

DECRETO DEL DIRIGENTE DELLA POSIZIONE DI FUNZIONE  
ACCREDITAMENTI  
n. 26 del 29 gennaio 2018

Oggetto: L.R. N.21/2016 – L.R. N.7/2017 - ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELLA STRUTTURA SANITARIA DENOMINATA COMUNITÀ TERAPEUTICA RESIDENZIALE “CASA AQUILONE” – COOP. SOCIALE AMA-AQUILONE - PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI RIABILITATIVE ED EDUCATIVO-ASSISTENZIALI PER TOSSICODIPENDENTI CON COMORBILITÀ PSICHIATRICA IN REGIME RESIDENZIALE CON UNA DOTAZIONE DI N.19 POSTI LETTO (COD. STD1A) - SITUATA IN CONTRADA VALLE ORTA N.121 - COMUNE DI APPIGNANO DEL TRONTO (AP).

VISTO il documento istruttorio riportato in calce al presente decreto, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;

VISTA la Legge Regionale 21 del 30.09.2016 e s.m.i.;

VISTA e RICHIAMATA la D.G.R. n. 47 del 22.01.2018;

VISTO l'articolo 16 bis della Legge Regionale 15 ottobre 2001, n. 20;

VISTA la D.G.R. n. 31 del 25.01.2017;

VISTA la D.G.R. n. 152 del 24.02.2017;

DECRETA

- di accogliere l'istanza di accreditamento presentata dal legale rappresentante della Cooperativa Sociale “Ama-Aquilone” – P.I. 01237130446 - con sede in Castel di Lama (AP) – Contrada Collecchio n.19 e, per l'effetto, accreditare, ai sensi della L.R 21/2016 e s.m.i., sentita l'Agenzia Regionale Sanitaria, la struttura sanitaria denominata Comunità Terapeutica Residenziale “Casa Aquilone” – situata nel Comune di Appignano del Tronto (AP) – Contrada Valle Orta n.121 - per l'erogazione di prestazioni riabilitative ed educativo-assistenziali per tossicodipendenti con comorbilità psichiatrica in regime residenziale (cod. STD1A) con una dotazione di n. 19 posti letto;
- di assegnare alla suddetta struttura la classe 5;
- di dare atto che l'accredito ha valore provvisorio e decadrà con l'adozione del nuovo decreto di accreditamento una volta stabiliti i nuovi requisiti di accreditamento e disciplinati i relativi procedimenti ai sensi dell'art.3, comma 1, lett. b) della L.R. 21/2016;



- di dare atto dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria rilasciata dal Comune di Appignano del Tronto (AP) con provvedimento n.1 del 27.05.2017, successivamente aggiornata in data 05.06.2017;
- di dare atto della dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, resa dal legale rappresentante della società, così come previsto dalla DGR n.188/2015;

La Regione, nell'ambito delle proprie funzioni di vigilanza ai sensi dell'art. 19 della L.R.21/2016 e della DGR n.109/2015, si riserva di verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti di accreditamento.

Il presente Decreto non comporta alcun obbligo per le strutture del Servizio Sanitario Regionale di procedere alla sottoscrizione di accordi contrattuali di cui all'art. 20 della Legge Regionale n.21/2016.

Si attesta l'avvenuta verifica dell'inesistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della Legge 241/1990.

Ai sensi dell'art. 3 comma 4 della L.241/90, il presente decreto può essere impugnato entro 60 giorni dinanzi al TAR Marche, oppure entro 120 giorni con ricorso straordinario al Capo dello Stato.

**IL DIRIGENTE**  
**(Dott.ssa Claudia Paci)**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n.82/2005, modificato ed integrato dal D.Lgs. 235/2010 e dal D.P.R. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*



## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Con Legge Regionale n. 21 del 30/09/2016, pubblicata sul BURM n.114 del 13/10/2016, concernente *"Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari e sociosanitari e sociali pubblici e privati"*, è stata ridisciplinata la materia degli accreditamenti ed abrogata la L.R.20/2000.

Successivamente è intervenuta la L.R. n.7/2017 che ha stabilito in via transitoria all'art.13, comma 1, che la Giunta Regionale entro il 31.12.2017, adotti una nuova deliberazione ai sensi del citato art. 3, comma 1, lettera b) della L.R. 21/2016 e, al comma 2 del medesimo articolo 13, che il termine per la presentazione delle domande di accreditamento è rideterminato in 6 mesi dalla data di pubblicazione nel BUR della suddetta deliberazione ai sensi dell'art. 3, comma 1, lett. b).

Con la D.G.R. n. 47 del 22.01.2018 sono stati approvati in via transitoria, ai sensi dell'art. 3, comma 1, lett. b) della nuova L.R. 21/2016, i criteri e le procedure per il rilascio delle autorizzazioni ed accreditamenti.

Il legale rappresentante della struttura sanitaria denominata Comunità Terapeutica Residenziale "Casa Aquilone" – situata nel Comune di Appignano del Tronto (AP) – Contrada Valle Orta n.121 - per l'erogazione di prestazioni riabilitative ed educativo-assistenziali per tossicodipendenti con comorbidità psichiatrica in regime residenziale (cod. STD1A) con una dotazione di n. 19 posti letto - ha richiesto con nota pec del 20.06.2017, pervenuto al Servizio Sanità il 21.06.2017 e assunto al prot. con n.592034/GRM/SAN/A, integrato con successiva documentazione pervenuta al Servizio Sanità il 18.07.2017 e assunta al prot. con n.711123/GRM/SIM/A il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale così come previsto dalla L.R. 21/2016 e s.m.i. e dalla DGR n.1501/2016.

