

DIPARTIMENTO: **SANITÀ - DPF**

SERVIZIO: **Programmazione Socio Sanitaria – DPF009**

UFFICIO: **Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale**

L'Estensore Dr.ssa Ester Di Cino	Il Responsabile dell'Ufficio Dr.ssa Ester Di Cino	Il Dirigente del Servizio (vacante)
<div>(firmato elettronicamente)</div>	<div>(firmato elettronicamente)</div>	<div>(firma)</div>
Il Direttore Regionale Dr. Claudio D’Amario	Il Componente la Giunta Dr.ssa Nicoletta Veri	
<div>(firmato digitalmente)</div>	<div>(firmato digitalmente)</div>	
=====		
Approvato e sottoscritto:	Il Presidente della Giunta	
	<div>(firma)</div>	
=====		
Il Segretario della Giunta		
<div>(firma)</div>		
=====		



GIUNTA REGIONALE

Seduta in data Deliberazione N.

Negli uffici della Regione Abruzzo, si è riunita la Giunta Regionale presieduta dal Sig. Presidente
con l’intervento dei componenti:

	P	A
1. IMPRUDENTE Emanuele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. CAMPITELLI Nicola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. FEBBO Mauro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. FIORETTI Piero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. LIRIS Guido Quintino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. VERI’ Nicoletta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Svolge le funzioni di Segretario

OGGETTO

Accreditamento Istituzionale Classe 1, Regime Ambulatoriale, in favore del Consorzio BIOFLEMAN, sede legale in Via E. Vicentini, snc - L’Aquila.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI:

- il D.Lgs. 30.12.1992, n.502 e s.m.i., che disciplina l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private;
- la L.R. 31.07.2007, n. 32 e s.m.i., recante “*Norme generali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private*”, di disciplina della materia dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie in attuazione di quanto disposto dagli artt. 8-ter e 8-quater del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;
- in particolare, l’art. 6 della L.R. n. 32/2007, che disciplina l’accreditamento istituzionale, subordinandolo al rispetto di “*ulteriori requisiti orientati al miglioramento continuo della qualità di assistenza definiti dal Manuale di Accreditamento*”;
- 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.);
- la D.G.R. 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 s.m.i.;
 - la Deliberazione del Commissario ad Acta n. 53 del 21 luglio 2009, di istituzione del Comitato di Coordinamento Regionale per l'Accreditamento (C.C.R.A.), modificata dalla Deliberazione del Commissario ad Acta n. 39 del 7 luglio 2010 e dal Decreto del Commissario ad Acta n. 1 del 31 gennaio 2011 di modifica anche del D.C.A. predetto n. 39/2010;
 - il Decreto 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.);
 - la D.G.R. n. 596 del 07.08.2018 di “*Disciplina per il funzionamento dell’Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)*” e, in particolare, il paragrafo 2 dell’All. A, il quale ha modificato la composizione del C.C.R.A.;

RICHIAMATA la nota dell’Agenzia Sanitaria Regionale (ASR) Abruzzo prot n. 19 del 28 febbraio 2019 (acquisita al protocollo del Dipartimento per la Salute e il Welfare con nota Prot. n. RA/0065272/19 del 1° marzo 2019), avente ad oggetto il documento tecnico inerente l’approvazione delle “*Disposizioni attuative per le attività del G.E.R.A. e la gestione dell’O.T.A.*”;

VISTO il D.C.A. 29.03.2011, n. 11, che approva il documento di riorganizzazione e razionalizzazione della rete dei laboratori privati e stabilisce i termini e le modalità per l’adesione, da parte dei laboratori di analisi privati accreditati in via pre-definitiva (ex art. 12 della L.R. n. 32/2007) operanti sul territorio regionale, al processo di riorganizzazione e razionalizzazione della rete dei laboratori analisi privati;

VISTO in particolare, con riferimento al suddetto D.C.A. 29.03.2011, n. 11, il paragrafo “*Accordi contrattuali fra Consorzio e Regione Abruzzo*”, che all’ultimo periodo espressamente prevede: “*A ciascuno dei Laboratori Analisi privati già provvisoriamente accreditati in modo pre-definitivo aderenti al Consorzio è consentito il diritto di recesso per motivate ragioni, con possibilità di associarsi ad altro Ente Gestore comunque collocato nel territorio regionale, ...*”;

