



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**DGR n. 534 del 30/08/2023**

**OGGETTO:** ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE -L.R. N. 32/2007 E SS.MM.II.- DEL LABORATORIO ANALISI DELLA SOCIETÀ CLINITEST S.R.L., CON SEDE IN VIA DEL SANTUARIO N. 168-4 – PESCARA



Direzione Generale della Regione

*DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 30/08/2023

**Presidente:**

<b>Componenti della Giunta:</b>	DANIELE D'AMARIO	PRESENTE
	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLA CAMPITELLI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	PIETRO QUARESIMALE	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI**  
**DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**OGGETTO:** ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE -L.R. N. 32/2007 E SS.MM.II.- DEL  
LABORATORIO ANALISI DELLA SOCIETÀ CLINITEST S.R.L., CON SEDE  
IN VIA DEL SANTUARIO N. 168-4 – PESCARA

**RICHIAMATI:**

-il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie e socio sanitarie, pubbliche e private;

-la L.R. 31/07/2007, n. 32 e s.m.i., recante “*Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private*”, di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e 8-quater del D.L.gs. 30.12.1992, n.502 e ss.mm.ii.;

**VISTA** la L.R. n. 5 del 10/03/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 e, in particolare, gli allegati 2.2 “*Linee guida 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. mediante il 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 D.G.R. 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 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l’Accreditamento (C.C.R.A.), modificata dalla deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011 di modifica anche del D.C.A. predetto n. 39/2010;

**VISTI** il Decreto 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.), la D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di “*Disciplina per il funzionamento dell’organismo Tecnicamente Accreditante (O.T.A.)*” nonché la D.G.R. n. 83 del 22/02/2021 “*Documento Tecnico concernente la nuova ‘Disciplina attuativa per il funzionamento dell’Organismo Tecnicamente Accreditante – Accreditamento e Qualità’. Approvazione*”;

**DATO ATTO** che il Laboratorio Analisi della società CLINITEST s.r.l., con sede in via del Santuario n. 168/4 – Pescara, risulta accreditato in via predefinitiva, ai sensi dell'art. 12 della L.r. n.32/2007 e che il legale rappresentante della società ha presentato domanda di accreditamento definitivo in data 06.10.2009;

**CONSIDERATO** che il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale da parte della Giunta regionale è subordinato oltre che alla valutazione di compatibilità con le esigenze della programmazione, anche al rispetto di ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità dell'assistenza, definiti nel Manuale di AccredITAMENTO;

**RILEVATO** che le verifiche di competenza dell'Organismo tecnico (O.T.A.), finalizzate ad accertare che la struttura sia in possesso dei requisiti strutturali e organizzativi richiesti per le attività assistenziali da accreditare risultano, ad oggi, concluse;

**VISTA**, infatti, la nota prot. n. 477 del 11.05.2023 (**Allegato 1**), parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, con la quale l'Agenda Sanitaria Regionale Abruzzo (A.S.R.), in esito alle decisioni assunte dal C.C.R.A., ha trasmesso al Servizio AccredITAMENTO e Accordi Contrattuali e al Dipartimento Sanità, la scheda di Valutazione Finale del C.C.R.A. e la relativa Proposta motivata concernente l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura in oggetto;

**PRESO ATTO** della valutazione positiva del C.C.R.A. circa il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale di Classe 1, per il Laboratorio Analisi con sede a Pescara in via del Santuario n. 168/4, della società CLINITEST s.r.l. - P.IVA. 00288050685, relativo ai requisiti A delle 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

con prescrizione a 12 mesi per i punti 6 e 6 bis della scheda del Manuale 5.5;

**PRECISATO** che:

-ai sensi dell'art. 8 quater, comma 2, del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

-ai sensi dell'art. 6, comma 4, della L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accREDITAMENTO istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata al competente Dipartimento della Giunta regionale almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. La richiesta è corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO e del provvedimento comunale di autorizzazione all'esercizio in corso di validità;

-l'art. 7, L.R. 32/2007 e ss.mm.ii., attribuisce al Dipartimento Sanità la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento, anche rispetto alle dichiarazioni rese;

-il medesimo Dipartimento provvede a che le verifiche ispettive sulle prestazioni sanitarie erogate dalle Strutture pubbliche e private accreditate siano effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19 del 10 marzo 2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43 del 22 luglio 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;

