

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 22 aprile 2025, n. 215
"Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari" di Napoli. Autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale, 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., con prescrizione, per 3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi, di cui all'art. 4 del R.R. n. 9/2016 presso il Presidio di Riabilitazione "CASA MADRE DEL BUON RIMEDIO", ubicato in Gagliano del Capo (LE) via Meucci- frazione San Dana.

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;

Vistala D.G.R. n. 1466 del 15 settembre 2021 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";

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. 212 del 30/04/2024 di conferimento dell'incarico di Elevata Qualificazione "Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica - Dipendenze Patologiche - ASD";

Vista la D.G.R. n. 1295 del 26/09/2024 recante "Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturali".

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale del 31 marzo 2025, n. 398 recante "Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 "Modello Organizzativo Maia 2.0" e ss.mm.ii.. Proroga degli incarichi di direzione delle Sezioni di Dipartimento della Giunta regionale."

In Bari, presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (SGO), sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore, dal Responsabile E. Q. "Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica - Dipendenze Patologiche - ASD" del Servizio Accreditamento e Qualità e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità riceve la seguente relazione.

Il R.R. n. 9 dell' 8 luglio 2016, ad oggetto "Rete assistenziale territoriale sanitaria e sociosanitaria per i Disturbi dello Spettro Autistico. Definizione del fabbisogno e dei requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali", e sue successive modifiche (R.R. n. 9/2016), individua le strutture sanitarie e socio-sanitarie dedicate ai Disturbi dello Spettro Autistico (ASD), tra le quali, all'art. 4, i "Moduli/Centri Terapeutico-Ri/Abilitativi Intensivi ed

Estensivi”.

La L.R. n. 2 maggio 2017, n. 9 “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. dispone:

- all’art. 3 (“*Compiti della Regione*”), 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*”)
 - co. 1, che “*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.*”;
 - co. 2, che “*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.*”;
 - 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, 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.*”;
 - 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 e previsione della contrattazione collettiva, nonché di ogni eventuale prescrizione contenuta nell’autorizzazione alla realizzazione. L’accertamento da parte del dipartimento di prevenzione è effettuato entro novanta giorni dalla data di conferimento dell’incarico di verifica.*”.
- 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:*
 - a) *il possesso dell’autorizzazione all’esercizio;*
 - b) l’accettazione del sistema di pagamento a prestazione nel rispetto del volume massimo di prestazioni e del corrispondente corrispettivo fissato a livello regionale e di singole AASSLL e dei criteri fissati dalla Regione a norma dell’articolo 8-quinquies, comma 1, lettera d), del d.lgs. 502/1992;**
 - c) l’adozione di un programma interno di verifica e di promozione della qualità dell’assistenza;**
 - d) *la funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione regionale relativamente al fabbisogno assistenziale e verifica positiva dell’attività svolta e dei risultati raggiunti in caso di accreditamento provvisorio di cui all’articolo 8- quater, comma 7, del d.lgs. 502/1992;*
 - 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;*
 - f) *il dimensionamento massimo dei posti letto delle unità operative (UO), per quanto riguarda i presidi ospedalieri pubblici ed equiparati, secondo quanto indicato nella normativa vigente;*
 - g) *per quanto riguarda le case di cura private, la rispondenza allo standard minimo di posti letto come*

definito dalla normativa vigente;

h) il rispetto degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti del personale dipendente e di quelli stabiliti in sede di contrattazione collettiva nazionale, decentrata e integrativa a tutela dei lavoratori.” (grassetto aggiunto – ndr);

- all’art. 24 (“*Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti*”), 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.*
 - 3. *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. 29 (“*Norme transitorie e finali*”), comma 9 che: “*Nelle more dell’adozione del regolamento di organizzazione interna 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 dei criteri di rotazione e di appartenenza ad ambiti territoriali diversi rispetto a quello di ubicazione della struttura da accreditare.*”.

Con D.D. n. 126 del 04/04/2018, ad oggetto “*Autorizzazione alla realizzazione nella ASL LE di n. 8 Moduli terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi, di cui all’art. 4 del R.R. n. 9 del 08/07/2016, ad oggetto “Rete assistenziale territoriale sanitario e sociosanitario per i Disturbi dello Spettro Autistico. Definizione del fabbisogno e dei requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali”.*

(...)

