

## SEZIONE PRIMA

***Determinazioni dirigenziali aventi contenuto di interesse generale***

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE ACCREDITAMENTO E QUALITÀ 20 novembre 2025, n. 1

**Domus Aurea Nuova Salus s.r.l. – sede legale Viale Antonio Salandra n. 36, Bari.**

**Aggiornamento dell'autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 9/2017, e accreditamento istituzionale, ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c) e 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., di n. 1 Struttura Residenziale Terapeutica per il trattamento dei Disturbi Gravi In Preadolescenza e Adolescenza (ex art. 1 del R.R. n. 14/2014) con n. 10 posti denominata "Domus Aurea Nuova Salus", sita in Mola Di Bari (BA) alla via Don Giustino Russolillo n. 39/F.**

**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 Legge Regionale 15 giugno 2023, n. 18 *"Ordinamento del Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (BURP) e disciplina delle forme e modalità di pubblicazione degli atti"*.

**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 della Giunta Regionale 29 ottobre 2025, n. 1657 di conferimento dell'incarico di direzione della Sezione Accreditamento e Qualità del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale.

In Bari, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore, riceve la seguente relazione.

La L.R. 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. prevede:

- 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. 10 (*"Disposizioni comuni alle autorizzazioni"*), commi 1 e 2, che:

*"1. L'autorizzazione contiene:*

- a. *i dati anagrafici del soggetto richiedente nel caso lo stesso sia persona fisica;*
- b. *la ragione sociale e il nominativo del legale rappresentante nel caso in cui il soggetto richiedente sia una società;*
- c. *la sede legale, l'ubicazione e la denominazione della struttura;*
- d. *la tipologia delle prestazioni autorizzate;*
- e. *il riferimento al contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di categoria da applicare ed eventuali prescrizioni volte a garantire l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui all'articolo 6;*
- f. *il nome e i titoli accademici del responsabile sanitario.*

2. *La sostituzione del responsabile sanitario è comunicata all'ente competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per l'aggiornamento del relativo provvedimento.”;*

- all'art. 24 (*“Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti”*), comma 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 (...).”*.

Con D.D. n. 124 del 05/06/2019 la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha rilasciato *“alla Domus Aurea Nuova Salus srl l'autorizzazione all'esercizio di una Struttura Residenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza (10 posti letto), denominata “Domus Aurea Nuova Salus srl” con sede in Mola di Bari alla via Russolillo n. 35”*.

Con nota prot. n. AOO\_183/2044 del 10/02/2020, avente ad oggetto *“Domus Aurea Nuova Salus srl – Istanze di accreditamento istituzionale per n. 1 struttura residenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza e per n. 1 struttura semiresidenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza ex artt. 1 e 2 R.R. n. 14/2014, denominate Domus Aurea Nuova Salus aventi sede in Mola di Bari alla via don Giustino Russolillo n. 35. Incarico di verifica dei requisiti ulteriori”*, la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha rappresentato quanto segue:

*“(…)*

- con note pec del 10/07/2019 il legale rappresentante Domus Aurea Nuova Salus srl ha richiesto l'accREDITamento istituzionale per le predette strutture a tal fine dichiarando, tra l'altro che:
  - a. *le strutture sono in possesso dell'autorizzazione all'esercizio;*
  - b. *le strutture rispettano la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza sul lavoro;*
  - c. *è in possesso dei requisiti minimi ulteriori in conformità a quanto richiesto dal R.R. n. 9/2014 e dal R.R. 3/2005;*
  - d. *di accettare le condizioni di cui all'art. 20 L.R. n. 9/2017 tra cui quella che impone l'assenza di condanne definitive per i reati di evasione fiscale di cui alla lett. e) e quella che impone il rispetto degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti del personale e di quelli stabiliti in sede di contrattazione collettiva di cui alla lett. h);*
  - e. *che la Direzione Sanitaria è affidata alla Dott.ssa Insabato Rita, laureata in medicina e chirurgia e specialista in neurologia iscritta all'albo dei medici di Bari.*

*Tanto premesso, si invita il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT a effettuare, mediante sopralluogo, la verifica dei requisiti stabiliti dal R.R. n. 14/2014 e, per quanto da quest'ultimo non specificamente previsto, dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. ai fini dell'accreditamento istituzionale n. 1 Struttura residenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza e di n. 1 struttura semiresidenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza ex artt. 1 – 2 R.R. n. 14/2014, denominate Domus Aurea Nuova Salus, aventi sede in Mola di Bari alla via Don Giustino Russolillo n. 35, comunicando tempestivamente il relativo esito.  
(...).”*

