

Allegato a: **Decreto** del Commissario
ad ACTA

ALL. 1

n. 50 del 03 APR. 2014

Car/Subcom/DEIB

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 632 Partenza

19/03/2014

REGIONE ABRUZZO
Direz. Politiche della Salute
Prot. n. R.A. 78694

20 MAR. 2014

Commissario Ad Acta
Dott. Giovanni CHIODI

Sub-commissario
Dott. Giuseppe ZUCCATELLI

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

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio di Radiologia Medica Regina Margherita S.a.s. (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 dell'Ambulatorio di Radiologia Medica Regina Margherita S.a.s. per il seguito di competenza.



IL DIRETTORE

Dott. Amedeo Budassi

ACCREDITAMENTO

RADIOLOGIA MEDICA REGINA MARGHERITA S.A.S.

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Radiologia Medica Regina Margherita s.a.s. sito nel Comune di Pescara

Richiesta: Prot. n. 22264/4/3389 del 8/10/2009

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/123219/DG19 del 29 maggio 2012; Numero Autorizzazione Definitiva n. 364 SUAP 2010 del 30/06/2011, Comune di Pescara.

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 Lauriti



Premessa:

Con il Prot. 6483/4 del 9 Aprile 2010 è stata trasmessa dal Servizio Assistenza Distrettuale Riabilitazione, Medicina Sociale e Attività Sanitaria Territoriale – Uff. Attività Sanitaria Territoriale della Direzione Politiche della Salute, la risultanza istruttoria della Radiologia Medica Regina Margherita s.a.s., 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)

3. OSPEDALI (Rectius Ambulatorio di diagnostica per immagini)

- 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA

In data 14 settembre 2012 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina. Lo stesso gruppo GERA veniva modificato con verbale n. 7 del 9 ottobre 2012.

In data 14 Dicembre 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.

Il Gruppo GERA, nella suddetta relazione finale, ha valutato la scheda 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI in luogo della 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA in coerenza con la tipologia di struttura richiesta.

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

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.

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 Accredimento verificata quanto segue:
 - Nella parte 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE):
i requisiti numero 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. 1247 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 25 giugno 2013 il Dott. Giovanni Lauriti, in qualità di Amministratore Unico della struttura in oggetto, ha fatto pervenire all'ASR Abruzzo la nota acquisita al prot. ASR n. 1451 del 25/06/2013 in cui veniva autocertificato il possesso dei requisiti del manuale di Accredimento 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 Accredimento 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 Antonucci ha fatto pervenire la relazione integrativa corredata ed integrata della documentazione attestante la sussistenza dei suddetti requisiti.

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 della Radiologia Medica Regina Margherita s.a.s. 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. 430 del 26/02/2014 in ordine all' Ambulatorio di Radiologia Medica Regina Margherita S.a.s. di Pescara, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

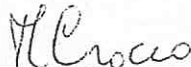
positivamente la tipologia di accreditamento all'Ambulatorio di Radiologia Medica Regina Margherita S.a.s. di Pescara, conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con la allegata proposta:

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

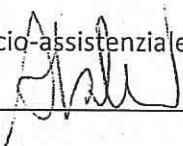
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI


▪ 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 

DIRIGENTE SERVIZIO ISPETTIVO 

COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

