DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001344	26/06/2026

OGGETTO: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – MISSIONE 6 SALUTE – COMPONENTE 1 "RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE" – INVESTIMENTO 1.3 "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)" – TARGET PNRR M6C1-11 " OSPEDALI DI COMUNITÀ RINNOVATI, INTERCONNESSI E DOTATI DI ATTREZZATURE TECNOLOGICHE". PRESA D'ATTO DEL COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI E DELL'ATTIVAZIONE DEI SERVIZI:
• Ospedale di Comunità di Grumo Appula (CUP: D92C25000130005)
• Ospedale di Comunità di Terlizzi (CUP: D12C25000250005)
• Ospedale di Comunità di Triggiano (CUP: D42C25000220005)

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20260001593 DEL 26/06/2026
COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 7 (sette) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 12 (dodici) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 51 (cinquantauno) PAGINE
DI 1 (uno) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 1 (uno) 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, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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 della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
Firmato Digitalmente il 26/06/2026 13:42 Rachele POPOLIZIO	*Firmato Digitalmente il 26/06/2026 13:53* Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
Firmato Digitalmente il 26/06/2026 14:46 Raffaele IORIO	*Firmato Digitalmente il 26/06/2026 14:43* Luigi FRUSCIO

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 **26/06/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 26/06/2026 14:46
Raffaele IORIO

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:	**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – MISSIONE 6 SALUTE – COMPONENTE 1 "RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE" – INVESTIMENTO 1.3 "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)" – TARGET PNRR M6C1-11 " OSPEDALI DI COMUNITÀ RINNOVATI, INTERCONNESSI E DOTATI DI ATTREZZATURE TECNOLOGICHE". PRESA D'ATTO DEL COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI E DELL'ATTIVAZIONE DEI SERVIZI:** • **Ospedale di Comunità di Grumo Appula (CUP: D92C25000130005)** • **Ospedale di Comunità di Terlizzi (CUP: D12C25000230005)** • **Ospedale di Comunità di Triggiano (CUP: D42C25000220005)**

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale 329 del 17.02.2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base dell'istruttoria e della proposta formulata dal Direttore Area Gestione Tecnica, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue:

Premesso che:

- Con Decisione del Consiglio Europeo ECOFIN del 13 luglio 2021, notificata all'Italia con nota LT161/21 del 14 luglio 2021, è stato approvato il PNRR- Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza;
- La Missione 6 – "Salute" del PNRR, Componente 1, Investimento 1.2.2 prevede l'implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT);
- Con Decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 6 agosto 2021, aggiornato con Decreti MEF del 23 novembre 2021 e del 3 febbraio 2022, sono state assegnate alle singole amministrazioni le risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi enucleati nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e sono stati definiti traguardi e obiettivi con conseguenti scadenze semestrali di rendicontazione;
- Con Decreto del 20 gennaio 2022 sono state ripartite le risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) tra Regioni e Province Autonome;
- In attuazione del D.M. 20 gennaio 2022 e della D.G.R. n. 134 del 15 febbraio 2022, la Regione Puglia in data 11 maggio 2022 con Deliberazione della Giunta Regionale n. 688 ha approvato la Rete Assistenziale Territoriale che racchiude l'intera offerta sanitaria da realizzare sul territorio regionale;

Considerato che:

- In data 31 maggio 2022 tra il Ministero della Salute e la Regione Puglia è stato sottoscritto il "Contratto Istituzionale di Sviluppo per l'esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province Autonome" (CIS) che stabilisce per ciascun intervento o categoria di interventi le tempistiche, i criteri di valutazione e di monitoraggio, nonché le responsabilità degli appaltatori ed eventuali sanzioni;
- Con D.G.R. n. 1023 del 19 luglio 2022 la Regione Puglia ha disposto che, in attuazione dell'art.5 del CIS, gli interventi di adeguamento sismico di strutture ospedaliere di cui alla D.G.R. 1529/2021, gli interventi finalizzati all'ammodernamento del parco tecnologico delle strutture

sanitarie e gli interventi relativi alle strutture di prossimità ed intermedie nelle Aziende Sanitarie Locali quali Case della Comunità, Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali ex D.G.R. 763/2021, gli interventi COT per l'interconnessione aziendale e gli interventi di digitalizzazione delle strutture ospedaliere sono delegati alle Aziende del SSN le quali assumeranno la qualità di soggetti attuatori esterni, in base alla competenza territoriale delle stesse;

