

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000589	17/03/2023

OGGETTO: UOGRG - DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA: PRESA D'ATTO DELLE CIRCOLARI REGIONALI PROT. AOO_183 N. 855 DEL 20/01/2022, AOO_183 N. 7075 DEL 12/05/2022 E AOO_183 N. 4549 DEL 13/03/2023 E, PER L'EFFETTO, DETERMINAZIONI IN ORDINE AL MANTENIMENTO DELL'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLA STRUTTURA "CENTRO DI TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE SRL" A SEGUITO DEL TRASFERIMENTO DEFINITIVO NELLA NUOVA SEDE SITA IN MOLFETTA (BA) ALLA VIA ALBA 2/9.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230000714 DEL 16/03/2023




COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 7 (sette) 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 17/03/2023 12:14 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 17/03/2023 12:55 Luigi ROSSI
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 17/03/2023 15:02 Filomena BAVARO	 Firmato Digitalmente il 17/03/2023 14:11 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 **17/03/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 17/03/2023 15:07



Filomena BAVARO



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'Unità Operativa Gestione Amministrativa Rapporti Convenzionali con il Privato Accreditato (UOGRC) – Dipartimento Governo della Domanda e Offerta Sanitaria, che ne attesta la regolarità formale del procedimento e il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue:

PREMESSO CHE:

- il "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl", con sede operativa in Terlizzi (BA) alla via Madonna delle Grazie n. 39/41, codice regionale "678793", già accreditato istituzionalmente ai sensi dell'art. 12, commi 2 e 3 della Legge Regionale (L.R.) n. 4/2010 e s.m.i., è una struttura specialistica privata per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali nella branca di *Medicina Fisica e Riabilitazione*;
- nelle more della sottoscrizione dell'accordo contrattuale per l'anno 2023, è in regime di proroga l'accordo contrattuale identificato con prot. n. 90039/2022 del 11/07/2022, il quale disciplinava il rapporto per l'acquisto e l'erogazione di prestazioni sanitarie per l'anno 2022, sottoscritto in data 30/06/2022 rispettivamente dai rappresentanti legali pro tempore di questa ASL BA e della struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl".

CONSIDERATO CHE:

➤ con circolare prot. AOO_183 n. 855 del 20/01/2022, trasmessa a mezzo pec in data 21/01/2022 e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 9135 del 24/01/2022, avente a oggetto "Art. 28 (Trasferimento definitivo delle strutture accediate) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. Linee di indirizzo applicative", la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta della Regione Puglia, comunicava, tra l'altro, che: *"(...) la scrivente Sezione rileva che, in particolare, i soggetti titolari delle strutture specialistiche ambulatoriali accreditate che avviano il procedimento di trasferimento definitivo di sede lamentano la circostanza che le inevitabili discrasie temporali tra:*

- *il rilascio dell'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento (...) e conseguente istanza alla Regione di mantenimento dell'accredito presso la nuova sede;*
- *ed il rilascio del provvedimento di mantenimento di accreditamento (...) presso la nuova sede da parte della Regione;*

comportano rilevanti problematiche connesse alla fatturazione delle prestazioni, le quali non possono essere erogate a carico del Servizio Sanitario Regionale, con nocumeto, altresì, per la continuità assistenziale.

Pertanto, al fine di superare le difficoltà applicative di cui sopra, la scrivente Sezione ritiene di dover riconoscere efficacia retroattiva al provvedimento di mantenimento dell'accredito (successivo alla trasmissione della relazione del Dipartimento di Prevenzione attestante la conclusione della verifica ispettiva con esito positivo):

- a) *dalla data di trasmissione dell'istanza di mantenimento dell'accredito presso la nuova sede ai sensi dell'art. 28, comma 6 alla quale sia allegata (oltre all'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento) la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di accreditamento, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. (...) e dal R.R. n. 16/2019 (...), salvo gli esiti della verifica, da parte del Dipartimento incaricato, in ordine al possesso di tutti i requisiti di accreditamento alla data della medesima istanza;*
- b) *dalla data del verbale/della relazione del Dipartimento di Prevenzione incaricato, attestante la verifica positiva del possesso di tutti i requisiti di accreditamento, nel caso che all'istanza di mantenimento dell'accredito presso la nuova sede non sia stata allegata la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti medesimi.*

Al fine dell'attribuzione provvisoria del codice di accreditamento della nuova sede da parte degli U.O.G.R.C. e U.O.G.A.P.C. delle diverse AA.SS.LL. nelle more dell'adozione del provvedimento regionale di mantenimento dell'accredito:

- *l'istanza di mantenimento dell'accreditamento con allegata (oltre all'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento) la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di accreditamento dovrà essere trasmessa dal titolare della struttura, per conoscenza, anche ai Dirigenti dei medesimi Uffici, fermo restando la successiva verifica, da parte del Dipartimento di Prevenzione incaricato, dell'effettivo possesso alla data dell'istanza dei suddetti requisiti, e la conseguente adozione del provvedimento di mantenimento dell'accreditamento, da parte della scrivente Sezione, con efficacia retroattiva alla medesima data (e, quindi, salvo il recupero delle somme già erogate dalla ASL o la non ammissione alle procedure di liquidazione delle prestazioni eventualmente eseguite per conto della ASL, a seguito dell'attribuzione provvisoria del codice di accreditamento, nel periodo temporale che risultasse antecedente la data di efficacia del provvedimento di mantenimento dell'accreditamento);*
- *copia del verbale/della relazione attestante la verifica positiva del possesso di tutti i requisiti di accreditamento dovrà in ogni caso essere trasmessa dal Dipartimento di Prevenzione, per conoscenza, anche ai Dirigenti dei medesimi Uffici. (...);*
 - *con circolare prot. AOO_183 n. 7075 del 12/05/2022, trasmessa a mezzo pec in data 13/05/2022 e acclarata al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 64310 del 16/05/2022, avente a oggetto "Nota Circolare prot. n. AOO_183 n. 855 del 20/01/2022. Linee di indirizzo applicative ulteriori", il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia, comunicava che "(...) atteso che gli indirizzi forniti con la circolare prot. n. AOO_183/855 del 20/01/2022 e con la presente circolare hanno il fine di semplificare le procedure di mantenimento dell'accreditamento del medesimo soggetto giuridico presso altra sede e di gestire la fase transitoria dando continuità nell'erogazione delle prestazioni con l'intento di colmare il gap che, inevitabilmente, distinti procedimenti amministrativi creano (istanza/verifica requisiti/rilascio provvedimento finale di autorizzazione all'esercizio per trasferimento – accordo contrattuale – liquidazione e pagamento delle prestazioni); per tutto quanto sopra, la scrivente Sezione comunica agli enti in indirizzo che a seguito:*
 - *della comunicazione da parte della Regione all'U.O.S.E. dell'ASL territorialmente competente del verificarsi di una delle due ipotesi di cui alle sopra riportate lett. a) e b) della nota Circolare prot. n. AOO_183/855 del 20/01/2022;*
 - *dell'attribuzione del codice STS 11 dal medesimo Ufficio;*
 - *della successiva attribuzione del codice regionale di accreditamento alla struttura nella nuova sede, da parte di EXPRIVIA S.p.a.;*
 - *l'U.O.G.R.C. o l'U.O.G.A.P.C. dell'ASL territorialmente competente può considerare il soggetto quale titolare di accreditamento anche nella nuova sede e, pertanto, procedere ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.Lgs. 502/1992 alla contrattualizzazione della struttura sanitaria de qua, il cui iter è in corso di perfezionamento. Resta inteso che rimangono impregiudicate le azioni di ripetizione delle somme già corrisposte, qualora in sede di verifica da parte del Dipartimento incaricato, la struttura dovesse risultare sprovvista, alla data dell'istanza, dei requisiti previsti ed autocertificati. Tale ultima previsione è ampiamente richiamata nella sopra richiamata Circolare prot. n. AOO_183/855 del 20/01/2022".*
 - *in data 24/12/2022, il legale rappresentante della struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" ha inviato al competente Ufficio della Regione Puglia, a mezzo pec, formale richiesta di mantenimento dell'accreditamento istituzionale a seguito del trasferimento definitivo dal Comune di Terlizzi (BA), Madonna delle Grazie n. 39/41, alla nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9, allegando, oltretutto, copia di:*
 - *autorizzazione comunale all'esercizio del 22/12/2022 presso la nuova sede in Molfetta, via Alba 2/9, rilasciata dal Dirigente del Settore IV – Innovazione Servizi Cittadini e Imprese del Comune di Molfetta;*
 - *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento previsti dal Regolamento Regionale (R.R.) n. 3/2010 alle sezioni A e B.01.01;*
 - *dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal R.R. n. 16/2019 (relativamente ai requisiti previsti per la fase "DO");*

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente la sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste, ai fini dell'accreditamento, dall'art. 20, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
- in data 24/12/2022 il legale rappresentante della struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" ha richiesto al Comune di Molfetta l'aggiornamento dell'autorizzazione all'esercizio a seguito del cambio di rappresentante legale e sede legale;
- con provvedimento prot. AOO.C_F284.10/01/2023.0001826, il Comune di Molfetta ha rilasciato la nuova autorizzazione all'esercizio con il cambio di rappresentante legale, sede legale e responsabile sanitario della struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl";
- con nota prot. AOO_183 n. 4549 del 13/03/2023, trasmessa in pari data a mezzo pec alla UOGRC ASL BA, la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta della Regione Puglia, in riferimento al "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl", comunicava che "(...) nelle more dell'adozione del provvedimento regionale di mantenimento dell'accreditamento, deve essere attribuito provvisoriamente il codice di accreditamento per trasferimento del Centro di Medicina Fisica e Riabilitativa de quo (nella nuova sede sita in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9), a far data dal 03/03/2023, data di trasmissione dell'integrazione documentale all'istanza di mantenimento dell'accreditamento che prevede oltre all'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di accreditamento come previsto alla lett. a) della nota Circolare prot. n. AOO_183/855 del 20/01/2022 (...)"

