

Codice A1414E

D.D. 4 luglio 2025, n. 366

MANUS MEDICA S.R.L. - sede legale ed operativa in ACQUI TERME (AL), Corso Bagni n. 177/D. Accreditamento per attività di Chirurgia Ambulatoriale Complessa, ex D.D. 13 novembre 2024, n. 761.



ù

ATTO DD 366/A1400B/2025

DEL 04/07/2025

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400B - SANITA'**

OGGETTO: MANUS MEDICA S.R.L. - sede legale ed operativa in ACQUI TERME (AL), Corso Bagni n. 177/D. Accreditamento per attività di Chirurgia Ambulatoriale Complessa, ex D.D. 13 novembre 2024, n. 761.

Premesso che:

- con D.G.R. n. 20-4473 del 29 dicembre 2021 avente ad oggetto “*Disposizioni in ordine alle procedure per nuovi accreditamenti di strutture sanitarie private ambulatoriali, ex art. 8 quater del d.lgs. 502/1992 e s.m.i. e all'utilizzo temporaneo da parte delle Aziende Sanitarie regionali i strutture sanitarie private per lo svolgimento di attività istituzionale. Revoca della D.G.R. 26 febbraio 2007 n. 51-5401*” la Regione Piemonte ha previsto che sia consentito alle strutture private interessate di presentare istanza al fine di acquisire la qualifica di soggetto idoneo all'erogazione di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale per conto del Servizio Sanitario Regionale (SSR), stabilendo che il procedimento di accreditamento segua la procedura e i termini già definiti dall'attuale normativa regionale ed avvenga con cadenza, di norma, annuale;
- con D.D. n. 761 del 13 novembre 2024 avente ad oggetto “*DGR n. 20-4473 del 29 dicembre 2021 - Determinazione del fabbisogno regionale di specialità ambulatoriali ai sensi dell'art. 8 quater D.Lgs. 502/1992 e smi per l'intero territorio regionale e del fabbisogno specifico per ciascuna Area omogenea di programmazione. Approvazione avviso pubblico e modulistica per la presentazione di nuove istanze di accreditamento*” il Direttore regionale:
 - ha approvato l'allegato A al provvedimento stesso per farne parte integrante e sostanziale, riportante il fabbisogno regionale (integrativo) di specialità ambulatoriali (comprensivo di attività di chirurgia ambulatoriale complessa), per l'intero territorio regionale, che costituisce verifica di funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione sanitaria di cui alla D.G.R. n. 31-8596/2019 ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i. come disposto dalla D.G.R. 29 dicembre 2021 n. 20-4473;
 - ha approvato l'allegato B al provvedimento stesso per farne parte integrante e sostanziale, riportante il fabbisogno regionale (integrativo) di specialità ambulatoriali (comprensivo di attività di chirurgia ambulatoriale complessa), per ciascuna area omogenea interessata, che costituisce verifica di funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione sanitaria di cui alla D.G.R. n. 31-8596/2019

ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i. come disposto dalla D.G.R. 29 dicembre 2021 n. 20-4473;

- ha approvato l'avviso pubblico per l'accreditamento istituzionale di strutture sanitarie ambulatoriali private di cui all'allegato C allo stesso provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

- ha approvato il modello di domanda per la presentazione delle istanze di accreditamento di strutture sanitarie ambulatoriali ai sensi dell'art. 8 quater del d.lgs. n. 502/1992 e s.m.i. di cui all'allegato D al medesimo provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

Visto che il legale rappresentante della società MANUS MEDICA S.R.L., c.f. e p.iva 02725970061 - sede legale ed operativa in ACQUI TERME (AL), Corso Bagni n. 177/D - con istanza datata 2 dicembre 2024, pervenuta al Settore competente con protocollo regionale n. 28958 del 3 dicembre 2024 agli atti, ha presentato istanza – ex D.D. 13 novembre 2024, n. 761 - al fine di ottenere l'accreditamento della struttura sanitaria denominata MANUS MEDICA S.R.L. con sede operativa in ACQUI TERME (AL), Corso Bagni n. 177/D, per le seguenti branche specialistiche afferenti alla CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA: CHIRURGIA VASCOLARE (cod. 05) - OCULISTICA (cod. 16) - ORTOPEDIA (cod. 19) - OSTETRICIA e GINECOLOGIA (cod. 20) - OTORINOLARINGOIATRIA (cod. 21) - UROLOGIA (cod. 25) - DERMATOLOGIA / ALLERGOLOGIA (cod. 06).

