

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 29 giugno 2025, n. 323
“Centro di Terapia Fisica - Riabilitazione S.r.l.” – Mantenimento dell’accreditamento istituzionale per l’attività specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitazione, a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Terlizzi (BA), Via Madonna delle Grazie nn. 35-41, al Comune di Molfetta (BA), nella nuova sede di Via Alba n. 2/9, 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 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 che fornisce l’incarico di Elevata Qualificazione *“Autorizzazione ed Accreditamento di Strutture di Specialistica Ambulatoriale”*;
Vista 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 n. 582 del 30/04/2025 di proroga degli incarichi di Direzione delle Sezioni di Dipartimento della Giunta regionale;
Vista la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 17 del 30/04/2025 di proroga degli incarichi di direzione dei Servizi delle Strutture della Giunta regionale, in attuazione della DGR n. 398 del 31/03/2025.
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 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 società di specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitazione denominata *“Centro di Terapia*

Fisica e Riabilitazione s.r.l.”, con sede in Terlizzi (BA), alla Via Madonna delle Grazie nn. 35-41, risulta accreditata ex art. 12, comma 3-bis, della L.R. n. 4/2010, per l’attività specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitazione (codice regionale: 678793).

Con nota trasmessa a mezzo Pec il 05/03/2021 ed acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/4042 del 09/03/2021 il dott. Mario Allegretti in qualità di *“legale rappresentante della società “Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l. “ esercente attività ambulatoriale Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT), premesso che:*

- a. *l’ambulatorio è accreditato in via istituzionale con determinazioni dirigenziali regionali n.235 dell’11/9/2006 e n. 298 del 20/12/2011, ovvero per effetto delle prescrizioni richiamate dall’art. 12 della L.R. 4/2010;*
- b. *per l’erogazione ed acquisto di prestazioni specialistiche del predetto ambulatorio in regime di accreditamento istituzionale, la società ha stipulato per l’anno 2020 l’accordo contrattuale con la Asl Bari, ad oggi vigente in proroga;*
- c. *la società intende trasferire l’ambulatorio da Terlizzi al Comune di Giovinazzo, poiché il distretto della Asl Bari, del quale questa città fa parte insieme con la città di Molfetta, in effetti è carente della tipologia delle prestazioni erogate dall’ambulatorio, mentre nel distretto numero 2 ove attualmente esso è sito, vi sono almeno altri due ambulatori che soddisfano il fabbisogno, anche nei comuni di Ruvo di Puglia e di Corato;*
- d. *il Comune di Giovinazzo è inoltre baricentrico rispetto non solo a quello di Molfetta (sito appena sette chilometri), ma anche rispetto al Comune di Bitonto (otto chilometri) e alle frazioni Santo Spirito a San Pio del Comune di Bari (cinque chilometri);*
- e. *inoltre, l’immobile individuato a Giovinazzo possiede caratteristiche strutturali e logistiche migliorative dei parametri previsti dai regolamenti in materia, come è illustrato nella relazione tecnico-descrittive e negli elaborati grafico-planimetrici che si allegano, così ottimizzando l’offerta dei servizi riabilitativi con: ampia area destinata a parcheggio, di dimensioni superiori alla precedente ubicazione; più ampi spazi e sale, destinati sia agli ospiti che ai familiari; maggior numero di box fisioterapici rispetto alla precedente sistemazione; ampia superficie della struttura consentirà di adottare tutti gli accorgimenti antipandemici previsti dalla vigente normativa in materia di prevenzione;*
- f. *ai sensi dell’art. 28 della Legge Regionale n. 9-2017, in caso di trasferimento extracomunale, ai fini del mantenimento dell’accreditamento nella nuova sede la verifica di compatibilità è eseguita in via propedeutica all’autorizzazione comunale alla realizzazione, ed è rilasciato dalla Sezione Regionale Accreditamenti entro sessanta giorni dalla richiesta, sentito il direttore generale - il quale si pronuncia entro sessanta giorni della 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;”*

ha chiesto: *“alla Sezione Regionale SGO-Ufficio Accreditamenti, l’autorizzazione propedeutica al trasferimento nella nuova sede come indicato in oggetto, da rilasciare entro sessanta giorni.”*,

allegandovi:

