

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000460	16/03/2022

OGGETTO: U.O. GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI - STAFF DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA: PRESA D'ATTO DEL COMBINATO DISPOSTO DELLE DETERMINAZIONI DIRIGENZIALI N. 45 DEL 28/02/2022 E N. 56 DEL 03/03/2022 DELLA REGIONE PUGLIA RELATIVE AL MANTENIMENTO DELL'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'AMBULATORIO SPECIALISTICO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DENOMINATO "REHAMEDICA", GESTITO DALLA SOCIETÀ "LOFANO SRL", A SEGUITO DEL TRASFERIMENTO DEFINITIVO NELL'AMBITO DEL COMUNE DI CONVERSANO (BA), DALLA SEDE DI VIA TOGLIATTI 7/9 ALLA NUOVA SEDE IN VIA AMODIO N. 3, AI SENSI DELL'ART. 28 DELLA L.R. N. 9/2017 E S.M.I. DETERMINAZIONI

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20220001481 DEL 14/03/2022




COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

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

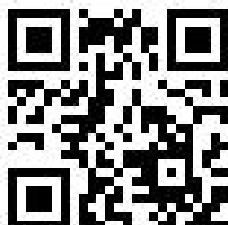
Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come 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 15/03/2022 19:15 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 16/03/2022 08:18 Donato SIVO
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 16/03/2022 11:53 Domenico ROVETO	 Firmato Digitalmente il 16/03/2022 10:56 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 **16/03/2022**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 16/03/2022 12:15
 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.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione n. 239 del 16/02/2022, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Dirigente dell'U.O. Gestione Rapporti Convenzionali (UOGR) che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue:

PREMESSO CHE:

- la Struttura "RehaMedica", codice regionale "676120", gestita dalla società "Lofano Srl", con sede operativa in Conversano (BA) alla via Togliatti n. 7/9, già accreditata istituzionalmente con Determinazione Dirigenziale (D.D.) n. 130 del 05/06/2006 della Regione Puglia quale Struttura specialistica privata per l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca di Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT);
- è in atto l'accordo contrattuale identificato con prot. n. 59913/2021 del 04/05/2021, sottoscritto digitalmente in data 03/05/2021 dai legali rappresentanti pro tempore di questa ASL BA e della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl";
- con comunicazione del 15/10/2021, inviata a mezzo pec e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 130089/2021 del 19/10/2021, il Direttore Sanitario della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" informava questa ASL della chiusura temporanea per trasloco dal 18/10/2021 al 22/10/2021;
- con nota ASL BA prot. n. 133974/2021 del 26/10/2021 si riscontrava la predetta comunicazione, diffidando la Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" dall'erogare prestazioni sanitarie per conto del SSR presso qualsiasi sede fisica e operativa diversa da quella istituzionalmente accreditata giusta D.D. n. 130/2006 in assenza di provvedimenti regionali di mantenimento dell'accREDITAMENTO;
- il Sindaco del Comune di Conversano (BA), con provvedimento n. 2 Str. San./2021 del 12/11/2021, ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e mantenimento dell'accREDITAMENTO della Struttura ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitazione denominata "Rehamedica" della società "Lofano Srl", dalla sede di via Togliatti n. 7/9 alla sede di via Amodio n. 3 in Conversano.

CONSIDERATO CHE:

- con D.D. n. 45 del 28/02/2022, notificata in pari data a questa Azienda con nota prot. n. AOO_183 n. 3998 e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 29152 del 02/03/2022, il competente Ufficio della Regione Puglia ha disposto, all'esito dell'istruttoria espletata, ai sensi dell'art. 28 della L. R. 2 maggio 2017 n. 9 e s.m.i., a seguito del trasferimento definitivo nell'ambito del Comune di Conversano (BA), sede di via Togliatti n. 7/9 alla sede di via Amodio n. 3, il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale dell'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione denominato "RehaMedica", con decorrenza 09/02/2022, data della relazione del Dipartimento di Prevenzione incaricato della verifica, 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.
- con D.D. n. 56 del 03/03/2022, notificata a questa Azienda con nota prot. n. AOO_183 n. 4256 del 04/03/2022 e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 31416/2022 del 07/03/2022, il competente Ufficio della Regione Puglia ha disposto la rettifica della D.D. n. 45 del 28/02/2022 in ordine al termine di mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale dell'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione denominato "RehaMedica", di cui è titolare la società "Lofano s.r.l.", a seguito del trasferimento definitivo nella nuova sede, con decorrenza 24/01/2022 (data della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso, presso la nuova sede, dei requisiti di accREDITAMENTO) anziché 09/02/2022.