Parere favorevole per n. 3 Moduli in Gagliano del Capo su istanza del Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T.” (...), la scrivente Sezione ha determinato, tra l’altro di “esprimere parere favorevole, ai sensi dell’art. 7 della L.R. n. 9/2017, al rilascio della verifica di compatibilità richiesta dal Comune di Gagliano del Capo (LE) in relazione all’istanza del Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V. O.SS.T.” per l’autorizzazione alla realizzazione di n. 3 Moduli di cui all’art. 4 del R.R. n. 9 del 08/07/2016, vale a dire n. 1 Modulo periodo Pre-Scolare (da 0 a 5 anni), n. 1 Modulo per periodo Scolare (da 6 a 11 anni) e n. 1 Modulo per periodo Puberale-Adolescenziiale (da 12 a 18 anni), da ubicarsi in Gagliano del Capo, Frazione San Dana, via Meucci, “quale nucleo aggregato al Presidio Territoriale di recupero e riabilitazione funzionale dei minori portatori di disabilità fisiche, psichiche, sensoriali e miste “Casa Madre del Buon Rimedio della Provincia della Natività” B.M.V.-O.SS.T. (...).”

Con Pec del 09/07/2020, il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari - Presidio di Riabilitazione “CASA MADRE DEL BUON RIMEDIO””, ha trasmesso la domanda ad oggetto “*Istanza di autorizzazione all’esercizio e accreditamento istituzionale*” con la quale ha proposto “*FORMALE ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO ED ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE (L.R. N°9/2017, artt.8, 24 e 25, e L.R. n°16/2019, art. 2, c.3) di n° 3 MODULI TERAPEUTICO-RIABILITATIVI INTENSIVI ED ESTENSIVI, di cui all’ art.4, del R.R. n.9 dell’8 luglio 2016*”.

Con nota ns. prot. n. AOO_183/5247 del 30/03/2021 ad oggetto *“Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio” – Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Richiesta di integrazione documentale. Conferimento incarico finalizzato alla verifica dei requisiti per il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio e all’accreditamento di n. 3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all’art. 4 R.R. n. 9/2016 (disturbi dello spettro autistico), presso l’immobile ubicato in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci-Frazione San Dana.”*, la scrivente Sezione ha rappresentato quanto segue: *“Con istanza prot. n. AM/146 del 9/7/2020, trasmessa a mezzo Pec in pari data, il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V.- O.SS.T. - Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio”” ha proposto “FORMALE ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO ED ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE (L.R. n° 9/2017, artt. 8, 24 e 25 e L.R. n° 16/2019, art. 2, c. 3) di n° 3 MODULI TERAPEUTICO-RIABILITATIVI INTENSIVI ED ESTENSIVI, di cui all’art. 4 del R.R. n. 9 dell’8 luglio 2016 siti in Gagliano del Capo, Frazione San Dana, Via Meucci, “quale nucleo aggregato al Presidio Territoriale di recupero e riabilitazione funzionale dei minori portatori di disabilità (...) Casa Madre del Buon Rimedio della Provincia della Natività B.M.V.-O.SS.T.” giusto parere favorevole espresso, dalla Regione Puglia con Atto dirigenziale n° 126 del 4 aprile 2018 ai sensi dell’art. 7 LR n. 9/2017, al rilascio della verifica di compatibilità richiesta dal Comune di Gagliano del Capo (LE) in relazione all’istanza per l’autorizzazione alla realizzazione di n. 3 moduli di cui all’art. 4 del RR 9/2016.*

(...)

