

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 13 dicembre 2024, n. 607 "Ippocrate S.r.l.". **Mantenimento dell'Accreditamento Istituzionale per l'attività ambulatoriale di fisiokinesiterapia, a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Modugno (BA), Via Carnole di Ruccia n. 54, al Comune di Monopoli (BA), nella nuova sede in Via Turi n. 1, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i..**

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 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. 212 del 30/04/2024 che fornisce l'incarico di Elevata Qualificazione *"Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale"*;

In Bari presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario incaricato e dalla Responsabile E.Q. *"Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale"*, del Servizio Accreditamenti e Qualità e confermata dal Dirigente del medesimo Servizio, riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9 del 02/05/2017 e s.m.i. *"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"* disciplina all'art. 28 il *"Trasferimento definitivo delle strutture accreditate"*.

L'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitativa denominato *"Ippocrate S.r.l."*, con sede nel Comune di Modugno (BA), in Via Cornole di Ruccia n. 54, già titolare di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento provvisorio (codice regionale 676059), rientra tra le strutture private accreditate istituzionalmente come ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitativa, ai sensi dell'art. 12, commi 2 e 3, della L.R. n. 4/2010 e s.m.i.

Con PEC del 25/07/2022, acquisita dalla scrivente Sezione con protocollo n. AOO_183/15052 del 30/11/2022, il legale rappresentante della società *"Ippocrate S.r.l."* ha trasmesso una nota avente ad oggetto: *"Trasferimento extracomunale della società 'Ippocrate S.r.l.' (P.IVA 04201220722) - attività ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa - da Modugno, Via Cornole di Ruccia n. 54, a Monopoli, Via Turi n. 1 (art. 17, comma 3, e art. 28, L.R. n. 9/2017)"*, come di seguito riportato.

“Il sottoscritto Gaetano Melillo, (...), quale legale rappresentante della Società “Ippocrate S.r.l.” esercente attività ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT) premesso che:

- a. l’ambulatorio è accreditato in via istituzionale con determinazioni dirigenziale regionale;*
- b. per l’erogazione ed acquisto di prestazioni specialistiche del predetto ambulatorio in regime di accreditamento istituzionale, la società ha stipulato da ultimo per l’anno 2022 l’accordo contrattuale con la Asl Bari;*
- c. la società intende trasferire l’ambulatorio dal comune di Modugno al Comune di Monopoli. Si rileva che il distretto della Asl Bari, del quale il comune di Monopoli fa parte, in effetti è carente della tipologia delle prestazioni erogate dall’ambulatorio come ne sono privi paesi limitrofi vedasi Polignano a Mare, Alberobello ed altri; mentre nel distretto ove attualmente esso è sito e cioè Modugno, vi è un altro ambulatorio che soddisfa il fabbisogno addirittura nello stesso comune di Modugno, ovvero Fisio Salus S.r.l. Pertanto lo spostamento della società Ippocrate S.r.l. non comporterà la carenza del servizio nel comune di Modugno, garantita come detto da altra struttura;*
- d. inoltre, l’immobile individuato a Monopoli possiede caratteristiche strutturali e logistiche migliorative dei parametri previsti dai regolamenti in materia, come è nell’elaborato grafico- planimetrici che si allega, così ottimizzando l’offerta dei servizi riabilitativi con:*
 - ampia area destinata a parcheggio, di dimensioni superiori alla precedente ubicazione;*
 - più ampi spazi e sale, destinate sia agli ospiti che ai familiari; maggior numero di box fisioterapici rispetto alla precedente sistemazione; la ampia superficie della struttura consentirà di adottare tutti gli accorgimenti antipandemici previsti dalla vigente normativa in materia di prevenzione;*
- e. ai sensi dell’art. 28 della Legge Regionale n. 9-2017, in caso di trasferimento extra comunale, ai fini del mantenimento dell’accredito nella nuova sede la verifica di compatibilità è eseguita in via propedeutica all’autorizzazione comunale alla realizzazione, ed è rilasciata dalla Sezione Regionale Accreditamenti entro sessanta giorni dalla richiesta, sentito il direttore generale-il quale si pronuncia entro trenta giorni dalla richiesta regionale- dell’Azienda Sanitaria territoriale rispetto all’ubicazione delle strutture sanitarie della medesima tipologia, preesistenti nei distretti e nei comuni interessati dal trasferimento;*
chiede
alla Sezione Regionale SGO - Ufficio Accreditamenti, l’autorizzazione propedeutica al trasferimento nella nuova sede come indicato in oggetto, da rilasciare entro sessanta giorni.

