

Allegato 1

Car / Subcom / DC / P

UFF. SAN. ...



ASR ABRUZZO  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

137905  
- 2 LUG. 2014

Pescara, 2 Luglio 2014

ASR ABRUZZO  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 1474 Partenza

02/07/2014

Al Commissario Ad Acta

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 struttura privata Casa di Cura Privata "INI S.r.l. divisione Canistro" (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 30 Giugno 2014 con verbale n.9/2014, 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 Privata "INI S.r.l. - divisione Canistro" per il seguito di competenza.



IL DIRETTORE

Dott. Amedeo Budassi

## ACCREDITAMENTO DELLA CASA DI CURA INI S.R.L. – DIVISIONE CANISTRO

### PROPOSTA MOTIVATA

---

Struttura Verificata: Casa di Cura Privata INI S.R.L. - Divisione Canistro sita nel Comune di Canistro -AQ-

Richiesta: Prot. n. 1545/4/380 del 21 gennaio 2009 e Prot. n.22078/9 del 6 ottobre 2009

Accreditamento istituzionale (art. 6 LR 32/07): Regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno per acuti e post-acuti. Regime ambulatoriale.

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed accreditamento istituzionale con nota prot. RA/112716/DG19 del 30 Aprile 2013 – Direzione Politiche della Salute: Numero Autorizzazione Definitiva 692 del 12/03/2013 Comune di Canistro -AQ-

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 1 del 2 maggio 2013

- Itala Corti, Responsabile del gruppo visita,
- Annarita Frullini
- Roberto Paolucci
- Annamaria Abbonizio
- Giovanna Masci

Referenti della Struttura

- Armanda Coco
- Nadia Proietti
- Antonella Tiberi
- Tito D'Amico



**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 INI S.R.L. - la risultanza istruttoria della Casa di Cura INI-Divisione Canistro finalizzata all'accreditamento istituzionale di cui alla richiesta Prot. n. 1545/4/3 80 del 21 gennaio 2009. La domanda di accreditamento, integrativa della precedente, con protocollo della Regione Abruzzo n.22078/9 del 6 ottobre 2009.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

**Allegato A alla Domanda di Rilascio di Accreditamento**

**per i PL:**

- Medicina Generale
- Ortopedia e traumatologia
- Urologia
- Recupero e Riabilitazione funzionale

**per i Servizi:**

- Radiologia
- Anestesia
- Laboratorio Analisi
- Sala operatoria

**per i posti Letto Tecnici:**

- Emodialisi (effettuata in regime ambulatoriale)

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



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

- Chirurgia Generale
- Terapia Intensiva

per gli ambulatori:

- Chirurgia Generale
- Medicina Generale
- Nefrologia
- Ortopedia e traumatologia
- Urologia

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
- 3.4 PAZIENTE CHIRURGICO
- 3.5 PAZIENTE NEFROPATICO CRONICO
- 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
- 5.2 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA CHIRURGICA
- 5.3 AMBULATORIO DELLE PROFESSIONI SANITARIE
- 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE
- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

Premesso altresì che, l'Allegato A del Decreto del Commissario ad Acta n.25 del 4 luglio 2012 nella tabella 8 prevede per la Casa di Cura INI S.R.L. - Divisione Canistro la seguente dotazioni dei Posti Letto (PL) per disciplina:

| UU.OO                                     | p.l. rimodulati |          |             |
|---|-----------------|----------|-------------|
|   | p.l. ord        | p.l. dh  | p.l. totali |
| 26 - Medicina Generale                    | 10              | 2        |             |
| 36 - Ortopedia e Traumatologia            | 6               |          |             |
| 43 - Urologia                             | 7               |          |             |
| 56 - Recupero e riabilitazione funzionale | 10              | -        |             |
| <b>TOTALE</b>                             | <b>33</b>       | <b>2</b> | <b>35</b>   |

In data 2 maggio 2013 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica delle suddette discipline.

In data 16 dicembre 2013 il gruppo GERA faceva pervenire a questa Agenzia la relativa documentazione comprensiva della relazione finale.

Dalla relazione finale del gruppo GERA risulta quanto segue:

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE: 100% dei requisiti di tipo A;
- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE): 100% dei requisiti di tipo A;
- 3.2 PAZIENTE CON ICTUS: requisiti A presenti ad eccezione di quelli che implicano presenza di Pronto Soccorso in quanto la struttura non è dotata di Pronto Soccorso
- 3.4 PAZIENTE CHIRURGICO 100% dei requisiti di tipo A;
- 3.5 PAZIENTE NEFROPATICO CRONICO 100% dei requisiti A;
- 3.9 UNITA' OPERATIVE CLINICHE (requisiti comuni a tutte le UU.OO): possesso del 100% dei requisiti di tipo A
- 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA: possesso del 100% dei requisiti di tipo A;



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

- 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA: possesso del 100% dei requisiti di tipo A.
- 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA: possesso del 100% dei requisiti di tipo A;
- 5.2 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA CHIRURGICA: possesso del 100% dei requisiti di tipo A;
- 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE: possesso del 100% dei requisiti di tipo A;
- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: possesso del 100% dei requisiti di tipo A;
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA: possesso del 100% dei requisiti di tipo A. *“...E’ stata effettuata ricognizione relativa al punto 5.7, benché fosse stata inviata erroneamente domanda per il capitolo 5.3”.*

Dalla relazione finale del gruppo GERA la struttura *“...viene ritenuta idonea all’accreditamento istituzionale...”*.

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 difformità tra la domanda di accreditamento e le Schede del Manuale dell’Accreditamento verificate dal gruppo GERA.

In data 20 Febbraio 2014 la dott.ssa Itala Corti ha fatto pervenire all’ASR Abruzzo la nota acquisita al prot. ASR n. 381 del 20/02/2014 in cui veniva specificato quanto segue:

- *“...dopo revisione della documentazione allegata alla pratica relativa alla Casa di Cura INI Canistro, ho rilevato l’omissione della scheda 3.7 (frattura di femore) e ho provveduto a consegnarla”.*
- *“Per il percorso ” frattura di femore” non sono presenti tutti i requisiti “A” poiché la Casa di Cura non ha Pronto Soccorso e DEA”.*



**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)

### 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
- 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 Privata INI S.R.L. - Divisione Canistro relativa a :

- 1) DIRITTI DEI PAZIENTI
  - 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

- 2) DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

- 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**

## Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 30 Giugno 2014, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. N.1318 del 11/06/2014 in ordine alla Casa di Cura Privata "INI S.r.l. divisione – Canistro" del Comune di Canistro (AQ); ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della Casa di Cura Privata "INI S.r.l. divisione – Canistro" 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

| UU .00                                    | p.l. rimodulati |          |             |
|---|-----------------|----------|-------------|
|   | p.l. ord        | p.l. dh  | p.l. totali |
| 26 - Medicina Generale                    | 10              | 2        |             |
| 36 - Ortopedia e Traumatologia            | 6               |          |             |
| 43 - Urologia                             | 7               |          |             |
| 56 - Recupero e riabilitazione funzionale | 10              | -        |             |
| <b>TOTALE</b>                             | <b>33</b>       | <b>2</b> | <b>35</b>   |

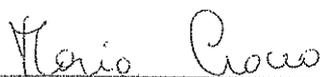
- 3.10 MEDICINA DI LABORATORIO OSPEDALIERA
- 3.11 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSPEDALIERA

### 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

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore Politiche della Salute



Il Direttore dell'ASR Abruzzo





**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

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

*Alfano*

Il Dirigente del Servizio Programmazione Sanitaria

*Alfano*



**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**