Con nota prot. n. 280769 del 10/06/2024, avente ad oggetto *“GIUDIZIO FINALE – VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI ED ULTERIORI PREVISTI PER L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DI N. 1 STRUTTURA RESIDENZIALE ED N. 1 STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE TERAPEUTICA PER IL TRATTAMENTO DEI DISTURBI GRAVI IN PREADOLESCENZA E ADOLESCENZA – DOMUS AUREA NUOVA SALUS – MOLA DI BARI – CONFERIMENTO INCARICO REGIONE PUGLIA ASSESSORATO ALLA SALUTE UFFICIO ACCREDITAMENTI PROT. 2044 DEL 10.02.2020.”*. Riconcontro in ordine alle carenze rilevate dai N.A.S. di Bari. Richiesta integrazione documentale e conferimento incarico per i requisiti ulteriori.”, la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha rappresentato quanto segue:

*“Con Pec dell'01/06/2022, è stata trasmessa nota prot. n. 40509/22 di pari data, acquisita dalla scrivente con prot. n. AOO\_183/7802 dell'08/06/2022, con la quale il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha rappresentato quanto segue:*

*“Facendo seguito a quanto indicato in oggetto e relativo all'incarico conferito dalla Regione Puglia - Assessorato alle Politiche della Salute - Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, che ha delegato questo Dipartimento di Prevenzione - Servizio di Igiene Sanità Pubblica a eseguire gli accertamenti finalizzati alla verifica del possesso dei requisiti minimi ed ulteriori previsti per l'accreditamento istituzionale di nr. 1 struttura residenziale e nr. 1 struttura semiresidenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, ex articoli 1 e 2 R.R. nr. 14/2014, denominate “Domus Aurea Nuova Salus”, si comunica che in data 11.03.2022, questo Nucleo di valutazione ha eseguito opportuno sopralluogo presso la struttura al fine di verificare il possesso dei requisiti nonché la verifica di atti e documenti trasmessi a questo Ufficio.  
(...)*

*Al termine delle verifiche è risultato quanto di seguito:*

**REQUISITI STRUTTURALI (struttura residenziale e semiresidenziale):**

- *L'accesso all'edificio ove sono ubicate le strutture de quo, diversamente da quanto indicato nella nota di incarico (cfr. prot. 2044 del 10.02.2020), non corrisponde al civico 35 di via Don Giustino Russolillo - Mola di Bari;*
- *l'impianto di aspirazione era non funzionante.*

**REQUISITI STRUTTURALI (struttura residenziale):**

- *l'ascensore non era utilizzabile in quanto fuori uso;*
- *in alcune stanze era presente una sola scrivania per ogni due minori;*
- *carenza di un servizio igienico per gli utenti;*
- *in alcuni servizi igienici lo scarico del wc non era funzionante.*

**REQUISITI ORGANIZZATIVI/PERSONALE (struttura residenziale e semiresidenziale):**

*Come asserito in sede di sopralluogo, il personale in servizio non corrisponde all'elenco inviato ed acquisito agli atti d'ufficio.*

**DOCUMENTAZIONE (struttura residenziale e semiresidenziale):**

*Dalla disamina della documentazione, è stato accertato che nelle determinazioni dirigenziali di Autorizzazione all'Esercizio; nr. 124 e 125 del 05.06.2019, rispettivamente per struttura residenziale e semiresidenziale, era stata individuata quale direttore sanitario la dott.ssa INSABATO RITA, laureata in Medicina e Chirurgia*

e specialista in Neurologia, mentre nell'elenco del personale trasmesso è stato individuato, quale direttore sanitario, la dott.ssa DESANTIS LUCIA, laureata in Medicina e Chirurgia e specialista in Oncologia Medica, tra l'altro iscritta all'albo della provincia di Foggia.

Tutto ciò premesso, e a conclusione del procedimento:

- Visto l'esito del sopralluogo;
- Valutata la documentazione esibita ed acquisita agli atti di questo Ufficio;

si esprime GIUDIZIO NEGATIVO, per l'accreditamento istituzionale di nr. 1 struttura residenziale e nr. 1 struttura semiresidenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, ex articoli 1 e 2 R.R. nr. 14/2014, denominate "Domus Aurea Nuova Salus", con sede in Mola di Bari.

Tuttavia, considerato che le carenze riscontrate sia strutturali che tecnologiche-organizzative e documentali, potrebbero essere superate mediante lavori di adeguamento ai requisiti di Legge, si suggerisce, all'Organo regionale preposto al rilascio dell'autorizzazione, voler concedere novanta giorni, alla Domus Aurea Nuova Salus s.r.l., per la rimozione di quanto sopra dettagliato.

(...).".

