



BOLLETTINO UFFICIALE

della REGIONE ABRUZZO



Direzione, Redazione e Amministrazione: Ufficio BURA

Speciale N. 61 del 19 Maggio 2017

**DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE - SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SANITARIA
ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE STRUTTURE**

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

DELIBERAZIONI

GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 901

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Centro BIER" di Fisioterapia e Riabilitazione Sulmona (AQ)..... 4

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 902

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Villa Santa Maria (CH).....14

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 903

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Pescara (PE).....24

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 904

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Montesilvano (PE).....34

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 905

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di L'Aquila (AQ).....44

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 906

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Chieti (CH).....54

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 907

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Castel di Sangro (AQ).....64

DELIBERAZIONE 24.02.2017, n. 70

Accreditamento Istituzionale con prescrizione di ATI BIOANALISI s.r.l. con la seguente articolazione logistico-organizzativa: Corelab (Via Aldo Moro, 9/16 Vasto (CH); PPE "Bioanalisi S.r.l." Vasto (CH), "Laboratorio Analisi Biologiche S.r.l." Fara Filiorum Petri (CH).....74

DELIBERAZIONE 24.02.2017, n. 71

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Lanciano (CH).....86

DELIBERAZIONE 24.02.2017, n. 72

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Vasto (CH).....96

 PARTE I

Leggi, Regolamenti, Atti della Regione e dello Stato

 ATTI DELLA REGIONE

 DELIBERAZIONI

GIUNTA REGIONALE
Omissis

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 901

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Centro BIER" di Fisioterapia e Riabilitazione Sulmona (AQ).
LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della domanda di accreditamento ex art.6 della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. presentata dal legale rappresentante della Società San Raffaele S.p.A. con sede legale a Roma in Via di Val Cannuta n. 247, partita IVA 08253151008, per il Centro BIER di Fisioterapia e Riabilitazione con sede a Sulmona (AQ) Via dell'agricoltura acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22584/4/3523, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. 7249/19 dell'8/10/2016;

DATO ATTO che il Comune di Sulmona (AQ) con atto n.16 del 08.06.2016 ha rilasciato al rappresentante Legale della Società San Raffaele Spa, partita IVA 08253151008, con sede legale in Roma- Via di val Cannuta n. 247, che gestisce la struttura denominata Centro Bier di fisioterapia e riabilitazione con sede a Sulmona (AQ) via dell'agricoltura, l'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art.4 e 11 della L.R. n.32/07 per prestazioni di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L.833/1978 e ambulatori di riabilitazione (trattamenti ambulatoriali, extramurali, trattamenti domiciliari, in regime ambulatoriale, extramurale e domiciliare);

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n. 14 del 13/01/1981 in cui si autorizza il Centro Bier di Fisioterapia e Riabilitazione di Sulmona (AQ) l'erogazione di prestazioni sanitarie di cui all'ex art. 26 L.n. 833/78 nella forma e nel

numero massimo giornaliero di seguito indicate:

- Trattamento Ambulatoriale n. 50 minorati (max. giornaliero)
- Trattamento Domiciliare n. 5 " " "
- Trattamento Extramurale n. 2 " " "

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. 1638 del 20/10/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0078158 del 20/10/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 Ottobre 2016 con verbale n.12/2016, 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 "Centro Bier di fisioterapia e riabilitazione" di Sulmona (AQ) sito in via dell'agricoltura;

PRESO ATTO della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accREDITamento della Struttura "centro di Bier di Fisioterapia e Riabilitazione" di Sulmona (AQ) con sede in via dell'agricoltura, 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 FISICI

PRECISATO che le prestazioni da erogare sono quelle già autorizzate con DGR n. 14 del 13 Gennaio 1981 in cui si stabilisca la convenzione per l'erogazione dell'assistenza a favore degli invalidi civili aventi diritto in base all'art.3 della legge 30 marzo 1971, n.188 con le UU.LL.SS. competenti per le seguenti prestazioni:

- Trattamento Ambulatoriale n. 50 minorati (max. giornaliero)
- Trattamento Domiciliare n. 5 " " "
- Trattamento Extramurale n. 2 " " "

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accreditamento istituzionale Classe1 alla Struttura Società San Raffaele Spa partita iva 08253151008 per la Struttura denominata "Centro BIER" di Fisioterapia e Riabilitazione sito nel Comune di Sulmona (AQ) in Via dell'agricoltura, in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale 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)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICI

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. :

➤	Trattamento Ambulatoriale	n. 50	minorati	(max. giornaliero)
➤	Trattamento Domiciliare	n. 5	"	"
➤	Trattamento Extramurale	n. 2	"	"

- **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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità

- consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi;
- **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Società San Raffaele S.p.a. con sede in Roma per il centro Bier di Sulmona (AQ);
 - **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 pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

Segue Allegato

1800 159 28/16

ATT/DPK/DPROG
BPP06
[Signature]



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1638 Partenza
20/10/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Al Dirigente del Servizio Programmazione Socio
Sanitaria
del Dipartimento per la Salute e il Welfare

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento per la Salute e il Welfare
20 OTT. 2016
Data di arrivo

Aut. scaduta

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Centro Bier di Fisioterapia e Riabilitazione" di Sulmona (AQ) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 "Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 ottobre 2016 con verbale n.12/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura "Centro Bier di fisioterapia e Riabilitazione " di Sulmona (AQ) per il seguito di competenza.



[Signature]
Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 13 ottobre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1586 del 13.10.2016 in ordine alla "Centro Bier di fisioterapia e Riabilitazione" di Sulmona (AQ), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "Centro Bier di Fisioterapia e Riabilitazione" di Sulmona (AQ) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accreditamento istituzionale del Centro Bier di Fisioterapia e Riabilitazione sito nel comune di Sulmona in via Dell' Agricoltura in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



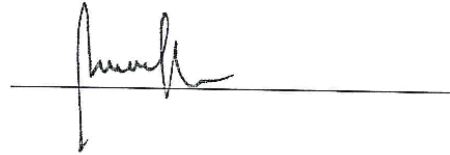
Handwritten signatures and initials, including a large signature on the right and several smaller ones below it.

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo



Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del "Servizio Programmazione Sanitaria" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Programmazione Socio Sanitaria"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**





ACCREDITAMENTO CENTRO BIER DI FIOTERAPIA E RIABILITAZIONE

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Centro Bier di Fitoterapia e Riabilitazione sito nel comune di Sulmona in via Dell' Agricoltura.

Richiesta: Prot. n. 22584/4/3523 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/113362/DG19 del 24/04/2014 – Direzione Politiche della Salute N. 16 del 30 maggio 2010 rilasciata dal Comune di Sulmona (AQ) per le prestazioni recupero e rieducazione funzionale ex art.26 L. 833/1978 e ambulatori di riabilitazione (trattamenti ambulatoriali; trattamenti extramurali e trattamenti domiciliari).

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 8 DEL 2 Luglio 2015

- Michelino Barbato, Responsabile del gruppo visita
- Anna Maria Abbonizio
- Nicola Carlino
- Francesco Micheloni
- Vincenzo Orsatti
- Emilio Simeone

Referenti della Struttura

- Giorgio Felzani
- Pierluigi Marinelli
- Deborah Di Federico

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



A handwritten signature in black ink.

**Premessa:**

Con il Prot. 7249/19 dell'8 ottobre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria del Centro Bier di Fitoterapia e Riabilitazione sito nel comune di Sulmona in via Dell' Agricoltura, finalizzata all'accREDITAMENTO istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (Regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Parti del Manuale di Accredimento allegati alla domanda della Struttura**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

Nella data del 2 luglio 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

La Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'AccREDITAMENTO dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di L'Aquila in via P. A. Scrivà n.1.

In data 26 luglio 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 12 Settembre 2016.

