



BOLLETTINO UFFICIALE della REGIONE ABRUZZO



Direzione, Redazione e Amministrazione: Ufficio BURA

Speciale N. 102 del 5 Agosto 2016

DECRETI DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE ABRUZZO IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(DELIBERAZIONE CONSIGLIO DEI MINISTRI 23.07.2014)

Vendita e Informazioni

UFFICIO BURA
L'AQUILA
Via Leonardo Da Vinci n° 6

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it
Servizi online Tel. 0862/363217 -363206

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30

Avviso per gli abbonati

In applicazione della L.R. n. 51 del 9.12.2010 il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo dall'1.1.2011 viene redatto in forma digitale e diffuso gratuitamente in forma telematica, con validità legale. Gli abbonamenti non dovranno pertanto più essere rinnovati.

Il Bollettino Ufficiale viene pubblicato nei giorni di Mercoledì e Venerdì

Articolazione del BURAT

Il BURAT serie "ORDINARIO" si articola in due parti:

PARTE PRIMA

- a) Lo Statuto regionale e le leggi di modifica dello Statuto, anche a fini notiziali ai sensi dell'articolo 123 della Costituzione;
- b) le leggi ed i regolamenti regionali e i testi coordinati;
- c) il Piano regionale di sviluppo ed i relativi aggiornamenti, il Documento di Programmazione Economica e Finanziaria nonché tutti gli atti di programmazione degli organi di direzione politica disciplinati dalla normativa regionale in materia di programmazione;
- d) gli atti relativi ai referendum da pubblicarsi in base alle previsioni della normativa in materia;
- e) le sentenze e ordinanze della Corte costituzionale relative a leggi della Regione Abruzzo o a leggi statali o a conflitti di attribuzione coinvolgenti la Regione Abruzzo, nonché le ordinanze di organi giurisdizionali che sollevano questioni di legittimità di leggi della Regione Abruzzo e i ricorsi del Governo contro leggi della Regione Abruzzo;
- f) gli atti degli organi politici e di direzione amministrativa della Regione che determinano l'interpretazione delle norme giuridiche o dettano disposizioni per loro applicazione;
- g) le ordinanze degli organi regionali.

PARTE SECONDA

- a) Le deliberazioni adottate dal Consiglio regionale e non ricomprese fra quelle di cui al comma 2;
- b) gli atti di indirizzo politico del Consiglio regionale;
- c) i decreti del Presidente della Giunta regionale concernenti le nomine e gli altri di interesse generale;
- d) i decreti del Presidente del Consiglio regionale concernenti le nomine e gli altri di interesse generale;
- e) i provvedimenti degli organi di direzione amministrativa della Regione aventi carattere organizzativo generale;
- f) gli atti della Giunta regionale e dell'ufficio di Presidenza del Consiglio regionale di interesse generale;
- g) gli atti della Regione e degli enti locali la cui pubblicazione è prevista da leggi e regolamenti statali e regionali;
- h) i bandi e gli avvisi di concorso della Regione, degli enti locali e degli altri enti pubblici e i relativi provvedimenti di approvazione;
- i) i bandi e gli avvisi della Regione, degli enti locali e degli altri enti pubblici per l'attribuzione di borse di studio, contributi, sovvenzioni, benefici economici o finanziari e i relativi provvedimenti di approvazione;
- j) i provvedimenti di approvazione delle graduatorie relative ai procedimenti di cui alle lettere h) e i);
- k) gli atti di enti privati e di terzi che ne facciano richiesta conformemente alle previsioni normative dell'ordinamento.

1. Gli atti particolarmente complessi, i bilanci ed i conti consuntivi, sono pubblicati sui BURAT serie "SPECIALE".
2. Gli atti interni all'Amministrazione regionale sono pubblicati sui BURAT serie "SUPPLEMENTO".
3. I singoli fascicoli del BURAT recano un numero progressivo e l'indicazione della data di pubblicazione.

NOTA:

Le determinazioni direttoriali e dirigenziali per le quali non sia espressamente richiesta la pubblicazione integrale sul BURAT, ancorché non aventi rilevanza esterna o che siano meramente esecutive di precedenti determinazioni, **sono pubblicate per estratto** contenente la parte dispositiva, l'indicazione del servizio competente, il numero d'ordine, la data e l'oggetto del provvedimento.

Sul Bollettino Ufficiale sono altresì pubblicati tutti i testi la cui pubblicazione è resa obbligatoria dall'ordinamento nazionale e comunitario, anche se richiesti da privati.

Sommario

PARTE I

Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato

ATTI DELLA REGIONE

DECRETI

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE ABRUZZO IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA (*Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23/07/2014*)

DECRETO 06.06.2016, N. 53

Accreditamento Istituzionale con prescrizioni del Consorzio Gradan con la seguente articolazione logistico-organizzativa dei Laboratori consorziati: Corelab: Gradan - Lanciano (CH), PPE: L.A. Mantoux s.n.c. Lanciano (CH) - L.A. Frentano Lanciano (CH).....4

DECRETO 22.06.2016, N. 57

Accreditamento Istituzionale "FONDAZIONE PADRE ALBERTO MILENO ONLUS-CENTRO DI RIABILITAZIONE" - Sede di Vasto, Via Platone 52.....9

DECRETO 22.06.2016, N. 58

Accreditamento Istituzionale(L.R. 32/2007) "CONSORZIO SAN STEF. AR. ABRUZZO" Cooperativa Sociale spa sede di San Salvo (CH)..... 11

DECRETO 22.06.2016, N. 59

Accreditamento Istituzionale "CONSORZIO SAN STEF. AR. ABRUZZO" Cooperativa Sociale spa sede di Chieti Scalo (CH)..... 15

DECRETO 22.06.2016, N. 60

Accreditamento Istituzionale(L.R. 32/2007) "CONSORZIO SAN STEF. AR. ABRUZZO" Cooperativa Sociale spa sede di Casalbordino (CH)..... 18

DECRETO 22.06.2016, N. 61

Accreditamento Istituzionale "CENTRO DI RIABILITAZIONE MEDISALUS S.r.L."..... 22

DECRETO 22.06.2016, N. 62

Accreditamento Istituzionale "CENTRO DI RIABILITAZIONE SANEX S.r.l." 25

DECRETO 22.06.2016, N. 63

Accreditamento Istituzionale "CENTRO DI RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA WELLNESS S.r.l." 28

DECRETO 29.06.2016, N. 67

Accreditamento Istituzionale Consorzio Valle Peligna - Valle del Sangro con la seguente articolazione logistico-organizzativa: Corelab (Via Ponte Nuovo, 36 Castel di Sangro); PPE "Carrese Snc" Sulmona, "Igea Srl" Sulmona, "Alto Sangro Srl" Villa S. Maria (Ch), "Cmav Srl" Atessa (Ch), "Biocontrol Snc" Pescasseroli (AQ)..... 31

DECRETO 18.07.2016, N. 77

Recepimento dell'Accordo Stato - Regioni Rep. Atti n. 61/CSR del 14 aprile 2016 "Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato - Regioni 20 marzo 2008 (Rep. Atti 115/CSR), relativo alla stipula di convenzioni tra Regioni, Province autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue" 36

 PARTE I

Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato

 ATTI DELLA REGIONE

 DECRETI

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE ABRUZZO
IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(Deliberazione del Consiglio dei Ministri del
23/07/2014)**

DECRETO 06.06.2016, N. 53

Accreditamento Istituzionale con prescrizioni del Consorzio Gradan con la seguente articolazione logistico-organizzativa dei Laboratori consorziati: Corelab: Gradan - Lanciano (CH), PPE: L.A. Mantoux s.n.c. Lanciano (CH) - L.A. Frentano Lanciano (CH).

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo Dott. Luciano D'Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i Programmi Operativi di cui all'articolo 2, comma 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il Decreto commissariale n. 90/2014 del 12 agosto 2014 di insediamento del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 e proseguito con i programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad acta "all'attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale";

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell'11.06.2012, di presa d'atto dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell'incarico dall'11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007, n. 32 e s.m.i. recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" in particolare l'art.6 che detta la disciplina dell'accREDITAMENTO istituzionale;

VISTA la L.R. 10.03.2008, n. 5 e s.m.i. di approvazione del Piano Sanitario Regionale 2008-2010;

VISTO in particolare l'allegato 2.1 alla L.R. n. 5/2008 inerente "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITAMENTO" che al par. 1 attribuisce all'Organismo Regionale per l'accREDITAMENTO (O.R.A) la gestione delle procedure di accREDITAMENTO istituzionale di cui all'art.6 della L.R. n.32/2007 e s.m.i.;

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e AccREDITAMENTO delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

VISTE la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'AccREDITAMENTO (C.C.R.A.), la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'AccREDITAMENTO, la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale, la deliberazione del Commissario ad Acta n.