- *il Legale Rappresentante Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V.-O.SS.T.” ad integrare l’istanza di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento, trasmettendo alla scrivente Sezione:*
 - *la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di non versare in una delle ipotesi di cui all’art. 9, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;*
 - *la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa all’assenza di condanne penali definitive per reati di evasione fiscale e contributiva nei confronti “(...) del legale rappresentante, degli amministratori, nonché degli associati e dei soci titolari di quote o azioni superiori al 20 per cento”, di cui all’art. 20, comma 2, lett. e) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;*
 - *copia dei titoli accademici del Responsabile Sanitario;*
- *il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL LE, ai sensi dell’art. 8, commi 5 e 6 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso la struttura Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio Provincia della Natività B.M.V.-O.SS.T.” ubicata in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci-Frazione San Dana, finalizzato alla verifica dei requisiti generali e specifici previsti per l’autorizzazione all’esercizio di n. 3 Moduli/Centri terapeutico- riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all’art. 4 R.R. n. 9/2016 e s.m.i., dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i., dal R.R. n. 9/2016 e s.m.i. e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., con la precisazione, a tal riguardo, che nella relazione dovranno essere confermati espressamente:*
 - *il possesso dei requisiti previsti per l’autorizzazione all’esercizio nonché che l’attività dedicata ai Disturbi dello Spettro Autistico conserva la piena autonomia rispetto ad altre attività sanitarie/ socio-sanitarie eventualmente svolte nel medesimo immobile;*
 - *che la struttura è stata realizzata secondo quanto previsto nella Relazione Tecnico Descrittiva e planimetrie allegate alla nota prot. n. 1989 del 12/4/2017 trasmessa dal Comune a mezzo Pec in pari data, che la scrivente si riserva di trasmettere a breve al Dipartimento di Prevenzione dell’ASL LE;*
- *il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BR, ai sensi degli artt. 24, comma 3 e 29, comma 9 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso la struttura Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V.-O.SS.T.” ubicata in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci-Frazione San Dana, finalizzato alla verifica del possesso dei requisiti generali e specifici previsti per l’accreditamento dei Moduli/Centri terapeutico- riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all’art. 4 R.R. n. 9/2016 e s.m.i., dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. (relativamente a quanto non abrogato dal R.R. n. 16/2019), dal R.R. n. 9/2016 e s.m.i. e, sulla base della griglie di autovalutazione trasmesse, dei requisiti ulteriori generali e specifici, limitatamente alla fase di “plan”, previsti dal Manuale di Accreditamento*

per le strutture di assistenza ambulatoriale di cui all'Allegato C del R.R. n. 16/2019, nonché il possesso dei requisiti previsti dalla L.R. n. 9/2017 s.m.i..”.

Con Pec del 16/06/2022, il SISPA Area Sud dell'ASL Lecce ha trasmesso la nota prot. n. 0088027 del 16/06/2022 ad oggetto *“Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio”-Provincia della Natività B.M.V. O.SS.T. Conferimento incarico finalizzato alla verifica dei requisiti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento di n.3 Moduli/Centri terapeutico- Riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all'art.4 R.R. n.9/2016 (disturbi dello spettro autistico), presso l'immobile ubicato in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci - Frazione San Dana.*

Esito verifica.

Parere per il rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio.”, acquisita dalla scrivente Sezione al prot.n. AOO_183/8286 del 22/06/2022, nella quale è rappresentato quanto segue: “Con riferimento alla nota in epigrafe emarginata, con la quale ai sensi dell'art.8, commi 5 e 6 della L.R. n.9/2017 e s.m.i, viene richiesto a questo Dipartimento di Prevenzione di effettuare idoneo sopralluogo presso la struttura Presidio di Riabilitazione” Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V. - OSS.T.” ubicata in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci - Frazione San Dana, finalizzato alla verifica dei requisiti generali e specifici previsti per l'autorizzazione all'esercizio di n.3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all'art.4 R.R. n.9/2016 e s.m.i., dal R.R. n.3/2010 e s.m.i. e dalla L.R. n.9/2017 e s.m.i., lo scrivente Servizio ha effettuato in data 11/11/2021 apposito sopralluogo presso i luoghi interessati nel corso del quale è emerso che la struttura è autonoma e indipendente, garantisce il completo abbattimento delle barriere architettoniche ed è corredata da spazi esterni pertinenziali;

La struttura ha adottato un idoneo documento di organizzazione ai sensi del Reg. Reg. n.3/2010 e s.m.i. e il documento di valutazione dei rischi ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;

