per reati di evasione fiscale e contributiva nei confronti del titolare e, nel caso di associazioni tra professionisti, società e persone giuridiche, del legale rappresentante, degli amministratori, nonché degli associati e dei soci titolari di quote o azioni superiori al 20 per cento; (...);”;

- all'art. 24, commi 2 e 3 che:

“2. Le strutture pubbliche e private, gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) privati e gli enti ecclesiastici possono richiedere con unica istanza il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale.

1. Ai fini della concessione dell'accreditamento, il dirigente della sezione regionale competente, 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 entro sessanta giorni dal ricevimento della domanda e chiede la verifica sugli aspetti tecnico-sanitari e il rispetto della disciplina prevista dal CCNL di settore all'Organismo tecnicamente accreditante, il quale trasmette gli esiti entro novanta giorni dal conferimento dell'incarico. Sulla base delle risultanze delle valutazioni effettuate, il dirigente della sezione regionale competente, completata la fase istruttoria e predispone gli atti conseguenti. Gli oneri derivanti dall'attività di verifica sono a carico dei soggetti che richiedono l'accreditamento, secondo tariffe definite dalla Giunta regionale.”.

Con D.G.R. 28 ottobre 2022, n. 1489 “Istituzione Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di reato nella ASL FG – Autorizzazione aumento posti letto per la REMS provvisoria di Carovigno” la Giunta Regionale ha deliberato, tra l'altro,

“(...)

- *di istituire sul territorio regionale n.1 struttura residenziale con le caratteristiche di una **CRAP DEDICATA ULTERIORMENTE POTENZIATA SOTTO IL PROFILO ASSISTENZIALE**, che possa ospitare soggetti autori di reato anche con misure di sicurezza detentive, dotata di n. 20 posti letto; la CRAP dedicata ulteriormente potenziata sotto il profilo assistenziale esplica “funzioni terapeutico-riabilitative e socio riabilitative in favore di persone affette da disturbi mentali, autori di fatti che costituiscono reato” a cui viene applicata dalla Magistratura anche la misura di sicurezza detentiva del ricovero in OPG e dell'assegnazione a casa di cura e custodia;*
- *di stabilire che l'istituenda CRAP dedicata potenziata sorga nella provincia di Foggia;*
- *di dare mandato al Direttore generale della ASL FG di espletare una procedura ad evidenza pubblica con la massima urgenza al fine di reclutare un operatore economico privato che metta a disposizione un immobile avente i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi della CRAP dedicata potenziata come*

stabiliti dal presente provvedimento. Il Direttore generale della ASL FG dovrà individuare, nell'alveo della normativa in materia di appalti, la soluzione tecnica più idonea a far sì che l'individuazione dell'operatore economico avvenga in tempi rapidi, vista l'estrema urgenza;

(...)"

Con Pec del 13/02/2023 il Direttore Generale dell'ASL ha trasmesso la nota ad oggetto: "richiesta di autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale di una Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato della ASL FG, SITA NEL Comune di Manfredonia alla località "Ruggiano" - D.G.R. 28/10/2022 n. 1489.", acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. AOO_183/3431 del 13/02/2023, con la quale ha chiesto:

"In relazione alla struttura sanitaria di cui all'oggetto denominata "Zeus", il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale, ai sensi della Legge Regionale n. 9/2017 e s.m.i., precisando che la stessa è già inserita nella programmazione regionale come da delibera n. 1489 D.G.R. 28/10/2022.

A tale scopo il sottoscritto dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000

- A. che la struttura rispetta la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- B. che la struttura è in possesso dei requisiti minimi ed ulteriori per l'espletamento dell'attività di cui all'oggetto, previsti dalla normativa di riferimento;

Si allega alla presente:

- a. delibera C.S. n. 82 del 27/01/2023
- b. copia di proprio documento di riconoscimento."

Con nota prot. n. AOO_183/4340 del 08/03/2023 ad oggetto: "Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato dell'ASL FG, denominata "Zeus", sita nel Comune di Manfredonia alla località "Ruggiano" - D.G.R. n. 1489 del 28/10/2022. Incarico di verifica del possesso dei requisiti di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento." la scrivente Sezione "(...) **ai fini del rilascio del provvedimento dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale alla C.R.A.P. Potenziata Dedicata ad Autori di Reato della ASL FG denominata "Zeus", con n. 20 posti letto sita nel Comune di Manfredonia alla località "Ruggiano", ai sensi della D.G.R. n. 1489 del 28/10/2022 (...)**" ha invitato:

" (...)

