

Allegato a DeCRETI del Commissario ad ACTA

n. 48 del 03 APR. 2014

Com/Subcom/PEI/R

*UFF. A. S. c.
P. c.
17/4/14*

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 633 Partenza

19/03/2014

Commissario Ad Acta
Dott. Giovanni CHIODI

Sub-commissario
Dott. Giuseppe ZUCCATELLI

REGIONE ABRUZZO
Direz. Politiche della Salute
Prot. n. R.A. *78702*

20 MAR. 2014

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

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale dello Studio di Radiologia Medica 4 R S.n.c . (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 13 Marzo 2014 con verbale n.2/2014, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale dello Studio di Radiologia Medica 4 R S.n.c . per il seguito di competenza.



IL DIRETTORE
Dott. Amedeo Budassi

ACCREDITAMENTO

STUDIO DI RADIOLOGIA MEDICA 4 R S.N.C.

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Studio di Radiologia Medica 4 R s.n.c., sito nel Comune di Montesilvano (PE).

Richiesta: Prot. n. 22473/4/3542 del 9/10/2009 e integrata con nota Prot.7842/4 del 28/04/2010

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

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale – Direzione Politiche della Salute, con nota prot. RA/247811/DG19 del 7 Novembre 2012: Numero Autorizzazione Definitiva n. 06 del 16/11/2010, Comune di Montesilvano.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 6 del 14 settembre 2012 modificato con il verbale n.7 del 9 ottobre 2012

- Annabella Antonucci, Responsabile del gruppo visita
- Fioravante Di Giovanni
- Vittorio Fonzo
- Francesco D'Alessandro
- Giuliano Baldini
- Nino Antonio Coia (dimissionario)

Referenti della Struttura

- Giovanni Iocca

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE



Premessa:

Con il Prot. 9171/DG4 del 18 Maggio 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Socio Assistenziale, Progettualità di Territorio, Medicina Sociale e Tutela della Salute Mentale e Dipendenze – Direzione Politiche della Salute, la risultanza istruttoria dello Studio di Radiologia Medica 4R snc, 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 14 settembre 2012 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina. Lo stesso gruppo GERA, modificato con verbale n. 7 del 9 ottobre 2012, riceveva mandato specifico con verbale del CCRA n. 8 del 22 novembre 2012.

In data 20 Febbraio 2013 il gruppo GERA faceva pervenire a questa Agenzia la documentazione comprensiva della relazione finale redatta a seguito dei sopralluoghi effettuati, come previsto dalla normativa regionale vigente in materia.

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva una valutazione positiva, concludendo per la sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente per il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale con 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) 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 7.1-18.1-18.2-19.1-19.2-20.1-20.2-21.1-21.2-22.1-22.2-23.1-23.2-24.1 risultano NON APPLICABILI.

In considerazione di quanto sopra esposto, l'ASR Abruzzo ha inviato con nota Prot. 1169 del 30 maggio 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 5 agosto 2013 il Dott. Giovanni Iocca, in qualità di Legale Rappresentante della struttura in oggetto, ha fatto pervenire all'ASR Abruzzo la nota acquisita al prot. ASR n. 1760 del 5/08/2013 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 Annabella Antonucci, 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

A seguito della verifica specifica dei requisiti sopra indicati, in data 10/12/2013, la dott.ssa Annabella Antonucci ha fatto pervenire la relazione integrativa corredata ed integrata della documentazione attestante la sussistenza dei seguenti requisiti: 7.1-18.1-18.2-19.1-19.2-20.1-20.2-21.1-21.2-22.1-22.2-23.1-23.2-24.1 della parte del manuale di Accreditamento 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE).

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**



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

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

SI PROPONE

- l'accreditamento istituzionale per lo Studio di Radiologia Medica 4R s.n.c. relativo 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 13 Marzo 2014, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. N. 428 del 26/02/2014 in ordine allo "Studio di Radiologia Medica 4 R S.n.c." di Montesilvano, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento "Studio di Radiologia Medica 4 R S.n.c.", conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con la allegata proposta:

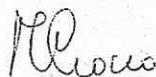
- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento di base per le seguenti discipline

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

▪ 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Letto confermato e sottoscritto:

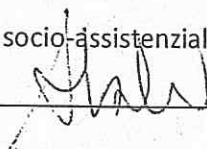
Il Direttore Politiche della Salute



Il Direttore dell'ASR Abruzzo



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



Il Dirigente del Servizio Programmazione sanitaria



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

