



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

**DGR n. 264 del 15/05/2024**

**OGGETTO:** RINNOVO ACCREDITAMENTO D.G.R. N. 517/2017 E SS.MM.II. DELL'AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE EX ART.26 DELLA SOCIETÀ SANSTEFAR ABRUZZO S.P.A., CON SEDE OPERATIVA IN ATRI – TE, VIA DELLA REPUBBLICA N. 1 E SEDE LEGALE IN PESCARA, VIA BOLOGNA N. 24



Direzione Generale della Regione

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

**Riunione di Giunta del:** 15/05/2024

**Presidente:** MARCO MARSILIO

<b>Componenti della Giunta:</b>	EMANUELE IMPRUDENTE	ASSENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



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

RINNOVO ACCREDITAMENTO D.G.R. N. 517/2017 E SS.MM.II.

DELL'AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE EX ART.26 DELLA SOCIETÀ  
**OGGETTO:** SANSTEFAR ABRUZZO S.P.A., CON SEDE OPERATIVA IN ATRI – TE, VIA  
DELLA REPUBBLICA N. 1 E SEDE LEGALE IN PESCARA, VIA BOLOGNA  
N. 24

**VISTO** il D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421;*

**VISTA** la L.R. 31/07/2007, n. 32 e ss.mm.ii., *“Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private”*

**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.);

**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.;

**RICHIAMATO** l'art. 6 comma 4 della L.R. n. 32/2007 che nella vigente formulazione, entrata in vigore il 01 gennaio 2024, dispone:

*“L'accREDITAMENTO ha durata quinquennale ed è rinnovabile, nei termini e alle condizioni previste dal Bando approvato dalla Giunta regionale, su domanda del rappresentante legale. La richiesta è corredata, in ogni caso, di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO e del provvedimento comunale di autorizzazione all'esercizio in corso di validità. L'accREDITAMENTO è rinnovato dalla Giunta regionale per ulteriori cinque anni alle medesime condizioni alla ricorrenza dei requisiti previsti dal bando, verificati secondo le modalità stabilite dalla Giunta regionale e tenuto conto dell'esito favorevole delle verifiche sul possesso dei requisiti previsti dal Manuale di accREDITAMENTO condotte dall'Organismo Tecnicamente AccREDITANTE di cui all'art. 12 bis. In caso di esito negativo, la Giunta dispone il diniego del rinnovo dell'accREDITAMENTO.”;*

**CONSIDERATO** che nella previgente formulazione, la disposizione subordinava il rinnovo dell'accreditamento alla *“richiesta del rappresentante legale presentata al competente Dipartimento della Giunta regionale almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio”*, precisando che *“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. Il Servizio del Dipartimento della Salute della Giunta regionale istituzionalmente preposto all'attività ispettiva verifica il mantenimento dei requisiti autocertificati nei termini e secondo le modalità di cui all'articolo 7. L'accREDITAMENTO istituzionale viene rinnovato dalla Giunta regionale per ulteriori cinque anni alle medesime condizioni tenuto conto dell'esito favorevole delle verifiche trasmesso da parte del Servizio suddetto. In caso di esito negativo della suddetta verifica, la Giunta dispone il diniego del rinnovo dell'autorizzazione”*;

**CONSIDERATO**, inoltre, che:

- con protocollo regionale n. RA/0094621/22 del 10.03.2022 è stata acquisita l'istanza del Rappresentante legale della Società SANSTEFAR Abruzzo S.p.A., già Consorzio San Stef.AR. Abruzzo Cooperativa Sociale p.a., per il rinnovo dell'accREDITAMENTO dell'Ambulatorio di Riabilitazione fisica in Atri (TE), via della Repubblica n. 1, in conformità a quanto stabilito con D.G.R. n. 517 del 26.09.2017, con la quale è stato rilasciato l'accREDITAMENTO istituzionale di classe 1, in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26, L. n. 833/1978), relativamente alle seguenti parti del Manuale:

## **1. DIRITTI DEI PAZIENTI**

### **1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE**

## **2 DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI m SUPPORTO**

### **2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)**

## **5 ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**

### **5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA**

con la precisazione che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accREDITAMENTO predefinitivo ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. come riportate nella D.G.R. n. 789 del 21.04.1999:

-AMBULATORIALI INDIVIDUALI: N. 33

-EXTRAMURALI: N. 5

-DOMICILIARI: N. 30

- il Servizio AccREDITAMENTO e Accordi Contrattuali – DPF018 del Dipartimento Sanità, a conclusione dell'attività istruttoria demandatale, con nota prot. n. RA/0130494/23 del 24.03.2023 ha trasmesso alla Segreteria Tecnica dell'O.T.A. presso l'AgENZIA Sanitaria Regionale, la documentazione relativa alla predetta domanda di rinnovo di accREDITAMENTO per le verifiche di competenza;

**VISTA** la nota prot. n. 578 del 16.06.2023, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (All. 1), con la quale l'AgENZIA Sanitaria Regionale Abruzzo (A.S.R. Abruzzo) ha rimesso al Dipartimento Sanità la

