



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

12-01-00 - Direzione Generale della Sanita'

12-01-06 - Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico

All'Associazione Italiana Assistenza Spastici della  
aiascagliari@pec.it  
Al Comune di Bono  
protocollo@pec.comunebono.gov.it  
Azienda socio-sanitaria locale n. 1 di Sassari  
protocollo@pec.aslsassari.it  
All'Ordine dei medici  
sassari.ss@pec.omceo.it  
All'Azienda regionale della salute (ARES) SC  
Autorizzazioni ed accreditamento  
accreditamento@pec.aressardegna.it  
12-00-00 - Ufficio di Gabinetto dell'Assessorato  
dell'Igiene e Sanita' e dell'Assistenza Sociale

**Oggetto:** Concessione all'Associazione AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI della:- conferma dell'accreditamento istituzionale in regime temporaneo per n. 36 (trentasei) mesi, a decorrere dalla data del 01/01/2019, fino alla data del 31 /12/2022, della struttura sanitaria esistente con sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono, per l'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE; dell'autorizzazione all'esercizio per il trasferimento della struttura sanitaria esistente, dalla sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono alla nuova sede operativa in Via Santa Restituta snc nel medesimo Comune di Bono e accreditamento in regime temporaneo per n. 30 (trenta) giorni; dell'autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale in regime definitivo per n. 5 anni, per il trasferimento della struttura sanitaria esistente, dalla Via Carducci n. 17 alla Via Santa Restituta snc nel medesimo Comune di Bono.

Concessione all'Associazione AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI della:  
- conferma dell'accreditamento istituzionale in regime temporaneo per n. 36 (trentasei) mesi, a decorrere dalla data del 01/01/2019, con validità prorogata per effetto della D.G.R. n. 11/16 del 11/03 /2020 fino alla data del 31/12/2022, della struttura sanitaria esistente con sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono, per l'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, per la seguente capacità operativa:



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

- **PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA n. 27 posti letto;**
- **CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' con n. 20 pazienti/die (n. 6000 pazienti /anno);**
- **CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE, in regime AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 paziente/die (n. 300 pazienti/anno);**
- **AMBULATORIALE ESTENSIVO n. 5 paziente/die (n. 1500 pazienti/anno), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 pazienti/die (n. 600 pazienti/anno), DOMICILIARE ESTENSIVO n. 7 pazienti /die (n. 2100 pazienti/anno) e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 pazienti/die (n. 300 pazienti /anno).**

- autorizzazione all'esercizio per il trasferimento della struttura sanitaria esistente, dalla sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono alla nuova sede operativa in Via Santa Restituta snc nel medesimo Comune di Bono, e l'accreditamento istituzionale in regime temporaneo per n. 30 (trenta) giorni, a decorrere dalla data di inizio delle operazioni di trasferimento, da avviare entro n. 30 (trenta) giorni dalla data della Determinazione di conclusione del procedimento in esame, nonché dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale in regime definitivo per n. 5 (cinque) anni, a decorrere dalla data di conclusione delle operazioni di trasferimento e dell'acquisizione dell'evidenza documentale e fotografica del completamento delle operazioni di trasferimento relativamente ai locali cucina e lavanderia, della trasmissione dell'HACCP inerente l'attività di produzione pasti, dell'evidenza fotografica di posizionamento di idonea segnaletica stradale e segnaletica interna relativa alle parti esterne della struttura, ed evidenza fotografica dell'allestimento del carrello dell'emergenza con la dotazione prevista, a seguito della verifica positiva da parte del competente Servizio dell'Assessorato, destinata all'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, per la seguente capacità operativa in diminuzione:

- **PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA con n. 27 posti letto;**
- **CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' con n. 15 pazienti/die (n. 4500 pazienti /anno);**
- **CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE, in regime AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 paziente/die (n. 300 pazienti/anno), AMBULATORIALE ESTENSIVO n. 5 paziente /die (n. 1500 pazienti/anno), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 pazienti/die (n. 600**



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**pazienti/anno), DOMICILIARE ESTENSIVO n. 7 pazienti/die (n. 2100 pazienti/anno) e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 pazienti/die (n. 300 pazienti/anno).**