Con Pec del 24/11/2022, è stata trasmessa nota prot. n. 32124/1-3(640) di protocollo "P" del 22/11/2022, acquisita dalla scrivente con prot. n. AOO\_183/15102 del 30/11/2022, con la quale il Comandante dei Carabinieri per la Tutela della Salute N.A.S. di Bari ha rappresentato quanto segue:

"si comunica che in data 19.09.2022 personale dipendente ha effettuato una verifica igienico-sanitaria e amministrativa (...) riscontrando le seguenti difformità relative ai requisiti strutturali ed organizzativi (All.1)

CARENZE IGIENICO-STRUTTURALI:

- Presenza di pareti divisorie (in cartongesso) danneggiate;
- Diverse porte danneggiate;
- Frigorifero collocato nell'infermeria, destinato alla conservazione di specialità medicinali, di tipo domestico, munito di termometro esterno che, all'atto del controllo, è risultato non funzionante;

CARENZE EX D.Lgs. 81/2008:

- Presenza nella struttura di soli n. 2 estintori a polvere da 6 kg (uno collocato nella stanza in uso al personale ed uno in cucina) riportanti quale ultimo controllo semestrale il mese di marzo 2021. Relativamente ai controlli semestrali la parte non è stata in grado di esibire un registro relativo agli interventi sugli estintori, è stato reperito un "ordine di lavoro" emesso dalla società C.N. TECNOFIRE di Carmosino Nicola con sede in Bari via San Pasquale 17/19, avente n. 28 del 29.03.2021 e riportante quale attività svolta "manutenzione ordinaria di 3 estintori. Ricarica pol. Kg 6";
- Presenza di due idranti privi di manichette;

CARENZE DI TIPO ORGANIZZATIVO (rilevate dallo specchio dei turni del mese di settembre) (All. 2)

- Personale infermieristico sottodimensionato rispetto a quanto previsto dall'art. 1 c. 9 R.R. n. 14/2014 che prevede la presenza di n. 1 infermiere per turno (in organico vi sono solo 2 infermieri insufficienti a coprire i tre turni giornalieri ed i riposi settimanali/ferie);
- Mancanza in organico di n. 2 Ausiliari Socio Sanitari addetti alle pulizie che, all'atto del controllo, erano eseguite da un Operatore Socio Sanitario;
- Mancanza in organico dei prescritti n. 2 Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica;
- Inoltre, sempre dallo specchio dei turni del mese di settembre, è stato rilevato che la fascia notturna, dalle ore 22,00 alle ore 6,00, viene coperta prevalentemente da un OSS e da un Educatore Professionale.

(...).".

Tutto quanto posto sopra,

considerato che

- 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., all’art. 16, comma 2 dispone che “La Regione o il comune, ferme restando le verifiche a campione in ordine alla comunicazione di cui al comma 1, dispongono i controlli e le verifiche ispettive, tese all’accertamento della permanenza dei requisiti previsti ai fini del rilascio dell’autorizzazione all’esercizio per mezzo del dipartimento di prevenzione territorialmente competente e, ove necessario, di ulteriori strutture delle AASSLL. Di ogni verifica è redatto apposito verbale da consegnarsi in copia al legale rappresentante della struttura e alla Regione o al comune per gli eventuali provvedimenti di cui all’articolo 14.”;
- il R.R. 23 luglio 2019, n. 16 “Disposizioni in materia di accreditamento - approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie”, all’art. 2, comma 2 dispone che: “2. I Manuali di Accreditamento si applicano alle strutture già accreditate e a quelle per le quali è stata presentata istanza di accreditamento ai sensi e per gli effetti degli articoli 24 e ss., legge regionale 2 maggio 2017 n. 9 e s.m.i., prima della data di entrata in vigore del presente regolamento ed entro il semestre successivo a tale data, (...).Il possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento deve essere attestato dal legale rappresentante della struttura mediante la presentazione entro le scadenze sopra indicate, alla sezione regionale competente ed all’organismo tecnicamente accreditante (OTA), di una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 corredata da una griglia di autovalutazione debitamente compilata e firmata.

(...).”;

- con note Pec del 10/07/2019, acquisite dalla scrivente con prott. nn. AOO\_183/10145 del 12/07/2019 e AOO\_183/10146 del 12/07/2019, il Legale Rappresentante della società “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.” ha presentato istanze di accreditamento per entrambe le strutture prima della data di entrata in vigore del R.R. 23 luglio 2019, n. 16;