- *vista la planimetria e la relazione tecnica, che fanno parte integrante del presente parere;*
- *vista la documentazione prodotta in sede di sopralluogo e quella trasmessa successivamente l'ultima della quale in data 13/06/2022;*
- *considerato che la struttura risulta in possesso di Certificato di agibilità rilasciato dal Comune di Gagliano del Capo (LE) in data 28/07/2009 e successivamente a seguito di interventi di manutenzione straordinaria è stata inoltrata allo stesso Comune la S.C.I.A. per l'agibilità n. prot, 0003906 del 03/07/2020 con destinazione specifica socio-sanitaria;*
- *accertato che i locali destinati per l'attività di cui all'art. 4 del R.R. n.9/2016 (disturbi dello spettro autistico), sono dotati di ambienti specifici con dimensioni, arredi ed attrezzature adeguati allo svolgimento delle attività coerenti con i programmi e gli obiettivi propri della struttura che si svolgerà in regime ambulatoriale diurno, sono igienicamente idonei all'uso cui sono destinati e sono composti complessivamente da:*
 - *reception e ampio spazio attesa;*
 - *locale per attività di segreteria ufficio;*
 - *n.1 ambulatorio per le visite mediche specialistiche e per le valutazioni cliniche diagnostico-prognostico; - n.1 ambulatorio per visite psicologiche;*
 - *n.9 ambienti- locali destinati ad attività di gruppo / individuali; in uno di questi sono presenti attrezzature varie per attività psicomotorie;*
 - *n.2 servizi igienici con annessi spogliatoi per il personale;*
 - *n.2 servizi igienici pazienti “uomini” di cui uno attrezzato per la disabilità;*
 - *n.2 servizi igienici pazienti “donne” di cui uno attrezzato per la disabilità;*
 - *locale archivio;*
 - *locale deposito al piano seminterrato;*

visto il R.R.n.9/2016;

visto il R.R. n.3/2010 e s.m.i.

vista la L.R., n°9/2017 e s.m.i.;

si esprime **PARERE FAVOREVOLE**, dal punto di vista igienico-sanitario, al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di n.3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi (max. n.3 moduli da 20 pacchetti di prestazioni ambulatoriali/domiciliari) di cui all'art.4 R.R. n.9/2016 e s.m.i., R.R. n.3/2010 e L.R. n.9/2017 e s.m.i., da esercitarsi nei locali siti in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci- Frazione San Dana.

Si precisa che la struttura opera in piena autonomia in quanto nel medesimo immobile non vi sono altre attività sanitarie/socio-sanitarie ed è stata realizzata secondo quanto previsto nella Relazione Tecnico Descrittiva e planimetria allegata alla nota prot. n.1989 del 12/04/2017.

Sono fatti salvi, gli adempimenti previsti in materia di contrasto all'emergenza sanitaria da COVID-19.”.

Con ulteriore Pec del 16/06/2022 ad oggetto “Documentazione integrativa” acquisita dalla scrivente al prot. n. AOO_183/8267 del 22/06/2022, il SISP Area Sud dell'ASL Lecce ha comunicato quanto segue: “Ad integrazione di quanto già inviato in data 16/06/2022 N° protocollo 88027, si trasmette in allegato la seguente documentazione integrativa” unendo in allegato la seguente documentazione:

- Richiesta di parere di compatibilità ex art. 7 L.R. n. 8/2004 trasmessa alla scrivente Sezione dal Comune di Gagliano del Capo (LE) con prot. n. 1989 del 12/04/2017;
- Relazione Tecnica-Descrittiva dell'intervento da realizzarsi a firma dell'ing. Nicola Lullo datata 20/12/2016;
- Pianta di progetto timbrata e firmata dal succitato tecnico professionista;
- Certificato di Agibilità n. 09/2009 rilasciato dal Responsabile del SUAP del Comune di Gagliano del Capo;
- Concessione Edilizia Prot. N. 32/99 – Prat. N. 09 Anno 1998 rilasciata dal Responsabile del Settore Tecnico e Gestione del Territorio del Comune di Gagliano del Capo.

Con Pec del 18/10/2022, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL Brindisi ha trasmesso la nota prot. n. 0083946 del 18/10/2022 ad oggetto ““Presidio di Riabilitazione “casa Madre del Buon Rimedio” - Provincia della Natività B.M.V. - O.SS.T. Richiesta di integrazione documentale. Conferimento incarico finalizzato alla verifica dei requisiti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento di n. 3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all'art. 4 R.R. n. 9/2016 (disturbi dello spettro autistico), presso l'immobile ubicato in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci-frazione San Dana.”.