A tal fine si allegano:

titolo di godimento dell’immobile di destinazione e visura catastale, grafico di progetto nuova sede (...).”.

Con nota prot. n. AOO_183/3600 del 16/02/2023, la scrivente Sezione ha invitato il Direttore Generale dell’ASL BA a esprimere un parere in merito alla richiesta di trasferimento definitivo dell’ambulatorio di Medicina Fisica e Riabilitativa, di cui è titolare la società “Ippocrate S.r.l.”.

Con PEC del 02/03/2022, acquisita dalla scrivente Sezione con protocollo n. AOO_183/4251 del 06/03/2022, il Dirigente del Dipartimento di Prevenzione della ASL Bari ha trasmesso una nota avente ad oggetto: “Istanza di autorizzazione propedeutica al trasferimento definitivo, ai sensi dell’art. 28 della L.R. n. 9/2017, della struttura privata accreditata per attività specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa “Ippocrate S.r.l.”, dal Comune di Modugno (BA) al Comune di Monopoli (BA). Richiesta parere ai sensi dell’art. 28, comma 3, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. Riscontro vs. nota prot. AOO_183 n. 3600 del 16/02/2023.” Il contenuto della nota è stato esposto come segue:

*“In riscontro alla Vs. pregiata nota in epigrafe richiamata, trasmessa in pari data a mezzo pec e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 24435 del 20/02/2023, si rappresenta quanto segue.
Nel territorio di competenza della ASL BA, allo stato, per la branca di Medicina Fisica e Riabilitativa:*

- a. nel Distretto Socio Sanitario (DSS) n. 9 che comprende i Comuni di Modugno, Bitetto e Bitritto, per una popolazione complessiva (al 01/01/2022 – Fonte: <http://demo.istat.it>) di 59.620 abitanti, sussistono n. 2 strutture private accreditate, entrambe allocate nel Comune di Modugno;
- b. nel DSS n. 12 che comprende i Comuni di Conversano, Monopoli e Polignano a Mare, per una popolazione complessiva (al 01/01/2022 - Fonte: <http://demo.istat.it>) di 91.542 abitanti, sussiste n. 1 struttura privata accreditata sita nel Comune di Conversano.

Pertanto, il trasferimento della struttura privata accreditata "Ippocrate srl" dal Comune di Modugno a quello di Monopoli, invertirebbe la conformazione geografica di cui ai suddetti punti a) e b). Ne consegue che tale trasferimento consentirebbe, di fatto, una più equa distribuzione dell'utenza poiché la presenza di n. 2 strutture private accreditate nel DSS n. 12:

1) sarebbe indirizzata a un numero di utenti (n. 91.542) largamente superiore a quella allo stato esistente presso il DSS n. 9 (n. 59.620);

2) consentirebbe di assorbire altresì parte dell'utenza del DSS n. 13 (Comuni di Casamassima, Gioia del Colle, Sammichele di Bari e Turi per una popolazione complessiva di 65.137 abitanti) e del DSS n. 14 (Comuni di Alberobello, Castellana Grotte, Locorotondo, Noci e Putignano per una popolazione complessiva di 88.241 abitanti), entrambi sforniti di strutture private accreditate e che, allo stato, pesano esclusivamente sulla struttura privata accreditata sita nel Comune di Conversano.

Per le motivazioni innanzi esposte, si esprime parere favorevole alla richiesta formulata con nota prot. AOO_183 n. 3600 del 16/02/2023."

Con nota prot. n. AOO_183/399215 del 06/08/2024, la scrivente Sezione ha rilasciato, ai sensi dell'art. 28, commi 2 e 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'autorizzazione propedeutica al trasferimento definitivo dell'ambulatorio "Ippocrate S.r.l." nel Comune di Monopoli, in Via Turi n. 1.

Con PEC del 06/08/2024, acquisita dalla scrivente Sezione con protocollo n. AOO_183/399215 del 06/08/2024, avente per oggetto: "Comunicazione SUAP pratica n. 04201220722-22042024-1921 – SUAP 9427 – 04201220722 IPPOCRATE – Società a Responsabilità Limitata", il Responsabile del SUAP del Comune di Monopoli ha trasmesso, in allegato, la nota avente ad oggetto: "IPPOCRATE S.r.l. – Rilascio autorizzazione all'esercizio per trasferimento definitivo di struttura autorizzata all'esercizio per attività sanitaria di Medicina Fisica e Riabilitativa (Fisiokinesiterapia) da via Cornole di Ruccia n. 54, Modugno (BA), a via Cosimo Turi n. 1/H, Monopoli (BA)". Il contenuto della nota è stato rappresentato come segue:

"(...)