**ai fini del rilascio dell’accreditamento istituzionale**, la scrivente Sezione:

- **invita il Legale Rappresentante della società “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.” a trasmettere** alla scrivente ed al Dipartimento di Prevenzione ASL BT la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento per le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera di cui all’allegato B del R.R. 16/2019, limitatamente alla fase “Plan”, con allegate griglie di autovalutazione, compilate e firmate, con copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante;
- tenuto conto delle “non conformità” rilevate dal Comando Carabinieri per la Tutela della Salute - N.A.S. di Bari, riferite alla “Struttura residenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza denominata “DOMUS AUREA”, (...) sede operativa in Mola di Bari via Giustino Russolillo n. 39/F (...)”, di cui alla prefata nota prot. n. 32124/1-3(640) di protocollo “P” del 22/11/2022, **invita il Dipartimento di Prevenzione ASL BA ed il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione ASL BA**, ai sensi dell’art. 16, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ad effettuare idoneo sopralluogo per la verifica della permanenza dei requisiti in entrambe le strutture, evidenziando in particolare per la struttura residenziale l’eventuale superamento delle “non conformità” de quo;
- tenuto conto del tempo trascorso dal ricevimento del parere, giusta nota prot. n. 40509/22 dell’01/06/2022, e nelle more dell’acquisizione della DSAN, ut supra, richiesta al Legale Rappresentante della società “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.” da trasmettere alla scrivente ed al Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BT, **invita il medesimo Dipartimento ad effettuare idoneo sopralluogo** presso le due strutture, residenziale e semiresidenziale, gestite dalla società “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.” e site alla via don Giustino Russolillo n. 35 – Mola di Bari (BA), **finalizzato alla verifica del superamento delle carenze riscontrate e dunque al possesso dei requisiti ulteriori generali e specifici previsti**



**per l'accreditamento dalla L.R. n. 9/2017 s.m.i., dagli artt. 1 e 2 del R.R. n. 14/2014 e s.m.i., dalla Sezione A del R.R. n. 3/2010 e s.m.i. (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato dal R.R. n. 16/2019), e, sulla base della griglia di autovalutazione, dei requisiti ulteriori generali e specifici, limitatamente alla fase di "plan", previsti dal Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera di cui all'Allegato B del R.R. n. 16/2019 e s.m.i..**

A tal riguardo si precisa che la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal "Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera", di cui all'allegato B del R.R. n. 16/2019, prevista per la fase di "Do", con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, dovrà essere trasmessa a questa Sezione ed al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S. entro 12 mesi dal provvedimento di accreditamento istituzionale, ai sensi dell'art. 2, comma 3 lett. b) del R.R. n. 16/2019.

(...).".

Con Pec del 27/06/2024, acquisita dalla scrivente con prot. n. 348413 del 09/07/2024, il Legale Rappresentante di "Domus Aurea Nuova Salus s.r.l." ha trasmesso la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento della struttura residenziale *de quo*, previsti dal manuale per le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera, di cui all'allegato B del R.R. 16/2019, limitatamente alla fase "Plan", con allegate griglie di autovalutazione, compilate e firmate, con copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante, come richiesto con la prefata nota prot. n. 280769 del 10/06/2024.

Con Pec del 23/08/2024, è stata trasmessa la nota prot. n. 106537/2024 di pari data, acquisita dalla scrivente con prot. n. 425559 del 03/09/2024, con la quale il Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BA ha rappresentato quanto segue:

*"Con nota prot. 280769/2024, pervenuta allo scrivente servizio in data 12.06.2024 ed acclarata al n. prot. n. 76792, la Regione Puglia- Dipartimento di Prevenzione e Salute, chiedeva al Dipartimento di Prevenzione Asl Bari SISP Area Sud l'esecuzione di opportuna verifica volta all'accertamento del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti per l'accreditamento istituzionale di n. 1 struttura Residenziale e n. 1 struttura Semiresidenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi gravi in preadolescenza e adolescenza, sita in Mola di Bari alla via Russolillo n. 39/F di cui è titolare la Domus Aurea Nuova Salus s.r.l. con sede legale in Bari al viale Salandra n. 36 legalmente rappresentata dal Dott. Bosna Eugenio nato a Bari il 05.08.1975 e residente in Rutigliano alla via Italia n. 5. Stessa nota precisava altresì la verifica delle strutture in questione quale "riscontro in ordine alle carenze rilevate dai NAS di Bari".*

*Per quanto sopra, in relazione a quanto richiesto con citata nota 280769/2024, personale medico e ispettivo di questo SISP ha provveduto nelle date del 26.06.2024 e del 09.07.2024 a eseguire disposte verifiche rispettivamente presso la struttura di Centro Residenziale Terapeutico dedicato al trattamento extra ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza CRTM e verifica presso la struttura di Centro Semiresidenziale Terapeutico dedicato al trattamento extra ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza CSRTM.*

**Le verifiche eseguite nell'ambito delle strutture terapeutiche hanno accertato, attese le opere di ripristino e/o adeguamento eseguite, la permanenza dei requisiti strutturali.** In particolare, si è verificato come richiesto in citata nota, la struttura residenziale CRTM già risultata all'epoca dell'accertamento degli stessi carabinieri NAS, con alcune e specifiche criticità.