“

- *Titolo di godimento dell’immobile di destinazione e visura catastale;*
- *Autorizzazione all’esercizio rilasciata dal Comune di Terlizzi il 07.11.2011;*
- *Determinazione Dirigenziale regionale n. 235-2006,*
- *Determinazione Dirigenziale regionale n. 298-2011,*
- *Relazione tecnica e grafici di progetto”.*

Con nota prot. n. AOO_183/11119 del 08/07/2021 ad oggetto: *“Trasferimento extracomunale del “Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione S.r.l.” (attività ambulatoriale di Medicina Fisica Riabilitativa), da Terlizzi, Via*

Madonna delle Grazie nn° 35-37-39-41, a Giovinazzo, via D. Illuzzi n. 6 (art. 17 comma 3 e 28 comma 3 L.R. 9-2017). Richiesta di parere ai sensi dell'art. 28, comma 3. della LR. n. 9/2017 e s.m.i." la scrivente Sezione ha rappresentato quanto segue:

"atteso che trattasi di trasferimento nell'ambito territoriale della ASL BA, in diverso Comune e diverso distretto;

nell'ottica di un'equa e razionale distribuzione delle prestazioni da erogare nel territorio aziendale tenendo conto degli utenti assistiti nei 2 diversi distretti nonché delle strutture sanitarie della medesima tipologia esistenti nel distretto di provenienza ed in quello di destinazione; ai fini dell'eventuale autorizzazione da parte della scrivente, propedeutica al mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede (...),"

ed ha invitato il Direttore Generale dell'ASL BA "ad esprimere, entro trenta giorni dal ricevimento della presente, un parere in ordine alla richiesta di trasferimento definitivo dell'ambulatorio di Medicina Fisica e Riabilitazione di cui è titolare la società "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l.", dal Comune di Terlizzi (BA) al Comune di Giovinazzo (BA), che attesti la conformità o meno del suddetto trasferimento al fabbisogno regionale nella sua dimensione allocativa."

Con nota trasmessa a mezzo Pec il 23/07/2021, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. AOO_183/12016 del 29/07/2021, l'Unità Operativa Gestione Rapporti Convenzionali dell'ASL BA ha trasmesso la nota prot. n. 94580/1 del 23/07/2021 ad oggetto: "Richiesta parere del Direttore Generale ASL BA ai sensi dell'art. 28 comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. Riscontro nota prot. AOO_183 n. 11119 del 08/07/2021", a firma del Direttore Generale, del Direttore Sanitario e del Dirigente UOGRC dell'ASL BA, con la quale è stato rappresentato quanto segue:

"Con nota in epigrafe richiamata prot. AOO_183 n. 11119 del 08/07/2021, trasmessa in pari data a mezzo pec e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 88093 del 09/07/2021, codesta Sezione ha richiesto parere del Direttore Generale di questa ASL in ordine all'istanza di trasferimento definitivo, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. formulato dalla struttura privata "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione srl", istituzionalmente accreditato per la branca specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa, dal Comune di Terlizzi (BA) afferente al Distretto Socio Sanitario (DSS) n. 2 al Comune di Giovinazzo (BA) offerente al DSS n.1 della ASL BA.

Nel territorio di competenza della ASL BA, allo stato, per la branca di Medicina Fisica e Riabilitativa:
a) nel DSS n. 2 che comprende i Comuni di Corato (n. 47.360 abitanti), Ruvo di Puglia (n. 24.777 abitanti) e Terlizzi (n. 26.181 abitanti), per una popolazione complessiva al 01/01/2021 (Fonte: <http://demo.istat.it/>) di n. 98.318 abitanti, sussistono n. 3 strutture private accreditate di cui n. 1 in Corato, n.1 in Ruvo di Puglia e n.1, coincidente con quella richiedente trasferimento in Terlizzi:

b) nel DSS n. 1 che comprende i Comuni di Molfetta (n. 57.682 abitanti) e Giovinazzo (n. 19.368 abitanti), per una popolazione complessiva di n. 77.050 abitanti (Fonte: <http://demo.istat.it/>), non sussiste alcuna struttura privata accreditata.

Pertanto, il trasferimento della struttura privata accreditata "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione srl" dal Comune di Terlizzi a quello di Giovinazzo, modificherebbe la conformazione geografica di cui ai suddetti punti a) e b), consentendo, di fatto, una più equa distribuzione dell'utenza, garantendo la presenza di n.1 struttura privata accreditata nel DSS n.1, ad oggi assolutamente privo, mentre nel DSS n.2 residuerebbe comunque la presenza di n.2 strutture private accreditate.