VISTO l’Allegato 1 “*Prospetto riepilogativo articolazione logistico-organizzativa Consorzi*” al D.C.A. 02.12.2011, n. 62, il quale, tra i Consorzi ammessi alla riorganizzazione ed alla razionalizzazione della rete dei Laboratori Analisi privati, ricomprende BIOFLEMAN L’Aquila, via E. Vicentini s.n.c., specificandone l’articolazione logistico-organizzativa;

VISTO il D.C.A. 01 marzo 2016, n. 8, con il quale si rilascia al Consorzio Biofleman, P.IVA n. 01824660664, con sede legale a L’Aquila in Via E. Vicentini s.n.c. c/o Biometron, conformemente a quanto proposto dall’Agenzia Sanitaria Regionale, l’accreditamento istituzionale, secondo l’articolazione logistico-organizzativa dei Laboratori Analisi Consorziati di cui al DCA 62/2011, con prescrizioni, stabilendo la verifica a sei mesi dalla data di attivazione del Core-Lab;

RICHIAMATA la D.G.R. 31 dicembre 2018, n. 1061, con la quale, per effetto del recesso del Punto Prelievo Esterno (PPE) Laboratorio Analisi Fleming S.r.l. dal Consorzio Biofleman, è stata assentita la seguente, nuova articolazione logistico-organizzativa del Consorzio medesimo:

- CORELAB Lab. Analisi Biometron S.a.s. – Via Vicentini snc - L’Aquila
- PPE Lab. Analisi Biometron S.a.s. – Via Vicentini snc - L’Aquila
- PPE Lab. Analisi Analitica S.a.s. – Corso Sallustio, 101 – Pizzoli (AQ);

ATTESO che con nota prot. RA/0024128 del 25 gennaio 2019 il Servizio Programmazione Socio Sanitaria ha trasmesso copia della D.G.R. 31 dicembre 2018, n. 1061, per la notifica alla Agenzia Sanitaria Regionale (ASR);

PRESO ATTO della nota della Agenzia Sanitaria Regionale, prot. n. 174 del 7 febbraio 2019, allegata alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale (All.1), acquisita al protocollo regionale n. RA/0040377/19 dell’8.02.2019, con la quale, in esito alle decisioni assunte dal C.C.R.A., è stata trasmessa la Valutazione Finale e la relativa Proposta motivata riguardante l’accreditamento istituzionale di cui al D.C.A. n. 8/2016, Regime Ambulatoriale, in favore del Consorzio Biofleman, con sede legale nel Comune dell’Aquila in Via Vicentini s.n.c., P.IVA 01824660664;

RILEVATO, in particolare, che la relazione finale, trasmessa dalla Segreteria Tecnica dell’O.T.A. alla ASR in data 5 febbraio 2019, a seguito del sopralluogo finalizzato alla verifica del superamento delle prescrizioni stabilite dal D.C.A. n. 8/2016, riferisce quanto segue: “*Alla luce di quanto esposto si esprime una valutazione positiva per lo sforzo fatto dal personale per una reale comprensione del sistema di accreditamento e per adeguarsi ai requisiti del Manuale richiesti dal modello regionale. Il sistema di accreditamento risulta ben strutturato. Si conferma, pertanto, il possesso del 100% dei requisiti di tipo A*”;

RITENUTO di dover rilasciare l’accreditamento istituzionale di Classe 1, Regime Ambulatoriale, in favore del Consorzio BIOFLEMAN, con sede legale nel Comune dell’Aquila in Via E. Vicentini s.n.c., P.IVA 01824660664, relativo 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**
5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE

limitatamente alla seguente articolazione logistico-organizzativa, così come modificata dalla D.G.R. del 31.12.2018, n. 1061:

CORELAB	Laboratorio Analisi Centralizzato c/o Laboratorio Biometron S.a.s.	Via Vicentini snc	L'AQUILA
PUNTI PRELIEVO ESTERNI	Laboratorio Analisi Biometron S.a.s.	Via Vicentini snc	L'AQUILA
	Laboratorio Analisi Analitica S.a.S.	Corso Sallustio, 101	PIZZOLI (AQ)

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 Unità Sanitarie Locali e per 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, D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii.;
- ai sensi dell’art. 6, comma 4 della L.R. 32/2007 e s.m.i. l’accreditamento istituzionale è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale presentata al competente Dipartimento della Giunta regionale almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio di durata prescritta, mediante domanda corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento;
- ai sensi dell’art. 7 della L.R. 32/2007, come modificato dall’art. 10, c. 1 della L.R. n. 12/2016, il Dipartimento Sanità, per il tramite del Servizio istituzionalmente preposto all’attività ispettiva, può disporre in ogni momento le attività ispettive per la verifica del possesso dei requisiti di accreditamento;
- 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;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

PRECISATO che verrà posto in essere quanto necessario al rispetto degli obblighi di pubblicità di cui al D.Lgs. n. 33/2013;

DATO ATTO che il Direttore del Dipartimento, in qualità anche di Dirigente del Servizio Programmazione Socio Sanitaria vacante, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa nonché alla legittimità del presente provvedimento ai sensi degli artt. 23 e 24 L.R. n. 77/1999 e s.m.i., apponendovi la propria firma in calce e attestando che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

Dopo puntuale istruttoria favorevole da parte della struttura proponente

A VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE

DELIBERA

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

a) **RILASCIARE** l’accreditamento istituzionale di **Classe 1, Regime Ambulatoriale**, in favore del **Consorzio BIOFLEMAN**, con sede legale in Via E. Vicentini s.n.c., L’Aquila, P. Iva 01824660664, relativo alle seguenti parti del Manuale di Accreditamento, conformemente a quanto proposto dall’Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. n. 174 del 7 febbraio 2019, allegata alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale (All.1):

- 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**
5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE

limitatamente alla seguente articolazione logistico-organizzativa, così come modificata dalla D.G.R. 31 dicembre 2018, n. 1061:

CORELAB	Laboratorio Analisi Centralizzato c/o Laboratorio Biometron S.a.s.	Via Vicentini snc	L'AQUILA
PUNTI PRELIEVO ESTERNI	Laboratorio Analisi Biometron S.a.s.	Via Vicentini snc	L'AQUILA
	Laboratorio Analisi Analitica S.a.S.	Corso Sallustio, 101	PIZZOLI (AQ)

- b) **PRECISARE** che:
- ai sensi dell’art. 8 quater, comma 2 del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., 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 s.m.i. l’accreditamento istituzionale è rinnovabile, su richiesta del rappresentante legale presentata al competente Dipartimento della Giunta regionale almeno sei mesi prima della scadenza del quinquennio di durata prescritta, mediante domanda corredata di autocertificazione attestante il mantenimento del possesso dei requisiti di accreditamento;
 - ai sensi dell’art. 7 della L.R. 32/2007, come modificato dall’art. 10, c. 1 della L.R. n. 12/2016, il Dipartimento Sanità, per il tramite del Servizio istituzionalmente preposto all’attività ispettiva, può disporre in ogni momento le attività ispettive per la verifica del possesso dei requisiti di accreditamento;
 - 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;

c) **DARE ATTO** che il presente provvedimento non comporta oneri per il bilancio regionale;

d) **DARE ATTO** che il presente provvedimento verrà:

- notificato al Legale Rappresentante del Consorzio BIOFLEMAN con sede legale in Via Vicentini snc - L’Aquila;
- trasmesso all’A.S.L. 1 Avezzano, Sulmona, L’Aquila e alle altre ASL abruzzesi, all’Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo, ai competenti Servizi del Dipartimento Sanità, nonché comunicato ai Ministeri della Salute e dell’Economia e Finanze, secondo le modalità dagli stessi prescritte;

e) **PUBBLICARE** la presente Deliberazione sul BURAT.