

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 6 aprile 2025, n. 175
Autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 3 co. 3 lett. c) e dell'art. 8 co. 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., per l'attività sanitaria di Centro residenziale per le cure palliative (Hospice) ubicato in Taranto alla Via Iago Ampollino 8-10-12, piani S1.,T,1°,2°,3°, per n. 12 posti letto di cui è titolare la società "S.A.TRA.MAR. S.R.L."

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

Vista la Legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 – Norme di Organizzazione dell'Amministrazione Regionale;
Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 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 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata *"Agenda di Genere"*;
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 Deliberazione di Giunta Regionale n. 398 del 31/03/2025 di proroga degli incarichi di Direzione delle Sezioni di Dipartimento della Giunta regionale;
Vista la Determinazione del Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta n. 212 del 30/04/2024 di conferimento dell'incarico di Elevata Qualificazione *"Autorizzazione ed Accreditamento Strutture di Specialistica Ambulatoriale"*;
Viste le LL.RR. del 29/12/2023 nn. 37 e 38 e la Deliberazione di Giunta Regionale n. 18 del 22/01/2024;
Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 26 settembre 2024, n. 1295 recante *"Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico- operativi e avvio fase strutturale"*.

In Bari, presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (SGO), sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile E.Q. *"Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriali"* del Servizio Accreditamenti e Qualità e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità riceve la seguente relazione.

La L.R. n. 9/2017 *"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. stabilisce:

- all'art. 3 (*"Compiti della Regione"*) co. 3 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. (omissis)"*;
- all'art. 8 (*"Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio-*

- sanitarie”) co. 3 che *“Alla Regione compete il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all’art. 5, comma 1...(omissis)”*, tra le quali sono compresi i *“centri residenziali per cure palliative e terapia del dolore (hospice)”*;
- al medesimo art. 8 co. 5 che *“La Regione e il comune, avvalendosi del dipartimento di prevenzione dell’azienda sanitaria locale competente per territorio, eventualmente di concerto con altre strutture competenti nell’ambito dell’attività da autorizzare, verificano l’effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa (omissis)”*
 - all’art. 24 (*“Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti”*) co. 2 che *“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.”*;
 - al medesimo art. 24 co. 3 che *“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.”*;
 - all’art. 25 (*“Autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale a seguito di unica istanza”*) co. 2 che *“2. Nei casi di ampliamento o trasformazione, come definiti dall’articolo 2, comma 1, lettere k) e l), le strutture sanitarie e socio- sanitarie di cui all’articolo 5, comma 1, già autorizzate e accreditate, su apposita istanza e previa acquisizione di autorizzazione alla realizzazione, possono richiedere con unica istanza il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio e dell’accreditamento istituzionale delle nuove attività o funzioni, ove accreditabili, e, in tale ultima ipotesi, trova applicazione il comma 1.”*;
 - all’art. 29 (*“Norme transitorie e finali”*) co. 9 che *“Nelle more dell’adozione del regolamento di organizzazione interna e di definizione delle modalità operative dell’attività di verifica dell’Organismo tecnicamente accreditante, da adottarsi entro il termine di sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, il dirigente della sezione regionale competente o il comune, nelle ipotesi di cui all’articolo 28, per la valutazione degli aspetti tecnico-sanitari di cui all’articolo 24, comma 3, si avvale dei dipartimenti di prevenzione delle aziende sanitarie locali, garantendo il rispetto di criteri di rotazione e di appartenenza ad ambiti territoriali aziendali diversi rispetto a quello di ubicazione della struttura da accreditare.”*

Inoltre, la L.R. n. 18/2020 (*“Misure di semplificazione amministrativa in materia sanitaria”* all’art. 8 (*“Disposizioni in materia di accreditamento delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne private e degli hospice”*) co. 1 prevede che:

“...(omissis) e i centri residenziali per cure palliative (hospice) ricompresi nel fabbisogno disciplinato dal regolamento regionale 2 marzo 2006, n. 3 (Art. 3, comma 1, lettera a), punto 1) della legge regionale 28 maggio 2004, n. 8. (Fabbisogno prestazioni per il rilascio della verifica di compatibilità e dell’accreditamento istituzionale alle strutture sanitarie e socio-sanitarie), sono accreditabili ivi comprese le strutture, già autorizzate all’esercizio, ricadenti nel periodo di vigenza del decreto- legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito con modificazioni dalla legge 11 agosto 2014, n. 114 (Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l’efficienza degli uffici giudiziari)”

Con D.D. n. 1 del 10.01.2022 il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta ha determinato di: *“rilasciare, ai sensi dell’art. 7 della L.R. n. 9/2017 s.m.i. parere favorevole per n. 12 posti letto in relazione alla verifica di compatibilità richiesta dal Comune di Taranto a seguito dell’istanza della società “S.A.TRA.MAR. Srl” di autorizzazione alla realizzazione di un Centro Residenziale per Cure palliative (Hospice) da ubicare alla Via*

Lago Ampollino n. 10/12, piano T-S 1-2-3, censito al Catasto Edilizio Urbano al Foglio 264, numero 127 sub. 17, Categoria D/2”.

