

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000325	01/03/2022

OGGETTO: DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE. – PROGETTO “VERIFICA REQUISITI PER L’AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO AI SENSI DELL’ART.8 COMMI 3 E 5 E AI FINI DELL’ACCREDITAMENTO AI SENSI DELL’ART.24 DELLA L.R. n.9 DEL 02/05/2017 E S.M.I.”. Determinazioni.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20220001070 DEL 28/01/2022





COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 8 (otto) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 5 (cinque) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest’ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l’esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 28/02/2022 17:01 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 28/02/2022 17:35 Donato SIVO
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 01/03/2022 07:53 Domenico ROVETO	 Firmato Digitalmente il 28/02/2022 17:52 Antonio SANGUEDOLCE

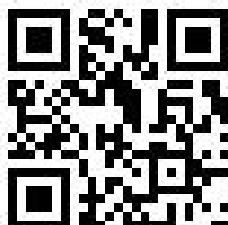
ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all’Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell’art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **01/03/2022**

Unità Operativa Affari Generali
 L’Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 01/03/2022 07:53

Roveto Domenico



L’originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell’ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell’art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all’articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO:	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE. – PROGETTO “VERIFICA REQUISITI PER L’AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO AI SENSI DELL’ART.8 COMMI 3 E 5 E AI FINI DELL’ACCREDITAMENTO AI SENSI DELL’ART.24 DELLA L.R. n. 9 DEL 02/05/2017 E S.M.I.”.
-----------------	--

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione n. 239/DG del 16/02/2022

Vista n. 504 del 29.04.2020, con la quale è stato adottato il nuovo Regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle Determinazioni Dirigenziali all’Albo pretorio aziendale;

Vista n. 2182 del 06.12.2021, avente ad oggetto: “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale - Integrazione D.D.G. Asl Ba n. 504 del 29.04.2020;

Con l’assistenza del Segretario, sulla base dell’istruttoria e della proposta formulata dal Dirigente Direttore del Dipartimento di Prevenzione che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

Premesso che

- La legge regionale 12 dicembre 2017, n. 53, modificata dalla L.R. n. 30 aprile 2018, n. 18 e dalla L.R. n. 3 dicembre 2018, n. 53 “Riorganizzazione delle strutture socio-sanitarie pugliesi per l’assistenza residenziale alle persone non autosufficienti. Istituzione RSA estensiva e di mantenimento” ha dato inizio al percorso di riorganizzazione del settore sociosanitario, con particolare riferimento alle strutture residenziali per soggetti non autosufficienti (anziani e soggetti affetti da demenza).
- Il DGR 1006 avente ad oggetto “Regolamenti regionali n. 4 e 5 del 2019 – Approvazione pre-intese – Assegnazione provvisoria di posti autorizzabili ed accreditabili – Indirizzi applicativi alle Aziende Sanitarie Locali” ha determinato l’assegnazione di posti letto/posti di RSA e di Centro Diurno, per soggetti non autosufficienti e disabili, che sono concedibili ai fini dell’autorizzazione all’esercizio e dell’accreditamento
- Nel DGR 1409 del 2020 sono state approvate modifiche e integrazioni alla DGR n.1006 del 30/06/2020

Considerato che

- Sono state presentate, nella ASL Bari, n. 118 istanze di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e n. 93 istanze di accreditamento, nella ASL di Lecce, dalle strutture residenziali e semiresidenziali ai sensi delle DGR n.2153/2019 e 2154/2019
- Il fabbisogno regionale delle strutture oggetto del presente regolamento è distinto in: a) fabbisogno di posti letto/posti semiresidenziali che possono essere autorizzati

all'esercizio; b) fabbisogno di posti letto/posti semiresidenziali che possono essere anche accreditati

