



Unificabile

## GIUNTA REGIONALE

Seduta del 13 APR. 2017 Deliberazione N. 179

L'anno \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ del mese di 13 APR. 2017

negli uffici della Regione Abruzzo, si è riunita la Giunta Regionale presieduta dal Presidente Sig. **Dott. Luciano D'ALFONSO**

con l'intervento dei componenti :

	P	A
<b>1. LOLLI GIOVANNI</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>ASSENTE</i> <i>SL</i>
<b>2. DI MATTEO DONATO</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>3. GEROSOLIMO ANDREA</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4. PAOLUCCI SILVIO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. PEPE DINO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. SCLOCCO MARINELLA</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Svolge le funzioni di Segretario

**Daniela Valenza**

## OGGETTO

**Accreditamento Istituzionale (L.R. n.32/2007) "Società ANESIS S.r.l. Avezzano (AQ)**

## LA GIUNTA REGIONALE

**VISTA** la L.R. 31.07.2007 n. 32 recante "Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e ss.mm.ii.;

**VISTO**, in particolare, l'art. 6 della L.R. 32/2007 così come modificato dalla sopravvenuta L.R. n.12 del 02/05/2016 il quale disciplina l'accreditamento Istituzionale, subordinandolo al rispetto di "ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di Accreditamento";

**VISTA** la L.R. n. 5/2008, Piano Sanitario Regionale 2008-2010 ed in particolare gli allegati 2.2 "Linee guide 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. prevedendo che esso si componga del 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 deliberazione di Giunta Regionale 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.;

**VISTA** la deliberazione del Commissario ad Acta n. 53/09 del 21 luglio 2009 di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.);

**VISTA** la deliberazione del Commissario ad Acta n. 73/09 del 22 ottobre 2009 di approvazione del Regolamento dell'Organismo Regionale per l'Accreditamento;

**VISTI** la deliberazione del Commissario ad Acta n. 39/2010 del 7 luglio 2010 ed il Decreto del Commissario ad Acta n. 1/2011 del 31 gennaio 2011 di modifica della composizione del Comitato di Coordinamento Regionale;

**VISTA** 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.);

**PRESO ATTO** della domanda di accreditamento ex art.6 della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. presentata dal legale rappresentante della Soc. ANESIS s.r.l. partita IVA 01534750664 con sede ad Avezzano (AQ) Piazza Torlonia, per l'ambulatorio denominato ANESIS s.r.l. con sede ad Avezzano (AQ) Piazza Torlonia, acquisita in data 19.10.2009 al prot. n.1267/4/145, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 59039 dell'11/03/2011;

**DATO ATTO** che il Comune di Avezzano (AQ) con atto n. 66398/16 del 14/12/2016 ha rilasciato alla Società ANESIS srl con sede ad Avezzano (AQ) Piazza Torlonia n.83 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività di Riabilitazione Motoria nei locali siti in Piazza Torlonia n.83 con il seguente numero massimo giornaliero di prestazioni:

- Ambulatoriali singoli n.100
- Domiciliari n. 100
- Ambulatoriali di Gruppo n.100
- Extramurali n.10

**VISTA** la Delibera della Giunta Regionale n. 191 del 21 Febbraio 2005 in cui si accredita in via provvisoria il Centro di Riabilitazione ANESIS ubicato in Piazza Torlonia n. 83 Avezzano (AQ) secondo la tipologia e il numero massimo giornaliero delle prestazioni sanitarie erogabili ai sensi dell'art.26 L.n. n. 833/78 di seguito indicate:

- Ambulatoriali singoli n.100
- Domiciliari n. 100
- Ambulatoriali di Gruppo n.100
- Extramurali n.10

**ATTESO** che, alla luce di quanto previsto all'art. 8 "Procedure di visita presso le strutture da accreditare" della Delibera del Commissario ad Acta n. 73/2009, il Gruppo Visita, composto da Esperti Regionali per l'Accreditamento, ha effettuato il previsto sopralluogo presso la struttura con attivazione delle procedure previste dalla DGR 591/P del 1° luglio 2008 e ss.mm.ii. e redatta la relazione finale inviata all'ASR Abruzzo;