- con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 539 del 29.04.2026, la Regione Puglia ha approvato l'aggiornamento del Piano Operativo Regionale (POR) allegato al Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) per l'attuazione degli interventi del PNRR – Missione 6 Salute, prendendo atto delle determinazioni assunte nei Tavoli Istituzionali e nei Nuclei Tecnici ministeriali e disponendo la rimodulazione della programmazione regionale degli interventi di edilizia sanitaria territoriale. In particolare, la deliberazione ha previsto lo stralcio di n. 2 interventi relativi alle Case di Comunità della ASL Bari (site in Viale Orazio Flacco "ex Centrale del Latte" e in via Di Cagno) e di n. 2 interventi relativi agli Ospedali di Comunità (Bari via Di Cagno e Casamassima), in ragione della mancata sottoscrizione dei contratti di lavori, nonché l'inserimento nel POR di n. 41 Case di Comunità aggiuntive e n. 7 Ospedali di Comunità aggiuntivi, con conseguente redistribuzione delle risorse e aggiornamento della programmazione regionale sanitaria territoriale;
- con la Delibera del Direttore Generale n. 1281 del 19.06.2026, si è approvato il Piano Operativo di Attuazione del DM 77/2022 in ASL Bari;

Dato atto che, per la Asl Bari, M6 – Componente 1 - Investimento 1.3 Ospedali di Comunità sono stati definiti e approvati interventi per l'attuazione di n. 10 Ospedali di Comunità e specificatamente:

Tipologia di investimento	CUP	Comune	Indirizzo	Importo intervento finanziato con PNRR
Ospedali di Comunità	D75F22000450006	ALTAMURA	Viale Regina Margherita, 67	2.109.000,00 €
Ospedali di Comunità	D55F22000830006	BITONTO	Via Comes, 84	2.109.000,00 €
Ospedali di Comunità	D42C22000760006	CONVERSANO	Via De Amicis, 36	2.109.000,00 €
Ospedali di Comunità	D85F22000610006	GRAVINA IN PUGLIA	Via San Domenico, 32	2.109.000,00 €
Ospedali di Comunità	D92C25000130005	GRUMO APPULA	Viale della Repubblica, 33	50.000,00 €
Ospedali di Comunità	D75F22000490006	NOCI	Via della Repubblica, 2	2.430.000,00 €
Ospedali di Comunità	D45F22000610006	RUTIGLIANO	Via San Francesco D'assisi, 194	2.350.000,00 €
Ospedali di Comunità	D55F22000880006	RUVO DI PUGLIA	Via Piave, 92	2.508.000,00 €
Ospedali di Comunità	D12C25000230005	TERLIZZI	Via Pasquale Fiore, 135	50.000,00 €
Ospedali di Comunità	D42C25000220005	TRIGGIANO	Via Aldo Moro, 32	50.000,00 €

Preso atto:

- delle Domande di autorizzazione all'esercizio delle strutture socio-sanitarie destinate a Ospedali di Comunità nel comune di Grumo Appula (prot. n. 84504 del 24.06.2026), Terlizzi (prot. n. 83012 del 22.06.2026) e Triggiano (prot. n. 84504 del 24.06.2026);
- ai sensi dell'art. 6-bis del Decreto-Legge convertito con modificazioni dalla L. 8 maggio 2026, n. 7 rubricato *"Disposizioni in materia di investimenti nel settore sanitario finanziati dal Piano*

nazionale di ripresa e resilienza" al decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, sono apportate le seguenti modificazioni: all'articolo 8-ter, dopo il comma 5 è aggiunto il seguente: "5-bis. Al fine di garantire il rispetto dei termini previsti dagli obiettivi del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) per la missione 6, componente 1, investimento 1.1 'Case della Comunità e presa in carico della persona e investimento 1.3 'Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)' nonché per la missione 6, componente 2, sub-investimento 1.1.1 'Digitalizzazione-rafforzamento strutturale SSN (Progetti in essere ex art. 2 DL 34/2020)', l'autorizzazione all'esercizio di cui al comma 1 del presente articolo relativa a nuove strutture, all'adattamento di strutture già esistenti e alla loro diversa utilizzazione nonché all'ampliamento o alla trasformazione delle stesse si intende rilasciata contestualmente alla presentazione dell'istanza di autorizzazione da parte dell'azienda sanitaria interessata, fermo restando il rispetto delle disposizioni e dei criteri richiesti per la rendicontazione ai fini del PNRR. Entro dodici mesi dalla presentazione dell'istanza, le amministrazioni competenti provvedono, secondo quanto previsto dalla rispettiva normativa regionale, alla verifica della sussistenza dei requisiti minimi autorizzativi dichiarati nell'istanza ovvero della loro permanenza ai fini dell'adozione del provvedimento espresso";