- Il rapporto tra i posti letto/posti semiresidenziali accreditabili e quelli autorizzabili all'esercizio è pari 1:1,3
- **La Legge Regionale n.04 del 25.02.2010 - comma 1, testualmente prevede:**
“Fatto salvo quanto previsto dal documento di indirizzo economico funzionale (DIEF) del SSR in materia, e somme incassate dalle Asl per diritti sanitari versati da terzi richiedenti le prestazioni erogate dai Servizi dei Dipartimenti di Prevenzione secondo quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale 02/07/2002 n.829, sono destinate, nella misura del 50% al potenziamento dei servizi dei Dipartimenti di Prevenzione con particolare riferimento alle attività di vigilanza e controllo”;

Preso atto:

- della L.R. n.19 del 10/07/2006, “disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità ed il benessere delle donne e degli uomini di puglia”, che stabilisce che l'Ente Regione attraverso i propri organismi garantisce il controllo e la verifica sul mantenimento nel tempo dei requisiti previsti dai regolamenti regionali in materia di strutture e servizi

Considerato che:

- Necessita integrare le risorse e sviluppare le attività, al fine di garantire compiutamente i Livelli Essenziali di Assistenza, dei servizi del Dipartimento di Prevenzione, con riferimento all'obiettivo **“Verifica requisiti per l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art.8 commi 3 e 5 e ai fini dell'accreditamento ai sensi dell'art.24 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e s.m.i.”.**
- Il progetto dovrà necessariamente articolarsi in 4 fasi:
- Attività, procedure e quantificazione:
 - Verifica dei requisiti generali, minimi e specifici attraverso idoneo sopralluogo effettuato da personale tecnico e medico, ai sensi dell'art.8 commi 3 e 5 della L.R. n.9 del 02/05/2017, sia per l'autorizzazione all'esercizio (R.R. n.4/2019 per le RSSA e n.5/2019 per le RSA) delle strutture residenziali nella ASL Bari, sia ai sensi dell'art. 24 e 29 comma 9 della L.R. n.9 del 02/05/2017 e s.m.i., previsti dal RRn.16 del 2019 per l'accreditamento istituzionale delle strutture residenziali nella ASL di Lecce.
 - Compilazione delle schede, predisposte del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti, per le strutture da autorizzare ai sensi dei R.R. 4 e 5/2019 o dei verbali predisposti da questo Dipartimento di Prevenzione per i requisiti strutturali in deroga.
 - Verifica e validazione delle schede compilate da parte di personale medico
 - Trasmissione in Regione
- SISTEMI DI CONTROLLO:
 - Indicatori di esito:
 - Indicatori di Quantità

- Numero strutture valutate / numero strutture da valutare
- Numero verbali sopralluogo validati e inviati / totale verbali
- Indicatori di Qualità
 - Il monitoraggio che si intende esercitare consentirà di rilevare lo stato dell'arte e la qualità dei servizi offerti nelle strutture valutate.
- L'implementazione del sistema di controllo istituzionale garantirà la verifica sul mantenimento dei requisiti e della qualità dell'assistenza
- La Direzione Dipartimentale, al fine di monitorare costantemente l'andamento delle attività, può in qualsivoglia momento accedere agli atti, che rappresenta un indice quantificabile dell'attività svolta;
- Criticità: l'avvio del progetto è preordinato dal numero di adesioni del personale e dall'andamento della pandemia;
- Come meglio specificato dalla scheda progetto obiettivo allegata alla presente Deliberazione come parte integrante e sostanziale;
- TEAM del PROGETTO e Costi Stimati per macroarea:

	Team del Progetto	
Numero	Qualifica	Costi Stimati
	Dipartimento Prevenzione	
n.4	Amministrativo	€. 10.046,29
	Area Metropolitana	
n. 2	Dirigente Medico	€. 31.992,00
n. 8	CPS-Tecnico Prevenzione	€. 56.925,55
	Area Nord	
n. 2	Dirigente Medico	€. 31.992,00
n. 6	CPS-Tecnico Prevenzione	€. 44.386,48
	Area Sud	
n. 1	Dirigente Medico	€. 15.996,00
n. 3	CPS-Tecnico Prevenzione	€. 23.069,07
	TOTALE	€. 214.407,39

- Obiettivo del progetto è, quindi, integrare le risorse e sviluppare le attività, al fine di garantire compiutamente i Livelli Essenziali di Assistenza, dei servizi del Dipartimento di Prevenzione, con riferimento all'obiettivo "Verifica requisiti per l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art.8 commi 3 e 5 di n. **66/133** strutture nell'ASL di Bari e di n. **46/93** strutture nell'ASL di Lecce ai fini dell'accreditamento ai sensi dell'art.24 della L.R. n.9 del 02/05/2017 e s.m.i.

Definito che:

- l'importo del progetto approvato, a valere sui fondi ricavati dalle entrate del Dipartimento di Prevenzione innanzi descritte, è determinato da **€. 161.182,60** oltre Oneri Sociali ed IRAP;
- il numero totale di strutture in esame è di n. 112/226, gli operatori SISP devono **assicurare la redazione di tutti verbali entro il 30/08/2022, con una tolleranza di \pm 30 giorni, considerando l'avvio del progetto il 01/03/2022, per un totale di 4760 ore.**

ASSEGNAZIONE STRUTTURE SOCIO SANITARIE		
Team Area	Autorizzazione Esercizio	Accreditamento
Metropolitana	22	26
Nord	24	16
Sud	20	04
	66	46

Posto che:

- a seguito di verifica dei risultati raggiunti dalle unità di personale che daranno la loro adesione al progetto, saranno riconosciute le relative premialità in due tranche acconto e saldo;
- l'importo per ciascun partecipante per ciascuna ora prestata per tale attività non potrà essere superiore a due volte l'importo spettante quale quota di lavoro straordinario al netto di oneri a carico azienda ed IRAP;
- il Progetto e i relativi obiettivi saranno monitorati dal responsabile del progetto;
- il presente progetto è finalizzato alla **“Verifica requisiti per l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art.8 commi 3 e 5 e ai fini dell'accreditamento ai sensi dell'art.24 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e s.m.i.”.**

Ritenuto che:

- l'ammontare complessivo finalizzato alla corresponsione degli emolumenti dovuti è pari a **€ 161.182,60** oltre Oneri Sociali e IRAP, per un totale complessivo di **€. 214.407,39**;
- la liquidazione effettiva sarà determinata dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione in relazione al numero di ore effettivamente effettuate, avuto riguardo alla collocazione organizzativa e professionale dei dipendenti interessati, alla funzionalità della loro partecipazione al Progetto ed al grado di partecipazione individuale al raggiungimento dell'obiettivo al fine di garantire l'effettivo carattere remunerativo sulla scorta dei criteri qui di seguito indicati:
 - quantità orario aggiuntivo prestato
 - livello di responsabilità nel processo
 - numero di strutture valutate

Dare atto che:

per eventuali correzioni di errori materiali, si procederà a rettifica con determina dirigenziale;

Preso atto che questo Dipartimento considera necessario, in esecuzione alla normativa in premessa, l'attivazione di questo progetto