Con nota del 02.08.2017, prot. n.761551/GRM/AIR/P, il Responsabile del procedimento ha comunicato alla struttura de qua l'avvio del procedimento amministrativo.

Ai sensi della D.G.R. n.1103/2014 il Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria ha ricevuto il rapporto finale del sopralluogo appositamente effettuato dal Gruppo dei Supervisorì (GAR) presso la struttura in data 16.11.2017. Con successiva lettera del 05.12.2017 prot. n.10410/ARS/ARS/P, trasmessa al Servizio Sanità, unitamente alla relazione di verifica, in data 06.12.2017 e assunta al prot. con n.1222990/GRM/AIR/A, ha definito la proposta di rilasciare l'accREDITAMENTO di classe 5.

Si dà atto che la stessa struttura è autorizzata all'esercizio di attività sanitaria dal Comune di Appignano del Tronto (AP) con provvedimento n.1 del 27.05.2017, successivamente aggiornata in data 05.06.2017.



La struttura "Accreditamenti" del Servizio Sanità Regionale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 17, comma 4, della L.R. 21/2016, ha valutato la funzionalità della struttura ai fini dell'accREDITAMENTO. Alla luce degli atti regionali di programmazione, viene ritenuta positiva la valutazione della funzionalità della struttura de qua ai fini dell'accREDITAMENTO.

La Legge Reg.le n. 20 del 15 ottobre 2001 recante norme in materia di organizzazione di personale della Regione, prevede all'art.16 bis che i Dirigenti delle Posizioni di Funzione adottino gli atti per le materie di propria competenza.

La Deliberazione di Giunta Regionale n. 31 del 25/01/2017 individua nell'ambito del Servizio Sanità, tra l'altro, la Posizione dirigenziale di funzione "AccREDITamenti" e ne definisce le competenze.

Con Deliberazione n. 152 del 24.02.2017 la Giunta Regionale ha conferito alla Dott.ssa Claudia Paci l'incarico della P.F. "AccREDITamenti".

Il Decreto Dirigenziale n. 140/ACR del 25.05.2017 attribuisce al Dott. Giuliano Fuligni la responsabilità dei procedimenti amministrativi concernenti i processi di autorizzazione e di accREDITAMENTO delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private.

Con Deliberazione n. 109 del 23.02.2015, la Giunta Regionale ha disciplinato le funzioni di vigilanza ai sensi dell'art. 19 della L.R.21/2016.

Alla luce di quanto sopra esposto,

#### SI PROPONE

- di accogliere l'istanza di accREDITAMENTO presentata dal legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Ama-Aquilone" – P.I. 01237130446 - con sede in Castel di Lama (AP) – Contrada Collecchio n.19 e, per l'effetto, accREDITARE, ai sensi della L.R 21/2016 e della DGR n.1501/2016, sentita l'Agenzia Regionale Sanitaria, la struttura sanitaria denominata Comunità Terapeutica Residenziale "Casa Aquilone" – situata nel Comune di Appignano del Tronto (AP) – Contrada Valle Orta n.121 - per l'erogazione di prestazioni riabilitative ed educativo-assistenziali per tossicodipendenti con comorbidità psichiatrica in regime residenziale (cod. STD1A) con una dotazione di n. 19 posti letto;
- di assegnare alla suddetta struttura la classe 5;
- di dare atto che l'accREDITAMENTO ha valore provvisorio e decadrà con l'adozione del nuovo decreto di accREDITAMENTO una volta stabiliti i nuovi requisiti di accREDITAMENTO e disciplinati i relativi procedimenti ai sensi dell'art.3, comma 1, lett. b) della L.R. 21/2016;
- di dare atto dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria rilasciata dal Comune di Appignano del Tronto (AP) con provvedimento n.1 del 27.05.2017, successivamente aggiornata in data 05.06.2017;



- di dare atto della dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, resa dal legale rappresentante della società, così come previsto dalla DGR n.188/2015;

La Regione, nell'ambito delle proprie funzioni di vigilanza ai sensi dell'art. 19 della L.R.21/2016 e della DGR n.109/2015, si riserva di verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti di accreditamento.

Il presente Decreto non comporta alcun obbligo per le strutture del Servizio Sanitario Regionale di procedere alla sottoscrizione di accordi contrattuali di cui all'art. 20 della Legge Regionale n.21/2016.

Si attesta l'avvenuta verifica dell'inesistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della Legge 241/1990.

Si attesta il rispetto dei termini di conclusione del procedimento.

Ai sensi dell'art. 3 comma 4 della L.241/90, il presente decreto può essere impugnato entro 60 giorni dinanzi al TAR Marche, oppure entro 120 giorni con ricorso straordinario al Capo dello Stato.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Dott. Giuliano Fuligni)**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n.82/2005, modificato ed integrato dal D.Lgs. 235/2010 e dal D.P.R. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*

**ALLEGATI  
(nessuno)**

GF/cg