- **Esiti attività di verifica.**”, acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. AOO_183/13377 del 19/10/2022, nella quale è rappresentato quanto segue: “Con nota prot. AOO_183/5247 del 30.03.2021 il Dipartimento di Prevenzione di Brindisi ha ricevuto incarico dal Servizio Strategie e Governo dell'Offerta della Regione Puglia:

- ai sensi degli artt. 24, comma 3 e 29, comma 9 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo presso la struttura Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V.-O.SS.T.”, ubicata in Gagliano del Capo (LE) - alla via Meucci-Frazione San Dana, finalizzato alla verifica del possesso dei requisiti generali e specifici previsti, per l'accreditamento dei Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all'art. 4 R.R. n. 9/2016 e s.m.i., dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. (relativamente a quanto non abrogato dal R.R. n. 16/2019), dal R.R. n. 9/2016 e s.m.i. e, sulla base delle griglie di autovalutazione trasmesse, dei requisiti ulteriori generali e specifici, limitatamente alla fase di “plan”, previsti dal Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza ambulatoriale di cui all'Allegato C del R.R. n. 16/2019, nonché il possesso dei requisiti previsti dalla L.R. n. 9/2017 s.m.i..

Con nota prot. nr. 70487 del 25.08.2021 è stata richiesta al legale rappresentante della struttura in essere, specifica documentazione utile alla verifica.

Il legale rappresentante della struttura di cui all'oggetto, ha prodotto le certificazioni ed i documenti richiesti con la nota sopra richiamata.

In data 30.12.2021 si è proceduto al sopralluogo ed alla valutazione della documentazione come prodotta. A conclusione della istruttoria, della verifica dello stato dei luoghi e con la valutazione del carteggio come integrato a seguito del sopralluogo, sono stati riscontrati:

- il possesso “**dei requisiti generali e specifici**” - previsti per l’accreditamento di cui all’art. 4 del R.R. n. 9/2016, dalla Sezione A (colonna Dx) del R.R. 3/2010 e s.m.i. (relativamente a quanto non abrogato dal R.R. n. 16/2019) e dal R.R. 9/2016 e s.m.i., (giusta nota prot. AOO_183/5247 del 30.03.2021).
- il possesso “**dei requisiti ulteriori generali e specifici**” limitatamente alla fase di “plan”, previsti dal Manuale di Accreditamento per le strutture private che erogano prestazioni in regime ambulatoriale di cui all’Allegato C del R.R. n. 16/2019 e s.m.i., nonché il possesso dei requisiti previsti dalla L.R. 9/2017 e s.m.i..

All’esito delle attività con la tempistica di cui sopra, si esprime **parere favorevole** per l’accreditamento di **n° 3 Moduli terapeutico/riabilitativi intensivi ed estensivi** di cui all’art. 4 del R.R. 9/2016 e s.m.i., R.R. n. 3/2010 e s.m.i. (relativamente a quanto non abrogato dal R.R. n. 16/2019), R.R. n. 9/2016 e s.m.i. e, sulla base delle griglie di autovalutazione trasmesse, dei requisiti ulteriori generali e specifici, limitatamente alla fase di “plan”, previsti dal Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza ambulatoriale di cui all’Allegato C del R.R. n. 16/2019, nonché il possesso dei requisiti previsti dalla L.R. n. 9/2017 s.m.i.. Si riportano estremi della Struttura:

“Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio” - Provincia della Natività B.M.V. - O.SS.T.” - Centro Terapeutico Riabilitativo intensivo ed estensivo sito in Gagliano del Capo (LE), Via Meucci, s.n.c. - Frazione San Dana;

Titolarietà: “Provincia della Natività B.M.V.-O.SS.T. - Ordine S. Trinità.”, con sede legale in Napoli (LE), alla Via Fontanelle al Trivio, civ. 34 - P.IVA: 01257980639, Pec: direzione.istitutogagliano@pec.trinitari.it;

Legale Rappresentante: Prontera Francesco (...);

Rettore pro-tempore del Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V. - O.SS.T.”, con sede in Gagliano del Capo (LE) in P.tta Padri Trinitari: Padre Giuseppe D’Agostino (...);

Responsabile Sanitario della struttura: dr.ssa Roberta Mazza, nata (...) il 31.07.1989, specialista in Neuropsichiatria Infantile, iscritto all’Albo Prof.le dei Medici e Chirurghi della Prov. di Lecce al nr. 7965 dal 18.02.2015.”.