Per le motivazioni innanzi esposte, si esprime parere favorevole alla richiesta formulata dalle SS.LL. con nota prot. AOO_183 n. 11119 del 08/07/2021".

Con Pec del 16/09/21 acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/13407 del 31/09/21 e inviata

anche al Direttore Generale ASL Bari, al Direttore Amministrativo ASL Bari, al Dirigente UOGRC, al Comune di Molfetta e al Comune di Terlizzi, il Dottor Mario Allegretti ha trasmesso nota ad oggetto: *“Trasferimento extracomunale del “Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l.” (attività ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa), da Terlizzi, Via Madonna delle Grazie nn° 35-37-39-41 a Molfetta, via Alba 2/9 (art. 17 comma 3 e 28 comma 3 L.R. 9 2017).*

Rettifica istanza trasmessa in data 08/03/2021 ad oggetto “Domanda per autorizzazione alla realizzazione per trasferimento di una struttura già autorizzata, destinata alla erogazione di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie.”,

con la quale:

“Il sottoscritto dr. Allegretti Mario, (...), quale legale rappresentante della società “Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l.” esercente attività ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT),

premesse:

di aver inviato in data 05/03/2021 alla Sezione SGO “Domanda per autorizzazione alla realizzazione per trasferimento di una struttura già autorizzata, destinata alla erogazione di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie”, da Terlizzi a Giovinazzo;

- *che la Sezione SGO non ha ancora rilasciato la verifica di compatibilità;*
- 1- *che l'ambulatorio è accreditato in via istituzionale con determinazioni dirigenziali regionali n. 235 dell'11/9/2006 e n. 298 del 20/12/2011, e per effetto delle prescrizioni richiamate dall'art. 12 della L.R. 4/2010;*
- *che, 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 2020 l'accordo contrattuale con la Asl Bari, ad oggi vigente in proroga;*
- *che la scrivente società intende trasferire l'ambulatorio da Terlizzi al Comune di Molfetta, Via Alba 2/9, anziché al Comune di Giovinazzo;*
- *che questo insediamento garantisce una più corretta e migliore distribuzione delle prestazioni sul territorio, poiché il Comune di Molfetta ha popolazione circa tre volte superiore rispetto al Comune di Giovinazzo; inoltre permetterebbe una maggiore fruibilità da parte dell'utenza poiché è più facilmente raggiungibile per la maggior parte della stessa;*
- *che la sua ubicazione è di facile accesso dalle strade statali 16 e 16bis attraverso l'uscita Molfetta Sud (come si evince dalla relazione allegata);*
- *che esse, individuato come sede dell'attività a Via Alba 2/9, possiede caratteristiche strutturali e logistiche migliorative dei parametri previsti dai regolamenti in materia, rispetto a quello già indicato per Giovinazzo, come è illustrato nella relazione tecnico-descrittiva e negli elaborati grafico-planimetrici che si allegano, così ottimizzando l'offerta dei servizi riabilitativi con:*
 - *ampia area destinata a parcheggio, di dimensioni superiori alla precedente ubicazione;*
 - *più ampi spazi e sale, destinati sia agli ospiti che ai familiari;*
 - *l'ampia superficie della struttura consentirà di adottare tutti gli accorgimenti antipandemici previsti dalla vigente normativa in materia di prevenzione;*
- *che il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Bari, rispetto all'ubicazione delle strutture sanitarie della medesima tipologia, con nota prot. 94580/1 del 23 luglio 2021 ha espresso parere favorevole al trasferimento interdistrettuale;*
- *che, ai sensi dell'art. 28 della Legge Regionale n. 9-2017, in caso di trasferimento extracomunale, ai fini del mantenimento dell'accreditamento 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;*

chiede

alla Sezione Regionale SGO - Ufficio Accreditamenti, l'autorizzazione propedeutica al trasferimento nella nuova sede di Molfetta del predetto centro di terapia fisica e riabilitativa, come indicato in oggetto, da rilasciare entro sessanta giorni.