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**





Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accREDITAMENTO istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A.

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale del Centro Bier di Fitoterapia e Riabilitazione sito nel comune di Sulmona in via Dell' Agricoltura in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name.

Omissis

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 902
Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) “Consorzio San STEF.AR. Abruzzo” Cooperativa Sociale spa sede di Villa Santa Maria (CH).

LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della 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 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l’ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Villa Santa Maria (CH) Via Scesa Valli n.1 , acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22613/4/3502, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 197065 del 20.10.2010;

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 Villa Santa Maria (CH) con atto n. 3568 del 18/12/2014 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività Sanitaria ai sensi dell'art. 4 della L.R. 32/2007 per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione di terapia e terapia fisica (ex art. 26 L.833/78) in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale, per la sede operativa di Villa Santa Maria (CH) Via Scesa Valli n. 15;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n.789 del 21/04/1999 allegato 2 in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di Villa Santa Maria (CH) la Società Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale s.p.a. 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 individuali n.16
- Domiciliare n. 13
- Extramurale Individuale n.1

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. 1876 del 25/11/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0105377/16 del 28/11/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 Novembre 2016 con verbale n.13/2016, 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 sede di Villa Santa Maria (CH) Via Scesa Valli n. 15;

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 Villa Santa Maria (CH) Via Scesa Valli n. 15, 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 già in regime di accREDITAMENTO predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali individuali n.16
- Domiciliare n. 13
- Extramurale Individuale n.1

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accredito istituzionale Classe 1 per l'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio SAN STEF.AR Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di Villa Santa Maria (CH) Via Scesa Valli n. 15, partita iva 02014620682; in regime ambulatoriale, domiciliare, ed extramurale 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)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:
 - Ambulatoriali individuali n.16
 - Domiciliare n. 13
 - Extramurale Individuale n.1
- **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. 32/2007 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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
 - **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;
 - **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;

Segue Allegato



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1876 Partenza
25/11/2016

0205377/16 del 28.11.2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Villa Santa Maria (CH) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 novembre 2016 con verbale n.13/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo " di Villa Santa Maria (CH) per il seguito di competenza.



Alfonso Mascitelli
Il Direttore

Dott. Alfonso Mascitelli

ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione n. 902 del 30 DIC. 2016

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(*Avv. Daniela Valenza*)

(*Dott.ssa Carolina Pelliccione*)



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 25 novembre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1864 del 25.11.2016 in ordine alla struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Villa Santa Maria (CH), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Villa Santa Maria (CH) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accREDITamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Villa S.Maria in via Scesa Valli n.15., in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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



Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"

Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"



**ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
VILLA S.MARIA (CH)**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Villa S. Maria (CH) in via Scesa Valli n.15.

Richiesta: Prot. n. 22613/4/3502 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/0260033/DPF 009 del 15/10/2015 – Dipartimento per la Salute e il Welfare Numero Autorizzazione Definitiva n.3568 del 18/12/2014 rilasciata dal Comune di Villa S.Maria (CH) prestazioni di “Riabilitazione fisica in regime ambulatoriale (ex art.26 L.833/78) per le seguenti prestazioni: ambulatoriali, extramurali, domiciliari.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 10 del 28 ottobre 2015 e n. 11 del 24 novembre 2015

- Giorgio Felzani, Responsabile del gruppo visita
- Gina Vespucci
- Roberto Paolucci
- Enzo Di Claudio
- Vittorio Fonzo
- Maria Teresa Desiderio (Dimissionario)
- Settimio Andreotti (Dimissionario)
- **Referenti della Struttura**



- Gioacchino Del Monaco
- Diego Tenaglia

Premessa:

Con il Prot. 197065 del 20 ottobre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Villa S.Maria (CH) , finalizzata all'accREDITAMENTO istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (Regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Parti del Manuale di Accredimento allegati alla domanda della Struttura

- 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

Nelle date del 28 ottobre e del 24 novembre 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

La Segreteria Tecnica dell'ORA il 5 novembre 2015 e il 26 novembre 2015 notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'AccREDITAMENTO dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Villa S.Maria (CH)

In data 27 Settembre 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 14 Novembre 2016.



Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accreditamento istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A. con la specifica che " *che i requisiti del manuale di accreditamento di cui alla checklist 5.7 vengono applicati anche per le prestazioni domiciliari ed extramurali...* "

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accreditamento (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 " Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Villa S.Maria in via Scesa Valli n.15., in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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



La presente copia è conforme all'originale
e si compone di fogli 3... e di 6.....
facoltà ciascuna unitamente di apposito
timbro recante la dicitura «Regione Abruzzo
Dipartimento per la Salute e il Welfare»

Omissis

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 903
Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Pescara (PE).

LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della 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 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l'ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Pescara (PE) Via Benedetto Croce n. 122, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22582/4/3521, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 17658/19 del 14.02.2010;

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/Partita IVA e di iscrizione nel registro delle imprese di Pescara 02014620682/146758;

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 nn.10-11 Partita IVA 02014620682

DATO ATTO che il Comune di Pescara con atto n. 51/SUAP/2013 dell'11/03/2013 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività Sanitaria o Socio Sanitaria per l'erogazione di prestazioni di "centri ambulatoriali di riabilitazione" presso l'unità operativa sita in Pescara (PE) in Piazza Garibaldi nn.10/11;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n.789 del 21/04/1999 allegato 2 in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di Pescara (PE) Piazza Garibaldi nn. 10/11 la Società Consorzio San Ste.far Abruzzo Soc. Coop Sociale s.p.a. all'erogazioni di prestazioni sanitarie di cui all'ex art. 26 L.n. 833/78 nella forma e nel numero massimo giornaliero di seguito indicate:

- individuali n.45
- Domiciliare n. 34
- Extramurale Individuale n.2

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. 1640 del 20/10/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0078182 del 20/10/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 Ottobre 2016 con verbale n.12/2016, 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 sede di Pescara Piazza Garibaldi nn.10/11;

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 Stefar. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Pescara Piazza Garibaldi 10/11, 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 già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali Individuali n. 45
- Extramurale Individuale n. 2
- Domiciliare n. 34

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accredito istituzionale Classe 1 per l'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San STEF.AR Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di Pescara Piazza Garibaldi nn.10/11, partita iva 0201462068, in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale 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
- 5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:
 - Ambulatoriali individuali n.45
 - Domiciliare n. 34
 - Extramurale Individuale n.2
- **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'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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
- **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;
- **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;

Segue Allegato

1644. N. 10078/162

ASR/DPPO9/DPPO6
DPF



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1640 Partenza
20/10/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Al Dirigente del Servizio Programmazione Socio
Sanitaria
del Dipartimento per la Salute e il Welfare

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento per la Salute e il Welfare
Data di arrivo 20 OTT. 2016

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Pescara (PE) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 ottobre 2016 con verbale n.12/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo " di Pescara (PE) per il seguito di competenza.



Alfonso Mascitelli

Il Direttore

Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 13 ottobre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1585 del 13.10.2016 in ordine alla Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Pescara (PE), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Pescara(PE) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accREDITamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Pescara in via Garibaldi n.10/11, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e riduzione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

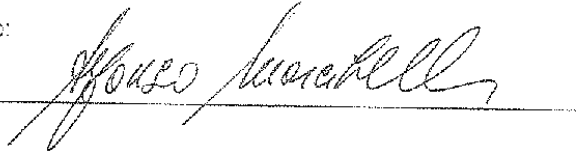
1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA



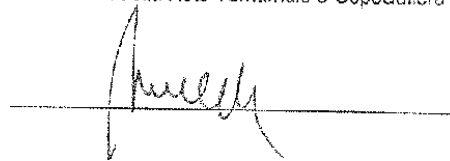
**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Letto confermato e sottoscritto:

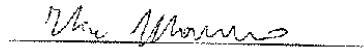
Il Direttore dell'ASR Abruzzo



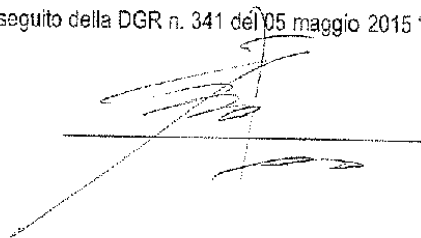
Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del "Servizio Programmazione Sanitaria" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Programmazione Socio Sanitaria"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**



ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
PESCARA

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Pescara in via Garibaldi n.10/11

Richiesta: Prot. n. 22582/4/3521 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/39339/DG 19 del 26/05/2015 – Dipartimento per la Salute e il Welfare Numero Autorizzazione Definitiva N. 51/SUAP/2013 del 11/03/2013 rilasciata dal Comune di Pescara prestazioni di “Centri Ambulatoriali di Riabilitazione”.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 10 del 28 ottobre 2015 e n. 11 del 24 novembre 2015

- Michelino Barbato, Responsabile del gruppo visita
- Maria Antonietta Di Felice
- Fioravante Di Giovanni
- Fabrizio Mancini
- Francesco Orlando
- Gianfranco Properzi (Dimissionario)
- Itala Corti (Sostituita)
- Annabella Antonucci (Dimissionario)

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



**Referenti della Struttura**

- Giocchino Del Monaco
- Diego Tenaglia
- Loredana Fraccalaglio
- Mirko Palombarini
- Astelia Di Sabatino

Premessa:

Con il Prot. 17658/19 del 14 febbraio 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Pescara in via Garibaldi n.10/11, finalizzata all'accreditamento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (Regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Parti del Manuale di Accredimento allegati alla domanda della Struttura**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

Nelle date del 28 ottobre e del 24 novembre il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

La Segreteria Tecnica dell'ORA il 5 novembre 2015 e il 26 novembre 2015 notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'Accreditamento dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Pescara in via Garibaldi n.10/11.

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**





In data 26 Luglio 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 19 Settembre 2016.

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accREDITAMENTO istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A. con la specifica che " *che la scheda 5.7 ha valenza anche per le attività extramurali e domiciliari...* ".

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 " Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Pescara in via Garibaldi n.10/11, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



Omissis

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 904
Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) “Consorzio San STEF.AR. Abruzzo” Cooperativa Sociale spa sede di Montesilvano (PE).

LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della 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 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l’ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Montesilvano (PE) Via Verrotti n.17, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22595/4, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 17658/19 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/Partita IVA e di iscrizione nel registro delle imprese di Pescara 02014620682/146758;

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 nn.10-11 Partita IVA 02014620682

DATO ATTO che il Comune di Montesilvano con atto n.75548/2012 del 18/12/2012 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 l'autorizzazione definitiva n. 9 del 18/12/2012 all'esercizio dell'attività Sanitaria o Socio Sanitaria per l'erogazione di prestazioni di "centri ambulatoriali di riabilitazione" presso l'unità operativa sita in Montesilvano (PE) in Via Verrotti n.17;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n.789 del 21/04/1999 allegato 2 in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di Montesilvano (PE) Via Verrotti n. 17 la Società Consorzio San Ste.far Abruzzo Soc. Coop Sociale s.p.a. all'erogazioni di prestazioni sanitarie di cui all'ex art. 26 L.n. 833/78 nella forma e nel numero massimo giornaliero di seguito indicate:

- Ambulatoriali individuali n.68
- Domiciliare n. 40
- Extramurale Individuale n.7

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. 1635 del 20/10/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0078189 del 20/10/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 Ottobre 2016 con verbale n.12/2016, 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 sede di Montesilvano Via Verrotti n.17;

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 Stefar. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Montesilvano Via Verrotti n 17, 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 già in regime di accREDITAMENTO predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali individuali n. 68
- Extramurale Individuale n. 7
- Domiciliare n. 40

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accredito istituzionale Classe 1 per l'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San STEF.AR Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di Montesilvano Via Verrotti n.17 partita iva 02014620682, in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale 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
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:
 - Ambulatoriali individuali n.68
 - Domiciliare n. 40
 - Extramurale Individuale n.7
- **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. 32/2007 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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
 - **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;
 - **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;

Segue Allegato

Prot. n. 1635/16 ASR/APP/DPF09/DPF06



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1635 Partenza
20/10/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Al Dirigente del Servizio Programmazione Socio
Sanitaria
del Dipartimento per la Salute e il Welfare

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento per la Salute e il Welfare
20 OTT. 2016
Data di arrivo

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Montesilvano (PE) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 ottobre 2016 con verbale n.12/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo " di Montesilvano (PE) per il seguito di competenza.



Alfonso Mascitelli
Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 13 ottobre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1584 del 13.10.2016 in ordine alla **Consorzio San Stef. Ar Abruzzo” di Montesilvano (PE)**, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura **“Consorzio San Stef. Ar Abruzzo” di Montesilvano (PE)** conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

SI PROPONE

L'accreditamento istituzionale per Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Montesilvano (PE) in Regime ambulatoriale, domiciliari ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a:

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



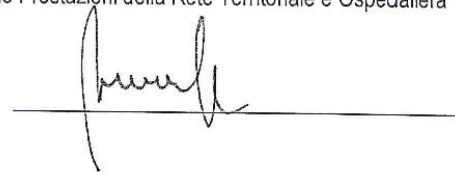
**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo



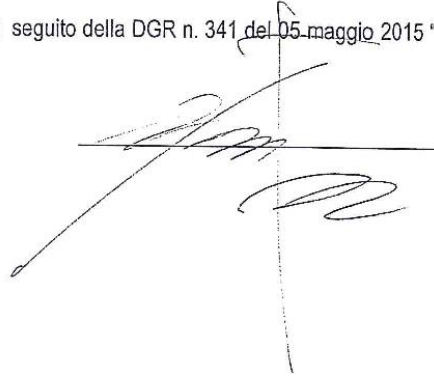
Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del "Servizio Programmazione Sanitaria" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Programmazione Socio Sanitaria"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**



**ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
DI MONTESILVANO**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata. Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Montesilvano (PE) in Via Verrotti , 17.

Richiesta: Prot. n. 22595/4 del 12/10/2009.

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex Art. 26 L. 833/1978).

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/113362/DG19 del 24 Aprile 2014 – Direzione Politiche della Salute: Numero Autorizzazione Definitiva Prot. n. 9 del 18/12/20102 rilasciata dal Comune di Montesilvano.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 8 del 2 Luglio 2015 , modificato con verbale del CCRA n. 1 del 26 Gennaio 2016

- Michelino Barbato, Responsabile del gruppo visita
- Itala Corti
- Sabine Alimonti
- Francesco Micheloni
- Franco Santarelli
- Giorgio Spacca (dimissionario)
- Elio Vicchiarello (dimissionario)
- Gianfranco Properzi (dimissionario)



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M".



Referenti della Struttura

- Gioacchino Del Monaco
- Antonio Russo
- Diego Tenaglia
- Nazzareno Comignani
- Astelia Di Sabatino

Premessa:

Con il Prot. n. 17658/19 del 14 ottobre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale, la risultanza istruttoria del Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Montesilvano (PE) in Via Verrotti , 17 finalizzata all'accREDITAMENTO istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta: Regime ambulatoriale.

Parti del Manuale di Accreditamento allegati alla domanda della Struttura

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

In data 26 Gennaio 2016 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 01 febbraio 2016 la Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'AccREDITAMENTO del Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Montesilvano (PE) in Via Verrotti , 17.

In data 26 Luglio 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail.



trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 12 settembre 2016 (acquisito con prot. n. 1409 del 12 settembre 2016).

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo relativamente al possesso del 100% dei requisiti "A".