Con nota trasmessa a mezzo pec il 27/12/2023 ed acquisita al prot. della scrivente Sezione n. AOO_ 183/20729 del 28/12/2023 il legale rappresentante della S.A.TRA.MAR. S.R.L. ha rappresentato quanto segue: “(...) *CONSIDERATO CHE ad oggi i lavori sono in corso e che durante la loro esecuzione si sono verificati molteplici imprevisti come, a titolo esemplificativo e non esaustivo, ritardo consegna materiali a seguito della forte richiesta spinta, in questi ultimi anni dai bonus edilizi, variante in corso d’opera per il posizionamento della montatura dovuta a questioni strutturali che impedivano il collocamento nella posizione originariamente prevista; prolungamento dei tempi, di getto del calcestruzzo dovuto al forte caldo della scorsa stagione estiva CHIEDE una proroga di centottanta giorni ai sensi dell’art. 7 comma 6 della Legge Regionale Puglia n. 9/2017, rispetto al termine di 24 mesi la cui scadenza cade a maggio 2024, per la richiesta dell’Autorizzazione all’esercizio di cui all’art. 8 della suddetta Legge Regionale.*”.

Con Pec del 31/07/2024 il legale rappresentante della S.A.TRA.MAR. S.R.L. ha trasmesso “*Domanda per l’autorizzazione all’esercizio di attività Centro per cure palliative – Hospice ubicato in Taranto Via LAGO AMPOLLINO 8-10-12 piani S1.,T,1°,2°,3° - Soc. S.A.TRA.MAR. S.R.L. con n. 12 posti letto*” allegando:

“ - *Copia Atto Dirigenziale n. 1 del 10/01/2022 Regione Puglia (...);*

- *Copia dell’Autorizzazione alla realizzazione n. 7 del 11/07/2024 rilasciata dal Sindaco del Comune di Taranto;*
- *La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti, i titoli accademici del responsabile sanitario;*
- *L’atto di notorietà con il quale si indica compiutamente il numero e le qualifiche del personale da impiegare nella struttura;*
- *Copia degli elaborati grafici.”.*

Con nota prot. n. U640117 del 24/12/2024 la scrivente Sezione ha invitato: “*il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL TA, ai fini del rilascio dell’autorizzazione all’esercizio, ai sensi dell’art. 8, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso il Centro residenziale per cure palliative e terapia del dolore (hospice) della “S.A.TRA.MAR. S.R.L.” ubicato in Taranto alla Via LAGO AMPOLLINO 8-10-12 piani S1.,T,1°,2°,3°, finalizzato alla verifica dei requisiti minimi strutturali ed organizzativi previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i., -Sezione D.06 dei 12 posti letto previsti per l’autorizzazione all’esercizio, con la precisazione che la relazione dovrà confermare esplicitamente il possesso di tutti i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti per l’autorizzazione all’esercizio, specificare il nominativo ed i titoli accademici del Responsabile Sanitario ed essere corredata di copia aggiornata della planimetria dell’intera struttura vidimata dal Dipartimento medesimo e dovrà essere trasmessa alla scrivente Sezione.*”.

Con nota prot. n. E18998 del 27/01/2025, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL TA hanno rappresentato quanto segue:

“ (...) *Acquisita la documentazione utile alla definizione dell’incarico in oggetto, visti gli esiti del sopralluogo e dall’analisi documentale presentata ed integrata, si rappresenta quanto segue.*

Requisiti strutturali e tecnologici generali

Secondo quanto riportato nelle piante planimetriche, che diventano parte integrante del presente parere, nella relazione tecnica, di tutta la documentazione specifica presentata e sulla base delle risultanze del sopralluogo, la struttura possiede i requisiti minimi strutturali e tecnologici, previsti dal R.R. n.3/2005 e s.rn.i. - Sezione D.06.

Requisiti impiantistici

La dotazione impiantistica risulta congrua: dichiarazioni di conformità previste per legge.

Requisiti Organizzativi

Si rappresenta che l'indicazione nominativa del personale verrà stabilita all'atto del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio, allegando il relativo elenco nonché le autodichiarazioni previste per legge.

Il rappresentante legale ha riportato qui di seguito il personale previsto mediante sottoscrizione di disponibilità a prestare la propria attività lavorativa presso il Centro per cure palliative - Hospice ubicato in Taranto alla Via Lago Ampollino n.8- 10-12 piani S 1-T, 1°, 2°, 3° - Soc. S.A.TRA.MAR. S.r.l.