- ai sensi dell'art. 24, comma 2 e dell'art. 29, comma 9 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. **il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG, ed ai sensi dell'art. 8, comma 5 della L.R. n. 9/2017 s.m.i. ed il Dipartimento di Salute Mentale dell'ASL FG, ad effettuare idoneo sopralluogo** presso la Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato della ASL FG, denominata "Zeus", sita nel Comune di Manfredonia alla località "Ruggiano", **finalizzato alla verifica congiunta dei requisiti di esercizio, previsti dalla D.G.R. n. 1489 del 28/10/2022 e dalla L.R. n. 9/2017 s.m.i;**

- ai sensi dell'art. 24, commi 2 e 3 e dell'art. 29, comma 9 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., **il Servizio Qu.O.T.A. dell'ARESS ad effettuare idoneo sopralluogo** presso la Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato della ASL FG, denominata "Zeus", sita nel Comune di Manfredonia alla località "Ruggiano", **finalizzato alla verifica del possesso dei requisiti generali e specifici previsti per l'accreditamento previsti dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i.** (con particolare riferimento all'art. 24, comma 3), **dalla Sezione A del R.R. n. 3/2005 e s.m.i.** (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli artt. 3 e 4 del R.R. n. 16/2019 e con particolare riferimento alla Sezione A.01.03 "Gestione risorse umane") e, sulla base della griglie di autovalutazione trasmessi (che si allegano), **dei requisiti ulteriori e specifici, limitatamente alla fase di "plan", previsti dal Manuale di Accreditamento per le "strutture di assistenza territoriale extra- ospedaliera di cui all'allegato "B" del R.R. n. 16/2019 e s.m.i., (...)**".

In riscontro alla suindicata nota prot. n. AOO_183/4340 del 08/03/2023, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG ha trasmesso alla scrivente Sezione la nota, acquisita con prot. n. 8617 del 08/06/2023, ad oggetto "Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato dell'ASL FG, denominata "ZEUS" con n. 20 posti letto, sita nel comune di Manfredonia alla località "Ruggiano" - D.G.R. n. 1489 del 28.10.2022 gestita dalla Soc. Consorzio "Metropolis" con sede legale in Molfetta alla via Alba n. 2/8. Parere per l'Autorizzazione all'Esercizio." con la quale "I sottoscritti Dott. Savino DIMALTA, Direttore del Dipartimento Salute Mentale, Dott. Raffaele ANGELILLIS, Dirigente Medico S.I.S.P., dott. Antonello CURIALE e dott. Giovanni GRANATIERO, Tecnici della Prevenzione del Dipartimento di Prevenzione (...)

ESPRIMONO PARERE FAVOREVOLE

Al rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio per la Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato dell'ASL FG, (...), con numero 20 (venti) posti letto, sita nel comune di Manfredonia alla località "Ruggiano", gestita dalla Soc. Consorzio "Metropolis" (...). "

In riscontro alla suindicata nota prot. n. AOO_183/4340 del 08/03/2023, il Servizio Qu.O.T.A. dell'AReSS Puglia ha trasmesso alla scrivente Sezione la nota, acquisita con prot. n. 14495 del 18/09/2023, ad oggetto "CRAP potenziata dedicata ad autori di reato ZEUS corrente in Manfredonia (FG). Riscontro nota prot. AOO_183/4340 del 08.03.2023. Trasmissione parere accreditamento istituzionale." con la quale il Dirigente del Servizio Qu.O.T.A. dell'Aress Puglia relaziona quanto di seguito riportato:

"Quale formale riscontro a nota marginata in oggetto, si relazione quanto segue.

Con propria nota prot. n.0793/QuOTA del 09.03.2023, lo scrivente Servizio comunicava alle SS.LL. in epigrafe, che "al fine di programmare le attività di audit per la valutazione del possesso dei requisiti di accreditamento vigenti" restava "in attesa di notifica di provvedimento di rilascio dell'autorizzazione a/l'esercizio, ovvero di relazione attestante il possesso dei requisiti precipui, come verificati dal Dipartimento di Prevenzione della ASL di Foggia".

Con nota prot. n.1357 /QuOTA del 26.04.2023 questo Servizio ha trasmesso, alla struttura marginata in oggetto, il Piano di audit per la valutazione del possesso dei requisiti di accreditamento istituzionale specifici vigenti, programmato per il 15.05.2023.

