PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE COMMISSARIO AD ACTA
PER IL PIANO SANITARIO DI RIENTRO
Delibera del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012

DECRETO N. 64 **DEL** 31/12/2012

OGGETTO: **Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012. Punto 7) corretta conclusione delle procedure di accreditamento degli erogatori, in coerenza con i rilievi ministeriali. Centri ambulatoriali di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Termoli - via Corsica, n. 66-, Larino - p.zza dei Frentani-, Santa Croce di Magliano - via Casale -, Montenero di Bisaccia – v.le Padre Pio- di titolarità della Fondazione Centri di Riabilitazione *"PADRE PIO ONLUS"* con sede legale in San Giovanni Rotondo (FG), v.le Cappuccini, n. 77. Accreditamento istituzionale - Provvedimenti.**

Il Responsabile dell'istruttoria

Il Responsabile dell'Ufficio — Servizio Assistenza Territoriale Il direttore (dott. Francesco Sforza)

Il Responsabile del Servizio

Il Direttore Generale

PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE COMMISSARIO AD ACTA
PER IL PIANO SANITARIO DI RIENTRO
Delibera del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012

DECRETO N. 64 **DEL** 31/12/2012

OGGETTO: **Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012. Punto 7) corretta conclusione delle procedure di accreditamento degli erogatori, in coerenza con i rilievi ministeriali. Centri ambulatoriali di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Termoli - via Corsica, n. 66-, Larino - p.zza dei Frentani-, Santa Croce di Magliano - via Casale -, Montenero di Bisaccia – v.le Padre Pio- di titolarità della Fondazione Centri di Riabilitazione *"PADRE PIO ONLUS"* con sede legale in San Giovanni Rotondo (FG), v.le Cappuccini, n. 77. Accreditamento istituzionale - Provvedimenti.**

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA

PREMESSO:

- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012 il Presidente della Regione Molise è stato nominato Commissario ad acta per la attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, avvalendosi delle strutture tecniche ed amministrative della Regione;
- che con tale deliberazione il Commissario ad acta è stato incaricato, di dare attuazione e realizzazione ad una serie di interventi tra i quali al punto 7) corretta conclusione delle procedure di accreditamento degli erogatori, in coerenza con i rilievi ministeriali;
- che l'art.8 quater del D.Lgs. n. 502/92, come modificato dal successivo D.Lgs. n. 229/99, disciplina l'istituto dell'accreditamento istituzionale quale provvedimento: << (...) rilasciato dalla regione alle strutture autorizzate, pubbliche o private ed ai professionisti che ne facciano richiesta, 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 (...)>>;

VISTA la Legge Regionale n. 18 in data 24 giugno 2008 recante: *"Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture ed all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale ed accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private"*, e successive modifiche ed integrazioni, ed in particolare gli artt. 15 e ss. che disciplinano il procedimento finalizzato al rilascio dell'accreditamento istituzionale;

DATO ATTO di quanto disposto in ordine al procedimento per il rilascio dell'accreditamento istituzionale, in particolare al punto 3) delle Linee guida per l'accreditamento istituzionale delle Strutture Sanitarie, giusta Delibera di Giunta Regionale n. 244/09;

DATO ATTO, altresì, che dalla normativa nazionale e regionale in parola si desume che l'accreditamento istituzionale, nell'ambito della programmazione regionale e locale, costituisce titolo necessario per la stipula degli accordi contrattuali di cui al successivo art. 8 quinquies;

DATO ATTO altresì che
- il **Centro ambulatoriale di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Termoli- via Corsica, n. 66-**, risulta autorizzato all'esercizio dell'attività sanitaria rilasciata con Decreto della Regione Molise – Ufficio del Medico Provinciale di Campobasso-n. 1658 del 19/04/1972, successivamente confermato con Decreto n. 841 del 24/02/1978;
- il **Centro ambulatoriale di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Larino- p.zza dei Frentani -**, risulta autorizzato all'esercizio dell'attività sanitaria rilasciata con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 4075 del 05/12/1983;

- il **Centro ambulatoriale di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Santa Croce di Magliano – via Casale-**, risulta autorizzato all'esercizio dell'attività sanitaria rilasciata con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 1347 del 30/04/1982 successivamente confermato dal Decreto n. 351 del 10/03/1993 che disponeva, altresì il trasferimento del Centro, negli attuali locali;
- il **Centro ambulatoriale di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Montenero di Bisaccia- –v.le Padre Pio-**, risulta autorizzato all'esercizio dell'attività sanitaria rilasciata con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 2089 del 15/06/1982;

RICHIAMATE:
- la Delibera di Giunta Regionale n. 2683 del 24 luglio 1996 di accreditamento provvisorio dei soggetti già convenzionati alla data di entrata in vigore del D.L.vo n. 502/92 per l'erogazione delle prestazioni specialistiche, ivi comprese quelle riabilitative, di diagnostica strumentale e di laboratorio;
- la Determinazione del Direttore Generale della Direzione Generale V, ora Direzione Generale per la Salute-, n. 22 dell'23/03/2004 di presa d'atto della costituzione della *"Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio-Onlus-*;
- la Delibera di Giunta Regionale n. 4042 del 12 novembre 1984 recante *"Individuazione dei requisiti dei centri convenzionati per l'erogazione agli aventi diritto dell'assistenza socio - sanitaria specifica di cui agli art. 14 lett.m) e 26 della legge 23.12.78 n. 833.*"
- la Determinazione Dirigenziale del Servizio Ospedalità Pubblica e Privata della Direzione Generale V, ora Direzione Generale per la Salute-, n. 9 dell'11/05/2004 di trasferimento della struttura del Centro con sede a Larino- p.zza dei Frentani negli attuali locali e all'autorizzazione della stessa come "Centro ambulatoriale di riabilitazione";
- la Delibera di Giunta Regionale n. 635 del 06/05/2002 e la Determinazione del Direttore Generale della Direzione Generale V, ora Direzione Generale per la Salute-, n. 94 dell'22/10/2003 di autorizzazione in via del tutto provvisoria, limitatamente agli anni 2002 e 2003, al trasferimento momentaneo del Centro ambulatoriale di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Montenero di Bisaccia –v.le Padre Pio-, in locali diversi dalla sede originale e la nota del 24/02/2004, prot n. 2876 del Legale rappresentante della Fondazione di ripresa dell'attività nella sede originale ;

DATO ATTO che
- la Fondazione Centri di Riabilitazione *"PADRE PIO ONLUS"* con sede legale in San Giovanni Rotondo (FG), v.le Cappuccini, n. 77, con riferimento alle varie sedi, ha presentato istanza per il rilascio dell'accreditamento istituzionale con nota acquisita agli atti di questa direzione, prot. n. 14617 del 5.11.2010;
- in data 24.11.2010 si è svolta ad opera del team di verifica, la visita ispettiva finalizzata alla verifica circa il possesso da parte del Centro ambulatoriale di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sedi a Larino e a Termoli, dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti per legge, ai fini della conferma dell'accreditamento provvisorio ed il rilascio dell'accreditamento istituzionale;
- in data 29.11.2010 si è svolta ad opera del team di verifica, la visita ispettiva finalizzata alla verifica circa il possesso da parte del Centro ambulatoriale di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sedi a a Santa Croce di Magliano e a Montenero di Bisaccia, dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti per legge, ai fini della conferma dell'accreditamento provvisorio ed il rilascio dell'accreditamento istituzionale;

PRESO ATTO del verbale di verifica per la conferma dell'accreditamento provvisorio ed il rilascio dell'accreditamento istituzionale, redatto dal team di verifica, relativamente alla istanza prodotta dalla Fondazione;

LETTO il suddetto verbale di verifica per la conferma dell'accreditamento provvisorio ed il rilascio dell'accreditamento istituzionale redatto, per ciascuna delle sedi, dal team di verifica e opportunamente trasmesso alla struttura per la relativa disamina;

RILEVATO che, dal citato verbale, si evince che i Centri ambulatoriali della Fondazione, risultano, ad oggi, possedere i requisiti minimi, strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti per legge, ai fini della conferma dell'accreditamento provvisorio ed il rilascio dell'accreditamento istituzionale;

VISTA la completezza e la regolarità della documentazione presentata dalla Struttura in parola dietro apposita istanza di questa Amministrazione;

DATO ATTO degli esiti nella riunione del CRASS tenutasi in data 28.12.2012, come da relativo verbale, nel corso della quale sono stati esaminati gli esiti del rapporto finale di verifica come sopra identificato, delle controdeduzioni prodotte dalla Struttura in parola, della relazione prodotta dai valutatori e che, prendendone atto, esprime parere favorevole in merito al possesso dei requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi previsti dalla normativa vigente;