79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.);

VISTO il decreto commissariale n. 11/2011 del 29.03.2011 che approva il documento di riorganizzazione e razionalizzazione della rete dei laboratori privati e stabilisce i termini e le modalità per l'adesione da parte dei laboratori di analisi privati accreditati in via predefinitiva (ex art.12 della L.R. n. 32/2007) operanti sul

territorio regionale, al processo di riorganizzazione e razionalizzazione della rete dei laboratori privati;

VISTO il decreto commissariale n. 62/2011 del 02.12.2011 di approvazione delle domande dei Consorzi che hanno aderito alla riorganizzazione dei laboratori di analisi privati da cui risulta, all'All.1, parte integrante dello stesso, che il Consorzio Gradan (n. 4) ha aderito alla riorganizzazione con la seguente articolazione logistico-organizzativa:

CONSORZIO GRADAN Legale rappresentante: Dott. Luigi De Rosa		CORELAB Sede: Lanciano (CH) Viale Marconi, 59
	Mantoux s.n.c. – Lanciano (CH)	Punto prelievo esterno (PPE)
	Frentano – Lanciano (CH)	Punto prelievo esterno (PPE)

VISTO l'Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome del 23.11.2011 Rep. Atti n. 61/CSR che detta i criteri per la riorganizzazione delle reti di offerta diagnostica di laboratorio;

VISTA la nota del Direttore Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute prot. n. 0011669 del 16.04.2015 che fornisce indicazioni e chiarimenti sui criteri e linee di indirizzo formulate con il suddetto Accordo in particolare per quanto concerne le modalità aggregative delle strutture di laboratorio, la soglia minima di attività e l'esecuzione di esami di laboratorio presso altre strutture;

DATO ATTO che, in particolare per questi ultimi aspetti, l'adeguamento alle indicazioni contenute negli atti sopra citati potrebbe richiedere l'adozione di nuove disposizioni con conseguente rivisitazione degli iter procedurali;

DATO ATTO che il legale rappresentante del Consorzio Gradan P. IVA n. 02348140696 con sede legale a Lanciano (CH) Viale Marconi n. 59 ha presentato in data 27.01.2012 domanda di accreditamento istituzionale ex art. 6 della L.R. 32/2007 acquisita al prot. RA/19749 del 27.01.2012 successivamente integrata con note prot. RA/223216 del 03.09.2015 e Prot. RA/69247 del 01.04.2016 con la seguente

articolazione logistico organizzativa: Core lab sito nel Comune di Lanciano (CH) Viale Marconi n. 59 e punti prelievo esterni (PPE) al Consorzio siti nelle seguenti strutture sanitarie: Centro prelievi Mantoux sito nel Comune di Lanciano (CH) Viale Marconi n. 57, Centro prelievi Frentano sito nel Comune di Lanciano (CH) in Via S. Spirito n. 85/B;

RILEVATO che:

- con atto prot. n. 30851 del 17/06/2013, come integrato con nota prot. 17250 del 29/03/2016, il Comune di Lanciano ha rilasciato al dott. Luigi De Rosa, Legale rappresentante del Consorzio Gradan l'autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007 all'esercizio di attività di erogazione di prestazioni di analisi Cliniche, di immunologia, di ematologia e di microbiologia come laboratorio centralizzato (CORELAB) nell'unità immobiliare sita in Viale Marconi n. 9 del Comune di Lanciano (CH);
- con atto n. 49203 del 01/10/2012, come integrato con nota prot. 17250 del 29/03/2016, il Comune di Lanciano ha rilasciato al dott. Luigi De Rosa, legale rappresentante del Consorzio Gradan, l'autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007 all'esercizio dell'attività sanitaria di PPE (punto prelievo esterno) del Consorzio relativamente alla struttura

sanitaria denominata "Mantoux s.n.c." con sede a Lanciano Viale Marconi n. 57 per l'erogazione di prestazioni pre e post analitiche di analisi cliniche in regime ambulatoriale;

- con atto prot. n. 49203 del 01.10.2012, come integrato con nota prot. 17250 del 29/03/2016, il Comune di Lanciano ha rilasciato al Dott. Luigi De Rosa, legale rappresentante del Consorzio Gradan, l'autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007 all'esercizio dell'attività sanitaria di PPE (punto prelievo esterno) del Consorzio relativamente alla struttura sanitaria denominata "Frentano" con sede a Lanciano Via S. Spirito n. 85/B per l'erogazione di prestazioni pre e post analitiche di analisi cliniche in regime ambulatoriale;

VISTA la nota prot. 685 del 28 maggio 2015 (All. 1), acquisita al protocollo regionale RA/145812 del 01.06.2015, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 28.05.2015 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Socio-Sanitaria del Dipartimento Politiche della Salute e del Welfare, la scheda di Valutazione Finale del CCRA e la proposta motivata dell'ASR di accreditamento Istituzionale con prescrizione del Consorzio Gradan, limitatamente all'articolazione logistico-organizzativa prevista dall'All. 1 al DCA n. 62/2001, con una

verifica a sei mesi dalla data di attivazione del Core-Lab relativa ad alcune parti del Manuale di Accreditamento;

PRESO ATTO della richiamata Scheda di Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accreditamento del Consorzio Gradan Lanciano (CH) e, in conformità a tale valutazione, l'Agenzia Sanitaria Regionale, ha proposto l'accREDITAMENTO con prescrizione del Consorzio Gradan P. IVA n. 02348140696 con sede legale a Lanciano (CH), Viale Marconi n. 59, Tipologia di accreditamento - Classe 1 accreditamento istituzionale, relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento;

1. Diritti del paziente
 - 1.1. Diritti del paziente
2. Direzione delle strutture e sistemi di supporto
 - 2.1. Direzione delle strutture (Direzione Aziendale)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.5 Medicina di laboratorio ambulatoriale

Secondo l'articolazione logistico-organizzativa dei Laboratori analisi consorziati e per le attività a fianco di ciascuno indicate come da prospetto che segue:

CONSORZIO GRADAN		
STRUTTURE	SEDE	ATTIVITA'
Laboratorio "Gradan" Analisi	Viale Marconi, 59 - Lanciano	CORELAB: Aut.n. 30851 del 17/06/2013 e ss.mm.ii. per erogazione di prestazioni di analisi cliniche, di immunologia, di ematologia e di microbiologia.
Laboratorio "Mantoux s.n.c." Analisi	Viale Marconi, 57 - Lanciano	PPE: Aut. n. 49203 del 01/10/2012 e ss.mm.ii. per l'erogazione di prestazioni pre e post analitiche di analisi cliniche in regime ambulatoriale.
Laboratorio "Frentano" Analisi	Via S. Spirito, 58/B - Lanciano	PPE: Aut. n. 49203 del 01/10/2012 e ss.mm.ii. per l'erogazione di prestazioni pre e post analitiche di analisi cliniche in regime ambulatoriale

con una verifica a sei mesi dalla data di attivazione del Core-Lab relativa alle seguenti del Manuale di Accreditamento:

parte 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE: i requisiti n. 1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 7.2, 8.2

parte 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE: i requisiti n. 1.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 8.2, 8.3, 9.2, 11.1, 16.2, 18.1, 18.2, 19.2, 20.2, 21.2, 22.2, 23.2, 25.2

parte **MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE**: i requisiti nn. 1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 6 bis-1, 6 bis-2, 7.2, 8.2

PRESO ATTO delle dichiarazioni sostitutive del legale Rappresentante del Consorzio e degli Amministratori, rese ai sensi del DPR n. 445/2000, circa l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 del d. lgs. n. 159/2001 e s.m.i., nonché la dichiarazione sostitutiva del legale Rappresentante/Direttore Sanitario, ai sensi del DPR n. 445/2000, circa il possesso dei requisiti soggettivi di ordine generale, trasmesse con nota del legale rappresentante del Consorzio Gradan del 28.08.2015, acquisita al ns. prot. RA/223216 del 03.09.2015 e successivamente integrata con nota del Comune di Lanciano prot. 17250 del 29.03.2016, acclarata al nostro Prot. n. RA/69247 del 01.04.2016;

ATTESO che la qualità di soggetto accreditato ai sensi del d. lgs. n. 502/1992 e s.m.i è quella che identifica il potenziale erogatore di prestazione del servizio sanitario pubblico e che tale status non costituisce, ai sensi dell'art. 8 quater, comma 2 del d. lgs 502/1992, vincolo per le aziende e gli enti del SSN alla remunerazione delle prestazioni, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8-quinquies dello stesso decreto;

PRECISATO che l'art. 7-bis della L.R. n. 32/2007 prevede la sospensione dell'accredito istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art.6 della L.R. n. 32/2007, qualora la Direzione Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi;

PRECISATO inoltre che, ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 l'accredito ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di

autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accredito istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;

RILEVATO che il presente atto ha carattere di urgenza e, per tale ragione, sarà trasmesso ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze successivamente alla sua adozione;

DECRETA

per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** al Consorzio Gradan P. IVA n. 02348140696 con sede legale a Lanciano (CH) , Viale Marconi n. 59, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale, l'accredito con prescrizione, Tipologia di accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento;

1. Diritti del paziente
 - 1.1. Diritti del paziente
2. Direzione delle strutture e sistemi di supporto
 - 2.1. Direzione delle strutture (Direzione Aziendale)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.5 Medicina di laboratorio ambulatoriale

secondo l'articolazione logistico-organizzativa dei Laboratori analisi consorziati e per le attività a fianco di ciascuno indicate come da prospetto che segue:

CONSORZIO GRADAN			
STRUTTURE		SEDE	ATTIVITA'
Laboratorio "Gradan"	Analisi	Viale Marconi, 59 – Lanciano	CORELAB: Aut.n. 30851 del 17/06/2013 e ss.mm.ii.per erogazione di prestazioni di analisi cliniche, di immunologia, di ematologia e di microbiologia.
Laboratorio "Mantoux s.n.c."	Analisi	Viale Marconi, 57 – Lanciano	PPE: Aut. n. 49203 del 01/10/2012 e ss.mm.ii. per l'erogazione di prestazioni pre e post analitiche di analisi cliniche in regime ambulatoriale.
Laboratorio "Frentano"	Analisi	Via S. Spirito, 58/B - Lanciano	PPE: Aut. n. 49203 del 01/10/2012 e ss.mm.ii. per l'erogazione di prestazioni pre e post analitiche di analisi cliniche in regime ambulatoriale

- **di stabilire** che il presente provvedimento resta condizionato all'esito positivo delle verifiche, da effettuarsi a sei mesi dalla data di attivazione del Core-Lab, comunicata dal Consorzio al competente Servizio del Dipartimento della Salute e del Welfare ed all'Agenzia Sanitaria Regionale, relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:
 - parte 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE: i requisiti n. 1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 7.2, 8.2
 - parte 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE i requisiti n. 1.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 8.2, 8.3, 9.2, 11.1, 16.2, 18.1, 18.2, 19.2, 20.2, 21.2, 22.2, 23.2, 25.2
 - parte MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE i requisiti nn. 1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 6 bis-1, 6 bis-2, 7.2, 8.2
- **di stabilire** che l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accreditamento istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica

di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;

- **di precisare** che, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 32/2007, la Direzione Sanità Regionale ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;
- **di precisare** inoltre che l'art. 7- bis della L.R. n. 32/2007 prevede la sospensione dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art. 6 della L.R. n. 32/2007, qualora la Direzione Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante del Consorzio Gradan;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento per la Salute e il Welfare disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze secondo le modalità dagli stessi prescritte.

