

n. 81 del 09 GIU. 2014

HL. 4  
Car/Subcar/DE 18  
φ



**REGIONE ABRUZZO**  
Direz. Politiche della Salute  
Prot. n. R.A. 135659

Pescara, 19 Maggio 2014

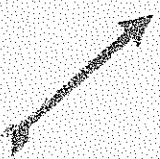
20 MAG. 2014

**ASR ABRUZZO**  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE  
Prot. n° 1166 Partenza  
19/05/2014

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 struttura privata Casa di Cura "Di Lorenzo" (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 16 Maggio 2014 con verbale n.6/2014, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accreditamento istituzionale della Casa di Cura " Di Lorenzo" per il seguito di competenza.



IL DIRETTORE  
Dott. Amedeo Budassi

## Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 16 Maggio 2014, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. N. 1156 del 16/05/2014 in ordine alla Casa di Cura Di Lorenzo dell'Aquila; ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della Casa di Cura Di Lorenzo conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con la allegata proposta:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento di base per le seguenti discipline e relativi posti letto

Struttura/Unità Operativa Di Lorenzo - Avezzano			
	p.l. ord	p.l. dh	p.l. totali
08 - Cardiologia	8	5	
09 - Chirurgia Generale	10		
26 - Medicina Generale	18		
32 - Neurologia	8		
36 - Ortopedia e Traumatologia	8		
37 - Ostetricia e ginecologia*	5		
38 - Otorinolaringoiatria	5		
49 - Terapia Intensiva	3		
<b>TOTALE</b>	<b>65</b>	<b>5</b>	<b>70</b>
* Senza punto nascita			

- 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA
- 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA

### ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA
- 5.2 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA CHIRURGICA
- 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE
- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore Politiche della Salute



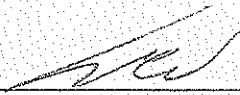
*Marie C...*

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

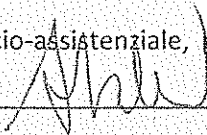
*M...*

*W*

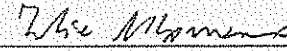
Il Direttore dell'ASR Abruzzo

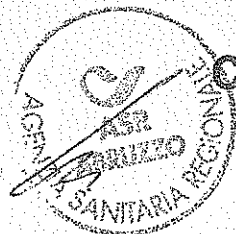
  
\_\_\_\_\_

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**

## ACCREDITAMENTO DELLA CASA DI CURA DI LORENZO

### PROPOSTA MOTIVATA

---

**Struttura Verificata:** Casa di Cura Privata Di Lorenzo sita nel Comune di Avezzano

**Richiesta:** Prot. n. 22225/9 del 08/10/2009

**Accreditamento Istituzionale (art. 6 LR 32/07):** Regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti ed in regime ambulatoriale.

**Autorizzazione Definitiva:** Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed accreditamento istituzionale con nota prot. RA/113515/DG19 del 2 Maggio 2013 – Direzione Politiche della Salute: Autorizzazione Definitiva emanata dal Comune di Avezzano con Prot. 0001790/13 del 15 gennaio 2013.

**Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 2 del 9 maggio 2013**

- Fioravante Di Giovanni, Responsabile del gruppo visita
- Maria Bernadette Di Sciascio
- Roberto Liberatoscioli
- Florindo Barisano
- Ettore Ricciuti
- Enzo Di Claudio
- Vincenzo Orsatti

**Referenti della Struttura**

- Lucia Di Lorenzo
- Carlo Ranalletta



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**



**Premessa:**

Con il Prot. 2534/9 del 9 febbraio 2010 è stata trasmessa dal Servizio Assistenza Ospedaliera Pubblica e Privata lucrativa e non lucrativa - Ufficio Assistenza Ospedaliera Privata la risultanza istruttoria della Casa di Cura Di Lorenzo finalizzata all'accreditamento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

**Allegato A alla Domanda di Rilascio di Accreditemento**

**per i PL:**

- Cardiologia
- Chirurgia Generale
- Medicina Generale
- Neurologia
- Ortopedia e traumatologia
- Ostetricia e Ginecologia
- Otorinolaringoiatria
- Rianimazione e Terapia Intensiva

**per i Servizi:**

- Radiologia
- Anestesia
- Laboratorio Analisi
- Sala operatoria

**per i Servizi (ex LR 6/07)**

- Chirurgia plastica e ricostruttiva
- Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione
- Oculistica
- Pediatria
- Dermatologia
- Gastroenterologia
- Chirurgia dell'apparato digerente



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

per gli ambulatori:

- Cardiologia
- Chirurgia Generale
- Chirurgia plastica e ricostruttiva
- Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione
- Medicina Generale
- Neurologia
- Oculistica
- Ortopedia e traumatologia
- Ostetricia e Ginecologia
- Otorinolaringoiatria
- Pediatria
- Dermatologia
- Gastroenterologia
- Chirurgia dell'apparato digerente

**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**

- 3.2 PAZIENTE CON ICTUS
- 3.3 PAZIENTE CON INFARTO MIocardico ACUTO (IMA)
- 3.4 PAZIENTE CHIRURGICO
- 3.7 PERCORSO FRATTURA FEMORE
- 3.9 UNITA' OPERATIVE CLINICHE ( requisiti comuni a tutte le UU.OO)
- 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA
- 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA

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

- 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

- 5.2 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA CHIRURGICA
- 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE
- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

Premesso altresì che, l'Allegato A del Decreto del Commissario ad Acta n.25 del 4 luglio 2012 nella tabella 4 prevede per la Casa di Cura Di Lorenzo la seguente dotazioni dei Posti Letto (PL) per disciplina:

UU.OO	p.l. rimodulati		
	p.l. ord	p.l. dh	p.l. totali
08 - Cardiologia	8	5	
09 - Chirurgia Generale	10		
26 - Medicina Generale	18		
32 - Neurologia	8		
36 - Ortopedia e Traumatologia	8		
37 - Ostetricia e ginecologia*	5		
38 - Otorinolaringoiatria	5		
49 - Terapia Intensiva	3		
<b>TOTALE</b>	<b>65</b>	<b>5</b>	<b>70</b>

\* senza Punto Nascita

In data 9 maggio 2013 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica delle suddette discipline.

In data 20 agosto 2013 il gruppo GERA faceva pervenire a questa Agenzia la relativa documentazione comprensiva della relazione finale.

Dalla relazione finale del gruppo GERA risultava che l'esito della verifica veniva considerato positivo per tutti i requisiti di classe A dichiarati.

Invece per quanto attiene le seguenti parti del Manuale:

- 3.2 PAZIENTE CON ICTUS
- 3.3 PAZIENTE CON INFARTO MIOCARDICO ACUTO (IMA)
- 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA
- 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

il gruppo GERA rilevava che parte dei requisiti previsti dal Manuale dell'Accreditamento risultavano non applicabili.

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 nelle parti del Manuale di AccredItamento verificate quanto segue:
  - ✓ Nella parte 3.2 PAZIENTE CON ICTUS i requisiti numero 2.1-2.2 risultano NON APPLICABILI in quanto la struttura non ha PS e/o DEA
  - ✓ Nella parte 3.3 PAZIENTE CON INFARTO MIOCARDICO ACUTO (IMA) i requisiti numero 2.1-2.2 risultano NON APPLICABILI in quanto la struttura non ha PS e/o DEA
  - ✓ Nella parte 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA i requisiti numero 6.1-6.2 (Appropriatezza clinica) risultano NON APPLICABILI perché la definizione e l'implementazione dei pacchetti ambulatoriali complessi è di competenza regionale
  - ✓ Nella parte 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA i requisiti numero 7.1-7.2 (Appropriatezza clinica) risultano NON APPLICABILI perché la definizione e l'implementazione dei pacchetti ambulatoriali complessi è di competenza regionale
  - ✓ Nella parte 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA i requisiti 6.1-6.2-7.1-7.2-8.1-8.2-9.1-9.2-10.1-10.2 risultano NON APPLICABILI perché la struttura eroga solo attività di diagnosi e cura senza definizione di programmi riabilitativi individuali.

In considerazione di quanto sopra esposto, l'ASR Abruzzo ha attivato per le vie brevi il Dott. Di Giovanni, Responsabile del gruppo GERA, al fine di meglio verificare la sussistenza dei requisiti così come richiamati nel Manuale dell'AccREDITamento.



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**



- 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA
- 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

In data 11 ottobre 2013 il Dott. Di Giovanni ha fatto pervenire all'ASR Abruzzo la nota acquisita al prot. ASR n. 2268 del 11/10/2013 in cui veniva specificato quanto segue: *"...si conferma l'esito positivo della verifica per tutti i requisiti di classe A dichiarati compresi i punti inizialmente dichiarati non applicabili..."*

In data 18/10/2013 sempre il Dott. Di Giovanni ha fatto pervenire all'ASR Abruzzo una ulteriore integrazione alla Relazione Finale acquisita al prot. ASR n. 2378 del 18/10/2013 in cui veniva precisato quanto segue: *"...per la casa di cura Di Lorenzo, non possedendo né il Pronto Soccorso né il Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) risultano ancora non applicabili i requisiti di cui ai punti 2.1-2.2 della scheda 3.2 e ai punti 2.1-2.2 della scheda 3.3"*

## 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

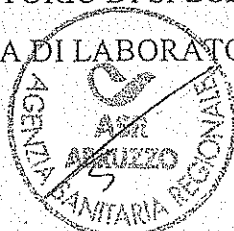
- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

### 3. OSPEDALI

- 3.9 UNITA' OPERATIVE CLINICHE (requisiti comuni a tutte le UU.OO)
- 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA
- 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA

### 5) ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA
- 5.2 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA CHIRURGICA
- 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

- 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 la casa di Cura Di Lorenzo 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)
  - 3) **OSPEDALI**
    - 3.9 UNITA' OPERATIVE CLINICHE ( requisiti comuni a tutte le UU.OO) limitatamente ai posti letto ed alle discipline previsti dal Decreto del Commissario ad Acta n.25 del 4 luglio 2012
    - 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA
    - 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA
  - 5) **ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI**
    - 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA
    - 5.2 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA CHIRURGICA
    - 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE
    - 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
    - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**