RITENUTO sulla base di tutto quanto sopra esposto, giusto verbale di verifica, e controdeduzioni della Struttura:

- di provvedere a rilasciare in favore dei Centri ambulatoriali di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Termoli- via Corsica, n. 66-, Larino - p.zza dei Frentani-, Santa Croce di Magliano-via Casale-, Montenero di Bisaccia –v.le Padre Pio-, di titolarità della Fondazione Centri di Riabilitazione *"PADRE PIO ONLUS"* con sede legale in San Giovanni Rotondo (FG), v.le Cappuccini, n. 77, l'accreditamento istituzionale per le seguenti attività:
  prestazioni di riabilitazione a ciclo diurno/ presidio ambulatoriale in regime ambulatoriale/domiciliare /diurno ;
- di prendere atto che la Direzione Sanitaria della Fondazione, è affidata al Dott. Nicola Scarale, nato il 17.01.1945 a San Giovanni Rotondo (FG), laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di Bari il 15.07.1969 e iscritto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi di Foggia;
- di stabilire che il rilascio del presente provvedimento dell'accreditamento istituzionale, titolo necessario per la stipula degli accordi contrattuali di cui al successivo art. 8 quinquies, non costituisce obbligo per l'Azienda Sanitaria Regionale di stipula dell'accordo contrattuale di budget con la Struttura in parola, restando nella facoltà della menzionata Azienda, la fase del convenzionamento con il SSR, in coerenza con i fabbisogni di prestazioni sanitarie e le linee della programmazione sanitaria regionale;

VISTO il Decreto del Commissario ad acta n. 10 del 21.05.2012: *"Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28.07.2009. punto 8) Definizione del fabbisogno di prestazioni sanitarie – Provvedimenti"*;

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art. 8 quater del D. lgs. n. 502/92 e art. 16 della L.R. 18/08 e s.m.i., alla luce dei presupposti sopra richiamati, la presente Struttura risulta coerente con la programmazione regionale ed il fabbisogno di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

RICHIAMATA tutta la documentazione in atti d'ufficio e le determinazioni istruttorie assunte ai fini del rilascio del provvedimento in premessa;

In virtù dei poteri conferiti con la delibera del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012;

DECRETA

Le premesse sono parte integrante del presente atto:

- di rilasciare, in favore dei Centri ambulatoriali di riabilitazione *"PADRE PIO"* con sede a Termoli- via Corsica, n. 66-, Larino - p.zza dei Frentani-, Santa Croce di Magliano-via Casale-, Montenero di Bisaccia –v.le Padre Pio-, di titolarità della Fondazione Centri di Riabilitazione *"PADRE PIO ONLUS"* con sede legale in San Giovanni Rotondo (FG), v.le Cappuccini, n. 77, l'accreditamento istituzionale per le seguenti attività:
  prestazioni di riabilitazione a ciclo diurno/ presidio ambulatoriale in regime ambulatoriale/domiciliare /diurno ;
- di prendere atto che la Direzione Sanitaria della Fondazione, è affidata al Dott. Nicola Scarale, nato il 17.01.1945 a San Giovanni Rotondo (FG), laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di Bari il 15.07.1969 e iscritto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi di Foggia;
- di stabilire che il rilascio del presente provvedimento dell'accreditamento istituzionale, titolo necessario per la stipula degli accordi contrattuali di cui al successivo art. 8 quinquies, non costituisce obbligo per l'Azienda Sanitaria Regionale di stipula dell'accordo contrattuale di budget con la Struttura in parola, restando nella facoltà della menzionata Azienda, la fase del convenzionamento con il SSR, in coerenza con i fabbisogni di prestazioni sanitarie e le linee della programmazione sanitaria regionale;
- di pubblicare il presente decreto, composto da n. 4 pagine, sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e notificarlo ai Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze, alla ASREM ed al legale rappresentante della Fondazione Centri di Riabilitazione *"PADRE PIO ONLUS"* con sede legale in San Giovanni Rotondo (FG), v.le Cappuccini, n. 77, in qualità di titolare dei Centri ambulatoriali in parola.

IL COMMISSARIO ad ACTA
on. dott. Angelo Michele Iorio

IL SUB COMMISSARIO ad ACTA
dr. Nicola Rosato