**VISTA** la nota prot. 1639 del 20/10/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquisita al protocollo regionale RA/0078135/16, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 Ottobre 2016 con verbale n.12/2016, ha trasmesso al Servizio Programmazione Sanitaria - Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Dipartimento della Salute e del Welfare, la scheda di Valutazione Finale e la proposta motivata in copia conforme, relativa all'accREDITAMENTO Istituzionale della struttura "ANESIS" srl con sede ad Avezzano (AQ) Piazza Torlonia n. 83;

**PRESO ATTO** della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accREDITAMENTO dell'Ambulatorio di Riabilitazione Centro ANESIS srl sito nel comune di Avezzano (AQ) Piazza Torlonia n.83, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa alle seguenti parti del Manuale di AccREDITAMENTO:



**3. DIRITTI DEI PAZIENTI**

**3.1 DIRITTI DEL PAZIENTE**

**4. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO**

**4.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)**

**5 ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**

**5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA**

**PRECISATO** che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. riportate nella Delibera Regionale n. 191 del 21 Febbraio 2005:

- Ambulatoriali singoli n.100
- Domiciliari n. 100
- Ambulatoriali di Gruppo n. 100
- Extramurali n.10

**STABILITO** che ai sensi dell'art. 6, comma 4, della citata L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. l'accREDITAMENTO istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale, mediante domanda, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento, da presentare almeno sei mesi prima del quinquennio;

**PRECISATO** che l'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. attribuisce al Dipartimento della Salute e del Welfare la facoltà di disporre in qualunque momento attività ispettive volte alla verifica del possesso dei requisiti di accreditamento;

**PRECISATO**, altresì, che il medesimo Dipartimento provvede che le verifiche ispettive sulle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate sono effettuate attraverso i Nuclei Operativi di Controllo (NOC), organismi interaziendali di verifica - istituiti con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 19/2010 del 10.03.2010 e disciplinati con Deliberazione del Commissario ad Acta n. 43/2010 del 22/07/2010 - secondo i protocolli di valutazione per le verifiche di appropriatezza, legittimità e congruità delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture accreditate approvati con decreto del Commissario ad Acta n. 64/2012 del 14 novembre 2012;

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

**DATO ATTO CHE:**

- il Dirigente del Servizio del Dipartimento Salute e Welfare, competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

**A VOTI UNANIMI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE**

**DELIBERA**

**per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano**

- di riconoscere l'accREDITAMENTO istituzionale Classe I all'Ambulatorio denominato "CENTRO ANESIS" srl sito nel Comune di Avezzano (AQ) Piazza Torlonia n. 83, partiva IVA 01534750664 in regime ambulatoriale, domiciliare, extramurale di recupero e rieducazione funzionale(ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativo alle seguenti parti del manuale:

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

- di stabilire che le prestazioni da erogare sono quelle già in regime di accreditamento predefinitivo ai sensi dell'art.12 della Legge Regionale n.32/2007 e ss.mm.ii. come riportato nella Delibera della Giunta Regionale n. 191 del 21 Febbraio 2005:
  - Ambulatoriali singoli n.100
  - Domiciliari n. 100
  - Ambulatoriali di Gruppo n.100
  - Extramurali n.10
- di stabilire che l'accreditamento istituzionale ha durata quinquennale ed è rinnovabile su richiesta del rappresentante legale presentata al Dipartimento della Salute e del Welfare della Regione Abruzzo nei termini e con le modalità previste nel bando semestralmente predisposto e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione. La richiesta, corredata di autocertificazione attestante il mantenimento sul possesso dei requisiti di accreditamento, è comunque presentata almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio. L'accreditamento istituzionale si intende tacitamente rinnovato per cinque anni, alle stesse condizioni del precedente quinquennio, qualora il rappresentante legale della struttura non riceva notifica di eventuale provvedimento recante prescrizioni o diniego di rinnovo entro centoottanta giorni dalla data di presentazione della domanda;
- di precisare che ai sensi dell'art. 7 L.R. 32/2007 e ss.mm.ii. il Dipartimento della salute e del Welfare 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;
- di precisare inoltre che l'art. 7-bis della L.R. n.32/2007 e ss.mm.ii. prevede la sospensione dell'accreditamento istituzionale, nei confronti dei soggetti privati accreditati ai sensi dell'art.6 della L.r. n.32/2007, qualora il Dipartimento della Salute e del Welfare accerti, secondo il procedimento previsto dalla normativa, nell'ambito di prestazioni rese per conto del SSN, una situazione di irregolarità nell'adempimento degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti del personale dipendente riferita ad almeno tre mensilità consecutive, fino all'eventuale regolarizzazione dei predetti obblighi
- di notificare la presente delibera al legale rappresentante della Struttura Centro ANESIS srl piazza Torlonia Avezzano (AQ);
- di trasmettere il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, all'Agenzia Sanitaria Regionale, nonché ai competenti Servizi del Dipartimento della Salute e del Welfare disponendone la pubblicazione sul BURA per finalità notiziali;

OS...  
 11 feb 2012

8/2/2012  
 11/2/2012

DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE

SERVIZIO : Programmazione Socio Sanitaria

UFFICIO : Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale

L' Estensore  
Dott. Agostino Di Nicola



(firma)

Il Responsabile dell'Ufficio  
vacante

(firma)

Il Dirigente del Servizio  
vacante

Il Direttore del Dipartimento  
Dott. Angelo Muraglia



(firma)

Il Direttore Regionale  
**Dott. Angelo Muraglia**



(firma)

Il Componente la Giunta  
**Dott. Silvio Paolucci**



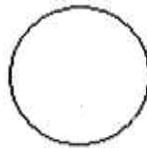
(firma)

Approvato e sottoscritto:

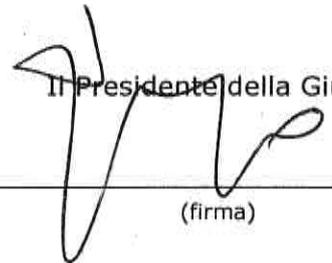
Il Segretario della Giunta



(firma)



Il Presidente della Giunta

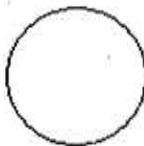


(firma)

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

L'Aquila, li \_\_\_\_\_

**GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO**  
**Servizio Verifica Atti Presidente e della**  
**Giunta Regionale**



Il Dirigente del Servizio Affari della Giunta

(firma)

La presente copia, composta di n. 10 facciate, è conforme all'originale esistente presso questo Servizio

L'Aquila, li **- 3 MAG. 2017**

**IL DIRIGENTE**  
**Daniela Valenza**



Prot. n. 0045135/16

ASR/DIR/PROG  
DIR 06

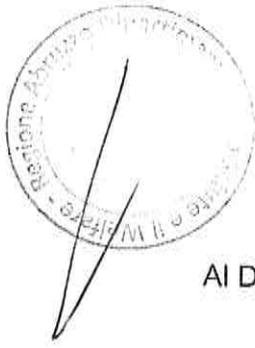


**ASR ABRUZZO**  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE  
**ASR ABRUZZO**

AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 1639 Partenza

20/10/2016



Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare  
Dott. Angelo Muraglia

Al Dirigente del Servizio Programmazione Socio  
Sanitaria  
del Dipartimento per la Salute e il Welfare

**REGIONE ABRUZZO**

Dipartimento per la Salute e il Welfare

20 OTT. 2016

Data di arrivo .....

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Anesis SRL" di Avezzano (AQ) (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 13 ottobre 2016 con verbale n.12/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura "Anesis SRL " di Avezzano (AQ) per il seguito di competenza.