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 22.06.2016, N. 57

Accreditamento Istituzionale "FONDAZIONE PADRE ALBERTO MILENO ONLUS-CENTRO DI RIABILITAZIONE"- Sede di Vasto, Via Platone 52.

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo dott. Luciano D'Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i programmi Operativi di cui all'articolo 2, comma 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modificazioni;

VISTO il decreto commissariale num.90/2014 del 12 agosto 2014 d'insediamento del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 e proseguito con i Programmi Operativi di cui all'art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad Acta "all'attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale";

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell'11.06.2012 di presa d'atto

dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell'incarico dall'11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007 n. 32 recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii.;

VISTO, in particolare, l'art. 6 della L.R. 32/2007 così come modificato dalla sopravvenuta L.R. n.12/2016 il quale disciplina l'accREDITAMENTO Istituzionale, subordinandolo al rispetto di "ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di AccREDITAMENTO";

VISTA la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 ed in particolare gli allegati 2.2 "Linee guide per la stesura del manuale di accREDITAMENTO" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITAMENTO (O.R.A.)" le quali definiscono le funzioni dell' O.R.A. prevedendo che esso si componga del Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITAMENTO (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e AccREDITAMENTO delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'AccREDITAMENTO (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'AccREDITAMENTO;

VISTI la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del

Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.);

VISTA la domanda di accreditamento ex art.6 della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii, presentata dal legale rappresentante della Società Fondazione Padre Alberto Mileno-Onlus- Centro Riabilitazione sita nel Comune di Vasto (CH) in via Platone 52, partita IVA 01612240695 acquisita in data 08/10/2009 al prot. N.22245/14, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 17249/DG19 del 08/10/2010;

VISTA l'autorizzazione rilasciata dal Comune di Vasto (CH) con Prot. N. 04/2012 del 02/04/2012 in cui si autorizza la Fondazione Padre Alberto Mileno-Onlus- Centro Riabilitazione sita nel Comune di Vasto (CH) in via Platone n.52 all'erogazione di n. 36 prestazioni per l'attività di recupero funzionale ex art. 26 (L.833/78) in regime ambulatoriale;

ATTESO che, alla luce di quanto previsto all'art. 8 "Procedure di visita presso le strutture da accreditare" della Delibera del Commissario ad Acta n. 73/2009, il Gruppo Visita, composto da Esperti Regionali per l'Accreditamento, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la struttura e redatto la relazione finale inviata all'ASR Abruzzo;

VISTA la nota prot. 809 del 17/05/2016 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/111014 il 17/05/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.08/2016 in data 16 Maggio 2016 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale della Direzione Politiche della Salute, la scheda di Valutazione Finale e la proposta motivata in copia conforme, relativa all'accREDITAMENTO Istituzionale della struttura "Fondazione Padre Alberto Mileno Onlus-Centro di Riabilitazione" sita nel Comune di Vasto (CH);

PRESO ATTO della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accREDITAMENTO della struttura Fondazione Padre Alberto Mileno-Onlus-Centro Riabilitazione sita nel Comune Vasto (CH) in via Platone n.52, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa alle seguenti parti del Manuale di

AccREDITAMENTO:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
1.1. Diritti del Paziente
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
2.1. Direzione delle Strutture (Direzione Aziendale)
4. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
5.7 Ambulatorio di Riabilitazione fisica

STABILITO che ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accREDITAMENTO istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale, mediante domanda, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO, da presentare almeno sei mesi prima del quinquennio;

PRECISATO che l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce alla Direzione Sanità Regionale la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO;

PRECISATO, infine, che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture pubbliche e private accREDITATE le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19/2010 del 10.03.2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43/2010 del 22/07/2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accREDITATE approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

RITENUTO di comunicare il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che

integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accreditamento istituzionale per la struttura PADRE ALBERTO MILENO-Onlus-CENTRO RIABILITAZIONE sita nel Comune di Vasto (CH) in via Platone n.52 in regime ambulatoriale, di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativo alle seguenti parti del manuale:
 1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 Diritti del Paziente
 2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 Direzione delle Strutture(Direzione Aziendale)
 4. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 Ambulatorio di Riabilitazione fisica
- **di stabilire** che l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accreditamento istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;
- **di precisare** che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. la Direzione Sanità Regionale ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che con riguardo alle prestazioni sanitarie

erogate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

- **di precisare** inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. prevede la sospensione dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art.6 della L.r. n.32/2007, qualora la Direzione Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi;
- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante della Fondazione Padre Alberto Mileno-Onlus-Centro Riabilitazione sita nel Comune di Vasto in via Platone n. 52;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi della Direzione Politiche della Salute disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 22.06.2016, N. 58

**Accreditamento Istituzionale(L.R. 32/2007)
"CONSORZIO SAN STEF. AR. ABRUZZO"
Cooperativa Sociale spa sede di San Salvo
(CH)**

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo dott. Luciano D'Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i programmi Operativi di cui all'articolo 2, comma 88 della

legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modificazioni;

VISTO il decreto commissariale num.90/2014 del 12 agosto 2014 d'insediamento del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 e proseguito con i Programmi Operativi di cui all'art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad Acta "all'attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale";

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell'11.06.2012 di presa d'atto dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell'incarico dall'11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007 n. 32 recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii.;

VISTO, in particolare, l'art. 6 della L.R. 32/2007 così come modificato dalla sopravvenuta L.R. n.12/2016 il quale disciplina l'accreditamento Istituzionale, subordinandolo al rispetto di "ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di Accreditamento";

VISTA la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 ed in particolare gli allegati 2.2 "Linee guide per la stesura del manuale di accreditamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accreditamento (O.R.A.)" le quali definiscono le funzioni dell' O.R.A. prevedendo che esso si

componga del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accreditamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e Accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'Accreditamento;

VISTI la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.);

VISTA la domanda di accreditamento ex art.6 della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. presentata dal legale rappresentante della Soc. San Stef.ar srl partita IVA 01911990693 per l'ambulatorio denominato San Stef.ar srl con sede a San salvo(CH) in via delle Ginestre n.7, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22607/4/3508, trasmessa al C.C.R.A. con nota prot. RA 17658/DG19 del 14.10.2010;

PRESO ATTO che con DCA n. 58/2011 del 21/11/2011 è stata disposta la voltura dell'accreditamento provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78, in regime ambulatoriale (di gruppo o individuale), domiciliare, extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla Società "San Stef.ar in favore della società "Casa di cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A" con sede in Abano Terme, Piazza C. Colombo n.1,

avente numero di iscrizione nel registro delle imprese di Padova C.F. e P.I. 0173503684;

PRESO ATTO che con DCA n.61/2012 del 08/11/2012 è stata disposta la voltura dell'accreditamento provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, in regime ambulatoriale(di gruppo o individuale), domiciliare ed extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società "Casa di Cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A." in favore della società "San Stef.ar Abruzzo s.r.l., con sede in Pescara, Via B. Croce 116, n. di codice fiscale e di iscrizione nel registro delle imprese di Pescara 02014620682;

PRECISATO che con DCA n.26/2014 del 13/03/2014 è stata disposta la voltura dell'accreditamento provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, in regime ambulatoriale(di gruppo o individuale), domiciliare ed extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società San Stef.ar Abruzzo s.r.l., in favore della società "Consorzio San Stef.ar Abruzzo Soc. Coop. S.p.A.," con sede in Pescara, Piazza Garibaldi n.10-11 Partita IVA 02014620682

DATO ATTO che il comune di San Salvo (CH) con atto n. 20664 del 25/09/2014 ha rilasciato al Consorzio San Stef.ar Società Cooperativa Sociale Spa sia nel comune di San Salvo in Via delle Ginestre 7, l'Autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della Legge Regionale 32/2007 all'esercizio dell'attività sanitaria per le seguenti prestazioni:

- Ambulatoriali singole: n. 50 giornaliere;
- Prestazioni extramurali singole: n.20 giornaliere
- Prestazioni domiciliari: n.10 giornaliere

ATTESO che, alla luce di quanto previsto all'art. 8 "Procedure di visita presso le strutture da accreditare" della Delibera del Commissario ad Acta n. 73/2009, il Gruppo Visita, composto da Esperti Regionali per l'Accreditamento, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la struttura con l'attivazione delle procedure previste dalla DGR 591/P del 1° luglio 2008

ess.mm.ii. e redatta la relazione finale inviata all'ASR Abruzzo;

VISTA la nota prot. 393 del 04/03/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/49160 il 07/03/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.2/2016 in data 01 Marzo 2016 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Dipartimento della Salute e del Welfare, la scheda di Valutazione Finale e la proposta motivata in copia conforme, relativa all'accreditamento Istituzionale della struttura "Consorzio San Stef.ar Abruzzo di San Salvo (CH);

PRESO ATTO della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accreditamento dell'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San Stef.ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di San Salvo (CH) in via Delle Ginestre n.7 conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE(DIREZIONE AZIENDALE)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