Considerato che in data 15.05 u.s. non è stato possibile svolgere le attività di audit, come pianificate e comunicate con nota PEC dello scrivente Servizio, in ragione dell'impossibilità di valutare i requisiti specifici di cui ai Criteri 2, 6 e 8 del Manuale di accreditamento delle strutture territoriali approvato con RR n.16/2019 e ss.mm.ii., si è reso necessario rimodulare il piano di audit (riff. prot. 1591/QuOTA del 18.05.2023, prot. n.2663/QuOTA del 30.08.2023), programmandolo per la giornata del 11.09 u.s. Avendo acquisito per le vie brevi il parere finale favorevole a firma congiunta del Dipartimento di Prevenzione e del DSM della ASL Foggia (rif. prot. n.54538 del 30.05.2023), relativo al possesso dei requisiti di autorizzazione all'esercizio vigenti, in data 07.09 u.s. il Gruppo di Valutazione QuOTA ha operato attività di pre audit sulla griglia di autovalutazione dei Requisiti relativi alla Fase di Pian di cui al Manuale di Accreditamento per le Strutture ambulatoriali, approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, come compilata dalla struttura da auditare, valutandone quale congruo il suo contenuto.

Come programmato, in data 11.09 u.s. il Gruppo di Valutazione ha effettuato audit in situ, registrandone gli esiti nel Rapporto di audit, consegnato contestualmente alla struttura, non rilevando Non Conformità alcuna. Tutto ciò premesso, si esprime parere favorevole al rilascio dell'accreditamento istituzionale per la Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata dedicata ad autori di reato della ASL di Foggia, denominata ZEUS, sita nel Comune di Manfredonia (FG) alla località Ruggiano, in quanto in possesso degli specifici requisiti previsti dal combinato disposto dei RR.RR. n.3/2005, n.16/2019 e loro ss.mm.ii., come formalmente valutati dallo scrivente Servizio.

Per tutto quanto sopra esposto,

si propone di rilasciare, in capo all' ASL FG, l'autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e l'accreditamento istituzionale, ai sensi dell'art. 24, comma 3 della medesima L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per la Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato dell'ASL FG, con n. 20 posti letto denominata "ZEUS", sita nel Comune di Manfredonia in località "Ruggiano" e il cui responsabile sanitario è il Dr. Luigi Pio ESPOSTO, Dirigente Medico

del Dipartimento di Salute Mentale della ASL FG, specializzato in Psichiatria, con gestione affidata al Consorzio di Cooperative Sociali ONLUS "Metropolis" di Molfetta (BA) con sede legale in Molfetta (BA) alla via Alba n. 2/8, il cui legale rappresentante è il Dr. Luigi PAPARELLA

con le seguenti prescrizioni:

il Direttore Generale dell'ASL FG, dovrà trasmettere alla scrivente Sezione entro 20 giorni dalla presente:

- comunicazione circa il nominativo del *"medico psichiatra del soggetto gestore"* con funzioni di coordinamento delle attività, quale figura prevista tra i requisiti organizzativi definiti dalla D.G.R. 28 ottobre 2022, n. 1489;
- **copia dei contratti di lavoro dell'intera "equipe di lavoro multi professionale, comprendente medici psichiatri, psicologi, infermieri, terapisti della riabilitazione psichiatrica/educatori, OSS"**, di cui ai requisiti organizzativi definiti dalla predetta D.G.R. 28 ottobre 2022, n. 1489, **controfirmati per accettazione, in ogni caso comprensivi dell'indicazione del debito orario da garantire presso la struttura** ubicata in Manfredonia (FG) alla località "Ruggiano";

e con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il Direttore Generale dell'ASL FG è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini della variazione, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- il Direttore Generale dell'ASL FG, dovrà comunicare a questa Sezione, ai sensi dell'art. 11, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura;
- ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *"(...) Il legale rappresentante del soggetto autorizzato ha l'obbligo di comunicare immediatamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente la perdita dei suddetti requisiti minimi o l'instaurarsi di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio. Ove possibile, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale prescrive specifiche azioni mirate al ripristino della rispondenza ai criteri di legge del soggetto autorizzato. E' facoltà degli organi di vigilanza competenti la richiesta di documenti o di atti di notorietà redatti a cura del responsabile sanitario, comprovanti la permanenza del possesso dei requisiti minimi previsti dal regolamento regionale e attestanti l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio, con cadenza quinquennale a partire dalla data di rilascio dell'autorizzazione e ogni qualvolta ciò sia, dagli stessi, ritenuto opportuno."*;
- l'accREDITAMENTO è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di cui ai Regolamenti Regionali nn. 3/2005 e s.m.i., 9/2016 s.m.i. e 16/2019;
- ai sensi dell'art. 21, comma 4 della L.R. n. 9/2017 *"Le AASSLL non sono obbligate a stipulare i contratti di cui al comma 3 con i soggetti accreditati."*;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., il Direttore Generale dell'ASL FG, *"entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio del provvedimento di accREDITAMENTO"*, dovrà rendere *"alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accREDITAMENTO istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il*

dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure da adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio.";

- ai sensi dell'art. 26, comma 1 *"La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante."*

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.

