

Codice A1414D

D.D. 2 dicembre 2022, n. 2320

Autorizzazione ed accreditamento di struttura residenziale psichiatrica socio-sanitaria a gestione pubblica per soggetti adulti operanti nell'ambito territoriale dell'ASL CN1.



ATTO DD 2320/A1414D/2022

DEL 02/12/2022

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400A - SANITA' E WELFARE

A1414D - Rapporti con erogatori sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: Autorizzazione ed accreditamento di struttura residenziale psichiatrica socio-sanitaria a gestione pubblica per soggetti adulti operanti nell'ambito territoriale dell'ASL CN1.

- con D.G.R. n. 30-1517 del 03/06/2015 successivamente modificata e integrata dalla D.G.R. n. 29-3944 del 19/09/2016 e s.m.i., la Regione ha previsto il riordino della rete dei servizi residenziali della psichiatria, definendo, tra l'altro, i requisiti strutturali ed organizzativi delle strutture residenziali e le modalità di autorizzazione e di accreditamento delle stesse in attuazione di quanto previsto dal P.S.S.R. 2012-2015, dai programmi operativi 2013-2015, nonché dalla D.C.R. del 23 dicembre 2013, n. 260-40596 di recepimento del modello residenziale AGENAS-GISM;

- a conclusione dell'istruttoria volta al riordino della rete della residenzialità psichiatrica, è stata adottata la D.G.R. n. 84-4451 del 22/12/2021, che ha revocato parzialmente la D.G.R. n. 30-1517 del 03/06/2015 e s.m.i.;

Con Determinazione della Direzione Sanità n. 641 del 12/09/2019, a cui si rimanda per ogni dettaglio, è stata autorizzata e accreditata con prescrizioni (come da verbale della Commissione di Verifica ASL CN2 n.68/2019) ai sensi della D.G.R. n. 29-3944 del 19/09/2016 e s.m.i. la S.R.P. 3.3 denominata "GA Savigliano", per 4 posti letto, a gestione pubblica della ASL CN1.

Tenuto conto che per i presidi a gestione diretta dell'ASL CN1 la valutazione dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento è avvenuta ad opera della Commissione di Vigilanza dell'ASL CN2, come da previsione della D.G.R. n. 12-6458/2013.

In data 04/10/2022 è pervenuta agli uffici di questo Settore la richiesta, da parte del Direttore del DSM ASL CN1, di trasferimento della S.R.P. 3.3 a gestione diretta, denominata "GA Savigliano", da Via Torino 248 – Savigliano (CN) a Via Pylos 16 – Savigliano (CN).

Vista la deliberazione del Direttore Generale dell'ASL CN2 n. 714 del 28/11/2022, avente ad oggetto "Preso d'atto del verbale 125.2022 della Commissione di Verifica sulle strutture sanitarie relativo al sopralluogo del 25/10/2022 finalizzato all'attestazione del possesso dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio ed accreditamento di struttura sita nella nuova sede di Savigliano Via Pylos 16 – piano rialzato per attività di residenzialità psichiatrica, ex DGR 29-3944 del 19 settembre 2016 e s.m.i, della struttura GA Savigliano SRP3 a fasce, precedentemente attiva in Savigliano, Via Torino 248", agli atti della Direzione Sanità, da cui risulta che la Commissione di

Verifica sulle strutture sanitarie ha effettuato un sopralluogo in data 25/10/2022 presso la nuova struttura sita in Via Pylos n. 16 a Savigliano (CN).

Con verbale n. 125/2022 la Commissione di Verifica ha attestato l'ottemperanza alle prescrizioni indicate nel precedente verbale di sopralluogo n. 68/2019 (recepite dalla Regione Piemonte nell'allegato A della D.D. n. 641 del 12/9/2019) e il possesso dei requisiti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento.

Atteso che l'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, riporta i dati essenziali della struttura, del soggetto gestore e gli estremi dei provvedimenti emanati dall'ASL CN2, con indicazione della tipologia di attività, della presenza o meno di prescrizioni, del numero di posti letto autorizzabili ed accreditabili con il presente provvedimento.

Attestata la regolarità amministrativa del presente atto ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17 ottobre 2016, come modificata dalla D.G.R. n. 1-3361 del 14 giugno 2021.

Tutto ciò premesso,

LA DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;
- D.G.R. n. 12-6458 del 7 ottobre 2013;
- D.G.R. n. 30-1517 del 03/06/2015 e s.m.i.;
- D.G.R. n. 29-3944 del 19/09/2016 e s.m.i.;
- D.G.R. n. 84-4451 del 22/12/2021;

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa:

- di autorizzare ed accreditare (ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.), la S.R.P. 3.3 denominata "GA Savigliano", per 4 posti letto, a gestione pubblica della ASL CN1, di cui all'allegato A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di far carico al Legale Rappresentante dell'ASL CN1 di comunicare preventivamente all'ASL CN2 ed alla Regione qualsiasi variazione degli elementi costitutivi dei titoli autorizzativi e di accreditamento, al fine di procedere agli adempimenti conseguenti in conformità alle disposizioni normative vigenti;
- di dare atto che l'accreditamento delle strutture comporta l'obbligo per il soggetto gestore di ottemperare a quanto previsto al punto rubricato "Effetti giuridici dell'accreditamento" di cui all'Allegato A alla D.G.R. n. 84-4451 del 22/12/2021 e ad ogni altra disposizione prevista in materia.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso giurisdizionale entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni, ovvero ancora al giudice ordinario per la tutela dei diritti soggettivi entro i termini di prescrizione previsti dal codice civile. In tutti i casi il termine decorre dalla data di comunicazione o piena conoscenza del provvedimento.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

LA DIRIGENTE (A1414D - Rapporti con erogatori sanitari e socio-sanitari)

Firmato digitalmente da Silvia Martinetto

Allegato

ALLEGATO A)

ASL CN1 (strutture a gestione diretta - Vigilanza ASL CN2)											PRESCRIZIONI											
N.	SRP	Nome struttura	Ubicazione	GESTORE	P.L.	Ove articolate in nuclei n. p.l. per ogni nucleo	P.L. Pronta accoglienza	PROVVEDIMENTO A.S.L.	VERBALE COMMISSIONE DI VIGILANZA	POSSESSO REQUISITI AUTORIZZAZIONE		POSSESSO REQUISITI ACCREDITAMENTO		PRESENTI		SCADUTE		Formato data GG/MM/AA	OTTEMPERATE		ULTERIORI PROVVEDIMENTI ADOTTATI (proroga/revoca/avvenuta ottemperanza) - tipologia/numero/contenuto	
										SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO		
1	SRP 3.3	GA Savigliano	Via Pylos n. 16 12038 Savigliano (CN)	ASL CN1	4			Del. n. 714 del 28/11/2022, D.G. ASL CN 2	C.d.V. ASL CN2 n. 125 del 25/10/2022	X		X			X							