All'atto del sopralluogo eseguito **si è accertato il superamento delle criticità evidenziate** in nota prot. 32124 del 22.11.2022 del Comando Carabinieri NAS di Bari, oltretutto, ad onor di cronaca già oggetto di verifica da parte di questo SISP in data 07.12.2022, su richiesta dello stesso Comando Carabinieri NAS di Bari.

In ossequio a quanto prescritto in citata nota regionale n. 280769/2024, si è provveduto in occasione della verifica del 09.07.2024 a richiedere intervento del SIAN ASL Bari Area Sud, al fine delle verifiche di competenza

in relazione alle cucine presenti nelle strutture stesse, difatti al momento veniva eseguita disposta verifica con redazione di separati verbali ed accertamento della regolare conduzione delle stesse e dei procedimenti previsti”.

Con Pec del 28/08/2024, è stata trasmessa la nota prot. n. 67689/24 di pari data, acquisita dalla scrivente con prot. n. 423790 del 02/09/2024, con la quale il Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BT ha rappresentato quanto segue:

*“Facendo seguito a quanto indicato in oggetto e relativo all’incarico conferito dalla Regione Puglia – Assessorato alle Politiche della Salute- Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, che ha delegato questo Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Igiene Sanità Pubblica a eseguire gli accertamenti finalizzati alla verifica del superamento delle carenze riscontrate e dunque al possesso dei requisiti ulteriori generali e specifici previsti per l’accreditamento istituzionale di n. 1 struttura residenziale e n. 1 struttura semiresidenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi gravi in preadolescenza e adolescenza – Domus Aurea Nuova Salus – Mola di Bari, si comunica che in data 07.08.2024, il Nucleo di Valutazione ha eseguito opportuno sopralluogo presso le strutture de quo al fine di verificare il possesso dei requisiti nonché la verifica di atti e documenti trasmessi a questo ufficio.*

*Come da incarico di cui all’oggetto, questo Nucleo ha verificato il superamento delle carenze riscontrate e dunque il possesso dei requisiti ulteriori generali e specifici previsti per l’accreditamento dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dagli artt. 1 e 2 del R.R. n. 14/2014 e s.m.i., dalla Sezione A del R.R. n. 3/2010 e s.m.i. (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato dal R.R. n. 16/2019), e, sulla base della griglia di autovalutazione, dei requisiti ulteriori generali e specifici, limitatamente alla fase di “plan”, previsti dal Manuale di Accreditamento per le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera di cui all’Allegato B del R.R. n. 16/2019 e s.m.i..*

*In occasione del sopralluogo effettuato presso la struttura è stata richiesta documentazione integrativa, trasmessa agli uffici dello scrivente in data successiva.*

*Tutto ciò premesso e precisato, a conclusione del procedimento:*

- Preso atto della D.D. n. 125 del 05.06.2019 della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta – Servizio Accreditamenti e Qualità;
- Preso atto dei verbali di sopralluogo n. 35/AS/M724 e n. 38/AS/M/24 redatti dal SISP AREA SUD – ASL BARI;
- Preso atto delle Schede di Controllo Ufficiale (SCU) – mod. 3.8 n. 509/SIANSUD/2024 del 09.07.2024 e n. 510/SIANSUD/2024 del 09.07.2024 redatte dal SIAN - ASL BARI AREA SUD;
- Valutata la documentazione trasmessa a mezzo pec in data 27.06.2024, 28.06.2024, 04.07.2024, 31.07.2024, 21.08.2024 e 27.08.2024 dal legale rappresentante della struttura ed acquisita agli atti di questo Ufficio;
- Verificato il superamento delle carenze riscontrate di cui alla ns. pregressa corrispondenza (cfr. nota prot. 40509/2022 del 01.06.2022);
- Verificato il possesso dei requisiti ulteriori generali e specifici previsti per l’accreditamento dalla L.R. n. 9/2017 e smi, dagli artt. 1 e 2 R.R. n. 14/2014 e s.m.i., dalla Sezione A del R.R. n. 3/2010 e s.m.i. (colonna di destra, relativamente a quanto non abrogato dal r.r. n. 16/2019) e, sulla base della griglia di autovalutazione, dei requisiti ulteriori generali e specifici limitatamente alla fase di “plan”, previsti dal manuale di accreditamento per le strutture di assistenza territoriale extra- ospedaliera di cui all’Allegato B del R.R. n. 16/2019 e s.m.i.;
- Visto l’esito del sopralluogo effettuato in data 07.08.2024;

si esprime **GIUDIZIO FAVOREVOLE**, per quanto di competenza, per il rilascio dell’accreditamento istituzionale di **n. 1 struttura residenziale ed 1 struttura semiresidenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi gravi in preadolescenza e adolescenza**,

Denominazione	<b>DOMUS AUREA NUOVA SALUS</b>
Titolare	<b>DOMUS AUREA NUOVA SALUS S.R.L.</b>
Legale rappresentante	<b>DOTT. BOSNA EUGENIO</b>