PRECISATO che le prestazioni da erogare sono quelle riportate nell'autorizzazione definitiva all'esercizio all'attività sanitaria rilasciata dal comune di San Salvo (CH), riportate in premessa nella proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale:

- Ambulatoriali singole: n. 50 giornaliere;
- Prestazioni extramurali singole: n.20 giornaliere
- Prestazioni domiciliari: n.10 giornaliere

STABILITO che ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale, mediante domanda, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento, da presentare almeno sei mesi prima del quinquennio;

PRECISATO che l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce al Dipartimento della Salute e del Welfare la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento;

PRECISATO, altresì, che il medesimo Dipartimento provvede che le verifiche ispettive sulle prestazioni erogate dalle strutture pubbliche e private sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19/2010 del 10.03.2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43/2010 del 22/07/2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accreditate approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

RILEVATO che il presente atto ha carattere di urgenza e, per tale ragione, sarà trasmesso ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze successivamente alla sua adozione;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accreditamento istituzionale per L'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.ar Società Cooperativa Spa sito nel comune di San Salvo (CH) in via delle Ginestre n.7 in Regime ambulatoriale, domiciliari ed extramurali di recupero e rieducazione funzionale(ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa alle seguenti parti del manuale:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
- 2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE(DIREZIONE AZIENDALE
- 5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata al Dipartimento della Salute e del Welfare della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accreditamento istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;
- **di precisare** che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. il Dipartimento della Salute e del Welfare ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;
- **di precisare** inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n.32/2007 ess.mm.ii. prevede la sospensione dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art.6 della L.R. n.32/2007, qualora il Dipartimento della Salute e del Welfare accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa,

nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi

- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante legale ditta San Stef.Ar srl di San Salvo(CH) in via Delle Ginestre n.7;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento della Salute e del Welfare disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;
- **di comunicare** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte.

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 22.06.2016, N. 59

Accreditamento Istituzionale "CONSORZIO SAN STEF. AR. ABRUZZO" Cooperativa Sociale spa sede di Chieti Scalo (CH)).

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo dott. Luciano D'Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i programmi Operativi di cui all'articolo 2, comma 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modificazioni;

VISTO il decreto commissariale num.90/2014 del 12 agosto 2014 d'insediamento del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott.

Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 e proseguito con i Programmi Operativi di cui all'art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad Acta "all'attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale";

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell'11.06.2012 di presa d'atto dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell'incarico dall'11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007 n. 32 recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii;

VISTO, in particolare, l'art. 6 della L.R. 32/07 così come modificato dalla sopravvenuta L.R. n.12/2016 il quale disciplina l'accREDITamento Istituzionale, subordinandolo al rispetto di "ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di AccREDITamento";

VISTA la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 ed in particolare gli allegati 2.2 "Linee guide per la stesura del manuale di accREDITamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITamento (O.R.A.)" le quali definiscono le funzioni dell' O.R.A. prevedendo che esso si componga del Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e AccREDITamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'Accreditamento;

VISTI la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.);

VISTA la domanda di accreditamento ex art.6 della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. presentata dal legale rappresentante della Soc. San Stef. Ar srl partita IVA 01911990693 per l'ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Chieti Scalo (CH) acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22605/4/3510, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 17658/DG19 del 14.10.2010;

PRESO ATTO che con DCA n.58/2011 del 21/11/2011 è stata disposta la voltura dell'accREDITAMENTO provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78, in regime ambulatoriale(di gruppo o individuale), domiciliare, extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società "San Stef.Ar in favore della società "Casa di cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A" con sede in Abano Terme, Piazza C. Colombo n.1, avente numero di iscrizione nel registro delle imprese di Padova C.F. e P.I. 0173503684;

PRESO ATTO che con DCA n.61/2012 del 08/11/2012 è stata disposta la voltura dell'accREDITAMENTO provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, in regime ambulatoriale(di gruppo o individuale), domiciliare ed extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società" Casa di Cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A." in favore della società "San Stef.Ar

Abruzzo s.r.l., con sede in Pescara, Via B. Croce 116, n. di codice fiscale e di iscrizione nel registro delle imprese di Pescara 02014620682;

PRECISATO che con DCA n.26/2014 del 13/03/2014 è stata disposta la voltura dell'accREDITAMENTO provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, in regime ambulatoriale(di gruppo o individuale), domiciliare ed extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società San Stef.Ar Abruzzo s.r.l., in favore della società "Consorzio San Stef.Ar Abruzzo Soc. Coop. S.p.A.," con sede in Pescara, Piazza Garibaldi n.10-11 Partita IVA 02014620682

DATO ATTO che il comune di Chieti con atto n. 68960 del 10/12/2013 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sia nel comune di Chieti in Viale Abruzzo, 251/E l'Autorizzazione ai sensi dell'art.4 della L.R. 32/2007 all'esercizio dell'attività sanitaria per le seguenti prestazioni:

- Ambulatoriali singole per 50 prestazioni giornaliere;
- Ambulatoriali per piccoli gruppi di 5 assistiti per 15 prestazioni giornaliere
- Extramurali singole per 10 prestazioni giornaliere
- Domiciliari per 40 prestazioni giornaliere.

ATTESO che, alla luce di quanto previsto all'art. 8 "Procedure di visita presso le strutture da accreditare" della Delibera del Commissario ad Acta n. 73/2009, il Gruppo Visita, composto da Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la struttura con attivazione delle procedure previste dalla DGR 591/P del 1° luglio 2008 e ss.mm.ii. e redatta la relazione finale inviata all'ASR Abruzzo;

VISTA la nota prot. 394 del 04/03/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/49117 del 07/03/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 01 Marzo 2016 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio

Autorizzazione e Accredimento Istituzionale del Dipartimento della Salute e del Welfare, la scheda di Valutazione Finale e la proposta motivata in copia conforme, relativa all'accredimento Istituzionale della struttura " Consorzio San Stef. Ar Abruzzo di Chieti Scalo in via Abruzzo, 251;

PRESO ATTO della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accredimento dell'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San Stefar. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Chieti località Chieti Scalo in viale Abruzzo, 251/E conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa alle seguenti parti del Manuale di Accredimento:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE(DIREZIONE AZIENDALE)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

PRECISATO che le prestazioni da erogare sono quelle riportate nell'autorizzazione definitiva all'esercizio all'attività sanitaria rilasciata dal comune di Chieti, riportate in premessa nella proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale:

- Ambulatoriali singole per 50 prestazioni giornaliere;
- Ambulatoriali per piccoli gruppi di 5 assistiti per 15 prestazioni giornaliere
- Extramurali singole per 10 prestazioni giornaliere
- Domiciliari per 40 prestazioni giornaliere.

STABILITO che ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accredimento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale, mediante domanda, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di

accredimento, da presentare almeno sei mesi prima del quinquennio;

PRECISATO che l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce al Dipartimento della Salute e del Welfare Direzione la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accredimento;

PRECISATO, altresì, che il medesimo Dipartimento provvede che le verifiche ispettive sulle prestazioni erogate dalle strutture pubbliche e private sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19/2010 del 10.03.2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43/2010 del 22/07/2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accreditate approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

RILEVATO che il presente atto ha carattere di urgenza e, per tale ragione, sarà trasmesso ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze successivamente alla sua adozione;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accredimento istituzionale per L'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Spa sito nel comune di Chieti Scalo(CH) in viale Abruzzo, 251/E in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale di recupero e rieducazione funzionale(ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa alle seguenti parti del manuale:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE(DIREZIONE AZIENDALE)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA
 AMBULATORIALE E
 STABILIMENTI TERMALI
 5.7 AMBULATORIO DI
 RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata al Dipartimento della Salute e del Welfare della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accreditamento istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;
- **di precisare** che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. il Dipartimento della Salute e del Welfare ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;
- **di precisare** inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. prevede la sospensione dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art.6 della L.r. n.32/2007, qualora il Dipartimento della Salute e del Welfare accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino

all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi

- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante legale ditta San Stef.Ar srl di Chieti Scalo in viale Abruzzo n.251/E;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento della Salute e del Welfare disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;
- **di comunicare** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte.

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 22.06.2016, N. 60

**Accreditamento Istituzionale(L.R. 32/2007)
 "CONSORZIO SAN STEF. AR. ABRUZZO"
 Cooperativa Sociale spa sede di
 Casalbordino (CH).**

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo dott. Luciano D'Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i programmi Operativi di cui all'articolo 2, comma 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modificazioni;

VISTO il decreto commissariale num.90/2014 del 12 agosto 2014 d'insediamento del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 e proseguito con i

Programmi Operativi di cui all'art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad Acta "all'attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale";

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell'11.06.2012 di presa d'atto dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell'incarico dall'11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007 n. 32 recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii.;

VISTO, in particolare, l'art. 6 della L.R. 32/2007 così come modificato dalla L.R. n.16/2016 il quale disciplina l'accreditamento Istituzionale, subordinandolo al rispetto di "ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di Accreditamento";

VISTA la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 ed in particolare gli allegati 2.2 "Linee guide per la stesura del manuale di accreditamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accreditamento (O.R.A.)" le quali definiscono le funzioni dell' O.R.A. prevedendo che esso si componga del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accreditamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BUR n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e Accreditamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'Accreditamento;

VISTI la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.);

VISTA la domanda di accreditamento ex art.6 della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. presentata dal legale rappresentante della Soc. San Stef. Ar srl partita IVA 01911990693 per l'ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Casalbordino(CH) in via G. Leopardi n.15, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22610/4/3505, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 17658/DG19 del 14.10.2010;