VISTI

- Il D. Lgs. n. 502 del 30/12/1992 e ss.mm.ii. e, in particolare, gli artt. 8 bis, 8 ter e 8 quater;
- il D.P.R. del 14/01/1997, recante *“Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private”*;
- la L.R. n. 24 del 20/10/2016 recante: *“Norme sulla qualità della regolazione e di semplificazione dei procedimenti amministrativi”*;
- la L.R. n. 24 del 11/09/2020, recante *“Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore”*;
- la D.G.R. n. 47/41 del 30/12/2010, recante *“Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Definizione del fabbisogno sulle prestazioni ambulatoriali nella Regione Sardegna. Procedure per il rilascio del parere di compatibilità e funzionalità. Approvazione Definitiva”*;
- la D.G.R. n. 47/42 del 30/12/2010, recante *“Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli enti preposti. Modifica ed integrazione della D.G.R. n. 34/26 del 18/10/2010”*;
- la D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010, recante *“Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accreditamento transitorio all'accreditamento provvisorio e per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale entro il 30/12/2010 delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Approvazione Definitiva”*;
- la D.G.R. n. 22/24 del 17/06/2013, approvata definitivamente con la D.G.R. n. 33/29 del 08/08/2013, recante *“Parametri e procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e del parere sulla funzionalità propedeutico all'accreditamento per attività sanitarie e socio sanitarie”*



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

*pubbliche e private*”;

- la D.G.R. n. 24/26 del 27/06/2013, recante “*Indirizzi applicativi della D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010. Linee guida sulle procedure ed i parametri da adottare per la verifica della capacità operativa delle strutture sanitarie pubbliche e private. Regolamento inerente le funzioni ed i compiti del Servizio competente dell'Assessorato e del Nucleo Tecnico per il rilascio delle autorizzazioni e degli accreditamenti alle strutture sanitarie e socio sanitarie*”;
- la D.G.R. n. 67/22 del 29/12/2015, approvata definitivamente con la D.G.R. n. 5/30 del 28/01/2016, recante “*Reingegnerizzazione del procedimento di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio e di accreditamento istituzionale. Validità temporale dei provvedimenti e contributo alle spese dei componenti del nucleo tecnico di accreditamento*”;
- la D.G.R. n. 27/24 del 23/07/2019 recante “*Programmazione della riabilitazione ambulatoriale e domiciliare ex art.26 Legge n. 833/1978*”;
- la D.G.R. n. 11/16 del 11/03/2020 recante “*Misure urgenti per garantire la funzionalità degli uffici dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale conseguenti all'emergenza*”;
- il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 111 del 05/12/2018, con il quale sono state conferite alla Dott.ssa Donatella Garau le funzioni di Direttore del Servizio Qualità dei Servizi e Governo clinico presso la Direzione generale della Sanità, prorogate con Decreto dell'Assessore degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione n. 42 del 03/12/2021;
- il Decreto dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 25 del 23/11/2021 dal titolo “*Ridefinizione del Nucleo Tecnico, Organismo tecnicamente accreditante (OTA), e del Gruppo di Verifica per le autorizzazioni e gli accreditamenti per le strutture sanitarie e socio sanitarie*”;
- l'istanza presentata dal Legale Rappresentante dell'AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI, acquisita agli atti d'ufficio con prot. RAS n. 30052 del 27/12/2018, finalizzato all'ottenimento dell'autorizzazione all'esercizio per il trasferimento della struttura socio sanitaria in oggetto, dalla sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono alla nuova sede in Via Santa Restituta snc nel medesimo Comune di Bono, con conferma dell'accredimento istituzionale, per l'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, RESIDENZIALE con PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA con n. 27 posti letto e SEMI-RESIDENZIALE con CENTRO RIABILITAZIONE GLOBALE, AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 PAZIENTE/DIE (n. 300 PAZIENTI /ANNO), AMBULATORIALE ESTENSIVA n. 5 PAZIENTE/DIE (n. 1500 PAZIENTI/ANNO), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 PAZIENTI/DIE (n. 600 PAZIENTI/ANNO,



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DOMICILIARE ESTENSIVA n. 7 PAZIENTI/DIE (n. 2100 PAZIENTI/ANNO e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 PAZIENTI/DIE (n. 300 PAZIENTI/ANNO) e CENTRO DIURNO con n. 20 PAZIENTI/DIE (n. 6000 PAZIENTI /ANNO);

