

copy subseq 49.489
del D. Nicola
m



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Prot. n° 975 Partenza

16/06/2016

REPRODUCTION
Dipartimento
139/162
17 GIU. 2016

Al Commissario Ad Acta
Dott. Luciano D'ALFONSO

Sub-commissario
Dott. Giuseppe ZUCCATELLI

Allegato al Decreto del Commissario
ad ACTA

n. *87/2016* del **12 AGO. 2016**

Dirigente del Servizio Programmazione Socio Sanitaria
Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Tobia MONACO



Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura Fondazione Papa Paolo VI - Centro S.Clemente- del comune di Castiglione a Casauria (PE) (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 15 giugno 2016 con verbale n.10/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura Fondazione Papa Paolo VI -Centro S.Clemente- del comune di Castiglione a Casauria (PE) per il seguito di competenza.

Alfonso Mascitelli
Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 15 giugno 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR N.922 del 08.06.2016 in ordine alla struttura **Fondazione Papa Paolo VI -Centro S.Clemente-** del comune di Castiglione a Casauria (PE), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura **Fondazione Papa Paolo VI -Centro S.Clemente-** del comune di Castiglione a Casauria (PE) conformemente a quanto proposto dall'Agenzia Sanitaria Regionale con l' allegata proposta riguardante:

- Tipologia accreditamento – classe 1 accreditamento istituzionale

e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

L'accREDITamento istituzionale per il Centro S. Clemente sito nel Comune di Castiglione a Casauria (PE) in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) 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)
5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
 - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

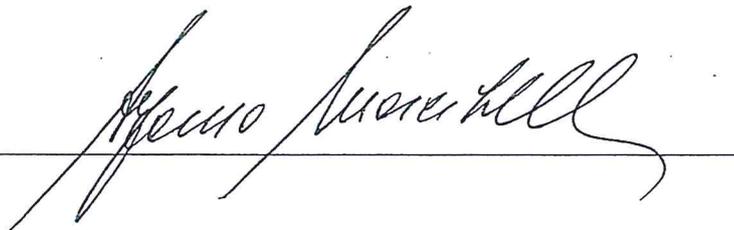


**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

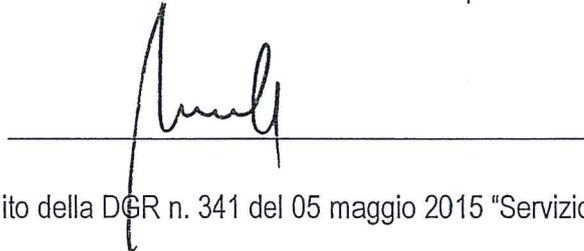
RM
[Handwritten signatures]

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo



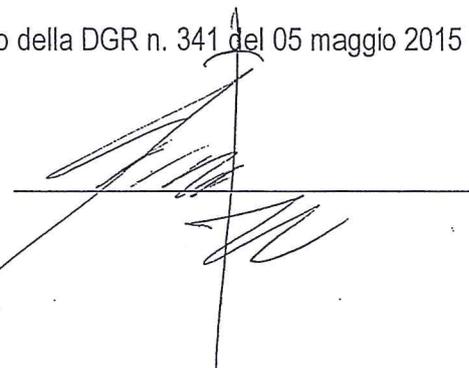
Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Contratti Erogatori Privati e Sistema di Remunerazione delle Prestazioni della Rete Territoriale e Ospedaliera"



Il Dirigente del "Servizio Programmazione Sanitaria" a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Programmazione Socio Sanitaria"



Il Dirigente del Servizio Attività Ispettiva e Controllo Qualità a seguito della DGR n. 341 del 05 maggio 2015 "Servizio Ispettivo e Controllo Qualità"



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

ACCREDITAMENTO CENTRO S. CLEMENTE

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Centro S. Clemente sito nel Comune di Castiglione a Casauria (PE) in Contrada S. Clemente,23

Richiesta: Prot. n. 22010/4/3339 del 06/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR 32/07): Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

Autorizzazione Definitiva: Comunicata dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accreditamento Istituzionale con nota prot. RA/113362/DG19 del 24 Aprile 2014 – Direzione Politiche della Salute: Numero Autorizzazione Definitiva Prot. n. 2417 del 20/09/2012 Comune di Castiglione a Casauria (PE).