Con Pec ns. protocollo n. AOO_183/15654 del 13/12/2022 ad oggetto ““**Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio” - Provincia della Natività B.M.V. O.SS.T. Richiesta di integrazione documentale. Conferimento incarico finalizzato alla verifica dei requisiti per il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio e all’accreditamento di n. 3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all’art. 4 R.R. n. 9/2016 (disturbi dello spettro autistico), presso l’immobile ubicato in Gagliano del Capo (LE), alla via Meucci-Frazione San Dana.”. Richiesta chiarimenti e integrazione documentale.**” la scrivente Sezione ha invitato

“

- **il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. O.SS.T. Ordine S. Trinità” - ENTE TITOLARE** - a trasmettere alla scrivente Sezione entro 10 giorni dalla presente:
 - *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di non versare in una delle situazioni di decadenza di cui al comma 5 dell’art. 9, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., con allegata copia di valido documento di identità;*
 - *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa all’assenza di condanne penali definitive per reati di evasione fiscale e contributiva nei confronti “(...) del legale rappresentante, degli amministratori, nonché degli associati e dei soci titolari di quote o azioni superiori al 20 per cento”, di cui all’art. 20, comma 2, lett. e) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., in relazione alla Provincia della Natività e del Presidio di Riabilitazione “Casa Madre del Buon Rimedio”, con allegata copia di valido documento di identità,*
- **il Rettore pro-tempore del Presidio di Riabilitazione “Casa madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V. O.SS.T.” con sede in Gagliano del Capo (LE), a trasmettere alla scrivente Sezione entro 10 giorni dalla presente, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di non versare in una delle situazioni**

di decadenza di cui al comma 5 dell'art. 9, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., con allegata copia di valido documento di identità;

- *Il Dipartimento di Prevenzione della ASL LE, ad attestare alla scrivente Sezione, entro 10 giorni dalla presente, se, il possesso presso la struttura Presidio di Riabilitazione "Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V.-O.SS.T." ubicata in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci - Frazione San Dana, dei requisiti previsti per l'autorizzazione all'esercizio dei Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi, di cui all'art. 4 R.R. n. 9/2016 e s.m.i., dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i., dal R.R. n. 9/2016 e s.m.i. e dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., non essendo coerente il "PARERE FAVOREVOLE, dal punto di vista igienico-sanitario" rilasciato, con quanto richiesto dalla scrivente con la nota di conferimento incarico prot. AOO_183/5247 del 30/03/2021."*

Con Pec del 16/12/2022, il SISP Area Sud dell'ASL Lecce ha trasmesso la nota prot. n. 0227884 del 16/12/2022 ad oggetto "Presidio di Riabilitazione "Casa Madre del Buon Rimedio"-Provincia della Natività B.M.V. - O.SS.T. Conferimento incarico finalizzato alla verifica dei requisiti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento di n.3 Moduli/Centri terapeutico- Riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all'art.4 R.R. n.9/2016 (disturbi dello spettro autistico), presso l'immobile ubicato in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci - Frazione San Dana.

Esito verifica.

Parere per il rilascio dell'Autorizzazione all'Esercizio.

Rettifica ", acquisita dalla scrivente Sezione al prot. n. AOO_183/15969 del 19/12/2022, nella quale è rappresentato quanto segue: "Con riferimento alla nota prot. AOO_183/15654 del 13/12/2022 e facendo seguito alla ns. nota prot. n.88027 del 16/06/2022, riguardante gli accertamenti svolti presso la struttura Presidio di Riabilitazione " Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V. - OSS.T." ubicata in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci - Frazione San Dana, finalizzati alla verifica dei requisiti generali e specifici previsti per l'autorizzazione all'esercizio di n.3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi di cui all'art.4 R.R. n.9/2016 e s.m.i., dal R.R. n.3/2010 e s.m.i. e dalla L.R. n.9/2017 e s.m.i., si comunica che per mera svista è stato riportato nella predetta nota il riferimento all'esclusivo "dal punto di vista igienico sanitario".

In realtà con la presente si precisa che il **PARERE FAVOREVOLE** espresso è da intendersi riferito alla totalità dei requisiti previsti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di n.3 Moduli/Centri terapeutico- riabilitativi intensivi ed estensivi (max. n.3 moduli da 20 pacchetti di prestazioni ambulatoriali/domiciliari) di cui all'art.4 R.R. n.9/2016 e s.m.i., RR. n.3/2010 e L.R. n.9/2017 e s.m.i., da esercitarsi nei locali siti in Gagliano del Capo (LE) alla via Meucci- Frazione San Dana."

