

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

**DGR n. 810 del 03/12/2024**

**OGGETTO:** ACCREDITAMENTO EX ART. 12 L.R. N. 32/2007 E SS.MM.II. DELL'AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA FKT SITO IN PAGLIETA (CH), VIA COLLE MARTINO N. 15 DELLA SOCIETÀ CENTRO FISIOMEDICO CHIRURGICO SRLS

Direzione Generale della Regione

*DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

**Riunione di Giunta del:** 03/12/2024

**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**

**OGGETTO:** ACCREDITAMENTO EX ART. 12 L.R. N. 32/2007 E SS.MM.II.  
DELL' AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA FKT SITO IN  
PAGLIETA (CH), VIA COLLE MARTINO N. 15 DELLA SOCIETÀ CENTRO  
FISIOMEDICO CHIRURGICO SRLS

**LA GIUNTA REGIONALE**

**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:**

–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 – Accreditemento e Qualità’. Approvazione”*;

**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;

**CONSIDERATO** che nei termini e secondo le modalità previste dall’art. 12 della L.R. n. 32/2007 e ss.mm.ii. il legale rappresentante dell’Ambulatorio di Riabilitazione Fisica FKT avente sede operativa in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15, già di proprietà della società Villa Romina SRL e attualmente di proprietà della società Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS, ha presentato domanda di accreditamento definitivo;

**PRESO ATTO** che con provvedimento del Comune di Paglieta Prot. n. 10017 del 31.10.2019 il Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS ha conseguito l’autorizzazione all’esercizio per prestazioni di Fisiokinesiterapia in regime ambulatoriale per l’Ambulatorio di Riabilitazione Fisica FKT con sede operativa in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15, già di proprietà della società Villa Romina SRL;

**PRECISATO** che con la D.G.R. n. 501 del 10/08/2020 è stato stabilito, tra l’altro:

-di prendere atto del provvedimento Prot. n. 10017 del 31/10/2019, con il quale il Comune di Paglieta ha disposto in favore della società Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS la voltura dell’autorizzazione definitiva all’esercizio rilasciata in pari data in favore della SRL Villa Romina di Paglieta (CH) per l’erogazione di prestazioni di Fisiokinesiterapia in regime ambulatoriale, nella struttura ubicata in C.da Colle Martino, n. 15, Paglieta;

-di disporre a favore della società denominata Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS, con sede legale in Paglieta (CH), la voltura dell’accreditamento provvisorio relativo all’attività di erogazione di prestazioni di Ambulatori di riabilitazione (Stabilimento di Fisiokinesiterapia), limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società Villa Romina s.r.l.;

**DATO ATTO** che il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali – DPF018 del Dipartimento Sanità con Nota Prot. n. RA/0334308/23 del 03.08.2023 ha trasmesso alla Segreteria Tecnica dell’O.T.A. presso l’Agenzia Sanitaria Regionale, la documentazione relativa alla domanda di accreditamento ai sensi dell’articolo 12 della L.R. 32/2007;

**PRESO ATTO** della Nota Prot. ASR n. 742 del 01.10.2024 (acquisita internamente con Prot. RA/0381164/24 del 01.10.2024) 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 l’esito delle verifiche condotte dall’OTA, che attestano la valutazione positiva per il rilascio dell’accreditamento definitivo a favore del Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS per l’Ambulatorio di Riabilitazione Fisica FKT con sede operativa in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15;

**PRESO ATTO** della valutazione positiva espressa dal C.C.R.A. il 30.09.2024 rimessa dall’ASR Abruzzo il 01.10.2024 con Prot. 742 (acquisita internamente con Prot. RA/0381164/24 del 01.10.2024) ai fini del rilascio dell’accreditamento definitivo a favore del Centro Fisiomedico

Chirurgico SRLS per l'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica FKT con sede operativa in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15, con specifico 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 (FKT)

#### **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;

**STABILITO** che il presente provvedimento sarà notificato al rappresentante legale del Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS con sede legale in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15, 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 Paglieta Prot. n. 10017 del 31.10.2019 il Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS ha conseguito l'autorizzazione all'esercizio per prestazioni di Fisiocinesiterapia in regime ambulatoriale per l'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica FKT con sede operativa in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15, già di proprietà della società Villa Romina SRL;
2. **DI PRENDERE ATTO** della Nota Prot. ASR n. 742 del 01.10.2024 (acquisita internamente con Prot. RA/0381164/24 del 01.10.2024) 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 l'esito delle verifiche condotte dall'OTA, che attestano la valutazione positiva per il rilascio dell'accREDITAMENTO definitivo a favore del Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS per l'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica FKT con sede operativa in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15;

**3. DI RILASCIARE** a seguito della valutazione positiva espressa dal C.C.R.A. il 30.09.2024 rimessa dall'ASR Abruzzo il 01.10.2024 con Prot. 742 (acquisita internamente con Prot. RA/0381164/24 del 01.10.2024) l'accREDITAMENTO definitivo a favore del Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS per l'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica FKT con sede operativa in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15, con specifico 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 (FKT)

#### **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;

**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 rappresentante legale del Centro Fisiomedico Chirurgico SRLS con sede legale in Paglieta (CH), Via Colle Martino n. 15, 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  
Pierpaolo Filograsso  
*(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:** 8839641.pdf

**Impronta** D39B4F44E6AEF902874F38D02E5F73933CBA052E99C83C08C0F5D72A4A7DD4F2

## **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 18:20:10

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*

**EMANUELA MURRI  
SEGRETARIO**

Data: 04/12/2024 09:07:48

Nr. di serie certificato: 944479494590345665