Valutazione finale del C.C.R.A. e la relativa Proposta di rinnovo ex D.G.R. n. 517/2017 dell'accREDITAMENTO istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione fisica ex art. 26, L. n. 833/1978 con sede in Atri (TE) in via della Repubblica n. 1;

**PRESO ATTO** della valutazione positiva espressa dal C.R.R.A. in merito al rinnovo dell'accREDITAMENTO istituzionale ex D.G.R. 517/2017 per l'Ambulatorio di Riabilitazione fisica ex art. 26, L. n. 833/1978, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale della società SANSTEFAR Abruzzo S.p.a. P.IVA 02014620682, con sede operativa in Atri (TE), via della Repubblica n. 1, con riferimento 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**

### •5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

**PRESO ATTO** della nota acquisita agli atti d'ufficio con prot. n. RA/0160473/24 del 17/04/2024, con la quale la struttura ha dichiarato di aver operato in regime di accREDITAMENTO senza soluzione di continuità dalla data del rilascio del provvedimento concessorio;

**RILEVATO** che l'istruttoria condotta sulla domanda di rinnovo dell'accREDITAMENTO in esame si è conclusa sotto la vigenza del procedimento delineato dall'art. 6 c.4 della L.R. n. 32/2007 ante riforma con L.R. n. 4/2024;

**STABILITO**, pertanto, di attenersi alla predetta regolamentazione anche in ossequio ai principi di buon andamento dell'amministrazione pubblica e di economicità dell'azione amministrativa;

## **RICHIAMATE:**

-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;

-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.), la D.G.R. n. 596 del 07/08/2018 "*Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente AccredITANTE (OTA)*", nonché la DGR n. 83 del 22/02/2021 "*Documento Tecnico concernente la nuova 'Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente AccredITANTE – AccredITAMENTO e Qualità'. Approvazione*";

## **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 ss.mm.ii.;

-ai sensi dell'art. 7 della L.R. 32/2007 il Dipartimento Sanità può chiedere in ogni momento la verifica del possesso dei requisiti di accreditamento attraverso i soggetti istituzionalmente preposti e l'Organismo Tecnicamente Accreditante;

-ai sensi dell'art. 7-bis della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. opera la sospensione automatica dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi della L.R. n. 32/2007, qualora il Dipartimento Sanità accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN una situazione di irregolarità nell'adempimento agli obblighi retributivi e contributivi nei confronti del personale impiegato per la relativa erogazione;

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

**RILEVATO** che con nota prot. n. DI/2024/19 del 14.03.2024 la società SANSTEFAR Abruzzo S.p.a. ha comunicato il trasferimento della sede legale da Piazza Garibaldi n. 10-11 a via Bologna n. 24, Pescara;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento verrà notificato al Legale Rappresentante della società SANSTEFAR Abruzzo S.p.a. P.IVA 02014620682, con sede legale in Pescara via Bologna n. 24, alle AA.SS.LL., all'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità, nonché comunicato ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

**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 che, 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";

**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**

#### **DELIBERA**

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

**1. DI RINNOVARE** senza soluzione di continuità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6, comma 4, L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii., nel testo previgente alle modifiche approvate con L.R. n. 4 del 15.01.2024, l'accreditamento istituzionale di Classe 1, dell'Ambulatorio di Riabilitazione fisica ex art. 26, L. n. 833/1978, in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale della società SANSTEFAR Abruzzo S.p.a. P.IVA 02014620682, con

sede operativa in Atri (TE) via della Repubblica n. 1 e sede legale in Pescara, via Bologna n. 24, con riferimento alle seguenti Parti del Manuale di Accreditamento:

## **1.DIRITTI DEI PAZIENTI**

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

## **2.DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO**

- 2.1DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

## **5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**

- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

In conformità a quanto espressamente indicato nella scheda di Valutazione finale del C.C.R.A. e nella relativa proposta motivata, trasmesse dall’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo con nota prot. n. 578 del 16.06.2023, allegato parte integrante e sostanziale del presente atto (All. 1);

**2. DI PRECISARE** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell’art. 12 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii., come riportate nella D.G.R. n. 789 del 21.04.1999 e nella D.G.R. n. 517 del 26/09/2017:

-AMBULATORIALI INDIVIDUALI: N. 33

-EXTRAMURALI: N. 5

-DOMICILIARI: N. 30

**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 ss.mm.ii.;

**4. DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

**5. DI DARE ATTO** che il presente provvedimento verrà notificato al Legale Rappresentante della società SANSTEFAR Abruzzo S.p.a. con sede legale in Pescara via Bologna n. 24, alle AA.SS.LL., all’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità, nonché comunicato ai Ministeri della Salute e dell’Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

**6. DI PUBBLICARE** la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo in versione telematica (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  
Vacante

---

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

---

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

---

ASSESSORE  
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---



**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** sanstefar Atri.pdf

**Impronta** 46AD42AF06D8B042DBF2FB3905D611BB92748EB332E2317A62EBFCEF065BCABF



## **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: 15/05/2024 15:06:40

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*

**DANIELA VALENZA  
SEGRETARIO**

Data: 15/05/2024 15:31:31

Nr. di serie certificato: 7714802313482283681