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale per Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Montesilvano (PE) in Regime ambulatoriale, domiciliari ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a:

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



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and curves.

Omissis

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 905
Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) “Consorzio San STEF.AR. Abruzzo” Cooperativa Sociale spa sede di L’Aquila (AQ).

LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della 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 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l’ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a L’Aquila (AQ) Via P.A. Scrivà n.1, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22594/4/3529, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 32261/dg19 del 08.02.2011;

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 dell'Aquila (AQ) con atto n. 61148 del 20/08/2013 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività Sanitaria per stabilimento di fkt (ambulatorio di riabilitazione) e centro ambulatoriale di riabilitazione ex art. 26 L.833/78 per l'erogazione di prestazioni di medicina fisica e riabilitativa in regime ambulatoriale e domiciliare, nonché recupero e rieducazione funzionale ex art. 26, per la sede operativa di L'Aquila Via Pirro Aloisio Scrivà;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n.789 del 21/04/1999 allegato 2 in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di L'Aquila (AQ) la Società Consorzio San Ste.far Abruzzo Soc. Coop Sociale s.p.a. all'erogazioni di prestazioni sanitarie di cui all'ex art. 26 L.n. 833/78 nella forma e nel numero massimo giornaliero di seguito indicate:

- Ambulatoriali individuali n.50
- Domiciliare n. 15
- Ambulatoriali di Gruppo n.7
- Extramurale Individuale n.5

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. 1636 del 20/10/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0078195 del 20/10/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 Ottobre 2016 con verbale n.12/2016, 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 sede di L'Aquila (AQ) sito in via P.A. Scrivà n.1;

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 Stefar. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di L'Aquila (AQ) in via P.A. Scrivà 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)
5. 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 Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali individuali n.50
- Domiciliare n. 15
- Ambulatoriali di Gruppo n.7
- Extramurale Individuale n.5

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accredito istituzionale Classe 1 per l'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San STEF.AR Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di L'Aquila (AQ) in via P.A.Scrivà n.1, partita iva 02014620682; in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale

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)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:
 - Ambulatoriali individuali n.50
 - Domiciliare n. 15
 - Ambulatoriali di Gruppo n.7
 - Extramurale Individuale n.5
- **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. 32/2007 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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
- **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;
- **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;

Segue Allegato

ASR/DPF/DPF 09/DPF 06 *[Signature]*



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1636 Partenza
20/10/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Al Dirigente del Servizio Programmazione Socio
Sanitaria
del Dipartimento per la Salute e il Welfare

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento per la Salute e il Welfare
Data di arrivo **20 OTT. 2016**

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di L'Aquila (AQ) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 ottobre 2016 con verbale n.12/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo " di L'Aquila (AQ) per il seguito di competenza.



[Signature of Alfonso Mascitelli]

Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 13 ottobre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1582 del 13.10.2016 in ordine alla **Consorzio San Stef. Ar Abruzzo** di L'Aquila (AQ), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura **"Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di L'Aquila (AQ)** conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione **Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa** sito nel comune di L'Aquila in via P. A. Scrivà n.1, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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



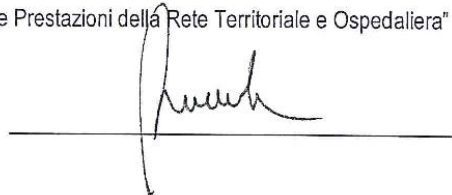
**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo



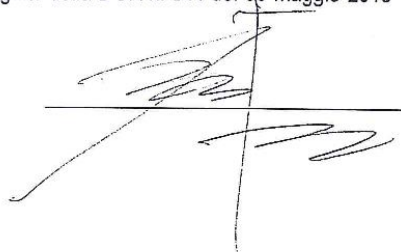
Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del "Servizio Programmazione Sanitaria" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Programmazione Socio Sanitaria"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**





**ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
L'AQUILA**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di L'Aquila in via P. A. Scrivà n.1

Richiesta: Prot. n. 22594/4/3589 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

Autorizzazione Definitiva: Prot. n. 61148 del 20.08.2013 rilasciata dal Comune dell'Aquila per le seguenti prestazioni: ambulatoriali , extramurali e domiciliari.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 8 DEL 2 Luglio 2015

- Michelino Barbato, Responsabile del gruppo visita
- Daniela Bruni
- Stefano Calabrese
- Decio Di Nuzzo
- Ernesto Zona
- Maddalena Reuccio (Dimissionaria)
- Ginesio Picchini (Dimissionario)

Referenti della Struttura

- Diego Tenaglia
- Elena Campana
- Tiziana Ussorio



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized 'M' or similar character.



- Gioacchino del Monaco
- Astelia Di Sabatino

Premessa:

Con il Prot. RA/32261/dg19 dell'8 Febbraio 2011 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditemento Istituzionale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di L'Aquila in via P. A. Scrivà n.1, finalizzata all'accREDITAMENTO istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (Regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Parti del Manuale di Accreditemento allegati alla domanda della Struttura

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

Nelle date del 2 luglio 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

La Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'AccREDITAMENTO dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di L'Aquila in via P. A. Scrivà n.1.

In data 26 Luglio 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail.



trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 19 Settembre 2016.

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accREDITAMENTO istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A. con la specifica che " *che la scheda 5.7 ha valenza anche per le attività extramurali e domiciliari...*".

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di L'Aquila in via P. A. Scrivà n.1, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



Omissis

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 906
Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Chieti (CH).

LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della 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 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l'ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Chieti (CH) Via Gran Sasso snc , acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22612/4/3503/, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 197065 del 20.10.2010;

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 (CH) con atto n. 56649 del 08/10/2014 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività Sanitaria ai sensi dell'art. 4 della L.R. 32/2007 per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione ex art. 26 L.833/78 in regime ambulatoriale, domiciliare extramurale, per la sede operativa di Chieti Via Gran Sasso snc;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n.789 del 21/04/1999 allegato 2 in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di Chieti (CH) la Società Consorzio San Ste.far Abruzzo Soc. Coop Sociale s.p.a. 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 individuali n.41
- Domiciliare n. 33
- Extramurale Individuale n.3

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. 1878 del 25/11/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0105352/16 del 28/11/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 Novembre 2016 con verbale n.13/2016, 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 sede di Chieti (CH) sito in via Gran Sasso snc;

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 Chieti (CH) in via Gran Sasso 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)
5. 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 Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali individuali n.41
- Domiciliare n. 33
- Extramurale Individuale n.3

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accredito istituzionale Classe 1 per l'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San STEF.AR Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di Chieti (CH) in via Gran Sasso snc, partita iva 02014620682; in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale 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)
5.	ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
5.7	AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:
 - Ambulatoriali individuali n.41
 - Domiciliare n. 33
 - Extramurale Individuale n.3
- **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. 32/2007 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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
 - **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;
 - **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;

Segue Allegato

PROT. 0105352/16 del 28-11-2016



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1878 Partenza
25/11/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Chieti (CH) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 novembre 2016 con verbale n.13/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo " di Chieti (CH) per il seguito di competenza.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alfonso Mascitelli".

Il Direttore

Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 25 novembre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1865 del 25.11.2016 in ordine alla struttura **Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Chieti (CH)**, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "**Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Chieti (CH)** conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accreditamento istituzionale del Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Chieti in via Gran Sasso, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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

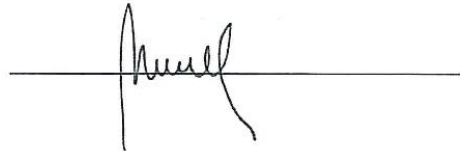


Letto confermato e sottoscritto:

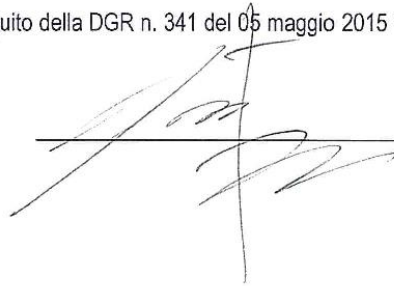
Il Direttore dell'ASR Abruzzo



Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"





**ACCREDITAMENTO CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
CHIETI**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Chieti in via Gran Sasso

Richiesta: Prot. n. 22612/4/3503 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Socio Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/0260033/DPF009 del 15 ottobre 2015 – Dipartimento Salute e Welfare: Numero Autorizzazione Definitiva Prot. n. 56649 del 08.10.2014 rilasciata dal Comune di Chieti per le seguenti prestazioni: ambulatoriali , extramurali e domiciliari.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 10 del 15 giugno 2016

- Giorgio Felzani, Responsabile del gruppo visita
- Gina Vespucci
- Roberto Paolucci
- Enzo di Claudio
- Vittorio Fonzo
- Maria Teresa Desiderio (dimissionario)
- Settimio Andreetti (dimissionario)

Referenti della Struttura

- Diego Tenaglia



- Gioacchino Del Monaco

Premessa:

Con il Prot. RA 197065 del 20 Ottobre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria del Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Chieti in via gran Sasso, finalizzata all’accredimento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (Regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Parti del Manuale di Accredimento allegati alla domanda della Struttura

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

In data 28 ottobre 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 5 novembre 2015 la Segreteria Tecnica dell’ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l’attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell’Accredimento del Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Chieti in via Gran Sasso.

In data 27 settembre 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell’ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell’ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 14 Novembre 2016.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a vertical stroke, located at the bottom right of the page.



Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accREDITAMENTO istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A.

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale del Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Chieti in via Gran Sasso, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

- 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

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a vertical stroke.

Omissis

DELIBERAZIONE 30.12.2016, n. 907
Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Castel di Sangro (AQ).

LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della 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 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l'ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Castel di Sangro (AQ) Via XX Settembre n.189, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22583/4/3522, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 197065 del 20.10.2010;

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 Castel di Sangro (AQ) con atto n. 465 del Reg.-Prot. 2014/0006656 (10/01/6/2) del 9 Giugno 2014 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività Sanitaria per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali riabilitative di tipo estensivo in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di cui all'ex art. 26 della L.833/07, presso l'unità operativa sita in Castel di Sangro (AQ) in via XX Settembre n.189;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n.789 del 21/04/1999 allegato 2 in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di Castel di Sangro (AQ) la Società Consorzio San Ste.far Abruzzo Soc. Coop Sociale s.p.a. 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 individuali n.28
- Domiciliare n. 13
- Extramurale Individuale n.5

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. 1637 del 20/10/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0078172 del 20/10/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 Ottobre 2016 con verbale n.12/2016, 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 sede di Castel di Sangro (AQ) sito in via XX Settembre n.189;

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 Stefar. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel di Sangro (AQ) in via XX Settembre n. 189, 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 già in regime di accREDITAMENTO predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali individuali n. 28
- Extramurale Individuale n. 5
- Domiciliare n. 13

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'accredito istituzionale Classe 1 per l'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San STEF.AR Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di Castel di Sangro (AQ) partita iva 02014620682, sito in via XX Settembre n.189, in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale 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)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:
 - Ambulatoriali individuali n.28
 - Domiciliare n. 13
 - Extramurale Individuale n.5
- **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'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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
 - **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;
 - **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;

Segue Allegato

10/10/16

AA/APP/DPRO 9/DPRO6
[Signature]



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1637 Partenza
20/10/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Al Dirigente del Servizio Programmazione Socio
Sanitaria
del Dipartimento per la Salute e il Welfare

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento per la Salute e il Welfare
Data di arrivo **20 OTT. 2016**

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Castel di Sangro (AQ) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 ottobre 2016 con verbale n.12/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo " di Castel di Sangro (AQ) per il seguito di competenza.



[Signature of Alfonso Mascitelli]

Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 13 ottobre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1583 del 13.10.2016 in ordine alla **Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Castel di Sangro (AQ)**, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "**Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Castel di Sangro (AQ)** conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

SI PROPONE

L'accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel Di Sangro in via Porta Napoli s.n., in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

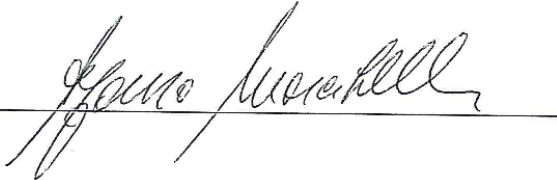
1. DIRITTI DEI PAZIENTI
 - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE
2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO
 - 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA



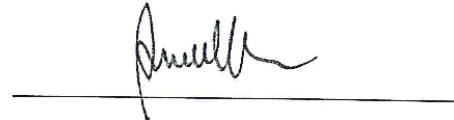
**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Letto confermato e sottoscritto:

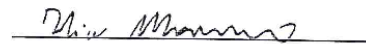
Il Direttore dell'ASR Abruzzo



Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del "Servizio Programmazione Sanitaria" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Programmazione Socio Sanitaria"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 " Servizio Ispettivo e Controllo Qualita' "



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**





**ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
CASTEL DI SANGRO**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel di Sangro in via Porta Napoli s.n.

Richiesta: Prot. n. 22583/4/358 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/0260033/DPF 009 del 15/10/2015 – Dipartimento per la Salute e il Welfare Numero Autorizzazione Definitiva N. 465 del Reg. – Prot. 2014/0006656 (10/1/6/2) del 9 giugno 2014 rilasciata dal Comune di Castel di Sangro (AQ) per le prestazioni ambulatoriali riabilitative di tipo estensivo in regime ambulatoriale, domiciliare e extramurali.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 10 DEL 28 ottobre 2015

- Michelino Barbato, Responsabile del gruppo visita
- Daniela Bruni
- Stefano Calabrese
- Decio Di Nuzzo
- Ernesto Zona
- Maddalena Reuccio (Dimissionaria)
- Ginesio Picchini (Dimissionario)

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**



**Referenti della Struttura**

- Diego Tenaglia
- Elena Campana
- Tiziana Ussorio
- Gioacchino del Monaco
- Astelia Di Sabatino

Premessa:

Con il Prot. RA/197065 del 20 Ottobre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel Di Sangro in via Porta Napoli s.n., finalizzata all'accREDITAMENTO istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Parti del Manuale di Accredimento allegati alla domanda della Struttura**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

Nella data del 28 ottobre 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

La Segreteria Tecnica dell'ORA il 05/11/2015 notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'AccREDITAMENTO dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel Di Sangro in via Porta Napoli s.n.

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**





In data 26 Luglio 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 19 Settembre 2016.

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accREDITAMENTO istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A. con la specifica che *“ che la scheda 5.7 ha valenza anche per le attività extramurali e domiciliari... ”*.

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 “ Procedure” modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel Di Sangro in via Porta Napoli s.n., in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



Omissis

DELIBERAZIONE 24.02.2017, n. 70

Accreditamento Istituzionale con prescrizione di ATI BIOANALISI s.r.l. con la seguente articolazione logistico-organizzativa: Corelab (Via Aldo Moro, 9/16 Vasto (CH); PPE "Bioanalisi S.r.l." Vasto (CH), "Laboratorio Analisi Biologiche S.r.l." Fara Filiorum Petri (CH).

LA GIUNTA REGIONALE

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;

PRESO ATTO in particolare dell'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 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 ATI BIOANALISI ha aderito alla riorganizzazione con la seguente articolazione logistico-organizzativa:

ATI BIOANALISI Legale rappresentante: Dott. Gentile Luciano Tranquillo	<u>CORELAB:</u> Sede: Vasto (CH) - Via Aldo Moro 9/16	<u>PPE:</u> Bioanalisi Srl – Vasto (CH) Via Aldo Moro n. 9
		<u>PPE:</u> Lab. Analisi Biologiche Srl – Fara Filiorum Petri (CH) Via S. Eufemia snc.

DATO ATTO che il legale rappresentante dell'Ati Bioanalisi S.r.l. p. iva n. 00220210694 con sede legale a Vasto (CH) in Via Aldo Moro n. 9/16, ha presentato in data 27.01.2012

domanda per il rilascio dell'accREDITAMENTO di classe 4° delle strutture sanitarie e socio-sanitarie (L.R. 32/2007), D.C. n. 11-61-62/2011 acquisita al prot. RA/19765 del 27.01.2012 successivamente integrata con nota

prot. RA/22790 del 31.01.2012 e con nota prot. RA/130969 del 18.05.2015 per l'Ati Bioanalisi p.iva 00220210694 con sede legale a Vasto in Via Aldo Moro n. 9/16, con la seguente articolazione logistico organizzativa: CORELAB sito nel Comune di Vasto (CH) in Via Aldo Moro n. 9/16 e PUNTI PRELIEVO ESTERNI (PPE) all'Ati siti nelle seguenti strutture sanitarie: Laboratorio Analisi Bioanalisi Srl con sede a Vasto (CH) in Via Aldo Moro n. 9/16, Laboratorio Analisi Biologiche Srl con sede a Fara Filiorum Petri (CH) in Via S. Eufemia snc.;

RILEVATO che:

- con atto n. 09/2013 del 28.05.2013 il Comune di Vasto ha rilasciato l'autorizzazione alla realizzazione ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 32/2007 del CORELAB Ati Bioanalisi Srl, con atto n. 14/2013 del 09.09.2013 il Comune di Vasto ha rilasciato al Dott. Gentile Luciano Tranquillo, Legale rappresentante dell'Ati Bioanalisi, l'autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007 all'esercizio dell'attività sanitaria di Laboratorio Centralizzato (CORELAB) Ati Bioanalisi S.r.l. nei locali siti in Vasto (CH) in Via Aldo Moro n. 9/16;
- con atto n. 10/2013 del 28.05.2013 il Comune di Vasto ha rilasciato al Dott. Gentile Luciano Tranquillo, Legale rappresentante dell'Ati Bioanalisi, l'autorizzazione, ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007, all'esercizio dell'attività sanitaria pre e post analitica del PPE (punto prelievo esterno) del Laboratorio Bioanalisi S.r.l. nei locali siti in Vasto (CH) in Via Aldo Moro n. 9;
- con atto n. 01/2014 del 12.06.2014 il Comune di Fara Filiorum Petri (CH) ha rilasciato al Dott. Gentile Luciano Tranquillo, Legale rappresentante dell'Ati Bioanalisi, l'autorizzazione ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 32/2007 all'esercizio dell'attività sanitaria pre e post analitica del PPE (punto prelievo esterno) del Laboratorio Analisi Biologiche S.r.l. nei locali siti in Fara Filiorum Petri (CH) in Via S. Eufemia snc.;

VISTA la nota prot. 1872 del 25 novembre 2016 (All. 1), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale n. 0105348/16 del 28.11.2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25.11.2016 con verbale n. 13/2016 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 dell'Ati Bioanalisi S.r.l., p. iva n. 00220210694, con sede legale a Vasto (CH) in Via Aldo Moro n. 9/16;

PRESO ATTO della richiamata Scheda di Valutazione Finale, trasmessa con nota prot. 1872 del 25 novembre 2016 (All. 1), con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accreditamento della struttura Ati Bioanalisi S.r.l. ed in conformità a tale valutazione l'Agenzia Sanitaria Regionale ha proposto l'accreditamento con prescrizione dell'Ati Bioanalisi S.r.l., 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 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
 - 5.5 Medicina di laboratorio ambulatoriale

Secondo l'articolazione logistico-organizzativa di seguito riportata:

Tipologia di Struttura	Denominazione	Comune
Corelab	ATI Bioanalisi S.r.l.	Vasto – Via Aldo Moro n. 9/16
Punto Prelievo	Bioanalisi S.r.l.	Vasto – Via Aldo Moro n. 9/16
Punto Prelievo	Lab. Analisi Biologiche S.r.l.	Fara F. Petri – Via S. Eufemia

PRESO ATTO della dichiarazione sostitutiva del legale Rappresentante dell'ATI, 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. trasmessa con nota del 08.09.2016 acquisita al ns. prot. RA/96299 del 17.11.2016, 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, trasmessa con nota del 10.05.2015 acquisita al ns. prot. RA/130969 del 18.05.2015;

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'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;

PRECISATO inoltre che, ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accreditamento 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;

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;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni specificate in premessa, che qui si intendono integralmente trascritte e approvate

- **di riconoscere** all'Ati Bioanalisi S.r.l., p. iva n. 00220210694, con sede legale a Vasto (CH) in Via Aldo Moro n. 9/16, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale, l'accreditamento con prescrizione, Tipologia di accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale 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
 - 5.5 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:

ATI BIOANALISI S.R.L.		
CORELAB:	PPE	Sedi
ATI BIOANALISI Sede: Via Aldo Moro, 9/16 Vasto (CH)	Laboratorio Analisi Bioanalisi S.r.l.	Vasto – Via Aldo Moro n. 9/16
	Laboratorio Analisi Biologiche S.r.l.	Fara Filiorum Petri – Via S. Eufemia

- **di stabilire** che il presente provvedimento resta condizionato all'esito positivo delle verifiche, da effettuarsi a sei mesi dalla data di attivazione dell'ATI, comunicata dall'ATI al competente Servizio del Dipartimento della Salute e del Welfare ed all'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
 - 5.5 Medicina di laboratorio ambulatoriale
- **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** la presente delibera al legale rappresentante dell'Ati Bioanalisi S.r.l.;
- **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.

Segue Allegato



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1872 Partenza
25/11/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale di "ATI BIOANALISI SRL" con sede legale nel comune di Vasto (CH) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 novembre 2016 con verbale n.13/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale di "ATI BIOANALISI SRL" con sede legale nel comune di Vasto (CH) per il seguito di competenza.




Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 25 novembre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1862 del 25.11.2016 in ordine al Consorzio "ATI BIOANALISI SRL" con sede legale nel comune di Vasto (CH), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento del Consorzio "ATI BIOANALISI SRL" con sede legale nel comune di Vasto (CH) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L' ACCREDITAMENTO con PRESCRIZIONE per il Consorzio ATI BIOANALISI relativo 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
 - 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE

secondo l'articolazione logistico-organizzativa di seguito riportata:

Tipologia di Struttura	Denominazione	Comune
Corelab	ATI Bioanalisi srl	Vasto-via A. Moro n.9/16
Punto Prelievo	Bioanalisi srl	Vasto-via A. Moro n.9/16
Punto Prelievo	Lab.Analisi Biologiche srl	Fara Filiorum Petri-via S.Eufemia

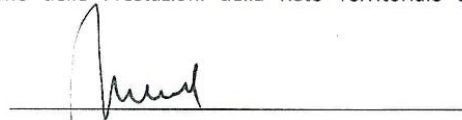
con una verifica a sei mesi dalla data di attivazione del Core-Lab.

Letto confermato e sottoscritto:

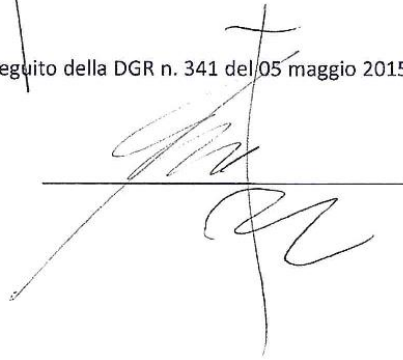
Il Direttore dell'ASR Abruzzo



Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"





ACCREDITAMENTO CONSORZIO ATI BIOANALISI SRL

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Consorzio dei Laboratori Analisi ATI BIOANALISI srl, con sede legale nel Comune di Vasto (CH).

Richiesta: Prot. n.1165/4/123 del 19/01/2009 (LABORATORIO ANALISI BIOLOGICHE srl di Fara Filiorum Petri), Prot. n. 30598/4/1689 del 29/12/2008 (BIOANALISI di Vato), integrate con nota Prot. n. RA/19765 del 27/01/2012

Accreditamento Istituzionale (LR 32/07): Regime Ambulatoriale

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria con nota prot. RA/0167408/DG19 del 24 GIUGNO 2015 – Direzione Politiche della Salute integrata con nota prot. n. 103770/16 del 24.11.2016 del Dipartimento per la Salute e il Welfare-Servizio-Programmazione Socio Sanitaria- a firma del Direttore Angelo Muraglia, relativa alle risultanze istruttorie del Consorzio Ati Bioanalisi nella quale viene riportata la seguente articolazione logistico-organizzativa del Consorzio:

Tipologia di Struttura	Denominazione	Comune	N. Autorizzazione	Data
Corelab	ATI Bioanalisi srl	Vasto-via A. Moro n.9/16	14/2013	09/09/2013
Punto Prelievo	Bioanalisi srl	Vasto-via A. Moro n.9/16	10/2013	28/05/2013
Punto Prelievo	Lab.Analisi Biologiche srl	Fara Filiorum Petri-via S.Eufemia	1/2014	12/06/2014

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 8 del 2 luglio 2015

- Bruno Ciuca, Responsabile del gruppo visita
- Giuseppe Di Bartolomeo
- Leone Di Marzio
- Alisia Macerola
- Leone Di Marzio
- Angelo Tollis

Referenti della Struttura

- Tranquillo Luciano Gentile



- Alba D'Addario

Premessa:

Con i seguenti protocolli sono state trasmesse le risultanze istruttorie finalizzate all'accreditamento istituzionale dei Laboratori Analisi afferenti al Consorzio ATI BIOANALISI srl:

Strutture	Protocollo	Trasmissione
Laboratorio Analisi BIOANALISI di Vasto (CH)	Prot. n. 14003/DG 16 del 5 Agosto 2010	Servizio Programmazione Socio Assistenziale, Progettualità di Territorio, Medicina Sociale e Tutela della Salute Mentale e Dipendenze
Laboratorio Analisi Biologiche di Fara Filiorum Petri (CH)	Prot. n. 9171/DG4 del 18 Maggio 2010	

Tale documentazione è stata integrata con nota Prot RA/0167408/DG19 del 24 GIUGNO 2015 (servizio Programmazione Sanitaria -Direzione Politiche della Salute)

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta

- Corelab sito nel Comune di Vasto
- Punti Prelievo Esterni:
 - Laboratorio Analisi Laboratorio Analisi BIOANALISI - Vasto (CH)
 - Laboratorio Analisi Laboratorio Analisi Biologiche - Fara Filiorum Petri (CH)

Parti del Manuale di Accreditamento allegate alla domanda della Struttura ai sensi della DGR 591/P del 1 luglio 2008 e del DCA n.11 del 29 marzo 2011

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

- 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE



Premesso altresì che, l'Allegato 1 del Decreto del Commissario ad Acta n.62 del 2 dicembre 2011 prevede per il Consorzio ATI BIOANALISI la seguente organizzazione:

Consorzio	Numero Laboratori aderenti	Laboratori aderenti costituenti la rete dei Punti Prelievo	Sede Corelab
Bioanalisi legale rappresentante: dott. Tranquillo Gentile	2	Biologiche srl – Fara Filiorum Petri (CH)	Vasto (CH) - Via Martiri Istriani, snc
		Bioanalisi srl - Vasto (CH)	

In data 2 luglio 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 8 luglio 2015 la Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile e ai Componenti del Gruppo Visita l'attivazione del gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'accREDITAMENTO del Consorzio ATI BIOANALISI.

In data 29 ottobre 2015 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria in data 1 dicembre 2015.

Dalla relazione finale del gruppo GERA risulta che: "...si conferma per la struttura il possesso dei soli requisiti di tipo A, fatto salvo quanto contemplato nei punti 6.2 e 6 bis.2 della scheda 5.5. "MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE" del Manuale di AccredITAMENTO. Per i requisiti cui al punto 6.2 della scheda 5.5. "MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE" si ritiene che debba essere oggetto di approfondimento e verifica, successivo all'attivazione dell'ATI, in un termine di mesi 6 (sei) dall'inizio di attività dell'ATI BIOANALISI srl e per quanto richiesto al punto 6 bis.2 (scheda 5.5. "MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE") lo stesso debba essere oggetto di approfondimento e verifica in un termine di 12 mesi dall'attivazione dell'ATI. Si conclude, pertanto, la visita con una valutazione positiva al rilascio dell'accREDITAMENTO di base, fatte salve le prescrizioni sopra esplicitate".

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P



del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) evidenziando le seguenti criticità:

- Il gruppo GERA rappresenta nella parte del Manuale di Accreditamento verificata: 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE- requisito numeri: 6.2 e 6 BIS. 2 quanto segue: "Per i requisiti cui al punto 6.2 della scheda 5.5. "MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE" si ritiene che debba essere oggetto di approfondimento e verifica, successivo all'attivazione dell'ATI, in un termine di mesi 6 (sei) dall'inizio di attività dell'ATI BIOANALISI srl e per quanto richiesto al punto 6 bis.2 (scheda 5.5. "MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE") lo stesso debba essere oggetto di approfondimento e verifica in un termine di 12 mesi dall'attivazione dell'ATI. Si conclude, pertanto, la visita con una valutazione positiva al rilascio dell'accREDITAMENTO di base, fatte salve le prescrizioni sopra esplicitate".

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

SI PROPONE

L' ACCREDITAMENTO con PRESCRIZIONE per il Consorzio ATI BIOANALISI relativo 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**
 - 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name, located at the bottom right of the page.



secondo l'articolazione logistico-organizzativa di seguito riportata:

Tipologia di Struttura	Denominazione	Comune
Corelab	ATI Bioanalisi srl	Vasto-via A. Moro n.9/16
Punto Prelievo	Bioanalisi srl	Vasto-via A. Moro n.9/16
Punto Prelievo	Lab.Analisi Biologiche srl	Fara Filiorum Petri-via S.Eufemia

con una verifica a sei mesi dalla data di attivazione del Core-Lab.

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of fluid, connected strokes.

Omissis

DELIBERAZIONE 24.02.2017, n. 71

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Consorzio San STEF.AR. Abruzzo" Cooperativa Sociale spa sede di Lanciano (CH).

LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della 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 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l'ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Lanciano (CH) Via Parma n.1, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22611/4/3504, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 207674 del 04.11.2010;

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 Lanciano (CH) con atto n. 21707 del 23/04/2015 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 partita iva 02014620682 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività Sanitaria ai sensi dell'art. 4 della L.R. 32/2007 per l'erogazione di prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in regime ambulatoriale, domiciliare extramurale, per la sede operativa di Lanciano (CH) Via Parma n.1;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21/04/1999 allegato 2 in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di Lanciano (CH) la Società Consorzio San Ste.Far Abruzzo Soc. Coop Sociale s.p.a. 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 individuali n. 89
- Domiciliari n. 43
- Ambulatoriali di gruppo n. 12
- Extramurale Individuale n. 7

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. 1875 del 25/11/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0105361/16 del 28/11/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 Novembre 2016 con verbale n.13/2016, 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 sede di Lanciano (CH) sito in via Parma n. 1;

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 Stefar. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Lanciano (CH) Via Parma 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)

5. 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 Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali individuali n. 89
- Domiciliare n. 43
- Ambulatoriali di gruppo n. 12
- Extramurale Individuale n. 7

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'Accreditamento Istituzionale Classe 1 per l'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San STEF.AR Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di Lanciano (CH) Via Parma n. 1, partita iva 02014620682; in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale 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
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:
 - Ambulatoriali individuali n. 89
 - Domiciliari n. 43
 - Ambulatoriali di gruppo n. 12
 - Extramurale Individuale n. 7
- **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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
- **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;
- **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;

Segue Allegato



0105363/16 del 28.11.2016

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1875 Partenza
26/11/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Villa Santa Maria (CH) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 "Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 novembre 2016 con verbale n.13/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Lanciano (CH) per il seguito di competenza.