PRESO ATTO che con DCA n.58/2011 del 21/11/2011 è stata disposta la voltura dell'accreditamento provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78, in regime ambulatoriale(di gruppo o individuale), domiciliare, extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società"San Stef.Ar in favore della società "Casa di cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A" con sede in Abano Terme, Piazza C. Colombo n.1, avente numero di iscrizione nel registro delle imprese di Padova C.F. e P.I. 0173503684;

PRESO ATTO che con DCA n.61/2012 del 08/11/2012 è stata disposta la voltura dell'accreditamento provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, in regime ambulatoriale(di gruppo o individuale), domiciliare ed extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società" Casa di Cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A." in favore della società "San Stef.Ar Abruzzo s.r.l., con sede in Pescara, Via B .Croce 116, n. di codice fiscale e di iscrizione nel registro delle imprese di Pescara 02014620682;

PRECISATO che con DCA n.26/2014 del 13/03/2014 è stata disposta la voltura dell'accreditamento provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, in regime ambulatoriale (di gruppo o individuale), domiciliare ed extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società San Stef.Ar Abruzzo s.r.l., in favore della società "Consorzio San Stef.Ar Abruzzo Soc. Coop. S.p.A.," con sede in Pescara, Piazza Garibaldi n.10-11 Partita IVA 02014620682

DATO ATTO che il comune di Casalbordino (CH) con atto n. 03/2013 del 10/12/2013 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sia nel comune di Casalbordino(CH) in via Leopardi 16, l'autorizzazione ai sensi dell'art.4 della L.R. 32/2007 all'esercizio dell'attività sanitaria per le seguenti prestazioni:

- n. 39 Ambulatoriali singole giornaliere;
- n. 01 Ambulatoriali di gruppo giornaliere;
- n. 10 Extramurali singole giornaliere;
- n. 10 Prestazioni domiciliari

ATTESO che, alla luce di quanto previsto all'art. 8 "Procedure di visita presso le strutture da accreditare" della Delibera del Commissario ad Acta n. 73/2009, il Gruppo Visita, composto da Esperti Regionali per l'Accreditamento, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la struttura con attivazione delle procedure previste dalla DGR 591/P del 1° luglio 2008 e ss.mm.ii. e redatta la relazione finale inviata all'ASR Abruzzo;

VISTA la nota prot. 395 del 04/03/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/49094 del 07/03/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 01 Marzo 2016 con verbale n.2/2016, ha trasmesso al Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Dipartimento della Salute e del Welfare, la scheda di Valutazione Finale e la proposta motivata in copia conforme, relativa all'accreditamento Istituzionale della struttura " Consorzio San

Stef. Ar Abruzzo di Casalbordino (CH) sito in via Leopardi 16;

PRESO ATTO della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accreditamento dell'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San Stef. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Casalbordino (CH) in via Leopardi 16, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE(DIREZIONE AZIENDALE)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

PRECISATO che le prestazioni da erogare sono quelle riportate nell'autorizzazione definitiva all'esercizio all'attività sanitaria, rilasciata dal comune di Casalbordino con atto n.03/2013 del 10/12/2013, riportate in premessa nella proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale:

- N. 39 Ambulatoriali singole giornaliere;
- N. 01 Ambulatoriali singole giornaliere;
- N.10 Extramurali singole giornaliere;
- N.10 Prestazioni domiciliari

STABILITO che ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale, mediante domanda, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento, da presentare almeno sei mesi prima del quinquennio;

PRECISATO che l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce al Dipartimento della Salute e del Welfare la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento;

PRECISATO, altresì, che il medesimo Dipartimento provvede che le verifiche ispettive sulle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19/2010 del 10.03.2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43/2010 del 22/07/2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accreditate approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

RILEVATO che il presente atto ha carattere di urgenza e, per tale ragione, sarà trasmesso ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze successivamente alla sua adozione;

DECRETA

per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accredito istituzionale per L'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Spa sito nel comune di Casalbordino(CH) in via Leopardi 16, in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale di recupero e rieducazione funzionale(ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa alle seguenti parti del manuale:
 1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
 2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)
 5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA
- **di stabilire** che l'accredito istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata al

Dipartimento della Salute e del Welfare della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accredito istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;

- **di precisare** che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007e ss.mm.ii. il Dipartimento della salute e del Welfare ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;
- **di precisare** inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. prevede la sospensione dell'accredito istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art.6 della L.r. n.32/2007, qualora il Dipartimento della Salute e del Welfare accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante legale ditta San Stef.Ar srl di Casalbordino(CH) in via Leopardi 16,;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento della Salute e del

Welfare disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

- di comunicare il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte.

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 22.06.2016, N. 61

Accreditamento Istituzionale "CENTRO DI RIABILITAZIONE MEDISALUS S.r.L."

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo dott. Luciano D'Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i programmi Operativi di cui all'articolo 2, comma 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modificazioni;

VISTO il decreto commissariale num.90/2014 del 12 agosto 2014 d'insediamento del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 e proseguito con i Programmi Operativi di cui all'art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad Acta "all'attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale";

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell'11.06.2012 di presa d'atto

dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell'incarico dall'11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007 n. 32 recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii.;

VISTO, in particolare, l'art. 6 della L.R. 32/2007 così come modificato dalla sopravvenuta L.R. n.12/2016 il quale disciplina l'accREDITamento Istituzionale, subordinandolo al rispetto di "ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di AccREDITamento";

VISTA la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 ed in particolare gli allegati 2.2 "Linee guide per la stesura del manuale di accREDITamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITamento (O.R.A.)" le quali definiscono le funzioni dell' O.R.A. prevedendo che esso si componga del Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e AccREDITamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'AccREDITamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'AccREDITamento;

VISTI la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del

Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (G.E.R.A.);

VISTA la domanda di accreditamento ex art.6 della L.R. n.32/2007e ss.mm.ii. presentata dal legale rappresentante della Società Centro Medisalus S.r.l. sita nel Comune Lecce dei Marsi (AQ) Strada Provinciale Magoranese 1 , partita IVA 01758740664 pec: centro-medisalus@pec.it acquisita in data 09/10/2009 al prot. N.22462/4/, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 1572/DG19 del 14/09/2010;

VISTA la delibera della Giunta Regionale n.189 del 21 Febbraio 2005 in cui si autorizza il Centro di Riabilitazione Medisalus srl ubicato nel Comune di Lecce dei Marsi (AQ) all'erogazione di prestazioni sanitarie di cui all'ex art. 26 L.n. 833/78 nella forma e nel numero massimo giornaliero di seguito indicate:

- Ambulatoriali max 30 die, individuali e di gruppo;
- Domiciliari max n. 20 die;
- Extramurali max n.10 die;

DATO ATTO che il Comune di Lecce dei Marsi (AQ) con atto n. 2048 del 04/06/2011 ha rilasciato al Centro Medisalus S.r.l sito nel Comune di Lecce dei Marsi (AQ) in via Strada Provinciale Magoranese n.1, l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 4 della L.R. 32/2007 per l'erogazione di prestazioni sanitarie di riabilitazione neuromotoria ex art.26 Legge 833/78;

ATTESO che, alla luce di quanto previsto all'art. 8 "Procedure di visita presso le strutture da accreditare" della Delibera del Commissario ad Acta n. 73/2009, il Gruppo Visita, composto da Esperti Regionali per l'Accreditamento, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la struttura e redatto la relazione finale inviata all'ASR Abruzzo;

VISTA la nota prot. 813 del 17/05/2016 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/111005 il 17/05/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.08/2016 in data 16 Maggio 2016 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio Autorizzazione e

Accreditamento Istituzionale della Direzione Politiche della Salute, la scheda di Valutazione Finale e la proposta motivata in copia conforme, relativa all'accREDITamento Istituzionale della struttura Centro di Riabilitazione Centro Medisalus s.r.l. sita nel comune di Lecce dei Marsi;

PRESO ATTO della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accREDITamento della struttura Centro di Riabilitazione Medisalus s.r.l sita nel Comune di Lecce dei Marsi in via Strada Provinciale Magoranese n.1, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa alle seguenti parti del Manuale di AccREDITamento:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 Diritti del Paziente
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 Direzione delle Strutture (Direzione Aziendale)
4. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 Ambulatorio di Riabilitazione fisica

PRECISATO che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accREDITamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della L.R. 32/2007 ess.mm.ii. riportate nell'autorizzazione all'esercizio all'attività sanitaria rilasciata con Delibera Regionale n. 189 del 21 Febbraio 2005:

- Extramurali: n. 10 giornaliere;
- Domiciliari: 20 giornaliere;
- Ambulatoriali: 30 die, individuali e di gruppo;

STABILITO che ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 l'accREDITamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale, mediante domanda, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accREDITamento, da presentare almeno sei mesi prima del quinquennio;

PRECISATO che l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce alla Direzione Sanità Regionale la facoltà di disporre in qualunque momento

attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento;

PRECISATO, infine, che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19/2010 del 10.03.2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43/2010 del 22/07/2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accreditate approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

RITENUTO di comunicare il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accreditamento istituzionale per il CENTRO MEDISALUS S.r.l. sita nel Comune di Lecce dei Marsi (AQ) in Via Strada Provinciale Magoranese 1, in Regime ambulatoriale ed extramurale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa alle seguenti parti del manuale:
 1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 Diritti del Paziente
 2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 Direzione delle Strutture(Direzione Aziendale)
 4. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 Ambulatorio di Riabilitazione fisica
- **di stabilire** che l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del

rappresentante legale presentata alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accreditamento istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;

- **di precisare** che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. la Direzione Sanità Regionale ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;
- **di precisare** inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n.32/2007e ss.mm.ii. prevede la sospensione dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art.6 della L.r. n.32/2007, qualora la Direzione Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi;
- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante del Centro Medisalus s.r.l. sito in Lecce dei Marsi (AQ) via Strada Provinciale Mogoranese 1;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia

Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi della Direzione Politiche della Salute disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 22.06.2016, N. 62

Accreditamento Istituzionale "CENTRO DI RIABILITAZIONE SANEX S.r.l."