Sede Legale	<b>VIALE A. SALANDRA nr. 36-BARI</b>
Sede operativa	<b>VIA DON GIUSTINO RUSSOLILLO N.39/F- MOLA DI BARI</b>
Attività	<b>N. 1 STRUTTURA RESIDENZIALE E N. 1 STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE TERAPEUTICA PER IL TRATTAMENTO DEI DISTURBI GRAVI IN PREADOLESCENZA E ADOLESCENZA</b>
Ricettività	<ul style="list-style-type: none"> <li>• struttura residenziale terapeutica dedicata per il trattamento extraospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza (art. 1 r.r. 14/2014) n. 10 pazienti;</li> <li>• struttura semiresidenziale terapeutica dedicata per il trattamento extra ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza (art. 2 r.r. 14/2014) nr 20 pazienti.</li> </ul>
Natura giuridica	<b>PRIVATA</b>

Responsabile Sanitario della struttura, ai sensi dell'art. 12 della L.R. 09/2017 e s.m.i.:

<b>Dr.ssa BELLOMO ROSA</b>	
Nato / il	<b>OMISSIS - 11.10.1953</b>
Residenza	<b>OMISSIS</b>
laurea	<b>MEDICINA E CHIRURGIA (omissis)</b>
Abilitazione	<b>MEDICINA E CHIRURGIA - (omissis) – 1978/2</b>
Specializzazione	<b>NEUROFISIOPATOLOGIA</b>
Specializzazione	<b>NEUROLOGIA</b>
Iscrizione albo/ ordine	<b>BARI – N. 5256 (omissis)</b>

(...):”.

Con Pec del 26/11/2024, acquisita dalla scrivente con prot. n. 587392 del 27/11/2024, la “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.” ha comunicato che il “*dr. Franco Bruno Francione ricopre la carica di presidente del consiglio di amministrazione e di legale rappresentante della DOMUS AUREA NUOVA SALUS srl*”, allegando il documento di identità valido del nuovo Legale rappresentante e la visura camerale aggiornata.

Con Pec dell’08/10/2025, è stata trasmessa la nota prot. n. 126399/2025 di pari data, acquisita dalla scrivente con prot. n. 549691 dell’08/10/2025, con la quale il Direttore SIAN AREA SUD ASL BA ha comunicato alla Regione che:

“Con riferimento alla nota prot. 280769/2024 del 12.06.2024 riferita all’oggetto, questo servizio SIAN Area Sud Asl Bari, per quanto di competenza, in data 09.07.2024 con verbale di sopralluogo accertamento – SCU Regione Puglia- MOD 3.8 n. 509/SIAN SUD/2024 ha effettuato ispezione congiunta con il personale del SISP Area Sud Asl Bari presso la struttura di cui all’oggetto.

Dal suddetto sopralluogo si è riscontrata la presenza delle seguenti attrezzature così come previsto dal Regolamento Regionale n. 4/2007 (...):

- Una cucina di tipo domestico dotata di piastra a induzione, deputata alla preparazione dei pasti per gli ospiti della struttura;



- Una lavastoviglie;
- Un forno elettrico con cappa d'aspirazione.

*Tutte le attrezzature si presentavano in buone condizioni igienico sanitarie. (...).*

Con Pec dell'08/10/2025, è stata trasmessa la nota prot. n. 126399/2025 di pari data, acquisita dalla scrivente con prot. n. 549691 dell'08/10/2025, con la quale il Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BA ha rappresentato quanto segue:

*"In riferimento all'argomento di cui all'oggetto si rendono necessarie alcune precisazioni a conclusione dell'iter autorizzativo previsto.*

*Premesso che:*

- Con nota prot. 280769/2024, pervenuta allo scrivente Servizio in data 12/06/2024 ed acclarata al prot. n. 76792, la Regione Puglia – Dipartimento Promozione della Salute, chiedeva al Dipartimento di Prevenzione ASL Bari SISP Area Sud, l'esecuzione di opportuna verifica volta all'accertamento del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti per l'accreditamento istituzionale di n. 1 struttura residenziale ed n. 1 struttura semiresidenziale terapeutica per il trattamento dei disturbi gravi in preadolescenza e adolescenza, sita in Mola di Bari alla via Russolillo n. 39/F, di cui è titolare la Domus Aurea Nuova Salus s.r.l. con sede legale in Bari al Viale Salandra n. 36 legalmente rappresentata dal Dott. Bosna Eugenio nato a Bari il 05.08.1975 (omissis). Stessa nota precisava altresì la verifica delle strutture in questione quale riscontro in ordine alle carenze rilevate dai NAS di Bari;
- Nell'ambito dell'attività ispettiva eseguita venivano redatti il verbale n. 35/AS/M/24 del 26/06/2024 presso la struttura di Centro residenziale terapeutico dedicato per il trattamento extra ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza (CRTM) e il verbale n. 38/AS/M/24 del 09.07.2024, presso la struttura di Centro Semiresidenziale Terapeutico dedicato per il trattamento extra ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza (CSRTM);
- Nell'ambito delle verifiche eseguite, visti i verbali redatti con acquisizione documentale agli atti del fascicolo e/o trasmessi agli altri enti richiedenti quali il NAS dei Carabinieri di Bari, si era accertato il superamento delle criticità già riscontrate, nonché il ripristino di tutte le condizioni previste per legge;
- Con nota prot. n. 106537 del 23.08.2024, questo Servizio comunicava all'Ufficio Regionale competente il Giudizio Finale dell'attività di verifica eseguita da personale medico e ispettivo presso le strutture oggetto di parere.