Alfonso Mascitelli
Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione n. 7.1 del 24 FEB 2017

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(Avv. Daniela Valenza)

Caterina Fellicione
(Dott.ssa Caterina Fellicione)



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 25 novembre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1867 del 25.11.2016 in ordine alla struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Lanciano (CH), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Lanciano (CH) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Lanciano in via Parma n. 1, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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

2016_2017 0 8



Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

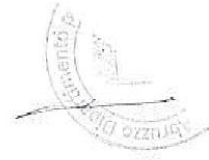
A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read "Giovanni Lucrezi".

Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read "Lucrezi".

Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read "Lucrezi".



**ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO SOCIETA'
COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
LANCIANO**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Lanciano in via Parma n. 1

Richiesta: Prot. n. 22611/4/3504 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Socio Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/0135854/DPF009 del 14 Giugno 2016 – Dipartimento Salute e Welfare: Numero Autorizzazione Definitiva Prot. n. 21707 del 23.04.2015 rilasciata dal Comune di Lanciano per le seguenti prestazioni: ambulatoriali, extramurali e domiciliari.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 10 del 15 giugno 2016

- Evanio Marchesani, Responsabile del gruppo visita
- Francesco Micheloni
- Fabio Di Stefano
- Franco Santarelli
- Angelo Tollis

Referenti della Struttura

- Gioacchino Del Monaco

A handwritten signature in black ink, appearing to be "G. Del Monaco", is written over the typed name of the structure's referent.

**Premessa:**

Con il Prot. RA 207674 del 4 Novembre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Lanciano in via Parma n. 1, finalizzata all'accREDITAMENTO istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (Regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Parti del Manuale di Accredimento allegati alla domanda della Struttura**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

In data 15 giugno 2016 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 15 giugno 2016 la Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'AccREDITAMENTO dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Parma n.1

Caricchio

In data 4 Novembre 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 14 Novembre 2016.



Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accREDITAMENTO istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A.

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Lanciano in via Parma n. 1, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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



La presente copia è conforme all'originale
seguito dalla 3 e di 6
de Direzione - ufficio di deposito
L'originale è in custodia della ASR ABRUZZO
Dipartimento per la Salute e il Welfare»

Omissis

DELIBERAZIONE 24.02.2017, n. 72

Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) “Consorzio San STEF.AR. Abruzzo” Cooperativa Sociale spa sede di Vasto (CH).

LA GIUNTA REGIONALE

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 del 02/05/2016 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.);

PRESO ATTO della 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 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l’ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Vasto (CH) Via Pescara n. 90, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22609/4/3506/, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 17658/19 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 Vasto (CH) con atto n. 04/2014 del 09/04/2014 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività Sanitaria ai sensi dell'art. 11 della L.R. 32/2007 per l'erogazione di prestazioni di attività di riabilitazione e terapia fisica (ex art. 26 L.833/78) per le seguenti tipologie: ambulatoriali singole, ambulatoriali di gruppo di 5, extramurali singole e prestazioni domiciliari, per la sede operativa di Vasto (CH) Via Pompeo Suriani n.3/a (già via Pescara n.90);

VISTA la Delibera della Giunta Regionale n.789 del 21/04/1999 allegato 2 in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di Vasto (CH) Via Pompeo Suriani n.3/a, la Società Consorzio San Ste.far Abruzzo Soc. Coop Sociale s.p.a. 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 individuali n.35
- Domiciliare n. 7
- Ambulatoriali di gruppo n.7
- Extramurale Individuale n.3

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. 1877 del 25/11/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0105369/16 del 28/11/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 Novembre 2016 con

verbale n.13/2016, 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 sede di Vasto (CH) sito in via Pompeo Suriani n. 3/a (già Via Pescara n.90);

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 Stefar. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto (CH) Via Pompeo Suriani n. 3/a (già Via Pescara n.90), 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 già in regime di accREDITAMENTO predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali individuali n.35
- Domiciliare n. 7
- Ambulatoriali di gruppo n. 7
- Extramurale Individuale n.3

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;

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

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

- **di riconoscere** l'Accreditamento Istituzionale Classe1 per l'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San STEF.AR Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di Vasto (CH) Via Pompeo Suriani n. 3/a (già Via Pescara n.90), partita iva 02014620682; in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale 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)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- **di stabilire** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:
 - Ambulatoriali individuali n.35
 - Domiciliare n. 7
 - Ambulatoriali di gruppo n. 7
 - Extramurale Individuale n.3
- **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 del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
 - **di notificare** la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;
 - **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;

Segue Allegato

0105369/16 del 28-11-2016



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1877 Partenza
25/11/2016

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Vasto (CH) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 novembre 2016 con verbale n.13/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo " di Vasto (CH) per il seguito di competenza.




Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 25 novembre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1866 del 25.11.2016 in ordine alla struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Vasto (CH), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Vasto (CH) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accREDITamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90), in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

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

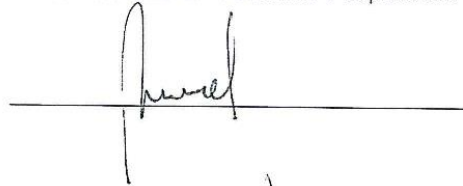


Letto confermato e sottoscritto:

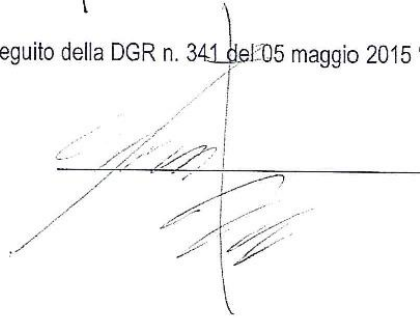
Il Direttore dell'ASR Abruzzo



Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"





**ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
VASTO**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90).

Richiesta: Prot. n. 22609/4/3506 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Socio Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/0135854/DPF009 del 14 Giugno 2016 – Dipartimento Salute e Welfare: Numero Autorizzazione Definitiva Prot. n. 04/2014 del 09.04.2014 rilasciata dal Comune di Vasto per le seguenti prestazioni: ambulatoriali, extramurali e domiciliari.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 10 del 15 giugno 2016

- Evanio Marchesani, Responsabile del gruppo visita
- Francesco Micheloni
- Fabio Di Stefano
- Franco Santarelli
- Angelo Tollis

Referenti della Struttura

- Gioacchino Del Monaco

A handwritten signature in black ink, appearing to be the initials "JM", is located in the lower right quadrant of the page.

**Premessa:**

Con il Prot. 17658/19 del 14 ottobre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90), finalizzata all'accreditamento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (Regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Parti del Manuale di Accredimento allegati alla domanda della Struttura**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

In data 15 giugno 2016 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 15 giugno 2016 la Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'Accreditamento dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90).

In data 4 Novembre 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 14 Novembre 2016.

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script.



Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accreditamento istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A.

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accreditamento (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90), in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a :

- 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

A handwritten signature in black ink, appearing to be the initials of the official.



**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