**STABILITO** che il presente provvedimento sarà notificato alla Società CLINITEST s.r.l., in persona del Legale rappresentante, e trasmesso alle A.S.L. regionali, all'A.S.R. Abruzzo, ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità nonché ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze nelle forme da questi stabilite;

**PRECISATO** che verrà posto in essere quanto necessario al rispetto degli obblighi di pubblicità di cui al D.Lgs. n. 33/2013;

**DATO ATTO** che il Direttore del Dipartimento Sanità ha attestato che il presente provvedimento non contiene dati non pubblicabili e pertanto è integralmente assoggettato alle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 33 del 14.03.2013 *“Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*;

**EVIDENZIATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**VISTA** la L.R. 14/09/1999 n. 77 (Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo);

**DATO ATTO** che il Dirigente del Servizio Accreditamento e Accordi contrattuali e il Direttore del Dipartimento Sanità attestano la legittimità e la regolarità tecnico-amministrativa attraverso la sottoscrizione della presente deliberazione, ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R.77/99;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

## **A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

### **D E L I B E R A**

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

**1. di prendere atto** della nota prot. n. 477 del 11.05.2023 (**Allegato 1**), parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, con la quale l'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo (A.S.R.), in esito alle decisioni assunte dal C.C.R.A., ha trasmesso al Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali e al Dipartimento Sanità, la scheda di Valutazione Finale del C.C.R.A. e la relativa Proposta motivata concernente l'accREDITAMENTO istituzionale del Laboratorio Analisi della società CLINITEST s.r.l.;

**2. di rilasciare** l'accREDITAMENTO istituzionale di Classe 1 (L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii.), per il Laboratorio Analisi con sede a Pescara in via del Santuario n. 168/4, della società **CLINITEST s.r.l.** - P.IVA 00288050685,

relativo ai requisiti A delle 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

**con prescrizione a 12 mesi** per i punti 6 e 6 bis della scheda del Manuale 5.5;

### **3. di precisare** che:

-ai sensi dell'art. 8 quater, comma 2, del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

-ai sensi dell'art. 6, comma 4, della L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata al competente Dipartimento della Giunta regionale almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. La richiesta è corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento e del provvedimento comunale di autorizzazione all'esercizio in corso di validità;

-l'art. 7, L.R. 32/2007 e ss.mm.ii., attribuisce al Dipartimento Sanità la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento, anche rispetto alle dichiarazioni rese;

-il medesimo Dipartimento provvede a che le verifiche ispettive sulle prestazioni sanitarie erogate dalle Strutture pubbliche e private accreditate siano effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19 del 10 marzo 2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43 del 22 luglio 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;

**4. di precisare**, altresì, che l'accreditamento istituzionale di cui al presente provvedimento non comporta obbligo per l'Amministrazione alla contrattazione con l'erogatore in questione, in quanto l'attribuzione del tetto di spesa richiede che si tenga conto della programmazione economica e dei vincoli che ne possano derivare;

**5. di dare atto** che dal presente provvedimento non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

**6. di stabilire** che il presente provvedimento sarà notificato alla Società CLINITEST s.r.l., in persona del Legale rappresentante e trasmesso alle A.S.L. regionali, all'A.S.R. Abruzzo, ai competenti Servizi del

Dipartimento Sanità nonché ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze nelle forme da questi stabilite;

**7. di demandare** al Servizio competente la pubblicazione del presente provvedimento sul BURAT.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Pierpaolo Filograsso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Maddalena Tabasso  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
Rosaria Di Giuseppe  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Claudio D'Amario  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Segreteria Assessore Salute, Famiglia e Pari Opportunita'  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---



**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** CLINITEST.pdf

**Impronta** 1BC4F499637D38148F7B7F5D02A992C9DF8467E7C1036FB5466D70EF1312F55E



## **RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF018 SERVIZIO ACCREDITAMENTO E ACCORDI CONTRATTUALI  
DPF018001 UFFICIO AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

*(Firmato digitalmente da)*  
**MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE**

Data: 31/08/2023 18:17:47  
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*  
**DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO**

Data: 01/09/2023 10:52:40  
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681