*Per quanto sopra premesso, sulla scorta degli accertamenti eseguiti e considerata la documentazione acquisita agli atti e trasmessa **si integra la suddetta nota prot. 106537 del 23.08.2024 specificando che dalle verifiche già eseguite, le strutture di Centro Residenziale Terapeutico dedicata al trattamento extra ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza CRTM e quella del Centro Semiresidenziale Terapeutico dedicata al trattamento extra ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza CSRTM di proprietà della Società Domus Aurea Nuova Salus s.r.l. sono risultate in possesso dei requisiti previsti dal R.R. n. 14 dell'08.07.2014 di cui all'artt. 1 e 2 anche con riguardo al superamento delle criticità strutturali e organizzative accertate da militari del NAS di Bari in occasione di predetta verifica.***  
*(...).*

Con Pec del 09/10/2025, è stata trasmessa la nota prot. n. 127158/2025 di pari data, acquisita dalla scrivente con prot. n. 556653 del 10/10/2025, con la quale il Direttore SIAN AREA SUD ASL BA - **a parziale rettifica della prefata nota prot. n. 126399/2025 dell'08/10/2025** - ha comunicato alla Regione che:

*"Con riferimento alla nota prot. n. 280769 del 12.06.2024 riferita all'oggetto, questo Servizio Sian Area Sud Asl Bari, per quanto di competenza, in data 09.07.2024 con Verbale di Sopralluogo Accertamento – SCU Regione Puglia – MOD 3.8 n. 509/SIAN SUD/2024, ha effettuato ispezione congiunta con personale del SISP Area Sud Asl Bari, presso la struttura di cui all'oggetto.*

*Le strutture in oggetto risultano conformi a quanto previsto dall'All. II del Reg. CE 852/04.*

*(...).*

**Per tutto quanto sopra riportato,**

**si propone** di rilasciare alla società “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.”, P. IVA 06405590727, il cui Legale Rappresentante è il dr. Francione Franco Bruno, ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c), 10 e 24, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. l’aggiornamento dell’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento istituzionale della Struttura Residenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza (ex art. 1 del R.R. n. 14/2014) con n. 20 utenti denominata “Domus Aurea Nuova Salus”, sita in Mola di Bari alla via Giustino Russolillo n. 39/F, il cui Direttore Sanitario è la dr.ssa Bellomo Rosa, nata l’11/10/1953, medico specializzato in Neurologia e in Neurofisiopatologia, iscritta all’Ordine dei Medici della provincia di Bari, n. matricola 5256, di titolarità della “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.”;

con la prescrizione che il Legale Rappresentante della “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.” trasmetta alla scrivente Sezione e al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S. - **entro 12 mesi dal rilascio del presente provvedimento di accreditamento**, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento della struttura residenziale *de quo*, previsti dal manuale per le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera, di cui all’allegato B del medesimo R.R. 16/2019, con riferimento alla fase “DO”, con allegate griglie di autovalutazione, compilate e firmate, con copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante, ai sensi dell’art. 2, comma 3 lett. b) del R.R. n. 16/2019. 5. Il possesso dei requisiti, attestato alla scadenza, di cui sopra, costituisce, ai sensi dell’art. 20, comma 1, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., condizione necessaria al mantenimento dell’accreditamento, pena revoca-decadenza ai sensi dell’articolo 26, comma 2, lett. b) della medesima legge;

e con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario della Struttura, il Legale Rappresentante della “Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.” è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell’incarico ai fini dell’aggiornamento, ai sensi dell’art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- l’autorizzazione all’esercizio si intende valida esclusivamente per il soggetto, a cui viene conferito, e per i locali cui si riferisce, così come risulta dall’atto che lo concede;
- 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. È 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.”*;
- ai sensi dell’art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *“Il legale rappresentante del soggetto accreditato, fermo restando l’obbligo di cui all’articolo 17, comma 1, 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, rende 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.";*
- l'accreditamento si intende valido esclusivamente per il soggetto, a cui viene conferito, e per i locali cui si riferisce, così come risulta dall'atto che lo concede;
- l'Ufficio U.O.G.R.C./U.O.S.E. ASL BA è tenuto ad espletare gli adempimenti di competenza relativi all'attivazione del codice STS 11 identificativo della struttura, allo scopo di consentire l'attribuzione del 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 D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

##### **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 alla società "Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.", P. IVA 06405590727, il cui Legale Rappresentante è il dr. Francione Franco Bruno, ai sensi degli artt. 3, comma 3, lett. c), 10 e 24, comma 3 della L.R. n.

9/2017 e s.m.i., l'aggiornamento dell'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale della Struttura Residenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza (ex art. 1 del R.R. n. 14/2014) con n. 20 utenti denominata "Domus Aurea Nuova Salus", sita in Mola di Bari alla via Giustino Russolillo n. 39/F, il cui Direttore Sanitario è la dr.ssa Bellomo Rosa, nata l'11/10/1953, medico specializzato in Neurologia e in Neurofisiopatologia, iscritta all'Ordine dei Medici della provincia di Bari, n. matricola 5256, di titolarità della "Domus Aurea Nuova Salus s.r.l.";

con la prescrizione che il Legale Rappresentante della "Domus Aurea Nuova Salus s.r.l." trasmetta alla scrivente Sezione e al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S. - **entro 12 mesi dal rilascio del presente provvedimento di accreditamento**, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art.

47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento della struttura residenziale *de quo*, previsti dal manuale per le strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera, di cui all'allegato B del medesimo R.R. 16/2019, con riferimento alla fase "DO", con allegate griglie di autovalutazione, compilate e firmate, con copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante, ai sensi dell'art. 2, comma 3 lett. b) del R.R. n. 16/2019. 5. Il possesso dei requisiti, attestato alla scadenza, di cui sopra, costituisce, ai sensi dell'art. 20, comma 1, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., condizione necessaria al mantenimento dell'accreditamento, pena revoca-decadenza ai sensi dell'articolo 26, comma 2, lett. b) della medesima legge;

e con la precisazione che:

- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario della Struttura, il Legale Rappresentante della "Domus Aurea Nuova Salus s.r.l." è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini dell'aggiornamento, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- l'autorizzazione all'esercizio si intende valida esclusivamente per il soggetto, a cui viene conferito, e per i locali cui si riferisce, così come risulta dall'atto che lo concede;
- 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. È 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."*;
- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *"Il legale rappresentante del soggetto accreditato, fermo restando l'obbligo di cui all'articolo 17, comma 1, 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, rende 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.";*
- l'accreditamento si intende valido esclusivamente per il soggetto, a cui viene conferito, e per i locali cui si riferisce, così come risulta dall'atto che lo concede;
- l'Ufficio U.O.G.R.C./U.O.S.E. ASL BA è tenuto ad espletare gli adempimenti di competenza relativi all'attivazione del codice STS 11 identificativo della struttura, allo scopo di consentire l'attribuzione del relativo codice regionale;
- di notificare il presente provvedimento:
  - al Legale Rappresentante della "Domus Aurea Nuova Salus s.r.l." – domusaureansalus@pec.it;
  - al Direttore Generale ASL BA;
  - al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale ASL BA
  - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BA;
  - all'Ufficio U.O.G.R.C. ASL BA;
  - all'Ufficio U.O.S.E. ASL BA;
  - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BT;
  - al Servizio Qu.O.T.A. – A.Re.S.S.;
  - al supporto Exprivia Sistema Edotto - hd.edotto@exprivia.com;
  - al Sindaco del Comune di Mola di Bari (BA).

Il presente provvedimento:

- è elaborato attraverso la piattaforma CIFRA2 ed è composto da pagine tutte progressivamente numerate, firmato digitalmente e adottato in unico originale;
- è conservato nei sistemi informatici regionali CIFRA2;
- è pubblicato per 10 giorni lavorativi, ai sensi dell'art. 20 comma 3 del DPGR n. 22/2021, nell'Albo regionale on line;
- è pubblicato nella sezione "Amministrazione trasparente", sottosezione "Provvedimenti dirigenti amministrativi" del sito [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- sarà pubblicato sull'Albo della Sezione Accreditamento e Qualità/Albo Telematico (ove disponibile);
- sarà trasmesso al Dirigente della Sezione Programmazione Investimenti Sistemi Informativi e Telemedicina;
- sarà trasmesso al Dirigente della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sociosanitaria.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Come Proposta: Codice Cifra 214/DIR/2025/00002

Sottoscrittori Proposta:



- Istruttore Proposta  
Maria De Pasquale

Firmato digitalmente da:

Istruttore Proposta  
Maria De Pasquale

Il Dirigente della Sezione Accreditamento e Qualità  
Mauro Nicastro