



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

**DGR n. 395 del 10/07/2023**

**OGGETTO:** PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022, UNITÀ DI RACCOLTA FISSA E MOBILE "CROCE ROSSA ITALIANA" CON SEDE A L'AQUILA IN VIALE DELLA CROCE ROSSA DELL'ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO REGIONALE ABRUZZO (P.I.1366721006) CON SEDE LEGALE IN ROMA VIA B. RAMAZZINI N. 31 E SEDE OPERATIVA IN L'AQUILA P.ZZA S. MARCIANO N. 9



Direzione Generale della Regione

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

**Riunione di Giunta del:** 10/07/2023

**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**

PROVVEDIMENTO UNICO DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO, AI SENSI DELLA DGR N. 207 DEL 22 APRILE 2022, UNITÀ DI RACCOLTA FISSA E MOBILE “CROCE ROSSA ITALIANA” CON SEDE A L’AQUILA IN

**OGGETTO:** VIALE DELLA CROCE ROSSA DELL’ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO REGIONALE ABRUZZO (P.I.1366721006) CON SEDE LEGALE IN ROMA VIA B. RAMAZZINI N. 31 E SEDE OPERATIVA IN L’AQUILA P.ZZA S. MARCIANO N. 9

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

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

**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.)”, che 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.);

**PRESO ATTO** della 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 DCA predetto n. 39/2010;

**PRESO ATTO** altresì del 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.), della D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 di “*Disciplina per il funzionamento dell’organismo*

*Tecnicamente Accreditante (OTA)*”, nonché della DGR n. 83 del 22/02/2021 “*Documento Tecnico concernente la nuova ‘Disciplina attuativa per il funzionamento dell’Organismo Tecnicamente Accreditante – Accreditemento e Qualità’. Approvazione*”;

**CONSIDERATI** i seguenti provvedimenti

- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 4 del 28 gennaio 2013 recante “Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell’articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a “Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali” - Istituzione del Centro Regionale Sangue”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 73 del 7 ottobre 2013, recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione/accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Modifica Deliberazione di Giunta Regionale n°591/P del 01.07.2008: sostituzione Allegato n.3) ed Allegato n.4)”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 96 del 28 novembre 2013 recante “Riorganizzazione e razionalizzazione della rete regionale dei Servizi trasfusionali”;
- Il Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014 avente all’oggetto “Decreto Commissariale n.73/2013 recante “Approvazione del Manuale per l’autorizzazione-accreditamento delle strutture trasfusionali, delle unità di raccolta fisse e mobili gestite dalle Organizzazioni di Donatori e relative Procedure. Rettifica dell’Allegato 2”;

**VISTA** la DGR n. 207 del 22.04.2022 recante “Recepimento e attuazione dell’Accordo, ai sensi dell’articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall’articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente “Aggiornamento e revisione dell’Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica”. (Rep. atti 29/CSR del 25 marzo 2021)”, che ha anche approvato il nuovo Manuale per l’autorizzazione e l’accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, in sostituzione dei Manuali e delle Procedure di cui al Decreto del Commissario “ad acta” n. 73 del 7 ottobre 2013 e al Decreto del Commissario “ad acta” n. 122 del 15 ottobre 2014;

**ATTESO** che con nota prot. n. RA0334181/22 del 15.09.2022 il Servizio Accreditemento e Accordi Contrattuali ha richiesto ai Direttori Generali delle ASL, al Presidente dell’Associazione AVIS di Pescara e al Presidente della Croce Rossa Regionale la trasmissione delle istanze di autorizzazione e accreditamento delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta fisse e mobili, per l’approssimarsi del termine di scadenza previsto al punto 7 della menzionata DGR n. 207/2022;

**PRESO ATTO** della documentazione, a riscontro della suspecificata nota regionale del 15/09/2022 per l'attivazione dell'istruttoria, trasmessa dall'Associazione Croce Rossa Italiana CRI - Comitato Regionale Abruzzo (P.I.1366721006), con sede legale in Roma Via B. Ramazzini n. 31 e sede operativa in L'Aquila P.zza S. Marciano n. 9a, in persona del Segretario regionale (prot. 2022/08249/CR/U del 29.09.2022) e acquisita al protocollo regionale n. RA0363371/22 del 29.09.2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente, per il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento dell'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa;

**VISTA** la nota prot n. RA0508064/22 del 28.11.2022, con la quale il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali DPF018 ha inoltrato all'ASR la predetta documentazione presentata dalla CRI - Comitato Regionale Abruzzo, per le verifiche di competenza dell'Organismo Tecnico preposto;

**VISTA** la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**CONSIDERATO** che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, la valutazione finale e la relativa proposta motivata del CCRA riferita all'istanza della Croce Rossa Italiana – Comitato Regionale Abruzzo per l'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa;

**RITENUTO**, per quanto sopra, necessario procedere al rilascio del provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento per l'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa;