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 5 del 28 maggio 2015

- Gianfranco Properzi, Responsabile del gruppo visita
- Celeste Rossella
- Francesco Truscelli
- Francesco Orlando
- Vincenzo Orsatti

Referenti della Struttura

- Nicola Baldassarre
- Franca Gelsumini
- Andrea Basile
- Antonio Di Giulio



Premessa:

Con nota prot. n. 15752/19 del 14 Settembre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria del Centro S. Clemente sito nel Comune di Castiglione a Casauria (PE) finalizzata all'accredimento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Allegato A alla Domanda di Rilascio di Accredimento per: Residenze riabilitative per portatori di disabilità: Semiresidenze/Ambulatoriale.

Parti del Manuale di Accredimento 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

- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

In data 28 maggio 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

In data 29 Maggio 2015 la Segreteria Tecnica dell'ORA notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'Accredimento del Centro S. Clemente sito nel Comune di Castiglione a Casauria (PE).

In data 18 Dicembre 2015, con nota mail, la segreteria Tecnica dell'ORA comunicava alla Responsabile del Gruppo Visita quanto segue *"...con la presente si comunica che in merito alle procedure di accreditamento delle Strutture che erogano prestazione ex art.26 in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale, il CCRA riunitosi in data 15 dicembre 2015 ha stabilito che i Gruppi GERA designati alla verifica dei requisiti delle suddette strutture, in ragione di una carenza del Manuale di Accredimento e vista la scheda del Manuale di Autorizzazione in cui si*



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

specifica *“le prestazioni riabilitative sono erogate dal centro in forma individuale o a piccoli gruppi anche a domicilio e/o in sede extramurale”, devono certificare e verificare che i requisiti di livello A presenti nella scheda 5.7 del Manuale di Accredimento sono validi non solo per l’assistenza ambulatoriale ma anche per l’assistenza domiciliare ed extramurale. Il risultato di tale verifica deve essere inoltre specificato nella relazione finale di completamento visita... ”.*

In data 4 aprile 2016 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell’ORA la relativa documentazione comprensiva della relazione finale. La Segreteria Tecnica dell’ORA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 24 Maggio 2016.

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo *“...che riconosce il percorso svolto in questi anni verso l’adeguamento ai requisiti richiesti”.* Inoltre, il gruppo GERA specificava che *“i requisiti di livello A presenti nella scheda 5.7 del Manuale di Accredimento sono validi non solo per l’assistenza ambulatoriale ma anche per l’assistenza domiciliare ed extramurale ... ”.*

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) evidenziava le seguenti criticità

- Il gruppo GERA rappresenta nelle parti del Manuale di Accredimento verificate quanto segue:
 - ✓ Nella parte 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE) il requisito numero 24.1 risulta NON APPLICABILE
 - ✓ Nella parte 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA i requisiti 8.1 e 8.2 risultano NON APPLICABILI

In considerazione di quanto sopra esposto, l’ASR Abruzzo ha attivato per le vie brevi il Prof. Properzi , Responsabile del gruppo GERA, al fine di meglio specificare l’ applicabilità o meno dei requisiti delle seguenti parti del Manuale dell’ Accredimento:



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE) requisito numero 24.1
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA requisiti 8.1 e 8.2.

In data 31 Maggio 2016 il Prof. Properzi ha fatto pervenire all'ASR Abruzzo la nota acquisita al prot. ASR n. 881 del 31/05/2016 in cui veniva specificato quanto segue:

- *Scheda 2.1 – DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)- codice DS punto 24.1 è si applicabile. Per la parte riabilitativa, infatti, la valutazione della complessità assistenziale oltre che da parte del Medico, viene effettuata dal Fisioterapista (non essendo presente la figura del coordinatore infermieristico).*
- *Scheda 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA- Codice ARF punti 8.1 e 8.2, è si applicabile. Per la procedura di attivazione della erogazione dei materiali protesici, le vigenti norme regionali non prevedono la possibilità per l'erogatore privato di poter attivare l'assistenza protesica, ma soltanto di poter prescrivere/consigliare tali dispositivi ai pazienti, ai quali spetta.*

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accreditamento istituzionale per il Centro S. Clemente sito nel Comune di Castiglione a Casauria (PE) in regime ambulatoriale, domiciliare ed extramurale di recupero e rieducazione funzionale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978) 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)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA



**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**