



## GIUNTA REGIONALE

Seduta del 24 FEB. 2017 Deliberazione N. 72

L'anno \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ del mese di 24 FEB. 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>2. DI MATTEO DONATO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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) "Consorzio San Stef.Ar.Abruzzo"  
Cooperativa Sociale spa sede di VASTO (CH)**

## 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. San Stef. Ar srl partita IVA 01911990693 con sede a Chieti in Via dei Frentani n.228, per l'ambulatorio denominato San Stef. Ar srl con sede a Vasto (CH) Via Pescara n. 90, acquisita in data 12.10.2009 al prot. n.22609/4/3506/, trasmessa al C.C.R.A con nota prot. RA 17658/19 del 14.10.2010;

**PRESO ATTO** che con DCA n.58/2011 del 21/11/2011 è stata disposta la voltura dell'accREDITAMENTO provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78, in regime ambulatoriale (di gruppo o individuale), domiciliare, extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società "San Stef.Ar" in favore della società "Casa di cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A" con sede in Abano Terme, Piazza C. Colombo n.1, avente numero di iscrizione nel registro delle imprese di Padova C.F. e P.I. 0173503684;

**PRESO ATTO** che con DCA n.61/2012 del 08/11/2012 è stata disposta la voltura dell'accREDITAMENTO provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, in regime ambulatoriale (di gruppo o individuale), domiciliare ed extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società "Casa di Cura Abano Terme Polispecialistica e Termale S.p.A." in favore della società "San Stef.Ar Abruzzo s.r.l., con sede in Pescara, Via B. Croce 116, n. di codice fiscale e di iscrizione nel registro delle imprese di Pescara 02014620682;

**PRECISATO** che con DCA n.26/2014 del 13/03/2014 è stata disposta la voltura dell'accREDITAMENTO provvisorio relativo all'attività di riabilitazione ex art. 26 L.833/78, in regime ambulatoriale (di gruppo o individuale), domiciliare ed extramurale, limitatamente al titolo regionale di legittimazione già in capo alla società San Stef.Ar Abruzzo s.r.l., in favore della società "Consorzio San Stef.Ar Abruzzo Soc. Coop. S.p.A.," con sede in Pescara, Piazza Garibaldi n.10-11 Partita IVA 02014620682;

**DATO ATTO** che il Comune di Vasto (CH) con atto n. 04/2014 del 09/04/2014 ha rilasciato al Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa con sede in Pescara, Piazza Garibaldi nn.10/11 l'autorizzazione definitiva all'esercizio dell'attività Sanitaria ai sensi dell'art. 11 della L.R. 32/2007 per l'erogazione di prestazioni di attività di riabilitazione e terapia fisica (ex art. 26 L.833/78) per le seguenti tipologie: ambulatoriali singole, ambulatoriali di gruppo di 5, extramurali singole e prestazioni domiciliari, per la sede operativa di Vasto (CH) Via Pompeo Suriani n.3/a (già via Pescara n.90);

**VISTA** la Delibera della Giunta Regionale n.789 del 21/04/1999 **allegato 2** in cui si autorizza presso il Centro Ambulatoriale di Vasto (CH) Via Pompeo Suriani n.3/a, la Società Consorzio San Stef.Ar Abruzzo Soc. Coop Sociale s.p.a. all'erogazione di prestazioni sanitarie di cui all'ex art. 26 L.n. 833/78 nella forma e nel numero massimo giornaliero di seguito indicate:

- Ambulatoriali individuali n.35
- Domiciliare n. 7
- Ambulatoriali di gruppo n.7
- Extramurale Individuale n.3

**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. 1877 del 25/11/2016, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, acquista al protocollo regionale RA/0105369/16 del 28/11/2016, con la quale l'ASR Abruzzo, in esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 25 Novembre 2016 con verbale n.13/2016, 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 " Consorzio San Stef. Ar" Abruzzo sede di Vasto (CH) sito in via Pompeo Suriani n. 3/a (già Via Pescara n.90);

**PRESO ATTO** della Valutazione Finale con la quale il C.C.R.A ha valutato positivamente la tipologia di accreditamento dell'Ambulatorio di Riabilitazione Consorzio San Stefan. Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto (CH) Via Pompeo Suriani n. 3/a (già Via Pescara n.90), conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale relativa 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 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. 789 del 21 Aprile 1999:

- Ambulatoriali individuali n.35
- Domiciliare n. 7
- Ambulatoriali di gruppo n. 7
- Extramurale Individuale n.3

**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  
D E L I B E R A**

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

➤ di riconoscere l'Accreditamento Istituzionale Classe1 per **L'AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE CONSORZIO SAN STEF.AR** Cooperativa Sociale Spa sito nel Comune di Vasto (CH) Via Pompeo Suriani n. 3/a (già Via Pescara n.90), partita iva 02014620682; 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. riportate nella Delibera della Giunta Regionale n. 789 del 21 aprile 1999:

➤ Ambulatoriali individuali n.35

➤ Domiciliare n. 7

➤ Ambulatoriali di gruppo n. 7

➤ Extramurale Individuale n.3

➤ 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. 32/2007e 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 Consorzio San Stef.ar Abruzzo" Piazza Garibaldi 10/11 Pescara;

➤ 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;

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

**F.to Avv. Daniela Valenza**

(firma)



Il Presidente della Giunta

**F.to Dott. Luciano D'Alfonso**

(firma)

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

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

- 2 MAR. 2017



Il Dirigente del Servizio Affari della Giunta

(Dott.ssa Caterina Pollicione)



(firma)





ASR ABRUZZO  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 1877 Partenza

25/11/2016

0105363/16 del 28-11-2016

ALLEGATO come parte integrante alla delib-  
berazione n. 72 del 24 FEB. 2017

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA  
(Avv. Daniela Valenza)

(Dott.ssa Caterina Fellicione)

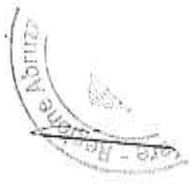
Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare  
Dott. Angelo Muraglia

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Vasto (CH) (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 25 novembre 2016 con verbale n.13/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo " di Vasto (CH) per il seguito di competenza.



  
Il Direttore  
Dott. Alfonso Mascitelli



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 25 novembre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1866 del 25.11.2016 in ordine alla struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Vasto (CH), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Vasto (CH) 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 dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90), 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



Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"

Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"



**ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE  
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO  
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI  
VASTO**

***PROPOSTA MOTIVATA***

---

**Struttura Verificata:** Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90).

**Richiesta:** Prot. n. 22609/4/3506 del 12/10/2009

**Accreditamento istituzionale (LR32/07):** Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978)

**Autorizzazione Definitiva:** Comunicata dal Servizio Programmazione Socio Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/0135854/DPF009 del 14 Giugno 2016 – Dipartimento Salute e Welfare: Numero Autorizzazione Definitiva Prot. n. 04/2014 del 09.04.2014 rilasciata dal Comune di Vasto per le seguenti prestazioni: ambulatoriali , extramurali e domiciliari.

**Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 10 del 15 giugno 2016**

- Evanio Marchesani, Responsabile del gruppo visita
- Francesco Micheloni
- Fabio Di Stefano
- Franco Santarelli
- Angelo Tollis

**Referenti della Struttura**

- Gioacchino Del Monaco



**Premessa:**

Con il Prot. 17658/19 del 14 ottobre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90), finalizzata all'accREDITamento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (Regime ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

**Parti del Manuale di Accredimento 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 15 giugno 2016 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 15 giugno 2016 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 dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90).

In data 4 Novembre 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 14 Novembre 2016.



Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accREDITAMENTO istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo 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.

## Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

### SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Vasto in via Pompeo Suriani n. 3/a (già via Pescara n. 90), 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  
e si compone di fogli 3 e di 6  
fidejussorie ciascuna validata da apposito  
timbro recante la dicitura Regione Abruzzo  
Dipartimento per la Salute e il Welfare»