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente richiamate

1. di recepire il progetto denominato **“Verifica requisiti per l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art.8 commi 3 e 5 e ai fini dell'accreditamento ai sensi dell'art.24 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e s.m.i.”**– come meglio specificato dalla scheda progetto obiettivo allegata alla presente Deliberazione come parte integrante e sostanziale;
2. di finanziare il presente progetto con i criteri di riparto specificamente indicati dalla **Legge Regionale n.04 del 25.02.2010 - comma 1, che testualmente prevede: “Fatto salvo quanto previsto dal documento di indirizzo economico funzionale (DIEF) del SSR in materia, e somme incassate dalle Asl per diritti sanitari versati da terzi richiedenti le prestazioni erogate dai Servizi dei Dipartimenti di Prevenzione secondo quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale 02/07/2002 n.829, sono destinate, nella misura del 50% al potenziamento dei servizi dei Dipartimenti di Prevenzione con particolare riferimento alle attività di vigilanza e controllo”;**
3. di autorizzare, di conseguenza, l'avvio del progetto a decorrere dalla data di adozione del presente provvedimento per un periodo di **6 mesi**;
4. di valutare **n. 66** strutture sociosanitarie per tutto il territorio della ASL BA e **46** strutture per il territorio della ASL di Lecce;
5. di verificare i risultati raggiunti dalle unità di personale che daranno la loro adesione al progetto, riconoscere le relative premialità in due tranches acconto e saldo;
6. che l'importo per ciascun partecipante per ciascuna ora prestata per tale attività sarà **pari a circa** l'importo spettante quale quota oraria di lavoro straordinario **oltre** oneri a carico azienda e IRAP;
7. che il Progetto e i relativi obiettivi saranno monitorati dai Responsabili del Progetto;
8. che gli estremi anagrafici dei beneficiari sono riportati nel file allegato al presente atto parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non pubblicabile per privacy;
9. di dare atto che il costo del Progetto per **€ 161.182,60** oltre oneri sociali e IRAP graverà sui fondi ricavati dalle entrate proprie del Dipartimento di Prevenzione innanzi descritte di cui alla Deliberazione D.G. n. 1359 del 16/07/2013, per un totale complessivo di **€. 214.407,39** con imputazione ai seguenti conti:

– Conto 721.105.00040	Comp. Acc. Pers. Dirigenza Medica;
– Conto 730.105.00245	Comp. Acc. Pers. Comparto Ruolo Amm.vo;
– Conto 721.105.00245	Comp. Acc. Pers. Comparto Ruolo Sanitario
– Conto 760.100.00005	I.R.A.P. Personale dipendente.

- Di attestare che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 —quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte 11, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT — tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, d. lgs. 165/2001".

I sottoscritti attestano la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale e specificamente alle prescrizioni delle LL. RR. 22.12.2000 n. 28 e 05.12.2001 n. 32.



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SCHEDA PROGETTO OBIETTIVO

MACROSTRUTTURA	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA	SISP
ARTICOLAZIONE INTERNA	INTERA ASL
TITOLO PROGETTO	"VERIFICA REQUISITI PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO AI SENSI DELL'ART.8 COMMI 3 E 5 E AI FINI DELL'ACCREDITAMENTO AI SENSI DELL'ART.24 DELLA L.R. n.9 DEL 02/05/2017 E S.M.I."
RESPONSABILE DEL PROGETTO	Dott. Domenico LAGRAVINESE
COORDINATORE	Dott.ssa Chiara MASSARO

<p>PIANO DEL PROGETTO ED OBIETTIVI SPECIFICI</p> <p>La legge regionale 12 dicembre 2017, n. 53, modificata dalla L.R. n. 30 aprile 2018, n. 18 e dalla L.R. n. 3 dicembre 2018, n. 53 "Riorganizzazione delle strutture socio-sanitarie pugliesi per l'assistenza residenziale alle persone non autosufficienti. Istituzione RSA estensiva e di mantenimento" ha dato inizio al percorso di riorganizzazione del settore sociosanitario, con particolare riferimento alle strutture residenziali per soggetti non autosufficienti.</p> <p>L'art. 12 "Norme transitorie" - punto 12.1 "Disposizioni transitorie" del R.R. n. 4/2019 prevede:</p> <p>"a) La giunta regionale, entro 60 giorni dall'entrata in vigore del presente regolamento, approva un atto ricognitivo di tutte le strutture rientranti tra gli autorizzati all'esercizio di cui al comma 3 dell'art. 9 e dei posti letto di RSA ex R.R. 3/2005 e di RSSA ex art. 66 R.R. n. 4/2007 e s.m.i. rientranti nell'ambito di applicazione dei commi 3 e 4 del precedente art. 10, con l'indicazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) dei posti letto di RSA riservati ai soggetti non autosufficienti ancora disponibili e rientranti nel fabbisogno di accreditamento di cui al comma 1 dell'art. 10, da assegnare ai sensi del comma 5 dell'art.10; 2) dei posti letto da assegnare alle strutture ammesse ai finanziamenti di cui all'art. 29 comma 7 della legge regionale n. 9/17 e s.m.i entro la data di entrata in vigore della stessa legge, entro la percentuale pari al 5% dei posti letto di cui al precedente punto 1. <p>b) La giunta regionale, entro 60 giorni dall'entrata in vigore del presente regolamento, approva un atto ricognitivo di tutte le strutture rientranti tra gli autorizzati all'esercizio di cui al comma 3 dell'art. 9 e dei posti di RSA diurno Alzheimer ex R.R. 3/2005 e di Centro diurno demenze ex art. 60 ter R.R. n. 4/2007 e s.m.i. rientranti nell'ambito di applicazione dei commi 3 e 4 del precedente art. 10, con l'indicazione: 1) dei posti di Centro diurno riservati ai soggetti non autosufficienti ancora disponibili e rientranti nel fabbisogno di accreditamento di cui al comma 1 dell'art.10, da assegnare ai sensi del comma 7 dell'art.10; 2) dei posti letto da assegnare alle strutture ammesse ai finanziamenti di cui all'art. 29 comma 7 della legge regionale n. 9/17 e s.m.i entro la data di entrata in vigore della stessa legge e entro la percentuale pari al 5% dei posti di cui al precedente punto 1."</p> <p>L'art. 9 "Determinazione del fabbisogno" del R.R. n. 4/2019 prevede espressamente:</p> <p>"1. Il fabbisogno regionale delle strutture oggetto del presente regolamento è distinto in:</p>	
--	--