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo dott. Luciano D'Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i programmi Operativi di cui all'articolo 2, comma 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modificazioni;

VISTO il decreto commissariale num.90/2014 del 12 agosto 2014 d'insediamento del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 e proseguito con i Programmi Operativi di cui all'art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad Acta "all'attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale";

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell'11.06.2012 di presa d'atto dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli

in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell'incarico dall'11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007 n. 32 recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e sss.mm.ii;

VISTO, in particolare, l'art. 6 della L.R. 32/2016 così come modificato dalla sopravvenuta L.R. n.12/2016 il quale disciplina l'accREDITAMENTO Istituzionale, subordinandolo al rispetto di "ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di AccREDITAMENTO";

VISTA la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 ed in particolare gli allegati 2.2 "Linee guide per la stesura del manuale di accREDITAMENTO" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITAMENTO (O.R.A.)" le quali definiscono le funzioni dell' O.R.A. prevedendo che esso si componga del Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITAMENTO (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITAMENTO (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e AccREDITAMENTO delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'AccREDITAMENTO (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'AccREDITAMENTO;

VISTI la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per

l'Accreditamento (G.E.R.A.);

VISTA la domanda di accreditamento ai sensi della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. ex art. 6 presentata dal legale rappresentante della Società Centro di Riabilitazione SANEX s.r.l. sita nel Comune Campli (TE) in via Strada Statale 81 snc, partita IVA 01445580671 pec: sanex@open.legalmail.it acquisita in data 20/01/2009 al prot. N.1512/4/231, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 17249/DG19 del 08/10/2010;

DATO ATTO che il Comune di Campli (TE) con atto n. 0012479 del 28/11/2013 ha rilasciato al Centro di Riabilitazione Sanex S.r.l sita nel Comune di Campli (TE) in via Strada Statale 81snc, l'Autorizzazione all'erogazione di prestazioni sanitarie di riabilitazione di cui all'ex art.26 Legge 833/78 nella forma e nel numero massimo giornaliero di seguito indicate:

- Extramurali n. 10 max giornaliere;
- Domiciliari n.100 max giornaliere;
- Ambulatoriali singole n.100 max giornaliere;
- Ambulatoriali di gruppo n.100 max giornaliere;

ATTESO che, alla luce di quanto previsto all'art. 8 "Procedure di visita presso le strutture da accreditare" della Delibera del Commissario ad Acta n. 73/2009, il Gruppo Visita, composto da Esperti Regionali per l'Accreditamento, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la struttura e redatto la relazione finale inviata all'ASR Abruzzo;

VISTA la nota prot. 813 del 17/05/2016 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/111005 il 17/05/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.08/2016 in data 16 Maggio 2016 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale della Direzione Politiche della Salute, la scheda di Valutazione Finale e la proposta motivata in copia conforme, relativa all'accREDITAMENTO Istituzionale della struttura Centro di Riabilitazione Centro di Riabilitazione Sanex s.r.l. sita nel Comune di Campli (TE);

PRESO ATTO della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accreditamento della struttura Centro di riabilitazione Sanex s.r.l sita nel Comune di Campli (TE) via Strada Statale 81 snc, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 Diritti del Paziente
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 Direzione delle Strutture(Direzione Aziendale)
4. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 Ambulatorio di Riabilitazione fisica

PRECISATO che le prestazioni da erogare sono quelle riportate nell'autorizzazione definitiva all'esercizio all'attività sanitaria rilasciata dal Comune di Campli, riportate in premessa nella proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale:

- Extramurali n. 10 max giornaliere;
- Domiciliari n.100 max giornaliere;
- Ambulatoriali singole n.100 max giornaliere
- Ambulatoriali di gruppo n.100 max giornaliere

STABILITO che ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accREDITAMENTO istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale, mediante domanda, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO, da presentare almeno sei mesi prima del quinquennio;

PRECISATO che l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce alla Direzione Sanità Regionale la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO;

PRECISATO, altresì, che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei

Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19/2010 del 10.03.2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43/2010 del 22/07/2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accreditate approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

RITENUTO di comunicare il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accREDITAMENTO istituzionale per il CENTRO DI RIABILITAZIONE SANEX S.r.l. sita nel Comune di Campli (TE) in Via Strada Statale 81, località Bivio Campli, (TE) in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa alle seguenti parti del manuale:
 1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 Diritti del Paziente
 2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 Direzione delle Strutture (Direzione Aziendale)
 4. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 Ambulatorio di Riabilitazione fisica
- **di stabilire** che l'accREDITAMENTO istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti

di accREDITAMENTO, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accREDITAMENTO istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;

- **di precisare** che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007e ss.mm.ii. la Direzione Sanità Regionale ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO e che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;
- **di precisare** inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. prevede la sospensione dell'accREDITAMENTO istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accREDITATI ai sensi dell'art.6 della L.r. n.32/2007, qualora la Direzione Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi;
- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante del Centro di Riabilitazione Sanex s.r.l. sita in Campli (TE) via Strada Statale 81 s.n. cap. 64012 Località Bivio Campli;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi della Direzione Politiche della Salute disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 22.06.2016, N. 63

Accreditamento Istituzionale "CENTRO DI RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA WELNESS S.r.l."

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo dott. Luciano D'Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i programmi Operativi di cui all'articolo 2, comma 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modificazioni;

VISTO il decreto commissariale num.90/2014 del 12 agosto 2014 d'insediamento del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell'anno 2007 e proseguito con i Programmi Operativi di cui all'art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad Acta "all'attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale";

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell'11.06.2012 di presa d'atto dell'insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell'incarico dall'11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007 n. 32 recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii;

VISTO, in particolare, l'art. 6 della L.R. 32/07 così come modificato dalla sopravvenuta L.R. n.12/2016 il quale disciplina l'accREDITamento Istituzionale, subordinandolo al rispetto di "ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di AccREDITamento";

VISTA la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 ed in particolare gli allegati 2.2 "Linee guide per la stesura del manuale di accREDITamento" e 2.3 "Linee guida per la costituzione dell'organismo regionale per l'accREDITamento (O.R.A.)" le quali definiscono le funzioni dell' O.R.A. prevedendo che esso si componga del Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITamento (G.E.R.A.) e del Comitato di Coordinamento Regionale per l'accREDITamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e AccREDITamento delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'AccREDITamento (C.C.R.A.);

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'AccREDITamento;

VISTI la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale;

VISTA la deliberazione del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'AccREDITamento (G.E.R.A.);

VISTA la domanda di accREDITamento ex art.6 della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. presentata dal legale rappresentante della Società Centro Di Riabilitazione Neuromotoria Wellness S.r.l. sita nel Comune di Montorio al Vomano (TE) Via Piane snc, partita IVA 01053130678 acquisita in data 20/01/2009 al prot. N.1514/4/232,

trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 59039/ dell'11/03/2011;

DATO ATTO che il Comune di Montorio al Vomano (TE) con atto n. 892 del 17/01/2012 ha rilasciato al Centro di Riabilitazione Neuromotoria Wellness S.r.l sito nel Comune di Montorio al Vomano Via Piane snc, l'Autorizzazione definitiva per l'erogazione delle prestazioni sanitarie ex art.26 Legge 833/78 nella forma e nel numero massimo giornaliero di seguito elencate:

- Extramurali n. 20 max giornaliere;
- Domiciliari n. 80 max giornaliere;
- Ambulatoriali singole n.80 max giornaliere
- Ambulatoriali di gruppo n.100 max giornaliere

ATTESO che, alla luce di quanto previsto all'art. 8 "Procedure di visita presso le strutture da accreditare" della Delibera del Commissario ad Acta n. 73/2009, il Gruppo Visita, composto da Esperti Regionali per l'Accreditamento, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la struttura e redatto la relazione finale inviata all'ASR Abruzzo;

VISTA la nota prot. 811 del 17/05/2016 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/110992 il 17/05/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.08/2016 in data 16 Maggio 2016 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale della Direzione Politiche della Salute, la scheda di Valutazione Finale e la proposta motivata in copia conforme, relativa all'accREDITamento Istituzionale della struttura Centro di Riabilitazione Neuromotoria Wellness s.r.l. sita nel Comune di Montorio al Vomano (TE);

PRESO ATTO della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accREDITamento della struttura Centro di Riabilitazione Neuromotoria Wellness s.r.l. sita nel Comune di Montorio al Vomano in Via Piane snc, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa alle seguenti parti del Manuale di AccREDITamento:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 (Diritti del Paziente)
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 Direzione delle Strutture (Direzione Aziendale)
4. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 (Ambulatorio di Riabilitazione fisica)
6. STUDI PROFESSIONALI MEDICI, ODONTOIATRICI E DELLE PROFESSIONI SANITARIE
 - 6.4 (Studio di riabilitazione)

PRECISATO che le prestazioni da erogare sono quelle riportate nell'autorizzazione definitiva all'esercizio all'attività sanitaria rilasciata dal Comune di Montorio al Vomano, riportate in premessa nella proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale:

- Extramurali n. 20 max giornaliere;
- Domiciliari n. 80 max giornaliere;
- Ambulatoriali singole n.80 max giornaliere;
- Ambulatoriali di gruppo n.100 max giornaliere;

STABILITO che ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accREDITamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale, mediante domanda, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accREDITamento, da presentare almeno sei mesi prima del quinquennio;

PRECISATO che l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce alla Direzione Sanità Regionale la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accREDITamento;

PRECISATO, altresì, che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19/2010 del 10.03.2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n.

43/2010 del 22/07/2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accreditate approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

RITENUTO di comunicare il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accreditamento istituzionale per il CENTRO DI RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA WELNESS S.r.l. sita nel Comune di Montorio al Vomano (TE) in Via Piane snc in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa alle seguenti parti del manuale:
 1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 Diritti del Paziente
 2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 Direzione delle Strutture (Direzione Aziendale)
 4. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 (Ambulatorio di Riabilitazione fisica)
 6. STUDI PROFESSIONALI MEDICI, ODONTOIATRICI E DELLE PROFESSIONI SANITARIE
 - 6.4 (Studio di riabilitazione)
- **di stabilire** che l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti

di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accreditamento istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;

- **di precisare** che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. la Direzione Sanità Regionale ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;
- **di precisare** inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. prevede la sospensione dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art.6 della L.r. n.32/2007, qualora la Direzione Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante del Centro di Riabilitazione Wellness di Montorio al Vomano (TE) via Piane s.n.;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi della Direzione Politiche della Salute disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 29.06.2016, N. 67

Accreditamento Istituzionale Consorzio Valle Peligna – Valle del Sangro con la seguente articolazione logistico-organizzativa: Corelab (Via Ponte Nuovo, 36 Castel di Sangro); PPE “Carrese Snc” Sulmona, “Igea Srl” Sulmona, “Alto Sangro Srl” Villa S. Maria (Ch), “Cmav Srl” Atesa (Ch), “Biocontrol Snc” Pescasseroli (AQ).

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 luglio 2014, con la quale il Presidente pro-tempore della Regione Abruzzo Dott. Luciano D’Alfonso è stato nominato Commissario ad Acta per l’attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo, secondo i Programmi Operativi di cui all’articolo 2, comma 88 della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il Decreto commissariale n. 90/2014 del 12 agosto 2014 di insediamento del Commissario ad Acta per l’attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Abruzzo;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 giugno 2012, con la quale il dott. Giuseppe Zuccatelli è stato nominato Sub Commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta per l’attuazione del piano di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del servizio sanitario abruzzese, avviato nell’anno 2007 e proseguito con i programmi operativi di cui all’art. 2, comma 88, della L. n. 191/2009;

ATTESO che la riferita deliberazione del 07.06.2012 incarica il Sub Commissario di collaborare con il Commissario ad acta “all’attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni ed accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale”;

VISTO il decreto commissariale n. 20/2012 dell’11.06.2012, di presa d’atto dell’insediamento del dott. Giuseppe Zuccatelli in qualità di Sub Commissario, con decorrenza dell’incarico dall’11.06.2012;

VISTA la L.R. 31.07.2007, n. 32 e ss.mm.ii. recante “Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private” in particolare l’art.6 che detta la disciplina dell’accREDITAMENTO istituzionale;

VISTA la L.R. 10.03.2008, n. 5 e ss.mm.ii. di approvazione del Piano Sanitario Regionale 2008-2010;

VISTO in particolare l’allegato2.1 alla L.R. n.5/2008 inerente “Linee guida per la costituzione dell’organismo regionale per l’accREDITAMENTO” che al par. 1 attribuisce all’Organismo Regionale per l’accREDITAMENTO (O.R.A) la gestione delle procedure di accREDITAMENTO istituzionale di cui all’art.6 della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii.;

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURA n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali regionali di Autorizzazione e AccREDITAMENTO delle strutture sanitarie e sociosanitarie e ss.mm.ii.;

VISTE la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l’AccREDITAMENTO (C.C.R.A.), la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell’Organismo Regionale per l’AccREDITAMENTO, la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale, la deliberazione del Commissario ad Acta n. 79/2010 del 22 dicembre 2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l’AccREDITAMENTO (G.E.R.A.);

VISTO il decreto commissariale n. 11/2011 del 29.03.2011 che approva il documento di riorganizzazione e razionalizzazione della rete dei laboratori privati e stabilisce i termini e le modalità per l’adesione da parte dei laboratori di analisi privati accREDITATI in via predefinitiva (ex art.12 della L.R. n.32/2007) operanti sul territorio regionale, al processo di riorganizzazione e razionalizzazione della rete dei laboratori privati;

VISTO il decreto commissariale n. 62/2011 del 02.12.2011 di approvazione delle domande dei Consorzi che hanno aderito alla riorganizzazione dei laboratori di analisi privati da cui risulta che il Consorzio Valle Peligna -

Valle Sangro ha aderito alla riorganizzazione con la seguente articolazione logistico-organizzativa:

CONSORZIO VALLE PELIGNA - VALLE SANGRO	<u>PPE</u> : Biocontrol Snc - Castel di Sangro	<u>CORELAB</u> : Sede: Castel di Sangro - Via Sangro snc
Legale rappresentante: Dott. Angelo Tollis	<u>PPE</u> : Carrese Snc - Sulmona (Aq)	
	<u>PPE</u> : Igea Srl - Sulmona (Aq)	
	<u>PPE</u> : Alto Sangro Sas - Villa S. Maria (Ch)	
	<u>PPE</u> : Cnav Srl - Atessa (Ch)	

DATO ATTO che il legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna- Valle del Sangro p. iva n. 01838370664 con sede legale in Castel di Sangro (Aq) Via Porta Napoli, 48 ha presentato in data 21.01.2012 domanda di accreditamento istituzionale ex art. 6 della L.R. 32/2007 acquisita al prot. RA/17500 del 25.01.2012 successivamente integrata con nota prot. RA/26077 del 28.01.2014 per il Consorzio Valle Peligna - Valle del Sangro p.iva 01838370664 con sede legale a Castel di Sangro in Via Porta Napoli, 48 con la seguente articolazione logistico organizzativa: CORELAB sito nel Comune di Castel di Sangro (Aq) in Corso Umberto I n. 32 e PUNTI PRELIEVO ESTERNI (PPE) al Consorzio siti nelle seguenti strutture sanitarie: Laboratorio Analisi Biocontrol Snc con sede a Castel di Sangro Via Umberto I n. 32, Laboratorio Analisi Biocontrol Snc con sede a Pescasseroli (Aq) in Via Rovereto n. 8, Laboratorio Analisi Carrese Snc con sede a Sulmona in Via Tirone n. 9, Laboratorio Analisi Igea con sede a Sulmona in Via Circonvallazione occidentale n. 91, Laboratorio Analisi Alto Sangro Sas con sede a Villa S. Maria (Ch) in Via Roma n. 32, Laboratorio Analisi CMAV Srl con sede a Atessa (Ch) in Via Piazzano n. 4;

RILEVATO che:

- con atto prot. n. 463 del Reg. - prot. 9434/2013 del 18.07.2013 e successiva integrazione il Comune di Castel di Sangro ha rilasciato al dott. Tollis, Legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro, l'autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007 all'esercizio di Laboratorio di Analisi Chimico Cliniche (CORELAB) nei locali

siti in Castel di Sangro (Aq) in Via Ponte Nuovo n. 36;

- con atto prot. n. 464 del Reg. - prot. 9433/2013 del 18.07.2013 il Comune di Castel di Sangro ha rilasciato al dott. Tollis, Legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro, l'autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007 all'esercizio dell'attività sanitaria di PPE (punto prelievo esterno) nei locali siti in Castel di Sangro (Aq) in Via Ponte Nuovo n. 36;
- con atto N. Reg. 1 del 17.01.2013 e successive integrazioni il Dirigente del Settore III del Comune di Sulmona ha rilasciato al dott. Tollis, Legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro, l'autorizzazione, ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007, all'esercizio dell'attività sanitaria di PPE (punto prelievo esterno) del Consorzio relativamente alla struttura sanitaria denominata "Laboratorio Analisi Carrese Snc" con sede a Sulmona (Aq) in Via Tirone n. 8;
- con atto N. Reg. 12 del 30.05.2016 e successive integrazioni il Dirigente del Settore III del Comune di Sulmona ha rilasciato al dott. Tollis, Legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro, l'autorizzazione, ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007, all'esercizio dell'attività sanitaria di PPE (punto prelievo esterno) del Consorzio relativamente alla struttura sanitaria denominata "Laboratorio Analisi Igea Srl" con sede a Sulmona (Aq) in Via Circonvallazione occidentale n. 91;

- con atto prot. n. 2825 del 04/09/2012 il Commissario Straordinario del Comune di Villa S. Maria (Ch) ha rilasciato al dott. Tollis, Legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro, l'autorizzazione, ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007, all'esercizio dell'attività sanitaria di PPE (punto prelievo esterno) del Consorzio relativamente alla struttura sanitaria denominata "Laboratorio Analisi Alto Sangro di Cocco & C. Sas" con sede a sede a Villa Santa Maria (Ch) in Via Roma n. 32;
- con successivo atto prot. n. 541 del 27.02.2015 e successiva integrazione il sindaco del comune di Villa Santa Maria ha preso atto della trasformazione della società Laboratorio Analisi Alto Sangro Sas in Laboratorio Analisi Alto Sangro Srl;
- con atto prot. 16611 del 14.09.2012 e successiva integrazione il Responsabile del Settore V del comune di Atesa ha rilasciato al dr. Tollis, Legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro, l'autorizzazione, ai sensi dell'art. 4 della L.R. n.32/2007, all'esercizio dell'attività sanitaria di PPE (punto prelievo esterno) del Consorzio relativamente alla struttura sanitaria denominata "Laboratorio Analisi CMAV Srl" con sede ad Atesa (CH) in Via Piazzano n. 4;
- con atto prot. 4489 del 28.08.2013 il Responsabile del Servizio P.M. Attività Produttive del Comune di Pescasseroli (AQ) ha rilasciato al dott. Tollis, Legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro, l'autorizzazione, ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007, all'esercizio dell'attività sanitaria di PPE (punto prelievo esterno) del Consorzio relativamente alla struttura sanitaria denominata "Biocontrol Snc" con sede a Pescasseroli (AQ) in Via Rovereto n. 8;