Medici: N .2 totale ore/ sett.54.

Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri: n. totale ore/ sett.340

Operatori Socio Sanitari: n. totale ore/ sett.190

Fisioterapisti n. totale ore/sett.13

Psicologo n.1 totale ore/sett.12

Assistente Sociale n.1 totale ore/sett.12

Assistente Spirituale n.1 totale ore/ sett.12

Il Responsabile Sanitario del Centro per cure palliative - Hospice è il Dr. RUSSO Giuseppe, nato a omissis il 04/10/1956, laureato in Medicina e Chirurgia 02/11/1981 - presso UNIVERSITA CATTOLICA SACRO CUORE di Roma, Specializzato il 04/07 /1985 in NEUROLOGIA presso UNIVERSITA CATTOLICA SACRO CUORE di Roma, iscritto dal 23/12/1981 all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di TARANTO - Ordine della Provincia di TARANTO al n. 0000001169.

CONCLUSIONI

Dall'esame della documentazione, che resta agli atti di questo Dipartimento di Prevenzione, dai grafici acquisiti e dall'esito dei sopralluoghi, si ritiene che il Centro per cure palliative - Hospice ubicato in Taranto alla Via Lago Ampollino n.8-10-12 piani S1-T,1°,2°,3° - Soc. S.A.TRA.MAR. S.r.l. con n.12 posti letto, possiede i requisiti minimi strutturali ed organizzativi previsti dal R.R. n.3/2005 e s.m.i. – Sezione D.06.”

Con nota prot. E93311 del 20.02.2025 ad oggetto: “Domanda per l'autorizzazione all'esercizio di attività Centro per cure palliative – Hospice ubicato in Taranto Via LAGO AMPOLLINO 8-10-12 piani S1.,T,1°,2°,3° - Soc. S.A.TRA. MAR. S.R.L. con n. 12 posti letto” Richiesta integrazione documentale.” la scrivente Sezione ha rappresentato quanto segue: “(...), atteso che la nomina del personale, il corretto e regolare inquadramento contrattuale dello stesso nonché le relative autodichiarazioni previste per legge devono precedere l'atto autorizzativo dell'attività esercitata e non possono essere un adempimento successivo al predetto provvedimento, costituendone un elemento di valutazione da parte del Dipartimento di Prevenzione incaricato, relativo alla sussistenza dei “requisiti organizzativi” in capo alla struttura istante si invita

- il legale rappresentante della società di qua, a trasmettere a questa Sezione ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL TA:

-Elenco nominativo di tutto il personale impiegato nel Centro per cure palliative – Hospice completo di qualifica professionale, titolo di studio, iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, tipologia di contratto, debito orario, CCNL applicato;

-Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 DPR 445/2000 di tutto il personale assunto e/o incaricato in ordine al possesso dei titoli di studio, dei titoli professionali, di iscrizione ai rispettivi Albi ove prevista, nonché in ordine all'assenza di cause di incompatibilità di legge;

-Copia delle Comunicazioni UNILAV dei e i contratti definitivi e/o incarichi di tutto il personale impiegato nel centro in oggetto.

- il Dipartimento di Prevenzione della ASL TA:
- ad integrare gli esiti del sopralluogo a seguito della verifica sulla regolarità, legittimità e correttezza della documentazione di cui sopra e, conseguentemente, sulla sussistenza di tutti i requisiti organizzativi normativamente previsti.”.

Con nota prot. E 158523 del 26.03.2025 il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA ha trasmesso la nota prot. u67992 del 25.03.2025 con la quale ha comunicato che:

"In data 27 /01 /2025 prot.0018998 questo Dipartimento di Prevenzione ha inoltrato a codesto Dipartimento di Promozione della Salute il parere finale a riscontro dell'incarico n. 0640117 /2024 del 24/12/2024.

Successivamente, il Dipartimento Promozione della Salute Regione Puglia, con nota prot.0093311/2025 del 20/02/2025, ha chiesto alla Società Soc. SA.TRA.MAR. S.r.l. di inviare ulteriore documentazione, così da permettere l'effettuazione di ulteriori valutazioni al fine del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio.

Con nota prot. 0061805 del 18/03/2025 questo Dipartimento di Prevenzione, in merito alla nota formulata dal Dipartimento Promozione della Salute, ha inoltrato missiva alla Società Soc. S.A.TRA.MAR. S.r.l. richiedendo precisazioni in merito a quanto dalla stessa trasmesso in data 26/02/2025, acquisizione prot. Aziendale n.0044038.

La nota di cui sopra è stata riscontrata dalla Società Soc. SA.TRA.MAR. S.r.l. in data 20/03/2025 prot. 0064434.