PREMESSO che

la società IPPOCRATE SRL, **già autorizzata dal Comune di Modugno** come Centro Medico all'attività di fisiokinesiterapia presso il Comune di Modugno in via Cornole di Ruccia, 54 a mezzo Decreto Sindacale del 17/06/1999 e ssmii, **chiedeva all'ufficio scrivente ai sensi dell' art. 17 della L. R. n. 9/2017 il trasferimento definitivo nel Comune di Monopoli della struttura autorizzata all'esercizio** di "(...) attività sanitaria di medicina fisica e riabilitativa (fisiokinesiterapia) da via Cornole di Ruccia n. 54 in Modugno (BA) a via Cosimo Turi n. 1/H in Monopoli (BA)" a mezzo pratica ID. n. 04201220722-22042024-1921 (acquisita in atti al prot. n. REP_PROV_BA/BA-SUPRO 71128/23-04-2024); si rinveniva in atti **parere favorevole prot. n. 30271 del 02/03/2023** rilasciato dall'Asl-U.O. Gestione Amministrativa Rapporti Convenzionali con il Privato Accreditato, **propedeutico al trasferimento definitivo ai sensi dell'art. 28 c. 3 della L.R. n. 9/2017** "(...) della struttura privata accreditata per attività specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa dal Comune di Modugno al Comune di Monopoli" in favore della Ippocrate Srl, ai fini di una più equa distribuzione dell'utenza delle strutture private accreditate nel Distretto Socio Sanitario di riferimento;

DATO ATTO che con note SUAP prot.lli nn. REP_PROV_BA/BA-SUPRO 081365- 81366-81367-81368-81369 del 09-05-2024 lo scrivente Ufficio inoltrava la suddetta istanza di parte a tutti gli Enti/Uffici coinvolti nel procedimento e restava in attesa del parere ex art. 8 della ridetta L. R. n. 9/2017 di competenza della ASL e della III^ A.O. Edilizia Comunale - SUE;

PRESO ATTO che con nota prot. n. 254013 del 28/05/2024 (acquisita in atti al prot. n. 37955 del 29/05/2024) **la Regione Puglia - Sezione Strategie e Governo dell'Offerta rilasciava in favore della Ippocrate Srl "Autorizzazione regionale propedeutica al trasferimento definitivo della sede dal Comune di Modugno nella nuova sede del Comune di Monopoli in via Turi 1, ai fini del mantenimento dell'accreditamento ai sensi dell'art. 28 commi 2 e 4 della L. r. n. 9/2017 e smi" specificando che "ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e del mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede:**

- **la S.V. dovrà presentare al Comune di Monopoli istanza di autorizzazione all'esercizio per trasferimento dell'Ambulatorio di Medicina Fisica e Riabilitativa...omissis...;**
- **il Comune di Monopoli conferirà quindi al Dipartimento di Prevenzione competente per territorio l'incarico di verificare presso la nuova sede la sussistenza dei requisiti minimi previsti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio;**
- **questa Sezione, a seguito della trasmissione, da parte della S.V., dell'istanza di mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede, comprensiva della relativa autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento...omissis... acquisiti gli esiti della verifica, potrà rilasciare con Determina Dirigenziale l'atto di mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede".**

DATO ATTO che con nota SUAP prot. n. REP_PROV_BA/BA-SUPRO 0138453 del 17-07-2024 lo scrivente Ufficio inoltrava documentazione sostitutiva di parte acquisita agli atti al prot. n. REP PROV BA/BA-SUPRO 0136724 del 10-07-2024.

VISTO che l'autorità edilizia comunale, puntualmente coinvolta nel presente procedimento, nulla ha eccepito/comunicato allo scrivente ufficio in merito alla verifica dei requisiti strutturali dei locali oggetto di attività, **aventi agibilità id n. 04201220722- 12032024-1001**, già sottoposta ai controlli del SUE a mezzo nota SUAP prot. n. REP_PROV_BA/BA-SUPRO 0050175/22-03-2024.