Preso atto che l'Ente ARPA PIEMONTE

- incaricata con D.G.R. n. 3-6015 del 28 giugno 2013 e con D.G.R. n. 32-2366 del 2 novembre 2015 e s.m.i. dell'espletamento delle attività di verifica sulla corrispondenza ai requisiti per l'accreditamento delle strutture sanitarie private, rispetto all'istanza di cui al presente provvedimento, ha avviato la verifica, su richiesta del competente Settore regionale, con nota prot. 01740 del 22 gennaio 2025, sul possesso dei requisiti per l'accreditamento della struttura sanitaria in epigrafe;

- ha trasmesso – con nota pervenuta all'ufficio del Settore competente, prot. regionale n. 13128 del 3 giugno 2025 – il Parere tecnico favorevole di accreditabilità, a seguito di sopralluogo effettuato in data 6 maggio 2025 e di successiva valutazione positiva delle evidenze per la risoluzione delle non conformità minori precedentemente riscontrate, per la verifica del possesso dei requisiti di accreditamento, ex D.D. 13 novembre 2024, n. 761, sulla base del fabbisogno regionale di specialità ambulatoriali, ai sensi dell'art. 8 quater D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., presso la società MANUS MEDICA S.R.L. con sede operativa in ACQUI TERME (AL), Corso Bagni n. 177/D, per le seguenti branche specialistiche afferenti alla CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA: CHIRURGIA VASCOLARE (cod. 05) - OCULISTICA (cod. 16) - ORTOPEDIA (cod. 19) - OSTETRICIA e GINECOLOGIA (cod. 20) - OTORINOLARINGOIATRIA (cod. 21) - UROLOGIA (cod. 25) - DERMATOLOGIA / ALLERGOLOGIA (cod. 06).

Consultata l'Anagrafe delle Attività Economico e Produttive – Fonte Infocamere – in data 17 giugno 2025 da cui non risultano iscrizioni di procedure concorsuali a carico della società MANUS MEDICA S.R.L.;

Viste le autocertificazioni del casellario giudiziale e di comunicazione antimafia rese in data 2 dicembre 2024, e successivamente aggiornate in data 13 giugno 2025, dai legali rappresentanti della società MANUS MEDICA S.R.L. ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. e del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i.;

Dato atto che, sulla base di quanto disposto dal D. Lgs. 159/2011 e s.m.i. sono state attivate le

procedure, mediante consultazione della Banca Dati Nazionale Antimafia, finalizzate all'acquisizione della comunicazione antimafia relativa alla società MANUS MEDICA S.R.L. e in data 6 giugno 2025 è pervenuta la comunicazione sull'inesistenza a carico della suindicata società di cause di decadenza, sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011.

Tutto ciò premesso e considerato,

attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della DGR n. 8-8111 del 25 gennaio 2024, tenuto conto - con riferimento all'art. 4 lett. h) dell'allegato alla medesima deliberazione - delle tempistiche di conclusione delle verifiche sul possesso dei requisiti in capo alla struttura;

IL DIRETTORE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i.;
- D.C.R. 22 febbraio 2000 n. 616-3149 e s.m.i.;
- D.G.R. n. 3-6015 del 28 giugno 2013;
- D.G.R. n. 32-2366 del 2 novembre 2015 e s.m.i.;
- D.G.R. n. 35-3310 del 16 maggio 2016;
- D.D. n. 725 del 15 novembre 2017;
- D.D. n. 757 del 22 novembre 2018;
- D.G.R. n. 20-4473 del 29 dicembre 2021;
- D.D. n. 761 del 13 novembre 2024;

determina

- di accreditare in fascia A, così come esplicitato in premessa, la società MANUS MEDICA S.R.L., c.f. e p.iva 02725970061 - sede legale ed operativa in ACQUI TERME (AL), Corso Bagni n. 177/D, per le seguenti branche specialistiche afferenti alla **CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA: CHIRURGIA VASCOLARE (cod. 05) - OCULISTICA (cod. 16) - ORTOPEDIA (cod. 19) - OSTETRICIA e GINECOLOGIA (cod. 20) - OTORINOLARINGOIATRIA (cod. 21) - UROLOGIA (cod. 25) - DERMATOLOGIA / ALLERGOLOGIA (cod. 06)** erogate presso la struttura sanitaria denominata MANUS MEDICA S.R.L.;

- di disporre che la società MANUS MEDICA S.R.L. potrà erogare per conto e a carico del Servizio Sanitario Nazionale l'attività oggetto di accreditamento alle condizioni previste dai provvedimenti attuativi regionali disposti in applicazione degli articoli 8 quinquies e 8 sexies del D.Lgs. 19 giugno 1999, n. 229, nonché delle restanti disposizioni statali in materia di programmazione economico-sanitaria e relativi atti regionali;

- di far carico al Legale Rappresentante della società MANUS MEDICA S.R.L. di comunicare agli uffici regionali competenti ed all'ASL ogni eventuale elemento di variazione al presente provvedimento.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso giurisdizionale entro il termine di 60 giorni

innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni, ovvero ancora al giudice ordinario per la tutela dei diritti soggettivi entro i termini di prescrizione previsti dal codice civile. In tutti i casi il termine decorre dalla data di comunicazione o piena conoscenza del provvedimento.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

Il Funzionario estensore:

Dott.ssa Gabriella Malvicino

IL DIRETTORE (A1400B - SANITA')

Firmato digitalmente da Antonino Sottile