A tal fine, si fa presente che:

1, il titolo di disponibilità dell'immobile a Molfetta, Via Alba 2/9, è costituito dall'allegato atto, stipulato il 15 settembre 2021, di integrazione di precedente contratto preliminare di cessione di tutte le quote della società Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l., con cui si stabilisce che le quote saranno acquisite dalla Rehabilitas s.r.l. rappresentata dal sig. Luigi Paparella in qualità di amministratore unico e dal sig. Vito Corrado Paparella in qualità di socio della predetta società.

2. l'immobile è già adibito ad ambulatorio polispecialistico e centro medico di fisioterapia e riabilitazione, dichiarato al Registro delle Imprese, giusta autorizzazioni del Comune di Molfetta prot 46711 del 25.7.2013 rilasciata alla promittente cessionaria Rehabilitas srl.

Si allegano:

- *Atto di integrazione di contratto preliminare del 15.9.2021 con Paparella Luigi e Vito Corrado,*
- *Visura Registro Imprese Rehabilitas srl,*
- *Autorizzazione all'esercizio rilasciata dal Comune di Terlizzi il 07.11.2011,*
- *Determinazione Dirigenziale regionale n. 235-2006,*
- *Determinazione Dirigenziale regionale n. 298-2011,*
- *Autorizzazione Comune di Molfetta a Rehabilitas prot. 46711 del 25.7.2013,*
- *Relazione tecnica e grafici di progetto. (...)."*

Con nota prot. AOO_183/10010 del 08/09/2022, la scrivente Sezione ha rilasciato: "L'autorizzazione propedeutica al trasferimento definitivo della struttura ambulatoriale specialistica di Medicina Fisica e Riabilitazione, di cui è titolare la società" *Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione S.r.l.*", dal Comune di Terlizzi (BA) al Comune di Molfetta (BA)."

Con Pec del 23/12/2022 l'ufficio SUAP del Comune di Molfetta ha trasmesso la nota prot n. AOO.C.F284.10/01/2023.0001823 del 10/02/2023, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/855 del 17/01/23 con la quale il Dirigente del Settore IV - Innovazione Servizi Cittadini e Imprese Attività Produttive e Commercio:

"VISTA la comunicazione presentata in data 27/12/2022- prot. 93529 dal dott. Luigi Paparella, (...), nella sua qualità di nuovo legale rappresentante della società "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l.", per il cambio del rappresentante legale e del responsabile sanitario della sopra indicata società, ubicata nel Comune di Molfetta alla Via Alba, 2/9 (NCEU fg. 10 p.lla 734 sub 3);

DATO ATTO che con provvedimento n. 154323 del 23-12-2022 è stata rilasciata l'autorizzazione all'esercizio, ai sensi della Legge Regionale n. 9/2017 e ss.mm.ii., del "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l." nella nuova sede sita alla Via Alba, nn. 2/9 in Molfetta per trasferimento dal Comune di Terlizzi - Via Madonna delle Grazie, 39;

PRESO ATTO che, in data 16/12/2022, con atto notarile rep. n. 43039 race. n. 22384 - registrato all'Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale di Bari in data 23/12/2022 al n. 58097 Serie IT-a rogito del Notaio Roberto Berardi di Terlizzi è stato stabilito di trasferire la sede sociale della citata società dal Comune di Terlizzi, Via Madonna delle Grazie, nn. 39-41, al Comune di Molfetta, Via Alba, nn. 2/9 e di nominare amministratore unico il dott. Paparella Luigi, (...);

PRESO ATTO altresì che il nuovo responsabile sanitario è il dott. Giulio FATA, (...), in possesso dei requisiti professionali, come da titoli accademici allegati all'istanza;

VISTE le dichiarazioni espresse dal professionista incaricato in merito ai requisiti minimi generali e specifici previsti per l'autorizzazione all'esercizio;

(...);

RILASCIA

al dott. Luigi Paparella, (...), nella sua qualità di amministratore unico della società "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l." con sede legale in Molfetta alla Via Alba, nn.2/9

AUTORIZZAZIONE

all'esercizio, ai sensi della Legge Regionale n. 9/2017 e ss.mm.ii., della società "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione s.r.l." nella sede sita alla Via Alba, nn. 2/9 in Molfetta per trasferimento dal Comune di Terlizzi - Via Madonna delle Grazie, 39. La responsabilità sanitaria è affidata al dott. Giulio Fata, nato a Bisceglie il 29/08/1958 ed omissis, in possesso dei requisiti professionali. (...)."

