



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF021 SERVIZIO GOVERNACE SISTEMA SANITARIO REGIONALE  
DPF021001 UFFICIO PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

**DGR n. 281 del 18/05/2026**

**OGGETTO:** APPROVAZIONE DEL FABBISOGNO DI ACCREDITAMENTO DI ORGANIZZAZIONI PUBBLICHE E PRIVATE CHE EROGANO CURE DOMICILIARI



DPA DIPARTIMENTO PRESIDENZA PROGRAMMAZIONE TURISMO  
*DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

<b>Riunione di Giunta del:</b>	18/05/2026	
<b>Presidente:</b>	MARCO MARSILIO	
<b>Componenti della Giunta:</b>	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NIOLETTA VERI	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF021 SERVIZIO Governace Sistema Sanitario Regionale**  
**DPF021001 Ufficio Programmazione Sanitaria**

**OGGETTO:** Approvazione del fabbisogno di accreditamento di organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari

**LA GIUNTA REGIONALE**

**VISTO** l'articolo 1, comma 406, della Legge 30.12.2020, n. 178, che ha modificato la disciplina di cui al D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 estendendo l'applicazione del sistema di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie e di accordi contrattuali, anche alle organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari;

**VISTI**, in particolare, gli articoli 8 ter e 8 quater del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, che stabiliscono rispettivamente:

- che l'autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie è richiesta per l'erogazione di cure domiciliari;
- che l'accREDITAMENTO istituzionale è rilasciato dalla regione alle strutture autorizzate, pubbliche o private ed ai professionisti che ne facciano richiesta, nonché alle organizzazioni pubbliche e private autorizzate per l'erogazione di cure domiciliari, subordinatamente alla loro rispondenza ai requisiti ulteriori di qualificazione, alla loro funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione regionale e alla verifica positiva dell'attività svolta e dei risultati raggiunti. Al fine di individuare i criteri per la verifica della funzionalità rispetto alla programmazione nazionale e regionale, la regione definisce il fabbisogno di assistenza;

**VISTA** la L.R. 31/07/2007 n. 32, come modificata e integrata, e richiamati in particolare:

- l'art. 2, comma 1 bis, inserito dall'articolo 26, comma 32, lettera b), numero 3), della L.R. 25 gennaio 2024, n. 4, che stabilisce che le strutture per l'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie di assistenza domiciliare sono assoggettate all'autorizzazione all'esercizio;
- l'art. 6, che disciplina il procedimento di accreditamento istituzionale per tutte le strutture;
- l'art. 9, che stabilisce che la Giunta regionale provvede ad adottare l'atto di fabbisogno, che stabilisce in termini qualitativi e quantitativi l'offerta sanitaria regionale, compatibilmente con le norme e gli atti della programmazione regionale e con eventuali vincoli finanziari e di bilancio;

**VISTI**

- il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", e richiamato in particolare l'art. 22, "Cure domiciliari";
- il D.M. 23 maggio 2022, n. 77, avente ad oggetto il "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale";

**VISTI** altresì

- il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza e il Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) presentato alla Commissione europea ai sensi degli articoli 18 e seguenti del Regolamento;

- il D.M. 23 gennaio 2023 di ripartizione delle risorse relative all'investimento M6-C1-1.2.1. «Casa come primo luogo di cura (ADI)» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR);
- il D.M. 24 novembre 2023, "Modifiche al decreto 23 gennaio 2023, recante ripartizione delle risorse relative all'investimento M6C1 - 1.2.1. «Casa come primo luogo di cura (AD1)» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)";

**RICHIAMATO** il D.M. 17 dicembre 2008 istitutivo del Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare (SIAD), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 6 del 9 gennaio 2009, e successive modificazioni, base dati relativa agli interventi sanitari e socio-sanitari erogati da operatori afferenti al Servizio sanitario nazionale (SSN), nell'ambito dell'assistenza domiciliare;

**RICHIAMATA** l'Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'autorizzazione all'esercizio e requisiti ulteriori per l'accreditamento delle cure domiciliari, in attuazione dell'articolo 1, comma 406, della legge 30 dicembre 2020, n. 178". (Rep. Atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021);

**RICHIAMATE** le deliberazioni di Giunta Regionale:

- n. 693 del 18/09/2018 ad oggetto *DPCM 12 gennaio 2017 – Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502. Presa d'atto e approvazione del Documento Tecnico "Autorizzazione e Accreditamento delle Cure Domiciliari"*;
- n. 769 del 29/11/2021, ad oggetto *Recepimento dell'Accordo Stato Regioni Rep. Atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021 recante "Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'autorizzazione all'esercizio e requisiti ulteriori per l'accreditamento delle cure domiciliari, in attuazione dell'articolo 1, comma 406, della legge 30 dicembre 2020, n. 178"*;
- n. 773 del 13/12/2022, ad oggetto *Recepimento del D.M. 77/2022 - approvazione del "Piano dell'assistenza territoriale della Regione Abruzzo", finalizzato all'accesso alle risorse di cui alla Missione 6 -Componente 1, del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)*;
- n. 259 del 11/05/2023, con cui, nell'ambito degli interventi regionali relativi all'attuazione della Missione 6 del PNRR, è stato approvato il Piano Operativo Regionale dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) che individua il programma di interventi organizzativi e di governance relativi alle annualità 2023-2026, volti a garantire l'aumento delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico il 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni;
- n. 32 del 18/01/2024, ad oggetto *Preso d'atto ed approvazione del Documento tecnico "Fabbisogno di autorizzazione e accreditamento strutture socio-sanitarie preposte all'assistenza domiciliare - percorso metodologico" ed ulteriori disposizioni"*;
- n. 272 del 17/05/2024, ad oggetto *Preso d'atto e approvazione del nuovo Manuale di autorizzazione e di accreditamento istituzionale delle cure domiciliari (ADI) e ulteriori disposizioni*;

