



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1637 Partenza
20/10/2016

REGIONE ABRUZZO
Dipartimento per la Salute e il Welfare
Data di arrivo 20 OTT. 2016.

AAA/APP/DPRO 9/DPRO6

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Al Dirigente del Servizio Programmazione Socio
Sanitaria
del Dipartimento per la Salute e il Welfare

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Castel di Sangro (AQ) (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 ottobre 2016 con verbale n.12/2016, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa proposta motivata in copia conforme, riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura "Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Castel di Sangro (AQ) per il seguito di competenza.



Il Direttore
Dott. Alfonso Mascitelli

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 13 ottobre 2016, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale con nota prot. ASR n. 1583 del 13.10.2016 in ordine alla **Consorzio San Stef. Ar Abruzzo** di Castel di Sangro (AQ), ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente la tipologia di accreditamento della struttura **"Consorzio San Stef. Ar Abruzzo" di Castel di Sangro (AQ)** 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:

SI PROPONE

L'accreditamento istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel Di Sangro in via Porta Napoli s.n., 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



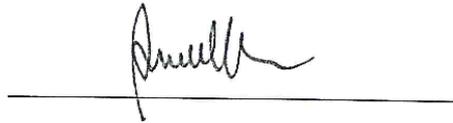
**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**

Letto confermato e sottoscritto:

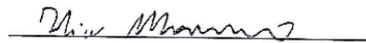
Il Direttore dell'ASR Abruzzo



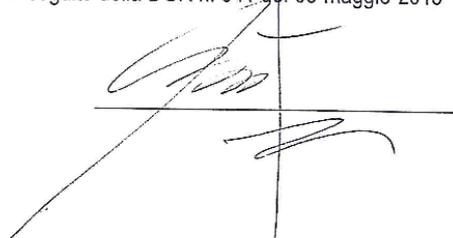
Il Dirigente del "Servizio Programmazione socio-assistenziale, progettualità di territorio, medicina sociale e tutela della salute mentale e dipendenze" e Dirigente del "Servizio assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale, riabilitativa, protesica e termale" a seguito della DGR n. 341 del 05 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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE
CONSORZIO SAN STEF.AR. ABRUZZO
SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE SPA SITO NEL COMUNE DI
CASTEL DI SANGRO**

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel di Sangro in via Porta Napoli s.n.

Richiesta: Prot. n. 22583/4/358 del 12/10/2009

Accreditamento istituzionale (LR32/07): 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/0260033/DPF 009 del 15/10/2015 – Dipartimento per la Salute e il Welfare Numero Autorizzazione Definitiva N. 465 del Reg. – Prot. 2014/0006656 (10/1/6/2) del 9 giugno 2014 rilasciata dal Comune di Castel di Sangro (AQ) per le prestazioni ambulatoriali riabilitative di tipo estensivo in regime ambulatoriale, domiciliare e extramurali.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 10 DEL 28 ottobre 2015

- Michelino Barbato, Responsabile del gruppo visita
- Daniela Bruni
- Stefano Calabrese
- Decio Di Nuzzo
- Ernesto Zona
- Maddalena Reuccio (Dimissionaria)
- Ginesio Picchini (Dimissionario)

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**



Referenti della Struttura

- Diego Tenaglia
- Elena Campana
- Tiziana Ussorio
- Gioacchino del Monaco
- Astelia Di Sabatino

Premessa:

Con il Prot. RA/197065 del 20 Ottobre 2010 è stata trasmessa dal Servizio Programmazione Sanitaria – Ufficio Autorizzazione ed Accredimento Istituzionale, la risultanza istruttoria dell' Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel Di Sangro in via Porta Napoli s.n., finalizzata all'accreditamento istituzionale.

La domanda pervenuta presenta la seguente richiesta:

Regime ambulatoriale (ex art. 26 L. 833 del 23.12.1978).

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

Nella data del 28 ottobre 2015 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta disciplina.

La Segreteria Tecnica dell'ORA il 05/11/2015 notificava al Responsabile ed ai componenti del Gruppo visita l'attivazione del Gruppo stesso per la verifica dei requisiti dell'Accreditamento dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel Di Sangro in via Porta Napoli s.n.

**COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE**



In data 26 Luglio 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 19 Settembre 2016.

Nella relazione finale il gruppo GERA esprimeva un giudizio positivo in merito all'accREDITAMENTO istituzionale della struttura, rilevando il possesso del 100% dei requisiti di tipo A. con la specifica che *“ che la scheda 5.7 ha valenza anche per le attività extramurali e domiciliari... ”*.

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) non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato

SI PROPONE

L'accREDITAMENTO istituzionale dell'Ambulatorio di riabilitazione Consorzio San Stef.Ar Società Cooperativa Sociale Spa sito nel comune di Castel Di Sangro in via Porta Napoli s.n., 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**