Con nota trasmessa a mezzo Pec il 24/12/2022, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/16246 del 29/12/2022, il legale rappresentante della società "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione S.r.l." ha chiesto "Il mantenimento dell'accreditamento istituzionale della nuova sede sita in Molfetta alla via Alba 2/9 per trasferimento definitivo della struttura ambulatoriale specialistica di Medicina Fisica e Riabilitazione di cui è titolare codesta società, dal Comune di Terlizzi (BA) al Comune di Molfetta (BA)" allegando:

"

- *Autorizzazione comunale all'esercizio presso la nuova sede di Via Alba 2/9 – Molfetta (BA);*
- *Richiesta di aggiornamento dell'autorizzazione comunale all'esercizio;*
- *Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti relativi all'attività sanitaria di Medicina Fisica e Riabilitazione di cui al D.P.R. 14 gennaio 1997;*
- *Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento previsti dal R.R. n. 3/2010 alle Sezioni A e B.01.01;*
- *Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento di cui al R.R. n. 16/2019 relativamente ai requisiti della fase "DO";*
- *Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente la sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste, ai fini dell'accreditamento, dall'art. 20, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.."*

Con nota prot. n. AOO_183/3993 del 28/02/2023, la scrivente Sezione ha conferito al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA, ai sensi degli articoli 28, comma 6, e 29 della L.R. n. 9/2017, l'incarico di effettuare idoneo sopralluogo presso l'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione S.r.l.", ubicato in Molfetta (BA), alla Via Alba n. 2/9.

Con nota trasmessa a mezzo PEC in data 04/02/2025, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. E/66130 del 06/02/2025, il Dirigente del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA ha trasmesso la seguente comunicazione: "Nota Regione Puglia – Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Animale – Sezione Strategie e Governo dell'Offerta – Servizio Accreditamenti e Qualità – prot. AOO_183/3993 del 28/02/2023 – 'Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione S.r.l.' – Mantenimento dell'accreditamento dell'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione presso la nuova sede ubicata in Molfetta (BA), Via Alba n. 2/9. Conferimento incarico di verifica. PARERE FINALE", nella quale ha rappresentato quanto segue:

"(...)

Il Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Animale- Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

- Servizio Accreditamenti e Qualità, della Regione Puglia, con nota prot. A00_183/399/3 del 28/02/2023, ha incaricato questo Dipartimento di Prevenzione, ai sensi dell'art. 28, comma 6 e 29, comma 9 della L.R. n.9/2017 ad effettuare idoneo sopralluogo presso l'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione S.r.l." ubicato in Molfetta (BA) alla Via Alba 2/9.

L'incarico è finalizzato alla verifica del possesso dei requisiti ulteriori, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2010 alle Sezioni A (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli art. 3 e 4 del R.R. n.16/2019 e con particolare riferimento alla Sezione A.01.03 "Gestione risorse umane) e B.01.01 (colonna di destra) nonché il possesso dei requisiti di accreditamento di cui R.R. n.16/2019 (Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza ambulatoriale) in relazione anche alla fase Check & Act sulla base delle griglie di , autovalutazione. Il giorno 06/08/2024 organi ispettivi di questo Dipartimento hanno esperito sopralluogo presso ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione S.r.l." ubicato in Molfetta (BA) alla Via Alba 2/9. Durante il sopralluogo è stata richiesta integrazione documentale consegnata il 30.12.2024.

Requisiti Generali

La struttura ha adottato un idoneo documento con cui esplicita l'organizzazione generale, gestione risorse umane, l'organizzazione dei servizi, la gestione e il trattamento dei dati personali e sensibili. Requisiti strutturali e tecnologici generali

Secondo quanto riportato in pianta planimetrica, che diventa parte integrante del presente parere, nella relazione tecnica e sulla base delle risultanze del sopralluogo, la struttura possiede i requisiti strutturali e tecnologici generali previsti dal D.P.R. 14 gennaio 1997 e dal Reg. Reg n.3/10 e ss.mm.ii..

Requisiti impiantistici

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

Requisiti Organizzativi.

La dotazione organica prevista risulta congrua secondo quanto riportato dal D.P.R. 14 gennaio 1997 e dal R.R. 3/2005 e ss.mm.ii. alle Sezioni A (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli art. 3 e 4 del R.R. n.16/2019) c B.01.01 (colonna di destra) nonché il possesso dei requisiti di accreditamento di cui R.R. n.16/2019 (Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza ambulatoriale) in relazione anche alla fase Check & Act sulla base delle griglie di autovalutazione.