a) fabbisogno di posti letto/posti semiresidenziali che possono essere autorizzati all'esercizio;

b) fabbisogno di posti letto/posti semiresidenziali che possono essere anche accreditati.

Il rapporto tra i posti letto/posti semiresidenziali accreditabili e quelli autorizzabili all'esercizio è pari 1:1,3.

2. Ai fini dell'**autorizzazione all'esercizio**, il fabbisogno di posti letto in regime residenziale e di posti in regime semiresidenziale per soggetti non autosufficienti è stabilito in misura pari a:

a) numero dei posti letto/posti accreditabili di cui al successivo articolo 10, comma 1 con l'aggiunta di:

i. trenta per cento (30%) di posti letto aggiuntivi di nuclei di mantenimento per soggetti non autosufficienti;

ii. trenta per cento (30%) di posti semiresidenziali aggiuntivi di nuclei di mantenimento per soggetti non autosufficienti distribuiti su base distrettuale e tenendo conto dei distretti sociosanitari carenti o parzialmente carenti di posti.

3. In aggiunta rispetto ai parametri di cui al comma 2, sono fatti salvi i seguenti posti letto/posti semiresidenziali:

a) posti letto/ posti semiresidenziali di RSA ex R.R. n. 3/2005 pubblici già autorizzati all'esercizio o già previsti in atti di programmazione sanitaria regionale;

b) posti letto/posti semiresidenziali di RSA ex R.R. n. 3/2005 privati già autorizzati all'esercizio;

c) posti letto/posti semiresidenziali di RSA ex R.R. n. 3/2005 privati per i quali è stato concesso parere di compatibilità e per i quali non sia decorso il termine biennale di validità ai sensi della ex LR. n. 8/2004 e s.m.i.;

Il DGR 1006 avente ad oggetto "Regolamenti regionali n. 4 e 5 del 2019 – Approvazione preintese – Assegnazione provvisoria di posti autorizzabili ed accreditabili – Indirizzi applicativi alle Aziende Sanitarie Locali", ha determinato l'assegnazione di posti letto/posti di RSA e di Centro Diurno, per soggetti non autosufficienti e disabili, che sono concedibili ai fini dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento.

Nel **DGR 1409 del 2020** sono state approvate modifiche ed integrazioni alla **DGR n.1006 del 30/06/2020**

A seguito dell'approvazione del predetto provvedimento, sono pervenute, dal Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti, n. **133** istanze di conferma dell'autorizzazione all'esercizio nell'ASL Bari e n. **93** istanze di accreditamento nell'ASL di Lecce, presentate dalle strutture sociosanitarie ai sensi delle **DGR n.2153/2019** e **DGR n. 2154/2019**.