Con Pec del 16/12/2022 ad oggetto "integrazione documentale presidio di riabilitazione Provincia della Natività BMV" acquisita dalla scrivente Sezione al prot. AOO_183/15970 del 19/12/2022, la "Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari" - Presidio di Riabilitazione "Casa Madre del Buon Rimedio - Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T." ha comunicato quanto segue: "in riferimento alla vostra richiesta di integrazione documentale del 13/12/2022 prot. n AOO 183/15654, allego:

- Dichiarazioni sostitutive di Padre Francesco Prontera (Rappresentante Legale di Provincia della Natività BMV - Ordine Santa Trinità - ENTE TITOLARE)
- Dichiarazione sostitutiva di Padre Giuseppe D'Agostino (Rettore Pro-tempore del Presidio di riabilitazione "Casa Madre Buon Rimedio" Provincia della Natività BMV con Sede in Gagliano del Capo (Le)).

Dalla documentazione trasmessa a questa Sezione dal SISP Area Sud dell' ASL Lecce risulta che il Responsabile sanitario, dott.ssa Roberta Mazza, è nata il 31/07/1989, specializzata in Neuropsichiatria Infantile ed è iscritta all'Albo dell'Ordine dei Medici di Lecce al n. 7965.

Per tutto quanto sopra riportato;

si propone, di rilasciare in capo alla “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari” con sede legale in Napoli, il cui legale rappresentante è Padre Francesco Prontera, l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento istituzionale, 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 3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi, di cui all’art. 4 del R.R. n. 9/2016 presso il Presidio di Riabilitazione “CASA MADRE DEL BUON RIMEDIO”, ubicato in Gagliano del Capo (LE) via Meucci- frazione San Dana, il cui responsabile sanitario è la dott.ssa Roberta MAZZA, nata il 13/07/1989, specialista in Neuropsichiatria Infantile, con la **prescrizione che**, il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari”, **deve trasmettere** alla **scrivente Sezione ed al Servizio Qu.O.T.A. dell’Aress Puglia, nel termine di 20 (venti) giorni** dalla notifica del presente provvedimento, pena l’inefficacia del medesimo:

- l’autocertificazione concernente l’indicazione specifica del numero, nominativi, qualifiche, debito orario e tipologia di contratto applicato al personale impegnato nella struttura in oggetto, con allegata fotocopia, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, di un valido documento d’identità;
- copia dei contratti sottoscritti con il personale e dei modelli UNILAV relativi al personale in organico presso la struttura ubicata in Gagliano del Capo (LE) via Meucci-frazione San Dana;
- l’autocertificazione resa dal personale sanitario del possesso dei titoli professionali e di assenza di cause di incompatibilità di cui all’ art. 4, co. 7 della Legge 30 dicembre 1991, n. 412;
- l’autocertificazione resa dal responsabile sanitario della assenza di cause di incompatibilità di cui all’art. 4, co. 7 della Legge 30 dicembre 1991, n. 412 e gli ulteriori eventuali incarichi ricoperti;
- il conferimento dell’incarico di responsabile sanitario della struttura e la relativa accettazione;

di incaricare il Servizio Qu.O.T.A. dell’ARESS Puglia per la verifica della sussistenza dei requisiti organizzativi previsti dal R.R. n. 9/2016 s.m.i. per la struttura ubicata in Gagliano del Capo (LE) via Meucci-frazione San Dana i cui esiti dovranno essere comunicati a questa Sezione entro 30 (trenta) giorni dalla notifica del presente provvedimento

e con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del Responsabile sanitario, il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari”, ai sensi dell’art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., è tenuto a comunicare alla scrivente, tempestivamente, le generalità del nuovo responsabile sanitario, 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;
- ai sensi dell’art. 11, comma 1, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., Il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari” dovrà altresì comunicare a questa Sezione ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura;
- l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento si intendono validi esclusivamente per i locali cui si riferiscono;
- 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 legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari” con sede in Napoli, 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.”*.
- l'Ufficio U.O.G.R.C. ASL LE è tenuto ad espletare gli adempimenti di competenza relativi all'attivazione del codice STS 11 identificativo della struttura (che dovrà, altresì, essere trasmesso all'indirizzo hd.edotto@exprivia.com per le consecutive operazioni di competenza sul sistema Edotto) allo scopo di consentire alla Scrivente di poter attribuire il relativo codice regionale.

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 Dlgs 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.