- dell'avvenuta dotazione delle attrezzature sanitarie, diagnostiche e informatiche necessarie allo svolgimento delle attività previste dal DM 77/2022, così come meglio precisato nel documento di presentazione degli Ospedali di Comunità (allegato 2bis delle Linee Guida);
- dell'avvenuta predisposizione dei Documenti di presentazione degli Ospedali di Comunità di cui all'oggetto, redatti secondo il Modello di riferimento conforme al DM 77/2022 e agli standard PNRR – Missione 6, Componente 1, Investimento 1.3, di cui alle Linee Guida per comprovare il raggiungimento del Target PNRR, redatti ognuno per le parti di propria competenza dai Direttori dei Distretti Socio Sanitari competenti e dall'Area Gestione Tecnica;
- che il meccanismo di verifica attestato dal Ministero della Salute sulla base dell'avanzamento regionale, del target europeo M6C1-11 relativo all'entrata in funzione degli Ospedali di Comunità, prevede la definizione di documentazione esplicativa che giustifichi adeguatamente il raggiungimento degli obiettivi;

Accertato che:

- sulla base delle specifiche del DM 77/2022 e del Regolamento UE n. 241/2021, gli interventi contribuiscono agli obiettivi climatici, secondo la metodologia di controllo prevista dall'Allegato VI del Regolamento (UE) 2021/241;
- è stato assicurato, ai sensi dell'art. 18 del Regolamento (UE) n. 241/2021, il perseguimento del principio di "non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali" (Do No Significant Harm - DNSH) di cui all'art. 17 del Regolamento (UE) n. 852/2020, secondo quanto definito dalla Circolare della Ragioneria Generale dello Stato n. 22 del 14 maggio 2024;
- per la realizzazione degli interventi sono stati rispettati tutti i principi trasversali previsti dal PNRR, quali, tra gli altri, il principio di parità di genere, la protezione e valorizzazione dei giovani e la lotta agli stereotipi;
- è stato assicurato il rispetto di tutte le disposizioni previste dalla normativa europea e nazionale, con particolare riferimento al Regolamento (UE) n. 241/2021 e al decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, come modificato dalla legge 29 luglio 2021, n. 108;
- è stato garantito il rispetto degli obblighi in materia di comunicazione e informazione previsti dall'art. 34 del Regolamento (UE) n. 241/2021;

- è stato verificato il completamento dei lavori per le strutture, con acquisizione dei relativi Certificati di collaudo/Certificati di regolare esecuzione/verbali di consegna anticipata correlati dalle certificazioni previste per legge;
- è stata documentata la dotazione di attrezzature mediche, diagnostiche e informatiche conformi agli standard del DM 77/2022;
- è stata assicurata la disponibilità del personale necessario al funzionamento degli Ospedali di Comunità oggetto della presente Deliberazione, secondo i requisiti organizzativi previsti dalla normativa vigente;
- con Determinazione Dirigenziale n. 5053 del 03.06.2026 è stato individuato l'ingegnere indipendente incaricato della verifica dell'operatività, della conformità tecnica ai requisiti previsti dal DM 77/2022 e della rispondenza alle specifiche della Council Implementing Decision (CID) per gli Ospedali di Comunità oggetto della presente deliberazione;

Dato atto altresì:

- dell'attivazione formale degli Ospedali di Comunità oggetto della presente Deliberazione, certificandone il completamento strutturale, la dotazione tecnologica, la disponibilità delle risorse professionali e l'inizio della operatività dei servizi sanitari e socio-sanitari;
- di demandare ai Direttori dei Distretti Sanitari competenti e ai Direttori di Struttura complessa interessati l'adozione degli atti gestionali conseguenti, inclusi i raccordi funzionali con i servizi territoriali;

Tutto ciò premesso

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario,

D E L I B E R A

per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente richiamate, di:

1. **Attestare**, per le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente richiamate, il completamento e l'attivazione dei relativi servizi dei seguenti Ospedali di Comunità, realizzate nell'ambito del PNRR – Missione 6 Salute – Componente 1 – Investimento 1.3 " Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)":
    - Ospedale di Comunità di Grumo Appula (DSS n. 5 - CUP: D92C25000130005)
    - Ospedale di Comunità di Terlizzi (DSS n. 2 - CUP: D12C25000230005)
    - Ospedale di Comunità di Triggiano (DSS n. 10 - CUP: D42C25000220005)
2. **Prendere atto** delle "Dichiarazione di attivazione dei servizi dell'Ospedale di Comunità", allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale ma non pubblicabili per privacy, redatte secondo il format previsto dalle Linee Guida per comprovare il raggiungimento del Target PNRR M6C1-11 "Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche";
3. **Prendere atto** dei "Documenti di presentazione dell'Ospedale di Comunità" di Grumo Appula, Terlizzi e Triggiano, allegati al presente atto, redatti secondo il Modello di riferimento conforme al DM 77/2022 e agli standard PNRR – Missione 6, Componente 1, Investimento 1.3, di cui alle Linee Guida per comprovare il raggiungimento del Target PNRR, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento ma non pubblicabili per motivi di privacy;

4. **Prendere atto** della "Relazione dell'Esperto Indipendente" degli Ospedali di Comunità di Grumo Appula, Terlizzi e Triggiano, acquisite al prot. n. 85576 del 26.06.2026 e allegate al presente atto per farne parte integrante e sostanziale ma non pubblicabili per privacy, redatte secondo il format previsto dalle Linee Guida per comprovare il raggiungimento del Target PNRR M6C1-11 "Ospedali di Comunità rinnovati, interconnessi e dotati di attrezzature tecnologiche";
5. **Dare atto** che l'attivazione degli Ospedali di Comunità avviene in piena coerenza con:
    - il DM 77/2022 in materia di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale;
    - le disposizioni del PNRR – Missione 6 e del relativo CIS sottoscritto dalla Regione Puglia;
    - la programmazione regionale di cui alle DGR della Puglia e successive modificazioni;
    - i requisiti tecnici, organizzativi e funzionali della Council Implementing Decision (CID) e degli Operational Arrangements;
6. **Demandare** ai Direttori dei Distretti Socio Sanitari competenti e ai Direttori delle Strutture aziendali coinvolte, il mantenimento dei requisiti di attivazione delle strutture socio sanitarie destinate a Ospedali di Comunità;
7. **Stabilire che**, per gli interventi conclusi, si procederà al caricamento sul portale ReGis del set documentale ovvero di tutta la documentazione comprovante il raggiungimento del Target regionale;
8. **Disporre**, la pubblicazione del presente provvedimento sul profilo del committente, nella sezione "Amministrazione trasparente" all'indirizzo www.asl.bari.it con applicazione delle disposizioni di cui al D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii., nonché di essere soggetto agli obblighi di trasparenza di cui all'art. 23 del D.Lgs. 33/2013;
9. **Dare** immediata esecutività al presente atto, dalla data di pubblicazione sul sito web aziendale;
10. **Di trasmettere** copia del presente atto alla competente struttura aziendale UOSE per l'aggiornamento delle anagrafiche in NSIS attraverso il modello STS.11 delle strutture attivate, in conformità con quanto previsto dal DM 22 dicembre 2023 "Variazione dei modelli di rilevazione dei dati delle attività gestionali delle strutture sanitarie" e delle codifiche NSIS associate a ciascun CUP oggetto di rendicontazione;
11. **Di trasmettere** copia del presente atto alla Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche del Dipartimento per la Promozione della Salute e del benessere animale della Regione Puglia;
12. **Dare atto 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, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO – 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.

PROFILI CONTABILI

☐ RILEVANTE, a valere su: ☒ NON rilevante

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
Bandi di gara e contratti	Informazioni sulle singole procedure in formato tabellare	Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016

ONERI DI RISERVATEZZA:

☒ CONTIENE dati personali da NON pubblicare ☐ NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

U.O.Statistica ed Epidemiologia	

PROPOSTA N.RO 20260001593 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20260001344 DEL 26/06/2026

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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	Prezzano Orazio Nicola	*Firmato digitalmente il 26/06/2026 12:52*
Dirigente PTA	Coluccia Luigi Damiano	*Firmato digitalmente il 26/06/2026 12:57*
Direttore/Responsabile di Struttura	Ianora Rocco	*Firmato digitalmente il 26/06/2026 13:00*