



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

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità
Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico
Settore Autorizzazioni e Accreditamento

ALLEGATO ALLA DET. 1015 DEL 09/10/2017

Prot. n. 23044

Cagliari, 20.09.2017

Al Direttore del 6° Servizio

SEDE

Al Coordinatore del Settore 6.1

SEDE

Oggetto: Trasmissione atti per la formalizzazione del provvedimento finale.

| | |
|---------------------|--|
| STRUTTURA SANITARIA | Attività socio – sanitaria di Comunità ad Alta Intensità Terapeutica (SRPAI) |
| UBICAZIONE | Loc. Terramaistus – Comune di Guspini |
| SOCIETA' | Comunità Protetta “Betania” |

Verificata la regolarità del procedimento e degli atti tecnico amministrativi previsti dalle procedure di cui alla D.G.R. 47/43 del 30/12/2010, all. 3 e D.G.R. 42/41 del 16/10/2013, si trasmette la documentazione relativa all'istanza del 24/01/2017, prot. RAS n. 1755 del 25/01/2017, completa della determinazione finalizzata al rinnovo dell'accreditamento istituzionale definitivo alla struttura indicata in oggetto, per la vidimazione da parte del Coordinatore del settore 6.1 e la firma del Direttore del Servizio.

Il Responsabile del Procedimento

Ing. Marco Durzu



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità
Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico
Settore Autorizzazioni e Accreditamento

ALLEGATO ALLA DET. 1015 DEL 09/10/2017

VERIFICA FINALE ISTANZA

| | |
|-------------------------|--|
| STRUTTURA SANITARIA | Attività socio – sanitaria di Comunità ad Alta Intensità Terapeutica (SRPAI) |
| UBICAZIONE | Loc. Terramaistus – Comune di Guspini |
| SOCIETA' | Comunità Protetta "Betania" |
| RESP. DEL PROCEDIMENTO: | Ing. Marco Durzu, incarico: nota n. 2850 del 02/02/2017 |

1. **Determinazione di Accreditamento Istituzionale Definitivo** n. 170 del 25/02/2014 **SI X NO**
2. **DOMANDA COMPLETA DEGLI ALLEGATI** del 24/01/2017, prot. n. 1755 del 25/01/2017 **SI X NO**
3. **NOMINA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** del 02/02/2017, prot. n. 2850 **SI X NO**
4. **RICHIESTA INTEGRAZIONI** del 06/02/2017, prot. n. 3168 **SI X NO**
5. **INTEGRAZIONI** del 17/02/2017, prot. n. 4923 del 20/02/2017 **SI X NO**
6. **RELAZIONE AMMINISTRATIVA DEL RESP. DEL PROCEDIMENTO** del 24/02/2017 **SI X NO**
7. **NOMINA COMPONENTI GRUPPO DI VERIFICA NUCLEO TECNICO** del 27/02/2017, prot. n. 5617 **SI X NO**
8. **PIANO DI VERIFICA** del 03/03/2017 **SI X NO**
9. **FAX AUDIT DI VERIFICA** del 07/03/2017, prot. n. 6488 **SI X NO**
10. **VERBALE DI AUDIT** del 15/03/2017 **SI X NO**
11. **RELAZIONE SANITARIA** del 20/03/2017 **SI X NO**
12. **RAPPORTO FINALE DI VERIFICA** del 20/03/2017 **SI X NO**
13. **RICHIESTA INTEGRAZIONI** del 22/03/2017, prot. n. 8208 **SI X NO**
14. **INTEGRAZIONI** del 21/04/2017, prot. n. 11469 del 27/04/2017 **SI X NO**
15. **INTEGRAZIONE RELAZIONE SANITARIA 1** del 31/05/2017 **SI X NO**
16. **INTEGRAZIONI** del 19/06/2017, prot. n. 16493 del 20/06/2017 **SI X NO**
17. **INTEGRAZIONE RAPPORTO FINALE DI VERIFICA** del 20/06/2017 **SI X NO**
18. **RELAZIONE MOTIVATA FORMULATA NELLA SEDUTA PLENARIA** del 21/06/2017, prot. n. 16803 del 22/06/2017 **SI X NO**
19. **INTEGRAZIONE RELAZIONE SANITARIA 2** del 16/07/2017 **SI X NO**
20. **RELAZIONE MOTIVATA FORMULATA NELLA SEDUTA PLENARIA** del 13/09/2017, prot. n. 22750 del 15/09/2017 **SI X NO**

Cagliari, 20/09/2017

Il Responsabile del Procedimento

Ing. Marco Durzu