VISTO che con nota prot. n. 98683/2024 del 30/07/2024, acquisita in atti al prot. n. REP_PROV_BA/BA-SUPRO 0153770 del 30-07-2024, **l'ASL-SISP Area Sud** ha rilasciato il **parere favorevole circa la sussistenza dei requisiti minimi generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2010 e dalla L.R. n. 9/2017** in favore della società de qua al "(...) trasferimento dell'autorizzazione all'esercizio per attività Medica Fisica e Riabilitativa sita dai locali di via Ruccia n. 54 del comune di Modugno ai locali della nuova sede in Monopoli alla via C. Turi 1 (...);

VISTO il D.Lgs 31 marzo 1998, n. 112;

VISTO il DL. 25 giugno 2008, n.112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133;

VISTO il D. Lgs. 18/08/2000, n. 267 e ss.mm.ii.;

VISTO il D.P.R. 160/2010;

VISTA la D.G.R. n. 141/2018;

VISTO la L.R. n. 9/2017;

VISTO il R.R. n. 3/2010;

VISTO il CCNL di categoria;

DETERMINA

- 1) **DI AUTORIZZARE** la società IPPOCRATE SRL al trasferimento dell'autorizzazione all'esercizio per attività di Medicina Fisica e Riabilitativa ai sensi dell'art. 17 della L.R. n. 9/2017, sita nei locali di via Ruccia n. 54 del Comune di Modugno ai locali della nuova sede in Monopoli alla via C. Turi n. 1
- 2) **DI ALLEGARE** (come parte integrante e sostanziale al presente atto):
 - Autorizzazione propedeutica al trasferimento definitivo prot. n. 254013 del 28.05.2024 della Regione Puglia

- Sezione Strategie e Governo dell'Offerta.

- "Parere Favorevole" ASL U.O. Gestione Amministrativa Rapporti Convenzionali con il Privato Accreditato prot. n. 30271 del 02/03/2023;
- "Parere Favorevole" ASL SISP Area Sud prot. n. 98683/2024 del 30/07/2024 unitamente a layout grafico timbrato e vidimato.

3) **DI PUBBLICARE** copia del presente provvedimento all'albo pretorio del Comune.

4) **DI COMUNICARE** il presente atto in ossequio alla D.G.R. n. 142/2018 alla Regione, Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, Servizio Accreditamenti e Qualità, ai fini del monitoraggio per la determinazione del fabbisogno nonché al Comune di Sammichele di Bari per gli adempimenti di competenza.

5) **DI DISPORRE** che ogni valutazione e determinazione definitiva relativa al completamento del procedimento in ordine al mantenimento dell'accredimento nella nuova sede è demandato alla esclusiva competenza della Regione Puglia secondo il procedimento descritto nella nota prot. n. 254013 del 28.05.2024."

Con PEC del 05/09/2024, acquisita dalla scrivente Sezione con protocollo n. AOO_183/441191 del 12/09/2024, il legale rappresentante della società "Ippocrate S.r.l." ha trasmesso una nota avente per oggetto: "Manifestazione di volontà al mantenimento dell'accredimento", il cui contenuto è riportato di seguito:

"(...)

Con la presente il sottoscritto Melillo Gaetano, ...omissis.. in qualità di amministratore p.t. della Ippocrate srl, p.i.: 04201220722, con sede legale a Modugno (BA) alla via Cornole di Ruccia 54, manifesta la volontà di mantenere l'accredimento con il Servizio Sanitario Nazionale per la branca della fisioterapia nella nuova sede sita in Monopoli alla via Turi 1."

Con nota prot. AOO_183/450588 del 18/09/2024, la scrivente Sezione ha invitato il "Servizio Quota – AReSS", ai sensi degli artt. 28, comma 6, della L.R. n. 9/2017, ad effettuare un idoneo sopralluogo presso la nuova sede dell'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione della società "Ippocrate S.r.l.", sito in Monopoli (BA), alla via Turi n. 1, al fine di verificare la sussistenza e il possesso dei requisiti generali e specifici ulteriori di accreditamento previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i..

Con PEC del 21/10/2024, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/515826 del 22/10/2024, il Servizio Qu.Ota - AReSS ha trasmesso la nota avente ad oggetto "Riscontro nota prot. AOO_RP_450588 del 18/09/2024 - Trasmissione parere accreditamento istituzionale ambulatorio Ippocrate", rappresentando quanto segue:

"(...)