**PRECISATO** che, il nuovo Manuale per l'autorizzazione e l'accreditamento delle Strutture Trasfusionali e delle Unità di raccolta fissa e mobile, con le relative check list e procedure, aggiornato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti 29/CSR del 25 marzo 2021 e approvato dalla DGR n. 207 del 22.04.2022 recante "Recepimento e attuazione dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lett. b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, concernente "Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 2421CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e si prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditamento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della

sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

**- 7. "Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale"**

**7.1** "La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni", nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**PRECISATO** altresì che, ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007, il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo 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;

**SPECIFICATO** che la presente deliberazione verrà trasmessa ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali abruzzesi, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

**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 la nota dell'ASR Abruzzo, prot. n. 249 del 03/03/2023, successivamente integrata dall'allegato compendio delle valutazioni finali e relative proposte motivate del CCRA per il rilascio dei provvedimenti unici di autorizzazione e accreditamento delle strutture afferenti alle ASL regionali, all'AVIS di Pescara e alla Croce Rossa Regionale, come da protocollo regionale di acquisizione n. RA0194522/23 del 05.05.2023, tutti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**2. di prendere atto** altresì che la precitata documentazione comprende, tra l'altro, la valutazione finale e la relativa proposta motivata del CCRA sull'istanza presentata dalla Associazione Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Abruzzo (P.I.1366721006) con sede legale in Roma Via B. Ramazzini n. 31 e sede operativa in L'Aquila P.zza S. Marciano n. 9, in persona del Segretario regionale delegato (prot. 2022/08249/CR/U del 29.09.2022) e acquisita al protocollo regionale n. RA0363371/22 del 29.09.2022 e successiva integrazione in atti del Servizio proponente, per il provvedimento unico di autorizzazione/accreditoamento dell'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa

**3. di rilasciare**, conformemente alla valutazione finale del CCRA, trasmessa dall'ASR Abruzzo con la precitata nota, il provvedimento unico di autorizzazione e accreditamento in favore della Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Abruzzo (P.I.1366721006) con sede legale in Roma Via B. Ramazzini n. 31 e sede operativa in L'Aquila P.zza S. Marciano n. 9, in persona del Segretario regionale, per l'Unità di Raccolta Fissa e Mobile "Croce Rossa Italiana" con sede a L'Aquila in Viale della Croce Rossa della CRI, di cui al punto precedente;

**4. di precisare** che, ai sensi delle disposizioni del nuovo Manuale di autorizzazione e accreditamento approvato con DGR 207/2022, si prevede, in particolare:

#### **- 4. "Durata dell'autorizzazione/accreditoamento"**

**4.1** Il provvedimento di autorizzazione/accreditoamento, in coerenza a quanto disposto dall'art. 5 del D. Lgs. n. 261/2007 che prevede verifiche del mantenimento dei requisiti almeno una volta ogni due anni, ha una durata di quattro anni decorrenti dalla data della sua emanazione. Alla scadenza dei quattro anni si procede al rinnovo secondo le modalità

di cui al successivo capitolo 5.

**4.2** L'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni ha una durata corrispondente ai termini assegnati alla struttura per l'adeguamento dei requisiti carenti. Alla scadenza dei tempi previsti, il C.C.R.A. dispone la verifica del raggiungimento o meno della conformità ai requisiti richiesti. In caso di controllo positivo da parte del Team di verifica, la Giunta Regionale emana il provvedimento di autorizzazione/accreditamento a pieno titolo della durata di quattro anni, decorrenti dalla data di emanazione della delibera di autorizzazione/accreditamento con prescrizioni. In caso di mancato adeguamento, la Giunta Regionale provvede alla revoca dell'autorizzazione/accreditamento con prescrizioni.

**4.3** L'integrazione dell'autorizzazione/accreditamento disciplinata nei paragrafi 6.1 e 6.2 non determina una proroga della scadenza dell'autorizzazione/accreditamento iniziale;

**- 7. “Attività di verifica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale”**

**7.1** “La Regione, in attuazione dell'articolo 5 del D.Lgs 20 dicembre 2007, n. 261 e dell'art.7 della L.R. n. 32/07, garantisce l'attività di verifica periodica sul mantenimento dei requisiti di autorizzazione/accreditamento istituzionale delle Strutture trasfusionali e delle Unità di raccolta associative ad intervalli di tempo non superiori ai due anni”, nel rispetto dei tempi e delle modalità previsti nel medesimo articolo;

**5. di precisare** altresì che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo 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;

**6. di notificare** la presente deliberazione al Segretario regionale della Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Abruzzo, con sede legale in Roma Via B. Ramazzini n. 31 e sede operativa in L'Aquila P.zza S. Marciano n. 9;

**7. di trasmettere** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità;

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

**9. di pubblicare** la presente deliberazione sul BURAT.



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

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Maddalena Tabasso  
*(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:** ASR Prot 249\_2023 - GERA Trasfusionali PROT RA0092327 03\_03\_2023.pdf  
**Impronta** 235A12586F3845C166D5ED00F921796D95B2D370E5388DCFDEF8860FDF2077F



## 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: 10/07/2023 21:11:23  
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*  
DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO

Data: 11/07/2023 10:19:06  
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681