- la nota prot. RAS n. 30366 del 31/12/2018 inerente l'avvio del procedimento;
- la nota prot. RAS n. 648 del 11/01/2019, di nomina del Gruppo di verifica, individuato nelle persone del Dott. Francesco Fodde (Responsabile) e del Dott. Marco Antonio Arba (Componente);
- il piano di verifica del 18/01/2019, AUDIT predisposto dal Gruppo di verifica, con cui si programma per il giorno 05/02/2019 l'AUDIT presso la struttura sanitaria in oggetto;
- la nota prot. RAS n. 2643 del 04/02/2019 di convocazione del programmato AUDIT per il giorno 05/02/2019;
- il rinvio del piano di verifica del 07/02/2019, AUDIT predisposto dal Gruppo di verifica, con cui si programma per il giorno 26/02/2019 l'AUDIT presso la struttura sanitaria in oggetto;
- la nota prot. RAS n. 4603 del 25/02/2019 di convocazione del programmato AUDIT per il giorno 26/02/2019;
- il verbale predisposto dal Gruppo di verifica, datato 26/02/2019;
- la nota prot. RAS n. 4596 del 23/02/2021, di richiesta integrazione documentale, a seguito dell'AUDIT effettuato in data 26/02/2019;
- la nota dell'AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI, acquisita agli atti dell'ufficio con prot. RAS n. 5953 del 09/03/2021;
- la nota dell'AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI, acquisita agli atti dell'ufficio con prot. RAS n. 26804 del 09/03/2021 di integrazione documentale;
- la nota prot. RAS n. Protocollo n. 29918 del 26/11/2021, di rettifica componenti del Gruppo di verifica con individuazione del Responsabile e del Componente, individuato nelle persone del Dott. Nicola Mura (Responsabile) e del Geom. Lai Salvatore (Componente);
- il piano di verifica del 20/01/2022, predisposto dal Gruppo di verifica, con cui si programma per il giorno 28/01/2022 l'AUDIT presso la struttura sanitaria in oggetto;
- la nota prot. RAS n. 1537 del 21/01/2022 di convocazione del programmato AUDIT per il giorno 28/01/2022;
- le note dell'AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI prot. RAS n. 3101 del 07/02/2022, prot. RAS n. 3321 del 08/02/2022 e prot. 3761 del 14/02/2022, di integrazione documentale;
- il verbale predisposto dal Gruppo di verifica, datato 28/01/2022;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

- il rapporto finale di verifica e la relazione sanitaria predisposti dal Gruppo di verifica in data 15/02/2022;
- la relazione motivata del Nucleo tecnico per le autorizzazioni e gli accreditamenti in data 16/02/2022, prot. RAS n 4314 del 21/02/2022;

**DATO ATTO**

- che all'Associazione AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI, per la struttura socio sanitaria, denominata "Centro A.I.A.S. di Bono, con sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono, è stato concesso con Determinazione RAS. n. 1087 del 10/10/2018 l'accreditamento istituzionale in regime temporaneo per l'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, RESIDENZIALE con PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA con n. 27 posti letto e SEMI-RESIDENZIALE con CENTRO RIABILITAZIONE GLOBALE, AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 PAZIENTE/DIE (n. 300 PAZIENTI/ANNO), AMBULATORIALE ESTENSIVA n. 5 PAZIENTE/DIE (n. 1500 PAZIENTI/ANNO), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 PAZIENTI /DIE (n. 600 PAZIENTI/ANNO, DOMICILIARE ESTENSIVA n. 7 PAZIENTI/DIE (n. 2100 PAZIENTI /ANNO e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 PAZIENTI/DIE (n. 300 PAZIENTI/ANNO) e CENTRO DIURNO con n. 20 PAZIENTI/DIE (n. 6000 PAZIENTI /ANNO), con validità fino alla data del 31/12/2018;
- inoltre, che la struttura socio sanitaria in esame, risulta in possesso del parere favorevole di compatibilità per il trasferimento dalla Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono alla Via Santa Restituta snc del medesimo Comune di Bono concesso con il Provvedimento Unico n. 14 del 26/09/2018 del SUAPE del Comune di Bono a seguito del Nulla Osta rilasciato con nota prot. RAS n. 14234 del 07/06/2018, procedimento SUAPE CU n. 586 (prot. n. 4892 del 07/05/2018), per l'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE di RIABILITAZIONE RESIDENZIALE con n. 30 POSTI LETTO, SEMIRESIDENZIALIE con n. 30 PAZIENTI/DIE, AMBULATORIALE con n. 40 PAZIENTI/DIE e DOMICILIARE con n. 50 PAZIENTI /DIE, e che si prescinde dalla verifica di funzionalità in quanto la struttura in esame, a seguito del trasferimento di cui al procedimento in oggetto, continuerà a servire lo stesso bacino d'utenza nello stesso ambito territoriale per la medesima capacità operativa assentita;
- che la struttura sanitaria in parola è compresa nell'elenco delle strutture private accreditate in regime



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

istituzionale provvisorio, temporaneo o definitivo inserite negli ambiti territoriali delle Aziende Socio Sanitarie Locali della Sardegna, di cui alla Determinazione RAS n. 711 del 28/07/2021, con scadenza della validità dell'accreditamento definitivo fino alla data del 31/12/2018;

**PRESO ATTO**

- della relazione motivata in data 16/02/2022, prot. RAS n 4314 del 21/02/2022; con la quale in Nucleo Tecnico ha espresso il seguente parere favorevole per la concessione all'Associazione AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI per la concessione:
  - della conferma dell'accreditamento istituzionale in regime temporaneo per n. 36 (trentasei) mesi, a decorrere dalla data del 01/01/2019, con validità prorogata per effetto della D.G.R. n. 11/16 del 11/03 /2020 fino alla data del **31/12/2022**, ovvero fino alla data della Determinazione di conclusione del procedimento, della struttura sanitaria esistente con sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono, per l'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, per la seguente capacità operativa:
    - PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA n. 27 posti letto;
    - CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' con n. 20 pazienti/die (n. 6000 pazienti /anno);
    - CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE, in regime AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 paziente/die (n. 300 pazienti/anno);
    - AMBULATORIALE ESTENSIVO n. 5 paziente/die (n. 1500 pazienti/anno), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 pazienti/die (n. 600 pazienti/anno), DOMICILIARE ESTENSIVO n. 7 pazienti /die (n. 2100 pazienti/anno) e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 pazienti/die (n. 300 pazienti /anno);
- -dell'autorizzazione all'esercizio per il trasferimento della struttura sanitaria esistente, dalla sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono alla nuova sede operativa in Via Santa Restituta snc nel medesimo Comune di Bono, e l'accreditamento istituzionale in regime temporaneo per n. 30 (trenta) giorni, a decorrere dalla data di inizio delle operazioni di trasferimento, da avviare entro n. 30



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

(trenta) giorni dalla data della Determinazione di conclusione del procedimento in esame, nonché dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale in regime definitivo per n. 5 (cinque) anni, a decorrere dalla data di conclusione delle operazioni di trasferimento e dell'acquisizione dell'evidenza documentale e fotografica del completamento delle operazioni di trasferimento relativamente ai locali cucina e lavanderia, della trasmissione dell'HACCP inerente l'attività di produzione pasti, dell'evidenza fotografica di posizionamento di idonea segnaletica stradale e segnaletica interna relativa alle parti esterne della struttura, ed evidenza fotografica dell'allestimento del carrello dell'emergenza con la dotazione prevista, a seguito della verifica positiva da parte del competente Servizio dell'Assessorato, destinata all'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, per la seguente capacità operativa in diminuzione:

- PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA con n. 27 posti letto;
- CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' con n. 15 pazienti/die (n. 4500 pazienti /anno);
- CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE, in regime AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 paziente/die (n. 300 pazienti/anno),
- AMBULATORIALE ESTENSIVO n. 5 paziente/die (n. 1500 pazienti/anno), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 pazienti/die (n. 600 pazienti/anno), DOMICILIARE ESTENSIVO n. 7 pazienti /die (n. 2100 pazienti/anno) e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 pazienti/die (n. 300 pazienti /anno).

**RITENUTO**

alla luce di quanto fin qui esposto ed in base alle verifiche effettuate dal Gruppo di verifica e alle valutazioni finali del Nucleo Tecnico, di dover concedere, all'Associazione AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI:

- la conferma dell'accreditamento istituzionale in regime temporaneo per n. 36 (trentasei) mesi, a decorrere dalla data del 01/01/2019, con validità prorogata per effetto della D.G.R. n. 11/16 del 11/03/2020 fino alla data del 31/12/2022, della struttura sanitaria esistente con sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono, per l'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, per la seguente capacità operativa:

- PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA n. 27 posti letto;
- CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

SITUAZIONE DI GRAVITA' con n. 20 pazienti/die (n. 6000 pazienti /anno);

- CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE, in regime AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 paziente/die (n. 300 pazienti/anno);
- AMBULATORIALE ESTENSIVO n. 5 paziente/die (n. 1500 pazienti/anno), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 pazienti/die (n. 600 pazienti/anno), DOMICILIARE ESTENSIVO n. 7 pazienti /die (n. 2100 pazienti/anno) e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 pazienti/die (n. 300 pazienti /anno).