Responsabile Sanitario, della struttura, ai sensi dell'art.12 della L.R. 09/2017 è il Dottor Giulio Egidio Eugenio FATA, ...omissis, laureato in Medicina presso Università degli Studi di Chieti il 23.07.1993, specializzato in Medicina Fisica e Riabilitativa, presso Università degli Studi di Bari il 08.03.2012 ed iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari al n. 241 dal 22.12.1993.

CONCLUSIONI

Dall'esame della documentazione, dai grafici acquisiti e dall'esito del sopralluogo effettuato in data 06.08.2024, si ritiene che l'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione "Centro di Terapia Fisica - Riabilitazione S.r.l. ubicato in Molfetta (BA) alla Via Alba 2/9. possieda i requisiti relativi all'attività sanitaria di Medicina Fisica e Riabilitazione di cui al D.P.R. 14 gennaio 1997 e dal R.R. 3/2010 e ss.mm. ii. alle Sezioni A (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli art. 3 e 4 del R.R. n. 16/2019) e B.01.01 (colonna di destra, nonché il possesso dei requisiti di accreditamento di cui R.R. n. 16/2019 in relazione anche alla fase Check & Act sulla base delle griglie La planimetria è parte integrante del presente parere e si allegano le griglie di autovalutazione."

Per tutto quanto sopra riportato;

atteso, altresì, che con nota circolare prot. n. AOO_183/855 del 20/01/2022 ad oggetto "Art. 28 (Trasferimento definitivo delle strutture accreditate) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.. Linee di indirizzo applicative.", trasmessa ai Direttori Generali, ai Dirigenti U.O.G.R.C. e U.O.G.A.P.C. ed ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione

delle AA.SS.LL., al Presidente dell'A.N.C.I. ed alle OO.RR. di categoria, questa Sezione ha ritenuto *“di dover riconoscere efficacia retroattiva al provvedimento di mantenimento dell’accreditamento (successivo alla trasmissione della relazione del Dipartimento di Prevenzione attestante la conclusione della verifica ispettiva con esito positivo):*

- a. *dalla data di trasmissione dell’istanza di mantenimento dell’accreditamento presso la nuova sede ai sensi dell’art. 28, comma 6 alla quale sia allegata (oltre all’autorizzazione comunale all’esercizio per trasferimento) la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di accreditamento, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. alle Sezioni A (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato ai sensi degli artt. 3 e 4 del R.R. n. 16/2019), B.01.01 (colonna di destra), B.01.02 (in base alla tipologia di attività ambulatoriale esercitata - colonna di destra) e dal R.R. n. 16/2019 (limitatamente alle evidenze previste da ciascuna delle “fasi”, di cui alle lett. a), b) e c) dell’art. 2, comma 2, applicabili alla data di trasmissione dell’istanza), salvo gli esiti della verifica, da parte del Dipartimento incaricato, in ordine al possesso di tutti i requisiti di accreditamento alla data della medesima istanza;*
- b. (...);

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’ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitativa denominato *“ Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione S.r.l.”*, a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Terlizzi (BA), Via Madonna delle Grazie nn. 35-41 al Comune di Molfetta (BA), alla sede di Via Alba n. 2/9, 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 *“ Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione 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 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 DGR n.302 del 07/02/2022, l'impatto di genere stimato risulta:

- 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 disporre, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il mantenimento dell'accreditamento istituzionale dell'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitativa " *Centro di Terapia Fisica - Riabilitazione S.r.l.*" a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Terlizzi (BA), dalla sede di via Madonna delle Grazie nn. 35-41, al Comune di Molfetta (BA), nella nuova sede di Via Alba, n. 2/9, 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 "*Centro di Terapia Fisica - Riabilitazione 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 " *Centro di Terapia Fisica - Riabilitazione S.r.l.* " con sede legale in Molfetta (BA) in via Alba n. 2/9; Pec: *fsioalegretti@altapec.it*
- al Direttore Generale dell'ASL BA;
- al Dirigente U.O.G.R.C. dell'ASL BA;
- al Sindaco del Comune di Molfetta;
- 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. 14 facciate:

- 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