RITENUTO di dover prendere atto del combinato disposto delle citate DD.DD. della Regione Puglia n. 45/2022 e n. 56/2022 e, per l'effetto, stabilire, per la regolarità delle procedure di liquidazione delle prestazioni erogate dalla Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" a seguito del trasferimento presso la nuova sede innanzi indicata, la decorrenza 24/01/2022 e, comunque, previa:

1. chiusura in Edotto con data 17/10/2021, da parte della UOGRC ASL BA, della posizione della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" con sede operativa in Conversano (BA) - Via Togliatti n. 7/9, codice regionale "676120";
2. attribuzione, con decorrenza 24/01/2022, da parte della competente Unità Operativa di Statistica ed Epidemiologia (UOSE) ASL BA e conseguente trasmissione da parte della medesima UOSE ASL BA all'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, del nuovo codice STS11 in favore della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" con nuova sede operativa in Conversano (BA) alla via Amodio n. 3;
3. attribuzione, con decorrenza 24/01/2022, del nuovo codice regionale da parte dell'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, giusta nota regionale AOO_183 n. 7680 del 28/05/2018, in favore della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" con nuova sede operativa in Conversano (BA) alla via Amodio n. 3;
4. contrattualizzazione in Edotto, con decorrenza 24/01/2022, da parte della UOGRC ASL BA, delle prestazioni erogabili dalla Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" con nuova sede operativa in Conversano (BA) alla via Amodio n. 3.

ASSUNTO IL PARERE FAVOREVOLE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO

DELIBERA

PER I MOTIVI ESPRESI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI
PER COSTITUIRE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DEL PRESENTE PROVVEDIMENTO:

DI PRENDERE ATTO del combinato disposto delle DD.DD. n. 45 del 28/02/2022 e n. 56 del 03/03/2022, con cui il competente Ufficio della Regione Puglia ha disposto, all'esito dell'istruttoria espletata, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 2 maggio 2017 n. 9 e s.m.i., a seguito del trasferimento definitivo nell'ambito del Comune di Conversano, dalla sede di Via Togliatti n. 7/9 alla nuova sede ubicata in via Amodio n. 3, il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale dell'ambulatorio specialistico di Medicina Fisica e Riabilitazione, con decorrenza 24/02/2022, data della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso, presso la nuova sede, dei requisiti di accREDITAMENTO, 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.

DI STABILIRE, per la regolarità delle procedure di liquidazione delle prestazioni erogate dalla Struttura, a seguito del trasferimento presso la nuova sede innanzi indicata, la decorrenza 24/01/2022 e, comunque, previa:

1. chiusura in Edotto con data 17/10/2021, da parte della UOGRC ASL BA, della posizione della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" con sede operativa in Conversano (BA) - Via Togliatti n. 7/9, codice regionale "676120";
2. attribuzione, con decorrenza 24/01/2022, da parte della competente Unità Operativa di Statistica ed Epidemiologia (UOSE) ASL BA e conseguente trasmissione da parte della medesima UOSE ASL BA all'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, del nuovo codice STS11 in favore della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" con nuova sede operativa in Conversano (BA) alla via Amodio n. 3;
3. attribuzione, con decorrenza 24/01/2022, del nuovo codice regionale da parte dell'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, giusta nota regionale AOO_183 n. 7680 del 28/05/2018, in favore della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" con nuova sede operativa in Conversano (BA) alla via Amodio n. 3;

4. contrattualizzazione in Edotto, con decorrenza 24/01/2022, da parte della UOGRC ASL BA, delle prestazioni erogabili dalla Struttura "RehaMedica di Lofano Srl" con nuova sede operativa in Conversano (BA) alla via Amodio n. 3.

DI NOTIFICARE il presente provvedimento, a cura della UOGRC a mezzo PEC:

- al legale rappresentante della Struttura "RehaMedica di Lofano Srl";
- all'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia.

DI NOTIFICARE altresì, copia del presente provvedimento, a cura dell'UOGRC, per gli adempimenti di rispettiva competenza:

- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BA;
- al Direttore della AGRF ASL BA;
- al Direttore del Distretto Socio Sanitario n. 12 ASL BA;
- al Direttore della UOSE ASL BA;
- al RIP EDOTTO della ASL BA;
- al Direttore UVARP ASL BA;
- al Dirigente URP ASL BA;
- al Responsabile Unico Liste di Attesa della ASL BA.

DI PRECISARE 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 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. lgs. 165/2001.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

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

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali



DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

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

PROPOSTA N.RO 20220001481 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20220000460 DEL 16/03/2022

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	Schiraldi Stefano	 Firmato digitalmente il 14/03/2022 13:28
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Irmici Angela	 Firmato digitalmente il 14/03/2022 13:32
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 14/03/2022 16:27