

n. 98 del 11 DIC. 2013

Car/Schiava/AGP
R

UTR AD e Recv.
26/11 0822



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Pescara, 22 Novembre 2013

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Commissario Ad Acta
Dott. Giovanni CHIODI

Prot. n° 2671 Partenza
22/11/2013

Sub-commissario
Dott. Giuseppe ZUCCATELLI

REGIONE ABRUZZO
Direzione Politiche della Salute
Prot. n. R.A. 992057
22 NOV. 2013



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

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale del "Centro di Diagnostica e Terapia Fisica Dr.T. Sciuba 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 21 Novembre 2013 con verbale n.13/2013, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accreditamento istituzionale del "Centro di Diagnostica e Terapia Fisica Dr.T.Sciuba S.r.l." per il seguito di competenza.



IL DIRETTORE

Dott. Amedeo Budassi

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 21 Novembre 2013, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. N. 2547 del 13/11/2013 in ordine al Centro di Diagnostica Radiologica e Terapia Fisica Dr. T. Sciuba S.r.l." , di Sulmona (AQ), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento del Centro di Diagnostica Radiologica e Terapia Fisica Dr. T. Sciuba 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:

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo _____

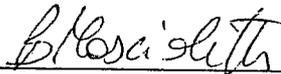


Il Dirigente del Servizio Programmazione sanitaria _____

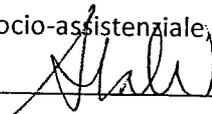


Dirigente del Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa,

protesica e termale _____



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



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

**ACCREDITAMENTO DEL
CENTRO DI DIAGNOSTICA RADIOLOGICA E TERAPIA FISICA
DR T. SCIUBA s.r.l.**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Centro di Diagnostica Radiologica e Terapia Fisica Dr T. SCIUBA s.r.l. sita nel Comune di Sulmona (AQ)

Richiesta: Prot. n. 22570/4 del 12/10/2009

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/204024/DG19 del 13 Settembre 2012 – Direzione Politiche della Salute: Numero Autorizzazione Definitiva 18 del 29/06/2011 Comune di Sulmona

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 6 del 14 settembre 2012 modificato con il verbale n.8 del 22 novembre 2012

- Maria Bernardette Di Sciascio, Responsabile del gruppo visita
- Rita Cacciagrano
- Itala Corti
- Giovanna Masci
- Luigi Zappacosta
- Egisto Cappellini (dimissionario)

Referenti della Struttura

- Alessandro Panuozzo
- Mario Favoriti



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Premessa:

Con il Prot. 9171/DG 4 del 18 Maggio 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Socio Assistenziale, Progettualità di Territorio, Medicina Sociale e Tutela della salute Mentale e Dipendenze ed integrata con nota Prot RA/294523/ DG 19 del 20/12/2012 trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale , la risultanza istruttoria del : Centro di Diagnostica Radiologica e Terapia Fisica Dr T. SCIUBA s.r.l., finalizzata all'accredimento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Allegato A alla Domanda di Rilascio di Accredimento

per i Servizi:

- Radiologia
- Fisiokinesiterapia

Parti del Manuale di Accredimento 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
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

In data 14 settembre 2012 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina. Lo stesso veniva modificato con verbale n. 8 del 22 novembre 2012.

In data 22 Gennaio 2013 il gruppo GERA faceva pervenire a questa Agenzia la relativa documentazione comprensiva della relazione finale.



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva una valutazione positiva, confermando il possesso del 100% del requisito di tipo A.

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) evidenziando le seguenti criticità:

- Il gruppo GERA rappresenta nella parte del Manuale di AccredITAMENTO verificata quanto segue:
 - Nella parte 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE) i requisiti numero 18.1-18.2-21.1-21.2-23.1-23.2-24.1 risultano NON APPLICABILI
 - Nella parte 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA i requisiti numero 8.1-8.2-9.1-9.2-10.1-10.2 risultano NON APPLICABILI

In considerazione di quanto sopra esposto, l'ASR Abruzzo ha inviato con nota Prot. 1244 del 7 giugno 2013 la richiesta chiarimenti relativamente alla sussistenza dei requisiti della parte del Manuale dell'AccREDITAMENTO "2.1 Direzione delle Strutture" che vanno dal 18 al 24.

In data 10 luglio 2013 la Dott.ssa Virginia Faiella, in qualità di Amministratore della struttura in oggetto, ha fatto pervenire all'ASR Abruzzo la nota acquisita al prot. ASR n. 1565 del 10/07/2013 in cui veniva autocertificato il possesso dei requisiti del manuale di AccredITAMENTO della scheda 2.1 – codice DS dal punto 18 al punto 24.

In data 6 settembre 2013 l'ASR Abruzzo ha dato mandato alla dott.ssa Maria Bernardette Di Sciascio, in qualità di responsabile del gruppo GERA, di:

- verificare la sussistenza dei requisiti del Manuale di AccredITAMENTO della scheda 2.1 – codice DS dal punto 18 al punto 24 di cui alla precedente autocertificazione
- meglio verificare la sussistenza dei requisiti numero 8.1-8.2-9.1-9.2-10.1-10.2 della parte 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA del Manuale dell'AccREDITAMENTO.



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

A seguito della verifica specifica dei requisiti sopra indicati , in data 11/11/2013, la dott.ssa Maria Bernardette Di Sciascio ha fatto pervenire la relazione integrativa corredata ed integrata della documentazione attestante la sussistenza dei suddetti requisiti, compatibilmente con le attività e la tipologia di struttura.

Conclusioni

La relazione presentata dal gruppo GERA, così come integrata, 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
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA così come integrata con documentazione

SI PROPONE

- l'accreditamento istituzionale per il Centro di Diagnostica Radiologica e Terapia Fisica Dr T. SCIUBA s.r.l. 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
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