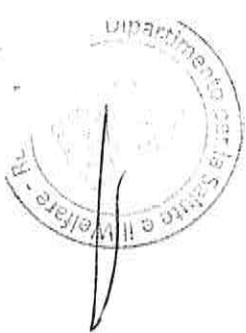
Il Direttore

Dott. Alfonso Mascitelli



ALLEGATO come parte integrante alla deli-  
berazione n. 179 del 13 APR. 2017

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
(Avv. Daniela Valenza)



## Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 13 ottobre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1580 del 13.10.2016 in ordine alla "Anesis SRL" di Avezzano (AQ), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "Anesis SRL" di Avezzano (AQ) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

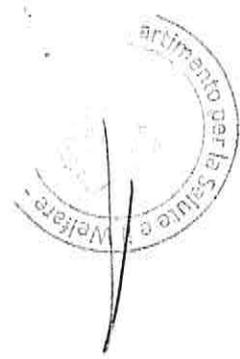
e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accREDITamento istituzionale per il Centro Anesis Srl sito nel comune di Avezzano (AQ) in Regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a:

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

COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE





# ACCREDITAMENTO CENTRO ANESIS

## PROPOSTA MOTIVATA

---

**Struttura Verificata.** Centro Anesis Srl sito nel comune di Avezzano (AQ) in Piazza Torlonia, 83.

**Richiesta:** Prot. n. 1267/4/145 del 19/01/2009.

**Accreditamento istituzionale (LR32/07):** Regime ambulatoriale (ex Art. 26 L. 833/1978).

**Autorizzazione Definitiva:** Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/113362/DG19 del 24 Aprile 2014 – Direzione Politiche della Salute: Numero Autorizzazione Definitiva Prot. n. 0021678/10 del 18/06/2010 rilasciata dal Comune di Avezzano.

**Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 5 del 28 Maggio 2015**

- Michelino Barbato, Responsabile del gruppo visita
- Giovanni Giuliani
- Maria Teresa Desiderio
- Annamaria Abbonizio
- Tommaso Fulgente

**Referenti della Struttura**

- Fabrizio Tuzi
- Graziano Graziani
- Annalisa Corona
- Germana Paolillo

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**



*Two handwritten signatures.*



## Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 13 ottobre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1580 del 13.10.2016 in ordine alla "Anesis SRL" di Avezzano (AQ), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "Anesis SRL" di Avezzano (AQ) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

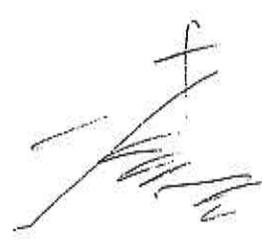
- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accREDITamento istituzionale per il Centro Anesis Srl sito nel comune di Avezzano (AQ) in Regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a:

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

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**



**Premessa:**

Con il Prot. n. RA 59039 del 11 marzo 2011 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditemento Istituzionale, la risultanza istruttoria del Centro Anesis Srl sito nel comune di Avezzano (AQ) in Piazza Torlonia, 83 finalizzata all'accREDITamento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta: Regime ambulatoriale.

**Parti del Manuale di Accreditemento allegati alla domanda della Struttura**

**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

In data 28 Maggio 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 29 Maggio 2015 la Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'AccREDITamento del Centro Anesis Srl sito nel comune di Avezzano (AQ).

In data 26 Luglio 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell'ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 12 settembre 2016 (acquisito con prot. n. 1409 del 12 settembre 2016).

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo relativamente al possesso del 100% dei requisiti "A".

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITamento (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009) non evidenziando criticità.

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**



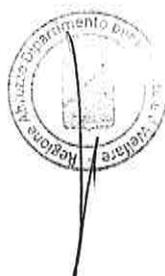
## Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

### SI PROPONE

L'accreditamento istituzionale per il Centro Anesis Srl sito nel comune di Avezzano (AQ) in Regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) relativa a:

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



La presente copia è conforme all'originale  
per atto di *6* del *6*  
... da parte di *6* da apposito  
libro recante la cartella «Regione Abruzzo  
Dipartimento per la Salute e il Welfare»

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**



*rum*