VISTA la nota prot. 410 del 14 aprile 2015 (All. 1), acquisita al protocollo regionale RA/99424 del 15.04.2015, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 9.04.2015 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Sanitaria della Direzione Politiche della Salute, la scheda di Valutazione Finale del CCRA e la proposta motivata dell'ASR in copia conforme, relativa all'accreditamento Istituzionale con prescrizione del Consorzio

Valle Peligna-Valle del Sangro p. iva n. 01838370664 con sede legale in Castel di Sangro (Aq) Via Porta Napoli n. 48;

VISTA la nota del Servizio Programmazione Socio Sanitaria del Dipartimento per la Salute e il Welfare, prot. RA/183315 del 13.07.2015, al Commissario Straordinario dell'ASR Abruzzo in cui si fa rilevare che, dalla ricostruzione degli atti attualmente in possesso del Servizio, il Laboratorio Analisi Biocontrol è stato autorizzato a trasferire la propria sede dal Comune di Castel di Sangro al Comune di Pescasseroli presso i locali della base sanitaria in Via Roveto e pertanto, lo status di soggetto in autorizzazione predefinitiva, provvisoriamente accreditato ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 32/2007, è configurabile per il Laboratorio Analisi Biocontrol con sede operativa a Pescasseroli (AQ) e non a Castel di Sangro.

VISTA la nota prot. 1853 del 22 dicembre 2015 (All. 1), acquisita al protocollo regionale RA/324271 del 24.12.2015, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 15.12.2015 ha trasmesso, al Servizio Programmazione Sanitaria del Dipartimento per la Salute e il Welfare, la scheda di Valutazione Finale del CCRA e la proposta motivata dell'ASR in copia conforme, relativa all'accreditamento Istituzionale con prescrizione del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro p. iva n. 01838370664 con sede legale in Castel di Sangro (Aq) Via Porta Napoli n. 48 dove figura, tra i PPE nella tabella riferita all'articolazione logistico-organizzativa, il Laboratorio Analisi Biocontrol con sede operativa nel Comune di Pescasseroli (AQ) in Via Rovereto n. 8;

PRESO ATTO della richiamata Scheda di Valutazione Finale, trasmessa con nota prot. 1853 del 22.12.2015, con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accreditamento della struttura Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro ed in conformità a tale valutazione l'Agenzia Sanitaria Regionale ha proposto l'accreditamento con prescrizione del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro, Tipologia di accreditamento - classe 1 accreditamento istituzionale, limitatamente all'articolazione logistico-organizzativa prevista dall'All. 1 al DCA n. 62/2001, con una verifica a sei mesi dalla data di attivazione del

CORELAB relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:

1. Diritti del paziente
 - 1.1 Diritti del paziente
2. Direzione delle strutture e sistemi di supporto
 - 2.1 Direzione delle strutture (Direzione Aziendale)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.5 Medicina di laboratorio ambulatoriale

PRESO ATTO della dichiarazione sostitutiva del legale Rappresentante del Consorzio, resa ai sensi del DPR n. 445/2000, circa l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. n.159/2001 e s.m.i., nonché la dichiarazione sostitutiva del legale Rappresentante/Direttore Sanitario, ai sensi del DPR n. 445/2000, circa il possesso dei requisiti soggettivi di ordine generale, trasmesse con nota del 04.05.2015 acquisita al ns. prot. RA/123805 dell'11.05.2014;

ATTESO che la qualità di soggetto accreditato ai sensi del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. è quella che identifica il potenziale erogatore di prestazione del servizio sanitario pubblico e che tale status non costituisce, ai sensi dell'art. 8 quater, comma 2 del D. Lgs. 502/199, vincolo per le aziende e gli enti del SSN alla remunerazione delle prestazioni, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8-quinquies dello stesso decreto;

PRECISATO che l'art. 7-bis della L.R. n. 32/2007 prevede la sospensione dell'accredito istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art. 6 della L.r. n. 32/2007, qualora la Direzione Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi;

PRECISATO inoltre che, ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 l'accredito ha durata quinquennale ed è

rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accredito istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;

RILEVATO che il presente atto ha carattere di urgenza e, per tale ragione, sarà trasmesso ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze successivamente alla sua adozione;

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** al Consorzio Valle Peligna - Valle del Sangro p. iva n. 01838370664 con sede legale in Castel di Sangro (Aq) in Via Porta Napoli, 48, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale, l'accredito con prescrizione, Tipologia di accreditamento - classe 1 accreditamento istituzionale relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:

- 1 Diritti del paziente
 - 1.1 Diritti del paziente
- 2 Direzione delle strutture e sistemi di supporto
 - 2.1 Direzione delle strutture (Direzione Aziendale)
- 5 ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.5 Medicina di laboratorio ambulatoriale

secondo l'articolazione logistico-organizzativa dei Laboratori Analisi consorziati e per le

attività a fianco di ciascuno indicate come da prospetto che segue:

CONSORZIO VALLE PELIGNA – VALLE SANGRO		
CORELAB: Laboratorio Analisi Chimico Cliniche Sede: Via Ponte Nuovo, 36 – Castel di Sangro (Aq)	PPE	Sedi
	Laboratorio Analisi “Carrese Snc”	Sulmona (Aq) - Via Tirone n.8
	Laboratorio Analisi “Igea Srl”	Sulmona (Aq) - Via Circonvallazione Occidentale n.91
	Laboratorio Analisi “Alto Sangro Srl”	Villa S. Maria (Ch) - Via Roma, 32
	Laboratorio Analisi “CMAV Srl”	Atessa (Ch) - Via Piazzano, 4
	Laboratorio Analisi “Biocontrol Snc”	Pescasseroli – Via Rovereto, 8

- **di stabilire** che il presente provvedimento resta condizionato all'esito positivo delle verifiche, da effettuarsi a sei mesi dalla data di attivazione del CORELAB, comunicata dal Consorzio al competente Servizio del Dipartimento della Salute e del Welfare ed all'Agenzia Sanitaria Regionale, relativa alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento:
 - parte 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE: i requisiti n. 1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 7.2, 8.2
 - parte 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE i requisiti n. 1.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 8.2, 8.3, 9.2, 11.1, 16.2, 18.1, 18.2, 19.2, 20.2, 21.2, 22.2, 23.2, 25.2
 - parte MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE i requisiti nn. 1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 6 bis-1, 6 bis-2, 7.2, 8.2
- **di stabilire** che l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accreditamento istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente

quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;

- **di precisare** che, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 32/2007, la Direzione Sanità Regionale ha facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento e che, con riguardo alle prestazioni sanitarie erogate, le verifiche ispettive sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo, secondo i protocolli approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;
- **di precisare** inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n. 32/2007 prevede la sospensione dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art. 6 della L.R. n. 32/2007, qualora la Direzione Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti di personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi;
- **di notificare** il presente decreto al legale rappresentante del Consorzio Valle Peligna-Valle del Sangro;
- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia

Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento per la Salute e il Welfare disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

- **di trasmettere** il presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze secondo le modalità dagli stessi prescritte.

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso

DECRETO 18.07.2016, N. 77

Recepimento dell'Accordo Stato - Regioni Rep. Atti n. 61/CSR del 14 aprile 2016 "Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato - Regioni 20 marzo 2008 (Rep. Atti 115/CSR), relativo alla stipula di convenzioni tra Regioni, Province autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue".

IL COMMISSARIO AD ACTA

Omissis

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

1. **di recepire** integralmente l'Accordo Stato - Regioni Rep. Atti n. 61/CSR del 14 aprile 2016 (Allegato A - parte integrante e sostanziale del presente atto), sancito ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera b), della legge 21 ottobre 2005, n. 219, concernente la "Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato - regioni 20 marzo 2008 (Rep. Atti n. 115/CSR), relativo alla stipula di convenzioni tra Regioni, Province autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue";
2. **di dare mandato** al competente Servizio Assistenza Farmaceutica, Attività Trasfusionali e Trapianti - Innovazione e Appropriatelyzza, del Dipartimento per la Salute e il Welfare, coadiuvato dal Centro Regionale Sangue di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. 04 del 28 gennaio 2013, di provvedere a tutti gli adempimenti necessari ai fini

dell'attuazione del presente Accordo per l'applicazione delle nuove tariffe a decorrere dal 1° gennaio 2017;

3. **di dare mandato** al Servizio Assistenza Farmaceutica, Attività Trasfusionali e Trapianti - Innovazione e Appropriatelyzza, del Dipartimento per la Salute e il Welfare per le attività di coordinamento e vigilanza sull'Accordo di cui al presente Decreto;
4. **di dare atto** che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art.23 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33;
5. **di pubblicare** il presente provvedimento per estratto sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo;
6. **di trasmettere** il presente atto al Tavolo di monitoraggio del Piano di Risanamento del Sistema Sanitario Regionale, costituito dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, per la dovuta validazione;
7. **di trasmettere** il presente provvedimento alle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e al Centro Regionale Sangue;
8. **di precisare** che per l'attuazione dell'Accordo oggetto di recepimento si provvede nei limiti delle risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente e comunque senza nuovi oneri a carico del bilancio regionale.

IL COMMISSARIO AD ACTA
Dott. Luciano D'Alfonso



**Dipartimento della Presidenza e
Rapporti con l'Europa**

**Servizio assistenza atti del Presidente
e della Giunta Regionale**

Centralino 0862 3631 Tel.
0862 36 3217/ 3206

Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it
Pec: bura@pec.regione.abruzzo.it