OBIETTIVO

Integrare le risorse e sviluppare le attività, al fine di garantire compiutamente i Livelli Essenziali di Assistenza, dei servizi del Dipartimento di Prevenzione, con riferimento all'obiettivo "Verifica requisiti per l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art.8 commi 3 e 5 di n. **66/133** strutture nell'ASL di Bari, così distribuite per area:

STRUTTURE PER MACRO AREA DA SOTTOPORRE A RILASCIO AUTORIZZAZIONE ASL BARI	
AREA METROPOLITANA	
Tipo di Struttura	Numero
RSA DISABILI R.R. N.5/2019	2/3
CENTRI DIURNI R.R. N.5/2019	14/14
RSA NON AUTOSUFFICIENTI R.R. N.4/2019	0/16
CENTRI DIURNI NON AUTOSUFFICIENTI R.R. N.4/2019	6/6
COMUNITA' SOCIORIABILITATIVA EX ART.57 R.R. n. 4/2007	0/5
	22/44

STRUTTURE PER MACRO AREA DA SOTTOPORRE A VERIFICA AUTORIZZAZIONE ASL BARI	
AREA NORD	
Tipo di Struttura	Numero
RSA DISABILI R.R. N.5/2019	3/6
CENTRI DIURNI R.R. N.5/2019	7/14
RSA NON AUTOSUFFICIENTI R.R. N.4/2019	7/14
CENTRI DIURNI NON AUTOSUFFICIENTI R.R. N.4/2019	3/7
COMUNITA' SOCIORIABILITATIVA EX ART.57 R.R. n. 4/2007	4/8
	24/49

STRUTTURE PER MACRO AREA DA SOTTOPORRE A VERIFICA AUTORIZZAZIONE ASL BARI	
AREA SUD	
Tipo di Struttura	Numero
RSA DISABILI R.R. N.5/2019	3/6
CENTRI DIURNI R.R. N.5/2019	4/8
RSA NON AUTOSUFFICIENTI R.R. N.4/2019	10/21
CENTRI DIURNI NON AUTOSUFFICIENTI R.R. N.4/2019	2/4
COMUNITA' SOCIORABILITATIVA EX ART.57 R.R. n. 4/2007	1
	20/40

Ai fini dell'accREDITAMENTO ai sensi dell'art.24 della l.r. n.9 del 02/05/2017 e s.m.i. di **n.46/93** strutture nell'ASL di Lecce, di seguito elencate:

STRUTTURE PER MACRO AREA DA SOTTOPORRE A VERIFICA ACCREDITAMENTO ASL LECCE	
Tipo di Struttura	Numero
RSA DISABILI R.R. N.5/2019	2/4
CENTRI DIURNI R.R. N.5/2019	14/29
RSA NON AUTOSUFFICIENTI R.R. N.4/2019	20/40
CENTRI DIURNI EX ART. 60 TER	5/10
COMUNITA' SOCIORABILITATIVA EX ART. 57 R.R. n.4/2007	5/10
	46/93

L'accREDITAMENTO di queste strutture verrà così distribuito ai team delle tre aree:

n. 26 strutture – team area metro

n. 16 strutture – team area nord

n. 04 strutture – team area sud

ASSEGNAZIONE STRUTTURE SOCIO SANITARIE		
Team Area	Autorizzazione Esercizio	AccREDITAMENTO
Metropolitana	22	26
Nord	24	16
Sud	20	04
	66	46

– TEAM del PROGETTO e Costi Stimati per macro area:

Numero	Qualifica	Costi Stimati
Team del Progetto		
Dipartimento Prevenzione		
n.4	Amministrativo	€. 10.046,29
Area Metropolitana		
n. 2	Dirigente Medico	€. 31.992,00
n. 8	CPS-Tecnico Prevenzione	€. 56.925,55
Area Nord		
n. 2	Dirigente Medico	€. 31.992,00
n. 6	CPS-Tecnico Prevenzione	€. 44.386,48
Area Sud		
n. 1	Dirigente Medico	€. 15.996,00
n. 3	CPS-Tecnico Prevenzione	€. 23.069,07
TOTALE		€. 214.407,39

