

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

DGR n. 807 del 03/12/2024

OGGETTO: ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'AMBULATORIO DEDICATO PER AUTISMO SITO IN PESCARA, PIAZZA GARIBALDI N. 10/11, DELLA SOCIETÀ SANSTEFAR ABRUZZO SPA

Direzione Generale della Regione

DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del: 03/12/2024

Presidente: MARCO MARSILIO

Componenti della Giunta:	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

ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'AMBULATORIO DEDICATO
OGGETTO: PER AUTISMO SITO IN PESCARA, PIAZZA GARIBALDI N. 10/11, DELLA
SOCIETÀ SANSTEFAR ABRUZZO SPA

VISTI

- il D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., 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 ss.mm.ii., recante “*Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private*”;
- 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.);

RICHIAMATI:

- l'articolo 25 della L.R. 30 aprile 2009 n. 6 che attribuisce all'Agenzia Sanitaria Regionale compiti in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie;
- la DGR 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.;
- il DCA n. 53 del 21.07.2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (CCRA), modificata dal DCA n. 39 del 07.07.2010 e dal DCA n. 1 del 31.01.2011 di modifica anche del predetto DCA 39/2010;
- il DCA n. 79 del 22.12.2010 di nomina del Gruppo di Esperti Regionali per l'Accreditamento (GERA);
- la DGR n. 596 del 07.08.2018 recante la “*Disciplina per il funzionamento dell'organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)*” così come aggiornata e sostituita integralmente con la DGR n. 83 del 22/02/2021 avente ad oggetto “*Documento Tecnico concernente la nuova 'Disciplina attuativa per il funzionamento dell'Organismo Tecnicamente Accreditante* –

Accreditamento e Qualità'. Approvazione”;

TENUTO CONTO che con L.R. n. 19/2018 è stato introdotto, nella L.R. 32/2007, l'articolo 12-bis “Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)” che prevede la costituzione presso l'Agenzia Sanitaria Regionale del nuovo organismo “OTA” e che con DGR n. 83 del 22.02.2021 è stata approvata la disciplina per il relativo funzionamento in sostituzione della precedente DGR n. 596/2018;

VISTA la L.R. n. 4 del 15.01.2024 recante “*Disposizioni finanziarie per la redazione del Bilancio di previsione finanziario 2024 – 2026 della Regione Abruzzo (Legge di stabilità regionale 2024)*” che ha approvato all'art. 26, comma 32 le modifiche della L.R. 32/2007;

VISTI:

- L'articolo 6, comma 1 della L.R. 32/2007 e s.m.i. secondo cui “[...] *Il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale da parte della Giunta regionale è subordinato alla valutazione di compatibilità con le esigenze della programmazione ed al rispetto di ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità dell'assistenza, definiti nel Manuale di AccredITAMENTO*”;
- L'articolo 6, comma 4 della L.R. 32/2007 e s.m.i. secondo cui “*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*”;

VISTA la DGR 591/P del 01.07.2008, pubblicata sul BURAT n. 75 del 22.10.2008, di approvazione dei Manuali di Autorizzazione e AccredITAMENTO delle strutture sanitarie e sociosanitarie e s.m.i.;

CONSIDERATI:

- il DCA 28 marzo 2014 n. 38 di recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni, le Province autonome, le Province, i Comuni e le Comunità montane sulle “*Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore dei disturbi pervasivi dello sviluppo (DPS), con particolare riferimento a disturbi dello spettro autistico*”;
- il DCA 28 settembre 2016 n. 117/2016 recante “*Riorganizzazione della rete territoriale-residenziale e semiresidenziale – per la non autosufficienza, la disabilità, la riabilitazione e le dipendenze patologiche. Approvazione del Documento tecnico “Piano di fabbisogno regionale – residenziale e semiresidenziale – Regione Abruzzo”. Criteri metodologici e procedurali per la conclusione del processo di riorganizzazione*”;
- la DGR 8 agosto 2017, n. 437 recante “*Recepimento ed approvazione del Documento tecnico: Disciplina attuativa L. n. 134/2015. Disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico. Approvazione delle tabelle Sinottiche Ambulatori dedicati per l'Autismo, Centri diurni per l'autismo, Nuclei residenziali dedicati per l'Autismo in età adulta. Integrazione ed aggiornamento dei Manuali di cui alla DGR 1 luglio 2008, n. 591/P e ss.mm.ii. e del D.C.A. 28 settembre 2016 n. 117. Avvio delle procedure per la copertura del fabbisogno aggiuntivo dei Centri Diurni Disturbi dello spettro autistico per l'assistenza agli adulti*”;

- la DGR 24 giugno 2019, n. 360 recante *“D.P.C.M. 12 Gennaio 2017 Definizione ed aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza. Recepimento ed attuazione dell’Intesa Rep. Atti n. 53/CU del 10 maggio 2018 - Piano operativo regionale - Presa d’atto e approvazione del Documento tecnico “Aggiornamento delle Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell’appropriatezza degli interventi assistenziali nei disturbi dello spettro autistico”*;
- la DGR 09 agosto 2022 n. 466 avente ad oggetto *“Disturbi dello Spettro Autistico. Fabbisogni assistenziali”*;

VISTA, altresì, la DGR n. 340 del 13.06.2024 recante *“Disturbi dello spettro autistico – Aggiornamento fabbisogni assistenziali”* che approva, fino ad esaurimento dei fabbisogni non ancora assegnati e/o intervenuto aggiornamento incrementale, i fabbisogni complessivi, cumulati e massimi, di strutture e posti letto dedicati ai setting dei disturbi dello spettro autistico;