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

Di rilasciare, in capo all' ASL FG, l'autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e l'accreditamento istituzionale, ai sensi dell'art. 24, comma 3 della medesima L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per la Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato dell'ASL FG, con n. 20 posti letto denominata "ZEUS", sita nel Comune di Manfredonia in località "Ruggiano" e il cui responsabile sanitario è il Dr. Luigi Pio ESPOSTO, Dirigente Medico del Dipartimento di Salute Mentale della ASL FG, specializzato in Psichiatria, con gestione affidata al Consorzio di Cooperative Sociali ONLUS "Metropolis" di Molfetta (BA) con sede legale in Molfetta (BA) alla via Alba n. 2/8, il cui legale rappresentante è il Dr. Luigi PAPARELLA

con le seguenti prescrizioni:

il Direttore Generale dell'ASL FG, dovrà trasmettere alla scrivente Sezione entro 20 giorni dalla presente:

- comunicazione circa il nominativo del *"medico psichiatra del soggetto gestore"* con funzioni di coordinamento delle attività, quale figura prevista tra i requisiti organizzativi definiti dalla D.G.R. 28 ottobre 2022, n. 1489;
- ***copia dei contratti di lavoro dell'intera "equipe di lavoro multi professionale, comprendente medici psichiatri, psicologi, infermieri, terapisti della riabilitazione psichiatrica/educatori, OSS",***

di cui ai requisiti organizzativi definiti dalla predetta D.G.R. 28 ottobre 2022, n. 1489, **controfirmati per accettazione, in ogni caso comprensivi dell'indicazione del debito orario da garantire presso la struttura** ubicata in Manfredonia (FG) alla località "Ruggiano";

e con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il Direttore Generale dell'ASL FG è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini della variazione, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- il Direttore Generale dell'ASL FG, dovrà comunicare a questa Sezione, ai sensi dell'art. 11, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura;
- ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *"(...) Il legale rappresentante del soggetto autorizzato ha l'obbligo di comunicare immediatamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente la perdita dei suddetti requisiti minimi o l'instaurarsi di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio. Ove possibile, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale prescrive specifiche azioni mirate al ripristino della rispondenza ai criteri di legge del soggetto autorizzato. E' facoltà degli organi di vigilanza competenti la richiesta di documenti o di atti di notorietà redatti a cura del responsabile sanitario, comprovanti la permanenza del possesso dei requisiti minimi previsti dal regolamento regionale e attestanti l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio, con cadenza quinquennale a partire dalla data di rilascio dell'autorizzazione e ogni qualvolta ciò sia, dagli stessi, ritenuto opportuno."*;
- l'accreditamento è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di cui ai Regolamenti Regionali nn. 3/2005 e s.m.i., 10/2017 s.m.i. e 16/2019;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 s.m.i., il Direttore Generale dell'ASL FG, *"entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio del provvedimento di accreditamento"*, dovrà rendere *"alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure da adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio."*;
- ai sensi dell'art. 26, comma 1 *"La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante."*

Di notificare il presente provvedimento:

- al Legale Rappresentante del Consorzio di Cooperative Sociali ONLUS "Metropolis" di Molfetta (BA), con sede legale in Molfetta (BA) alla via Alba n. 2/8, gestore della Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica Potenziata Dedicata ad Autori di Reato dell'ASL FG, con n. 20 posti letto, denominata "ZEUS", sita nel Comune di Manfredonia alla località "Ruggiano".
- al Direttore Generale dell'ASL BA;
- al Direttore Generale dell'ASL FG;
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL FG;
- al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale dell'ASL FG;
- al Sindaco del Comune di Molfetta (BA).

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 11 fasciate:

- è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (*ove disponibile*);
- sarà disponibile sul sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Funzionario Amministrativo Valentina Di Francesco

P.O. Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica -
Dipendenze Patologiche - ASD
Irene Vogiatzis

Il Dirigente ad interim del Servizio Accreditamento e Qualità
Elena Memeo

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta
Mauro Nicastro