VALUTAZIONE DI IMPATTO DI GENERE

La presente Determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della D.G.R. n. 1295 del 26 settembre 2024.

L'impatto di genere stimato è:

- diretto
- indiretto
- neutro
- non rilevato

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 alla “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari” con sede legale in Napoli, il cui legale rappresentante è Padre Francesco Prontera, l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento istituzionale, 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 3 Moduli/Centri terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi, di cui all’art. 4 del R.R. n. 9/2016 presso il Presidio di Riabilitazione “CASA MADRE DEL BUON RIMEDIO”, ubicato in Gagliano del Capo (LE) via Meucci-frazione San Dana, il cui responsabile sanitario è la dott.ssa Roberta MAZZA, nata il 13/07/1989, specialista in Neuropsichiatria Infantile, con la **prescrizione che**, il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari”, **deve trasmettere** alla **scrivente Sezione ed al Servizio Qu.O.T.A. dell’Aress Puglia, nel termine di 20 (venti) giorni** dalla notifica del presente provvedimento, pena l’inefficacia del medesimo:

- l’autocertificazione concernente l’indicazione specifica del numero, nominativi, qualifiche, debito orario e tipologia di contratto applicato al personale impegnato nella struttura in oggetto, con allegata fotocopia, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, di un valido documento d’identità;
- copia dei contratti sottoscritti con il personale e dei modelli UNILAV relativi al personale in organico presso la struttura ubicata in Gagliano del Capo (LE) via Meucci-frazione San Dana;
- l’autocertificazione resa dal personale sanitario del possesso dei titoli professionali e di assenza di cause di incompatibilità di cui all’ art. 4, co. 7 della Legge 30 dicembre 1991, n. 412;
- l’autocertificazione resa dal responsabile sanitario della assenza di cause di incompatibilità di cui all’art. 4, co. 7 della Legge 30 dicembre 1991, n. 412 e gli ulteriori eventuali incarichi ricoperti;
- il conferimento dell’incarico di responsabile sanitario della struttura e la relativa accettazione;

di incaricare il Servizio Qu.O.T.A. dell’ARESS Puglia per la verifica della sussistenza dei requisiti organizzativi previsti dal R.R. n. 9/2016 s.m.i. per la struttura ubicata in Gagliano del Capo (LE) via Meucci-frazione San Dana i cui esiti dovranno essere comunicati a questa Sezione entro 30 (trenta) giorni dalla notifica del presente provvedimento

e con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del Responsabile sanitario, il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari”, ai sensi dell’art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., è tenuto a comunicare alla scrivente, tempestivamente, le generalità del nuovo responsabile sanitario, 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;
- ai sensi dell’art. 11, comma 1, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., Il legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari” dovrà altresì comunicare a questa Sezione ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura;
- l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento si intendono validi esclusivamente per i locali cui si riferiscono;
- 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 legale rappresentante della “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari” con sede in Napoli, 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.”.*
- l'Ufficio U.O.G.A.P.C. ASL LE è tenuto ad espletare gli adempimenti di competenza relativi all'attivazione del codice STS 11 identificativo della struttura (che dovrà, altresì, essere trasmesso all'indirizzo hd.edotto@exprivia.com per le consecutive operazioni di competenza sul sistema Edotto) allo scopo di consentire alla Scrivente di poter attribuire il relativo codice regionale.

Di notificare il presente provvedimento:

- al Legale Rappresentante “Provincia della Natività B.M.V. – O.SS.T. Ordine dei Padri Trinitari”, con sede legale in Napoli via Fontanelle al Trivio, 34 - Pec: direzione.istitutogagliano@pec.trinitari.it;
- al Direttore Generale dell'ASL LE;
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL LE;
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BR;
- al Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie della Regione Puglia;
- al Supporto Exprivia Sistema Edotto (e-mail: hd.edotto@exprivia.com);
- al Servizio Qu.O.T.A. dell'AReSS Puglia;
- al Ufficio U.O.G.A.P.C. ASL LE;
- al Sindaco del Comune di Gagliano del Capo (LE).

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 18 fasciate:

- 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
Rocco Nigro

EQ Autorizzazione e Accreditamento Strutture di Riabilitazione Psichiatrica -
Dipendenze Patologiche - ASD
Valentina Di Francesco

Il Dirigente ad interim del Servizio Accreditamento e Qualità
Elena Memeo

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