RITENUTO di dover prendere atto delle citate circolari regionali prott. AOO_183 n. 855/2022, AOO_183 n. 7075/2022 e AOO_183 n. 4549/2023 e, per l'effetto:

- determinare, per la regolarità delle procedure di liquidazione e pagamento delle prestazioni erogate dalla Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" a seguito del trasferimento presso la nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9, la decorrenza 03/03/2023 e, comunque, giusta nota regionale AOO_183 n. 7680 del 28/05/2018, previa:
 1. chiusura in Edotto in data 21/12/2022, da parte della UOGRC ASL BA, della posizione della Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" con sede operativa in Terlizzi (BA) alla via Madonna delle Grazie n. 39/41, codice regionale "678793";
 2. attribuzione 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 "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" con nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9;
 3. attribuzione del nuovo codice regionale da parte dell'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, in favore della Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" con nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9;
 4. contrattualizzazione in Edotto, con decorrenza 03/03/2022, da parte della UOGRC ASL BA, delle prestazioni erogabili dalla Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" con nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9;
- dare decorrenza 03/03/2023 del mantenimento del rapporto convenzionale relativo al precitato accordo contrattuale prot. n. 90039/2022 sottoscritto dai legali rappresentanti pro tempore di questa ASL BA e della Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl", allo stato in regime di proroga nelle more della contrattualizzazione per l'anno 2023;
- avviare azioni di ripetizione delle somme già corrisposte, qualora in sede di verifica da parte del Dipartimento incaricato, la struttura dovesse risultare sprovvista, alla data dell'istanza, dei requisiti previsti e autocertificati;
- stabilire che gli effetti del presente provvedimento hanno validità fino alla data di adozione del provvedimento regionale di mantenimento dell'accreditamento in favore della Struttura de qua e, comunque, non oltre quanto previsto dalla contrattualizzazione per l'anno 2023.

ASSUNTO IL PARERE FAVOREVOLE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO

DELIBERA

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

DI PRENDERE ATTO delle citate circolari regionali prott. AOO_183 n. 855/2022, AOO_183 n. 7075/2022 e AOO_183 n.4549/2023 e, per l'effetto:

➤ determinare, per la regolarità delle procedure di liquidazione e pagamento delle prestazioni erogate dalla Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" a seguito del trasferimento presso la nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9, la decorrenza 03/03/2023 e, comunque, giusta nota regionale AOO_183 n. 7680 del 28/05/2018, previa:

1. chiusura in Edotto in data 21/12/2022, da parte della UOGRC ASL BA, della posizione della Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" con sede operativa in Terlizzi (BA) alla via Madonna delle Grazie n. 39/41, codice regionale "678793";
2. attribuzione 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 "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" con nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9;
3. attribuzione del nuovo codice regionale da parte dell'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, in favore della Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" con nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9;
4. contrattualizzazione in Edotto, con decorrenza 03/03/2022, da parte della UOGRC ASL BA, delle prestazioni erogabili dalla Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl" con nuova sede operativa in Molfetta (BA), alla via Alba n. 2/9;

➤ dare decorrenza 03/03/2023 del mantenimento del rapporto convenzionale relativo al precitato accordo contrattuale prot. n. 90039/2022 sottoscritto dai legali rappresentanti pro tempore di questa ASL BA e della Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione Srl", allo stato in regime di proroga nelle more della contrattualizzazione per l'anno 2023;

➤ avviare azioni di ripetizione delle somme già corrisposte, qualora in sede di verifica da parte del Dipartimento incaricato, la struttura dovesse risultare sprovvista, alla data dell'istanza, dei requisiti previsti e autocertificati;

➤ stabilire che gli effetti del presente provvedimento hanno validità fino alla data di adozione del provvedimento regionale di mantenimento dell'accreditamento in favore della Struttura de qua e, comunque, non oltre quanto previsto dalla contrattualizzazione per l'anno 2023.

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

- al legale rappresentante della Struttura "Centro di Terapia Fisica e Riabilitazione 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 DSS BA 02 ASL BA;
- al Direttore del DSS BA 01 ASL BA;
- al Direttore della UOSE ASL BA;
- al RIP EDOTTO ASL BA;
- al Direttore UVARP ASL BA;
- al Dirigente URP ASL BA;
- al RULA 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 20230000714 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230000589 DEL 17/03/2023

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 16/03/2023 17:03
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 16/03/2023 19:14
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 16/03/2023 19:15