Il progetto dovrà necessariamente articolarsi in 4 fasi:

- Attività, procedure e quantificazione:
 - Verifica dei requisiti generali, minimi e specifici attraverso idoneo sopralluogo effettuato da personale tecnico e medico, ai sensi dell'art.8 commi 3 e 5 della L.R. n.9 del 02/05/2017, sia per l'autorizzazione all'esercizio (R.R. n.4/2019 per le RSSA e n.5/2019 per le RSA) delle strutture residenziali nella ASL Bari, sia, ai sensi dell'art. 24 e 29 comma 9 della L.R. n.9 del 02/05/2017 e s.m.i., previsti dal R.R. n.16 del 2019 per l'accreditamento istituzionale, delle strutture residenziali e semiresidenziali nella ASL di Lecce.
 - Compilazione delle schede, predisposte del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti, per le strutture da autorizzare ai sensi dei R.R. 4 e 5/2019 o i verbali predisposti da questo Dipartimento di Prevenzione per i requisiti strutturali in deroga.
 - Verifica e validazione delle schede compilate da parte di personale medico
 - Trasmissione in Regione

SISTEMI DI CONTROLLO:

- Indicatori di esito:
 - Indicatori di Quantità
 - Numero strutture valutate / numero strutture da valutare
 - Numero verbali sopralluogo validati e inviati / totale verbali
 - Indicatori di Qualità
 - Il monitoraggio che si intende esercitare consentirà di rilevare lo stato dell'arte e la qualità dei servizi offerti nelle strutture valutate.
 - L'implementazione del sistema di controllo istituzionale garantirà la verifica sul mantenimento dei requisiti e della qualità dell'assistenza
 - La Direzione Dipartimentale, al fine di monitorare costantemente l'andamento delle attività, può in qualsivoglia momento accedere agli atti, che rappresentano un indice quantificabile dell'attività svolta
- Criticità: l'avvio del progetto è subordinato al numero di adesioni del personale ed all'andamento della pandemia

RISULTATI ATTESI

I risultati delle attività svolte potranno fornire un quadro aggiornato della qualità dell'assistenza offerta nel territorio della ASL Bari.

DATA CONCLUSIVA DEL PROGETTO

La previsione della durata del progetto può essere quantificata in 6 mesi, corrispondenti a 24 settimane, da svolgersi al di fuori dell'orario di lavoro. Pertanto, è possibile prevedere quale data conclusiva il 30/08/2022 con una tolleranza di \pm 30 giorni, considerando l'avvio del progetto il 01/03/2022

COSTO COMPLESSIVO DA SOSTENERE NELL'AMBITO DELLA SOMMA STANZIATA NEL FONDO DI RISULTATO

L'ammontare complessivo finalizzato alla corresponsione degli emolumenti dovuti è pari a **€. 214.407,39**.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
72110500040 - Competenze da fondo produttivit... Dirigenza Medica e Veterinaria ...	2022	60.000,00
76010000005 - IRAP su pers. dip. (Base imp.le Redditi da Lavoro)	2022	53.224,79
73010500245 - Comp. Acc. Pers. Comparto Ruolo Amm.vo	2022	7.536,40
72110500245 - Comp. Acc. Pers. Comparto Ruolo Sanitario	2022	93.646,20

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Personale	Incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti (dirigenti e non dirigenti)	Art. 18, d.lgs. n. 33/2013 Art. 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001

ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali




DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Umane	Area Gestione Risorse Finanziarie
-----------------------------	-----------------------------------

PROPOSTA N.RO 20220001070 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20220000325 DEL 01/03/2022

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Avolos Ada	 Firmato digitalmente il 28/02/2022 10:39
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Avolos Ada	 Firmato digitalmente il 28/02/2022 10:39
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	 Firmato digitalmente il 28/02/2022 11:54