- dell'autorizzazione all'esercizio per il trasferimento della struttura sanitaria esistente, dalla sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono alla nuova sede operativa in Via Santa Restituta snc nel medesimo Comune di Bono, e l'accreditamento istituzionale in regime temporaneo per n. 30 (trenta) giorni, a decorrere dalla data di inizio delle operazioni di trasferimento, da avviare entro n. 30 (trenta) giorni dalla data della Determinazione di conclusione del procedimento in esame, nonché dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale in regime definitivo per n. 5 (cinque) anni, a decorrere dalla data di conclusione delle operazioni di trasferimento e dell'acquisizione dell'evidenza documentale e fotografica del completamento delle operazioni di trasferimento relativamente ai locali cucina e lavanderia, della trasmissione dell'HACCP inerente l'attività di produzione pasti, dell'evidenza fotografica di posizionamento di idonea segnaletica stradale e segnaletica interna relativa alle parti esterne della struttura, ed evidenza fotografica dell'allestimento del carrello dell'emergenza con la dotazione prevista, a seguito della verifica positiva da parte del competente Servizio dell'Assessorato, destinata all'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, per la seguente capacità operativa in diminuzione:

- PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORIABILITATIVA con n. 27 posti letto;
- CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORIABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' con n. 15 pazienti/die (n. 4500 pazienti /anno);
- CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE, in regime AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 paziente/die (n. 300 pazienti/anno),
- AMBULATORIALE ESTENSIVO n. 5 paziente/die (n. 1500 pazienti/anno), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 pazienti/die (n. 600 pazienti/anno), DOMICILIARE ESTENSIVO n. 7 pazienti /die (n. 2100 pazienti/anno) e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 pazienti/die (n. 300 pazienti /anno).



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

### DETERMINA

ART. 1 Ai sensi delle vigenti disposizioni ed in conformità a quanto indicato nelle premesse, si concede all'Associazione AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI:

- la conferma dell'accREDITAMENTO istituzionale in regime temporaneo per n. 36 (trentasei) mesi, a decorrere dalla data del 01/01/2019, con validità prorogata per effetto della D.G.R. n. 11/16 del 11/03/2020 fino alla data del 31/12/2022, della struttura sanitaria esistente con sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono, per l'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, per la seguente capacità operativa:

- PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA n. 27 posti letto;
- CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' con n. 20 pazienti/die (n. 6000 pazienti /anno);
- CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE, in regime AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 paziente/die (n. 300 pazienti/anno);
- AMBULATORIALE ESTENSIVO n. 5 paziente/die (n. 1500 pazienti/anno), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 pazienti/die (n. 600 pazienti/anno), DOMICILIARE ESTENSIVO n. 7 pazienti /die (n. 2100 pazienti/anno) e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 pazienti/die (n. 300 pazienti /anno).

- l'autorizzazione all'esercizio per il trasferimento della struttura sanitaria esistente, dalla sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono alla nuova sede operativa in Via Santa Restituta snc nel medesimo Comune di Bono, e l'accREDITAMENTO istituzionale in regime temporaneo per n. 30 (trenta) giorni, a decorrere dalla data di inizio delle operazioni di trasferimento, da avviare entro n. 30 (trenta) giorni dalla data della Determinazione di conclusione del procedimento in esame, nonché dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accREDITAMENTO istituzionale in regime definitivo per n. 5 (cinque) anni, a decorrere dalla data di conclusione delle operazioni di trasferimento e dell'acquisizione dell'evidenza documentale e fotografica del completamento delle operazioni di trasferimento relativamente ai locali cucina e lavanderia, della trasmissione dell'HACCP inerente l'attività di produzione pasti, dell'evidenza fotografica di posizionamento di idonea segnaletica stradale e segnaletica interna relativa alle parti esterne della struttura, ed evidenza fotografica dell'allestimento del carrello dell'emergenza con la dotazione prevista, a seguito della verifica positiva da parte del competente Servizio dell'Assessorato, destinata all'attività di RIABILITAZIONE TERRITORIALE, per la seguente capacità operativa in diminuzione:



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

- PRESIDIO RESIDENZIALE A VALENZA SOCIORABILITATIVA con n. 27 posti letto;
- CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' IN SITUAZIONE DI GRAVITA' con n. 15 pazienti/die (n. 4500 pazienti /anno);
- CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE GLOBALE, in regime AMBULATORIALE INTENSIVO n. 1 paziente/die (n. 300 pazienti/anno), AMBULATORIALE ESTENSIVO n. 5 paziente /die (n. 1500 pazienti/anno), AMBULATORIALE DI MANTENIMENTO n. 2 pazienti/die (n. 600 pazienti/anno), DOMICILIARE ESTENSIVO n. 7 pazienti/die (n. 2100 pazienti/anno) e DOMICILIARE DI MANTENIMENTO n. 1 pazienti/die (n. 300 pazienti/anno).

