



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 1015 Partenza
23/09/2022

Al Direttore del Dipartimento Sanità
Dott. Claudio D'Amario

Al Dirigente del Servizio "DPF018 - Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali"
Dott.ssa Rosaria Di Giuseppe

Oggetto: Rinnovo Accreditamento Istituzionale dell'Ambulatorio FKT "Centro Fisiochinesiterapico della Dott.ssa Masci Giovanna & C. sas" con sede a Pescara. Trasmissione Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 23 settembre 2022 con verbale n.11/2022, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante il rinnovo dell'accREDITAMENTO istituzionale della struttura in oggetto indicata per il seguito di competenza.

F.to

Il Direttore
Dott. Pierluigi Cosenza





Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 23 settembre 2022, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per il rinnovo dell'accreditamento istituzionale a favore del "Centro Fisiochinesiterapico della Dott.ssa Masci Giovanna & C. sas" con sede a Pescara in Via Raffello (Galleria Muzi) n.16 p.i. 01103910681, ex DCA 31/2014, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente il rinnovo dell'accreditamento istituzionale per il "Centro Fisiochinesiterapico della Dott.ssa Masci Giovanna & C. sas" con sede a Pescara in Via Raffello (Galleria Muzi) n.16 p.i. 01103910681, ex DCA 31/2014, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

IL RINNOVO DELL' ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per "Centro Fisiochinesiterapico della Dott.ssa Masci Giovanna & C. sas" con sede a Pescara in Via Raffello (Galleria Muzi) n.16 p.i. 01103910681, ex DCA 31/2014, relativo alle seguenti Parti del Manuale di Accreditamento:

- 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 (prestazioni FKT).

Approvato:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

Il Componente ASL 01 Dott.ssa Maria Pia Carelli

Il Componente ASL 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

Il Componente ASL 04 Dott.ssa Flavia Di Giangiacomo





RINNOVO ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

“Centro Fisiochinesiterapico della Dott.ssa Masci Giovanna & C. sas”

ex DCA n.31/2014

PROPOSTA

Ambulatorio FKT “Centro Fisiochinesiterapico della Dott.ssa Masci Giovanna & C. sas” con sede a Pescara in Via Raffello (Galleria Muzi) n.16 p.i. 01103910681.

Richiesta di rinnovo: trasmessa con nota Prot. RA 0213014/22 del 31.05.2022 dal Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali.

Accreditamento Istituzionale (LR 32/07): Regime Ambulatoriale

Autorizzazione Definitiva: n.29/SUAP/2010 del 12.03.2010 rilasciata dal comune di Pescara (PE) e dichiarazione, da parte del legale rappresentante della struttura, del mantenimento del possesso dei requisiti minimi autorizzativi.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbali del CCRA n. 7/2022.

- Antonucci Annabella, Responsabile del gruppo visita
- Francione Teresa
- Palumbo Walter

Referenti della Struttura

- Giovanna Masci (Rappresentante Legale)
- Manuela De Luca (Responsabile Qualità)

Premessa:

- con DCA n.31/2014 del 20 marzo 2014, è stato riconosciuto al “Centro Fisiochinesiterapico della Dott.ssa Masci Giovanna & C. sas” con sede Pescara in Via Raffello (Galleria Muzi) n.16 p.i. 01103910681 l’accreditamento istituzionale di classe 1-accreditamento di base per la seguente disciplina:



5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI
- 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

- Con nota prot. n. RA 0213014/22 del 31.05.2022 il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali del Dipartimento Sanità trasmetteva, alla Segreteria Tecnica dell'OTA presso la ASR Abruzzo, l'istanza di rinnovo dell'accREDITAMENTO ai sensi dell'art.6 della L.R. n.32/2007 s.m.i.. da parte del rappresentante legale della struttura in oggetto.

La domanda pervenuta contenente l'autocertificazione del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO presenta la seguente richiesta:

- Ambulatorio di Riabilitazione (Stabilimento di Fisiokinesiterapia)

In data 7 giugno 2022 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta struttura e in pari data la Segreteria Tecnica dell'OTA notificava al Responsabile e ai Componenti del Gruppo Visita l'attivazione del gruppo stesso.

In data 29.07.2022 il gruppo Visita GERA effettuava il sopralluogo presso la struttura in oggetto indicata.

In data 18.09.2020 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'OTA la relazione finale comprensiva della relativa documentazione.

Dalla relazione finale si evince che il gruppo GERA, ai fini della verifica quinquennale dell'accREDITAMENTO della struttura in oggetto indicata, ha verificato il mantenimento dei requisiti delle seguenti parti del manuale di accREDITAMENTO:

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 (prestazioni FKT)

E il Gruppo GERA nelle conclusioni così si è espresso *“Sulla base della documentazione acquisita e delle evidenze raccolte il Gruppo Visita conclude per la sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente per il rinnovo dell’accreditamento istituzionale di classe 1.”*

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

SI PROPONE

IL RINNOVO DELL’ ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per “Centro Fisiochinesiterapico della Dott.ssa Masci Giovanna & C. sas” con sede a Pescara in Via Raffello (Galleria Muzi) n.16 p.i. 01103910681, ex DCA 31/2014, relativo alle seguenti Parti del Manuale di Accreditemento:

- 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 (prestazioni FKT).