PRESO ATTO che, con provvedimento del Comune di Pescara n. 64/SUAP/2024 del 16.04.2024, la Società Sanstefar Abruzzo SPA ha conseguito l’autorizzazione definitiva all’esercizio per l’ambulatorio dedicato per l’autismo per n. 48 prestazioni ambulatoriali individuali, per n. 8 prestazioni ambulatoriali di gruppo e per n. 48 prestazioni domiciliari extramurali in relazione alla struttura Sanstefar Abruzzo SPA – Ambulatorio dedicato per Autismo avente sede operativa in Pescara, Piazza Garibaldi n. 10/11;

DATO ATTO che il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali (DPF018) con Prot. RA0242789/24 del 12.06.2024, ha trasmesso alla Segreteria Tecnica dell’O.T.A. presso l’A.S.R. Abruzzo, per gli adempimenti di competenza, la domanda di accreditamento istituzionale presentata dalla Società Sanstefar Abruzzo SPA in relazione all’Ambulatorio dedicato per Autismo, con sede operativa in Pescara, Piazza Garibaldi n. 10/11;

PRESO ATTO della Nota Prot. ASR n. 661 del 22.08.2024 (acquisita internamente con Prot. RA0334117/24 del 22.08.2024) ed allegata alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1), con cui l’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, 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’accredimento istituzionale a favore della Sanstefar Abruzzo SPA per l’Ambulatorio dedicato per Autismo, con sede operativa in Pescara, Piazza Garibaldi n. 10/11;

PRESO ATTO della valutazione positiva del C.C.R.A. ai fini dell’accredimento istituzionale a favore della Società Sanstefar Abruzzo SPA per l’Ambulatorio dedicato per Autismo, con sede operativa in Pescara, Piazza Garibaldi per n. 48 prestazioni ambulatoriali individuali, per n. 8 prestazioni ambulatoriali di gruppo e per n. 48 prestazioni domiciliari extramurali, con specifico 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

2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L’AUTISMO

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., come modificato dall'art. 26, comma 32, L.R. n. 4 del 15.01.2024, *“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.”*;
- ai sensi dell'art. 7, L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. 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 s.m.i. 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 inadempimento agli obblighi retributivi e contributivi;

STABILITO che il presente provvedimento sarà notificato al legale rappresentante della Società Sanstefar Abruzzo SPA con sede legale in Pescara, Via Bologna n. 24, e trasmesso alle AA.SS.LL. 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 di rispettare quanto previsto in materia di obblighi di pubblicità ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013;

DATO ATTO che il Direttore del Dipartimento Sanità attesta 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 recante *“Norme in materia di organizzazione e rapporti di lavoro della Regione Abruzzo”* e successive modificazione ed integrazioni;

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;

CON I VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE

DELIBERA

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

1. DI PRENDERE ATTO che, con provvedimento del Comune di Pescara n. 64/SUAP/2024 del 16.04.2024, la Società Sanstefar Abruzzo SPA ha conseguito l'autorizzazione definitiva all'esercizio per l'ambulatorio dedicato per l'autismo per n. 48 prestazioni ambulatoriali individuali, per n. 8 prestazioni ambulatoriali di gruppo e per n. 48 prestazioni domiciliari extramurali in relazione alla struttura Sanstefar Abruzzo SPA – Ambulatorio dedicato per Autismo avente sede operativa in Pescara, Piazza Garibaldi n. 10/11;

2. DI PRENDERE ATTO della Nota Prot. ASR n. 661 del 22.08.2024 (acquisita internamente con Prot. RA0334117/24 del 22.08.2024) ed allegata alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1), con cui l'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, 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 a favore della Sanstefar Abruzzo SPA per l'Ambulatorio dedicato per Autismo, con sede operativa in Pescara, Piazza Garibaldi n. 10/11;

3. DI RILASCIARE l'accREDITAMENTO istituzionale a favore della Società Sanstefar Abruzzo SPA per l'Ambulatorio dedicato per Autismo, con sede operativa in Pescara, Piazza Garibaldi per n. 48 prestazioni ambulatoriali individuali, per n. 8 prestazioni ambulatoriali di gruppo e per n. 48 prestazioni domiciliari extramurali, con specifico 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

2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO

4. 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., come modificato dall'art. 26, comma 32, L.R. n. 4 del 15.01.2024, *“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.”;

- ai sensi dell'art. 7, L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. 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 s.m.i. 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 inadempimento agli obblighi retributivi e contributivi;

5. DI PRECISARE altresì che l'accreditamento 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 possono derivare;

6. DI DARE ATTO che dalla presente Deliberazione non derivano oneri di spesa per il bilancio regionale;

7. DI STABILIRE che il presente provvedimento sarà notificato al legale rappresentante della Società Sanstefar Abruzzo SPA con sede legale in Pescara, Via Bologna n. 24, e trasmesso alle AA.SS.LL. 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;

8. DI DEMANDARE al Servizio competente la pubblicazione del presente provvedimento sul sito istituzionale della Regione Abruzzo e sul BURAT.

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

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Matteo Filippo Petrelli
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO
Matteo Filippo Petrelli
(Firmato elettronicamente)

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

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Emanuela Grimaldi
(Firmato digitalmente)

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

RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: Allegato 1 ASR Abruzzo OTA.pdf

Impronta FF501880B1D6B9689219BAA4B7868528156FADDAA267CBC885932C086B3C273B

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: 03/12/2024 18:22:09

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)

**EMANUELA MURRI
SEGRETARIO**

Data: 04/12/2024 09:08:21

Nr. di serie certificato: 944479494590345665