

25/09/2013



Allegato a **Decreto** del Commissario  
ad ACTA

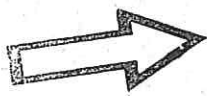
n. 74 del 07 OTT, 2013

*Commissario*  
*V.F. A.T. A*  
*25/9/13*  
**REGIONE ABRUZZO**  
**Direzione Politiche della Salute**  
**Prot. n. R.A. 236300**  
**25 SET. 2013**

Pescara, 25 Settembre 2013

Commissario Ad Acta  
Dott. Giovanni CHIODI

Sub-commissario  
Dott. Giuseppe ZUCCATELLI



Dirigente del Servizio Programmazione Sanitaria  
Ufficio Autorizzazione ed accreditamento Istituzionale  
Direzione Politiche della Salute  
Dott. Tobia MONACO

**Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio Diagnostica per Immagini Radiosanit S.r.l. " (art.12, L.R. 32/2007). Trasmissione Valutazione Finale del CCRA (Nota n. 7 delle Procedure di Accreditamento Istituzionale dell'Allegato 6 " Procedure" della DGR 591/P del 1 Luglio 2008 e successive modifiche)**

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 19 Settembre 2013 con verbale n.9/2013, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio Diagnostica per Immagini " Radiosanit S.r.l. " per il seguito di competenza.



IL DIRETTORE  
Dott. *Amedeo Budassi*

## ACCREDITAMENTO AMBULATORIO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI RADIOSANIT

### PROPOSTA MOTIVATA

---

**Struttura Verificata:** Ambulatorio diagnostica per immagini RADIOSANIT srl sita nel Comune di Roseto degli Abruzzi (TE)

**Richiesta:** Prot. n. 20179/4 del 14/09/2009

**Accreditamento predefinitivo (art. 6 LR 32/07):** Regime ambulatoriale

**Autorizzazione Definitiva:** Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/26162/DG19 del 30 Gennaio 2013 – Direzione Politiche della Salute: Numero Autorizzazione Definitiva 9 del 2/11/2012 Comune di Roseto degli Abruzzi.

**Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 6 del 14 settembre 2012**

- Maria Di Felice, Responsabile del gruppo visita
- Giuseppe Filareto
- Enzo Di Claudio
- Roberto Liberatoscioli
- Ernesto Zona

**Referenti della Struttura**

Rappresentante Legale: Verdecchia Mario

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

**Premessa:**

Con il Prot. 6483/4 del 9 Aprile 2010 è stata trasmessa dal Servizio Assistenza Distrettuale, Riabilitazione, Medicina Sociale e Attività Sanitaria Territoriale – Ufficio Attività Sanitaria Territoriale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di Diagnostica per Immagini RADIOSANIT finalizzata all'accREDITAMENTO istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

**Allegato A alla Domanda di Rilascio di AccredITAMENTO**

per i Servizi:

- Radiologia

**Parti del Manuale di AccredITAMENTO allegati alla domanda della Struttura**

**1. DIRITTI DEI PAZIENTI**

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

**2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO**

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

**5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**

- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

In data 25 Giugno 2013 l'ASR Abruzzo, secondo quanto stabilito nel verbale del CCRA n. 8 del 22 Novembre 2012, dava mandato al gruppo GERA già formalizzato con il verbale del CCRA N. 6 del 14 settembre 2012 per la verifica della suddetta struttura.

In data 5 Settembre 2013 il gruppo GERA faceva pervenire a questa Agenzia la relativa documentazione comprensiva della relazione finale.

Dalla relazione finale del gruppo GERA risulta che sussistono i requisiti previsti dalla normativa vigente per l'accREDITAMENTO di base di classe 1.

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accREDITAMENTO (Allegato n. 6 della deliberazione n. 591/P del 1 Luglio 2008 "Procedure" modificato con Delibera del Commissario ad Acta n.36/2009 del 1 Giugno 2009).

## **Conclusioni**

La relazione presentata dal gruppo GERA, risulta essere congruente al 100% dei requisiti di classe A nella parte riferita

### **1. DIRITTI DEI PAZIENTI**

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

### **2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO**

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

### **5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**

- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

## **SI PROPONE**

- l'accREDITAMENTO istituzionale per l'ambulatorio di Diagnostica per Immagini RADIOSANIT relativa a :

### **1. DIRITTI DEI PAZIENTI**

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

### **2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO**

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

### **5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**

- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

## Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 19 Settembre 2013, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. N. 1979 del 11/09/2013 in ordine all'Ambulatorio Diagnostica per Immagini "Radiosanit S.r.l." di Roseto; ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### Valuta

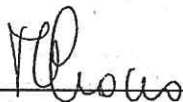
positivamente la tipologia di accreditamento dell'Ambulatorio Diagnostica per Immagini "Radiosanit S.r.l." conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con la allegata proposta:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento di base per le seguenti discipline

### ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Il Direttore della Direzione Politiche della salute \_\_\_\_\_



Il Direttore dell'ASR Abruzzo \_\_\_\_\_



Dirigente del Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità del territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze \_\_\_\_\_



Dirigente del Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa,

protesica e termale \_\_\_\_\_