Vista la comunicazione di cui all'oggetto con la quale si determina "DI AUTORIZZARE la società IPPOCRATE SRL al trasferimento dell'autorizzazione all'esercizio per attività di Medicina Fisica e Riabilitativa ai sensi dell'art. 17 della L.R. n. 9/2017, sita nei locali di Via Ruccia n. 54 del Comune di Modugno ai locali della nuova sede in Monopoli alla Via C. Turi n. 1", con propria nota prot.3050 del 30.09.2024 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, a tenersi nella giornata del 08.10.2024

In data 30.09 u.s. il Gruppo di Valutazione QuOTA ha operato attività di pre audit sulla griglia di autovalutazione dei Requisiti relativi alla Fasi di "Plan - Do - Check - Act" di cui al Manuale di Accreditamento per le Strutture ambulatoriali approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, come compilata e formalmente inoltrata dalla struttura da auditare, valutandone come non congruo il suo contenuto.

Come programmato, in data 08.10 u.s. il Gruppo di Valutazione ha effettuato audit in situ, registrandone gli esiti nel Rapporto di audit contestualmente consegnato alla struttura, rilevando specifiche Non Conformità, con invito a "comunicare formalmente al Servizio QuOTA, entro 30 gg., l'analisi delle cause, il trattamento e l'azione correttiva inerente a ciascuna Non Conformità rilevata".

A seguito di comunicazione PEC della Direzione sanitaria della struttura, in sede di audit di follow up (documentale) nella giornata del 16.10 u.s., il Gruppo di Valutazione ha esaminato il piano delle azioni correttive specifiche per le Non Conformità rilevate, valutandole come adeguate e congrue.

Tutto ciò premesso, si esprime parere favorevole al rilascio dell'accreditamento istituzionale per la struttura ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitazione "Ippocrate srl" ubicato in Monopoli (BA) alla Via Turi n.1, in quanto in possesso degli specifici requisiti previsti dal combinato disposto del R.R. n.3/2005 ss.mm.ii. e del Manuale di Accredimento per le Strutture ambulatoriali approvato con R.R. n.16/2019 e ss.mm.ii, con riferimento alle fasi "Plan, Do, Check, Act", come formalmente valutati dallo scrivente Servizio. Tanto in ossequio alle previsioni di cui all'art. 23 della L.R. 9/2017 e ss.mm.ii."

Per tutto quanto innanzi riportato;

Si propone, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., di disporre il mantenimento dell'accreditamento istituzionale dell'attività di specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa denominata "Ippocrate S.r.l.", a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Modugno (BA), Via Cornole di Ruccia n. 54, al Comune di Monopoli (BA), presso la nuova sede di Via Turi n. 1, con la precisazione che:

- 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 accreditamento di cui ai regolamenti regionali n. 3/2005 e s.m.i. e n. 16/2019;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante della società "Ippocrate S.r.l.", "entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'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 della 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 ad 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 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. "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.

Igs 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 dispone, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il mantenimento dell'accreditamento istituzionale dell'attività di specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa denominata "Ippocrate S.r.l.", a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Modugno (BA), Via Cornole di Ruccia n. 54, al Comune di Monopoli (BA), presso la nuova sede di Via Turi n. 1, con la precisazione che:

- 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 accreditamento di cui ai regolamenti regionali n. 3/2005 e s.m.i. e n. 16/2019;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante della società "Ippocrate S.r.l.", "entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'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 della 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 ad 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 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. "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 della Società "Ippocrate S.r.l.", con sede legale in Modugno (BA) – Via Turi n. 1, pec: ippocrate.bari@pec.it;
- al Direttore Generale dell'ASL BA;

- al Dirigente U.O.G.R.C. dell'ASL BA;
- al Sindaco del Comune di Monopoli (BA).
- alla Dirigente del *Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie* del Dipartimento *Promozione della Salute e del Benessere Animale* della Regione Puglia;
- al supporto Exprivia Sistema Edotto (mail: hd.edotto@exprivia.com).

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 11 facciate è dichiarato immediatamente esecutivo e:

- è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia ai sensi della Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18;
- sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (*ove disponibile*);
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- viene redatto in forma integrale;

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Funzionario Amministrativo

Francesco D'Aquino

E.Q. Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale

Irene Vogiatzis

Il Dirigente ad interim del Servizio Accreditamento e Qualità

Elena Memeo

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

Mauro Nicastro