ART. 2 L'autorizzazione all'esercizio per il trasferimento e l'accreditamento istituzionale in regime temporaneo sono concessi alla struttura sanitaria per n. 30 (trenta) giorni, ovvero del tempo necessario per l'ultimazione delle operazioni di trasferimento, a decorrere dalla data di inizio delle operazioni di trasferimento, da avviare entro n. 30 (trenta) giorni dalla data della Determinazione di conclusione del procedimento in esame, e sono vincolati alla tempestiva comunicazione di inizio ed ultimazione delle stesse.

L'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale in regime definitivo per n. 5 (cinque) anni, decorrono dalla data di conclusione delle operazioni di trasferimento e dalla verifica positiva, da parte del competente Servizio dell'Assessorato, dell'acquisizione dell'evidenza documentale e fotografica del completamento delle operazioni di trasferimento, relativamente ai locali cucina e lavanderia, della trasmissione dell'HACCP inerente l'attività di produzione pasti, dell'evidenza fotografica di posizionamento di idonea segnaletica stradale e segnaletica interna relativa alle parti esterne della struttura, ed evidenza fotografica dell'allestimento del carrello dell'emergenza.

L'accreditamento istituzionale concesso alla struttura sanitaria in oggetto non potrà essere tacitamente rinnovato. Ai sensi della D.G.R. 67/22 del 29/12/2015, approvata definitivamente con la D.G.R. n. 5/30 del 28/01/2016, il rappresentante legale dell'AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI dovrà inderogabilmente avviare per via telematica al SUAPE del Comune competente per territorio, o eventualmente istituito presso gli enti locali di cui agli articoli 7 e seguenti della L.R. n. 2/2016, prima della scadenza naturale del presente provvedimento, apposito procedimento finalizzato al rilascio al rinnovo dell'accreditamento istituzionale in regime definitivo allegando tutta la documentazione di rito.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ART. 3 Il Responsabile Sanitario della struttura sanitaria in oggetto è la Dott.ssa Tommasina Porcu, nata il 29/08/1962 a Sciaffusa, laureata in Medicina e Chirurgia e specializzata in Fisiatria.

ART. 4 Il rilascio del provvedimento di autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale in regime definitivo per n. 5 (cinque) anni, avrà contestuale valore di revoca, a partire dalla data del provvedimento finale, dell'accreditamento istituzionale in regime temporaneo concesso con il presente provvedimento, per la struttura sanitaria esistente con sede operativa in Via Carducci n. 17 nel Comune di Bono, per n. 36 (trentasei) mesi, con validità dal 01/01/2019, prorogata per effetto della D.G.R. n. 11/16 del 11/03/2020 fino alla data del 31/12/2022.

ART. 5 Ai sensi delle vigenti disposizioni normative, qualunque variazione strutturale, impiantistica, tecnologica ed organizzativa, attinente alla struttura, è soggetta alla preventiva autorizzazione da parte degli organismi competenti.

ART. 6 La presente Determinazione è trasmessa all'Associazione AIAS ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI, Al Comune di Bono, all'Azienda socio-sanitaria locale n. 1 ASL di Sassari, all'Azienda regionale della salute (ARES) SC Autorizzazioni ed accreditamento, all'Ordine dei Medici di Sassari.

ART. 7 Ai sensi dell'art. 21, comma 9 della L.R. n. 31 del 13/11/1998, la presente Determinazione è comunicata all'Assessore dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

ART. 8 La presente Determinazione è pubblicata sul sito istituzionale della Regione autonoma della Sardegna ed è reperibile al seguente percorso: *Struttura organizzativa > Assessorato dell'Igiene e sanità e dell'Assistenza sociale - Direzione generale della Sanità > Servizi - Atti.*

Il Direttore del Servizio  
Dott.ssa Donatella Garau  
(Documento firmato digitalmente)



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

S. L. / Coord. Settore 6.1