- n. 953 del 30/12/2024, ad oggetto *Presa d'atto ed approvazione delle linee di indirizzo delle cure domiciliari della Regione Abruzzo con contestuale integrazione del manuale di accreditamento ex D.G.R. n. 272/2024*;

**ATTESO** che il fabbisogno di cure domiciliari è stato definito, da ultimo, con la D.G.R. n. 32/2024, che prende in considerazione il periodo 2022-2025;

**CONSIDERATO** che il Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato Permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, nell'ambito delle verifiche degli adempimenti regionali da Piano di rientro, ha osservato la Deliberazione di G.R. 32/2024, evidenziando la necessità di articolare il fabbisogno per cure domiciliari secondo criteri più specifici relativi ai livelli di intensità e complessità dell'assistenza (da ultimo, verbali del 11 aprile e 10 luglio 2025);

**CONSIDERATO** che con determinazione n. DPF021/2 del 03/12/2025 il Servizio Governance Sistema Sanitario Regionale del Dipartimento Sanità ha costituito un Gruppo di lavoro per l'analisi e la definizione dei fabbisogni e che, nell'ambito dell'attività programmata, è stata svolta anche quella relativa al fabbisogno delle organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari;

**ATTESO** che nello svolgimento dell'attività istruttoria relativa, per le necessarie attività di informazione, coordinamento e raccordo, sono state coinvolte le Aziende Sanitarie Locali regionali, appositamente convocate in riunioni tenutesi nelle date 11 e 24 febbraio 2026, e che le predette Aziende hanno condiviso il percorso metodologico utilizzato per la definizione del fabbisogno ed espresso avviso favorevole alla previsione di un progressivo incremento della partecipazione pubblica all'erogazione del servizio, nell'orizzonte temporale del fabbisogno di cui al presente provvedimento;

**RILEVATO** che sulla scorta dell'attività istruttoria di cui ai punti precedenti è stato elaborato il documento "Fabbisogno di accreditamento di organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari";

**DATO ATTO** della necessità di definire il fabbisogno delle organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari, sulla base di quanto osservato da Tavolo e Comitato, e di dover approvare al fine il documento "Fabbisogno di accreditamento di organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari", allegato al presente atto come parte integrante e sostanziale;

#### **PRECISATO**

- che, a mente dell'art. 9 della L.R. 32/2007, come modificato dalla L.R. 4/2024, il fabbisogno approvato con il presente atto e di cui ai punti 1 e 2 del precedente capoverso, ha carattere triennale e, ove non aggiornato, si intende confermato per ciascun anno della relativa vigenza;

**DATO ATTO** che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio regionale;

#### **RILEVATO**

- che, non constando dati o parti da omettere ai sensi della normativa a tutela dei dati personali, la pubblicazione del presente provvedimento deve essere effettuata in forma integrale;
- di dover procedere all' *Attestazione per la verifica dell'insussistenza di possibili ipotesi di aiuti di stato: esonero dalla valutazione ex ante*, debitamente allegata al presente atto, ai sensi della D.G.R. n. 407/2024 sugli aiuti di Stato;

**DATO ATTO** che:

- il Dirigente del Servizio Governance Sistema Sanitario Regionale DPF021 ha espresso parere favorevole ai sensi della LR 77/99 e s.m.i.;
- il Direttore Regionale del Dipartimento Sanità ha espresso parere favorevole ai sensi della LR 77/99 e s.m.i.;

**VISTA** la L.R. 77/1999 e successive modificazioni e integrazioni;

*con voti espressi nelle forme di legge*

## **DELIBERA**

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

**di approvare** il documento “Fabbisogno di accreditamento di organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari”, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

**di precisare** che, a mente dell’art. 9 della L.R. 32/2007, come modificato dalla L.R. 4/2024, il fabbisogno approvato con il presente atto e di cui ai punti 1 e 2 del precedente punto, ha carattere triennale e, ove non aggiornato, si intende confermato per ciascun anno della relativa vigenza;

**di trasmettere** il presente provvedimento alle Aziende USL della Regione Abruzzo e ai Ministeri della Salute e dell’Economia e Finanze, per le finalità di monitoraggio connesse al Piano di rientro.

**di pubblicare** il presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF021 SERVIZIO GOVERNACE SISTEMA SANITARIO REGIONALE  
DPF021001 UFFICIO PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Elisabetta Comparetti  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO  
Elisabetta Comparetti  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF021 SERVIZIO Governace Sistema Sanitario Regionale  
Antonio Forese  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Camillo Odio  
*(Firmato digitalmente)*

---

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

---



**RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS**

**Nome allegato:** Allegato\_Fabbisogno\_ADI.pdf

**Impronta** 75D1CB11431C40263AE759B0A3A301C36F1DC288DBDC1CC1CF28E473BBC2263F



## **RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF021 SERVIZIO GOVERNACE SISTEMA SANITARIO REGIONALE  
DPF021001 UFFICIO PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

*(Firmato digitalmente da)*

**MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE**

Data: 18/05/2026 13:53:27

Nr. di serie certificato: 86021729925138792345670003011584838031

*(Firmato digitalmente da)*

**MARCO DE SANTIS  
SEGRETARIO**

Data: 18/05/2026 14:35:45

Nr. di serie certificato: 34886817878834751223301030909287079135