Pertanto, valutata tutta la documentazione utile alla definizione dell'incarico in oggetto, visti gli esiti del sopralluogo e dall'analisi documentale presentata ed integrata, si rappresenta quanto segue.

Requisiti strutturali e tecnologici generali

Secondo quanto riportato nelle piante planimetriche, che diventano parte integrante del presente parere, nella relazione tecnica, di tutta la documentazione specifica presentata e sulla base delle risultanze del sopralluogo, la struttura possiede i requisiti minimi strutturali e tecnologici, previsti dal R.R. n.3/2005 e s.m.i. - Sezione D.06.

Requisiti impiantistici

La dotazione impiantistica risulta congrua: dichiarazioni di conformità previste per legge.

Requisiti Organizzativi

Il personale indicato ai fini del soddisfacimento del requisito, organizzativo presso il Centro per cure palliative - Hospice ubicato in Taranto alla Via Lago Ampollino n.8-10-12 piani S1-T,1°,2°,3° - Soc. S.A.TRA.MAR. S.r.l. è il seguente:

- *n.2 Medici totale ore/ sett.54 (Contratto libero professionale con indicazione debito orario);*
- *Collaboratore Professionale Sanitario Coordinatore Infermieristico impegno orario 36h/sett. (Dipendente)*
- *Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri: n.9 per 38h/sett. Totale ore/sett. 342 (contratto di disponibilità ad essere assunti)*
- *Operatoti Socio Sanitari: n.6 per 38h/ sett. Totale ore/ sett.228 (contratto di disponibilità ad essere assunti)*
- *Fisioterapisti n. totale ore/ sett.13 (Contratto libero professionale con indicazione debito orario)*
- *Psicologo n.1 totale ore/ sett.12 (Dipendente)*
- *Assistente Sociale n.1 totale ore/ sett.12 (Contratto libero professionale con indicazione debito orario)*
- *Assistente Spirituale n.1 totale ore/ sett.12.*

La struttura assicurerà nelle ore di assenza dei medici la reperibilità 24h/24h.

Il Responsabile Sanitario del Centro per cure palliative - Hospice è il Dr. RUSSO Giuseppe, (...), laureato in Medicina e Chirurgia 02/ 11/1981 - presso UNIVERSITA CATTOLICA SACRO CUORE di Roma, Specializzato il 04/07/1985 in NEUROLOGIA presso UNIVERSITA CATTOLICA SACRO CUORE di Roma, (...),

CONCLUSIONI

Dall'esame della documentazione, che resta agli atti di questo Dipartimento di Prevenzione, dai grafici acquisiti e dall'esito dei sopralluoghi, si ritiene che il Centro per cure palliative - Hospice ubicato in Taranto alla Via Lago Ampollino n.8-10-12 piani S1-T,1°,2°,3° - Soc. S.A.TRA.MAR. S.r.l. con n.12 posti letto, possiede i requisiti minimi, strutturali ed organizzativi previsti dal R.R. n.3/2005 e s.m.i. - Sezione D.06."

Per tutto quanto innanzi esposto;
ricorrendone i presupposti,

si propone di rilasciare alla società "S.A.TRA.MAR. S.R.L.", ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c) e 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio del Centro Residenziale di cure palliative HOSPICE per complessivi n. 12 posti letto, ubicato in Taranto, alla Via LAGO AMPOLLINO 8-10-12, piani S1.,T,1°,2°,3°, il cui Responsabile Sanitario è il dott. Dott. Russo Giuseppe, nato il 04/10/1956, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Neurologia, con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente 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 rappresentante legale della società è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente, 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;
- la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- 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."*

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 alla società "S.A.TRA.MAR. S.R.L.", ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c) e 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'autorizzazione all'esercizio del Centro Residenziale di cure palliative HOSPICE per complessivi n. 12 posti letto, ubicato in Taranto, alla Via LAGO AMPOLLINO 8-10-12, piani S1.,T,1°,2°,3°, il cui Responsabile Sanitario è il dott. Dott. Russo Giuseppe, nato il 04/10/1956, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Neurologia, con le seguenti precisazioni:

- in caso di sostituzione del responsabile sanitario, il legale rappresentante della società è tenuto a comunicare tempestivamente al Servizio regionale competente 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 rappresentante legale della società è tenuto a comunicare al Servizio regionale competente, 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;
- la presente autorizzazione si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- 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.";

di notificare il presente provvedimento:

- al legale rappresentante della società (pec: satramar@pec.it);
- al Direttore Generale dell'ASL TA;
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA;
- al Dirigente U.O.G.R.C. dell'ASL TA;
- al Sindaco del Comune di Taranto.

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 10 fasciate 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 trasmesso alla Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- viene redatto in forma integrale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

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