

Car / Subcar / DGR



ASR ABRUZZO  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

30 APR. 2014

Allegato a Decreto del Commissario  
ad ACTA

Pescara, 30 Aprile 2014

n. 82 del 30/04/2014

ASR ABRUZZO  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 1021 Partenza

30/04/2014

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 Odontoiatrico Dott. Antonio Di Prinzo (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 Aprile 2014 con verbale n.4/2014, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale dell' Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Antonio Di Prinzo per il seguito di competenza.



IL DIRETTORE  
Dott. Amedeo Budassi

**ACCREDITAMENTO**  
**AMBULATORIO ODONTOIATRICO DOTT. ANTONIO DI**  
**PRINZIO**

PROPOSTA MOTIVATA

---

**Struttura Verificata:** Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Antonio Di Prinzio, sito nel Comune di Guardiagrele (CH).

**Richiesta:** Prot. n. 29502/4/1667 del 12/12/2008

**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. 21636 del 29/09/2011, Comune di Guardiagrele.

**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**

- Chiara Zaccardi, Responsabile del gruppo visita
- Giovanna Masci
- Enzo Di Claudio
- Giuseppe Filareto
- Giovanni Di Felicianantonio
- Egisto Cappellini (dimissionario, con funzioni di Responsabile del gruppo visita)

**Referenti della Struttura**

- Antonio Di Prinzio



*COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE*

**Premessa:**

Con il Prot. 14094/DG16 del 06 Agosto 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 dell'Ambulatorio Odontoiatrico del Dott. Antonio Di Prinzio , finalizzata all'accreditamento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

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

**per gli ambulatori:**

- Ambulatorio Odontoiatrico

**Parti del Manuale di Accreditemento 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**

- 5.4 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA ODONTOIATRICA

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 14 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.



*COPIA CONFORTE 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

- 5.4 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA ODONTOIATRICA

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

## SI PROPONE

- l'accREDITAMENTO istituzionale per l'Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Antonio Di Prinzio 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

- 5.4 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA ODONTOIATRICA



COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE



## Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 16 Aprile 2014, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. N. 570 del 12/03/2014 in ordine all' Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Antonio Di Prinzio di Guardiagrele (CH) , ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento dell'Ambulatorio Odontoiatrico Dott. Antonio Di Prinzio di Guardiagrele (CH) , conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con la allegata proposta e limitatamente alle prestazioni previste nel DPCM del 29/11/2001

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

### 5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

#### ▪ 5.4 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA ODONTOIATRICA

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore Politiche della Salute

*Marie Crocchio*

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

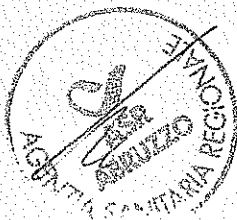
*[Signature]*

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

*[Signature]*

Il Dirigente del Servizio Programmazione sanitaria

*[Signature]*



COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE