

**ASR ABRUZZO**  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE  
**Prot. n° 94 Partenza**  
07/02/2023



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: Accreditamento Istituzionale dell'Ambulatorio di Diagnostica per Immagini e dell'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica FKT della Società Nova Salus Srl con sede a Trasacco (AQ) a seguito dell'Avviso pubblico approvato con DCA n.41/2016 - DGR n.616/2020. Trasmissione Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.**

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 7 febbraio 2023 con verbale n.3/2023, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura in oggetto indicata per il seguito di competenza.

Si fa presente che il CCRA, preso atto che:

- con verbale n. 5/2022 era stato attivato il Gruppo Visita per la verifica del mantenimento dei requisiti di accreditamento ex DCA 81/2013 della Casa di Cura Nova Salus
- che dalla relativa relazione finale del Gruppo GERA che ha effettuato il sopralluogo si evinceva che erano stati verificati anche i requisiti delle schede relative all'Ambulatorio di Diagnostica per Immagini (scheda 5.6) e dell'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica (scheda 5.7) presso la struttura in oggetto dandone una valutazione positiva

ha ritenuto che non sia stato necessario effettuare ulteriori sopralluoghi essendo decorso poco tempo dall'ultimo sopralluogo effettuato dai GERA, e anche nell'ottica dell'economicità dell'azione amministrativa evitando quindi ulteriori oneri sia a carico dell'amministrazione e sia a carico della struttura,



F.to

Il Direttore  
Dott. Pierluigi Cosenza

## **Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento**

Nella riunione del 7 febbraio 2023, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per l'accREDITAMENTO l'Ambulatorio di Diagnostica per Immagini e l'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica (per prestazioni FKT) della Società Nova Salus Srl con sede a Trasacco (AQ) in Via Roma n.75/A p.i. 01260760663, a seguito dell'Avviso pubblico approvato con DCA n.41/2016 - DGR n.616/2020, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

Positivamente l'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l'Ambulatorio di Diagnostica per Immagini e l'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica (per prestazioni FKT) della Società Nova Salus Srl con sede a Trasacco (AQ) in Via Roma n.75/A p.i. 01260760663 e ne certifica i risultati delle verifiche effettuate dal GERA relativamente ai requisiti A delle seguenti parti del Manuale:

- 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**
  - 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
  - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA (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



**ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**  
**AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**  
**e**  
**AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA FKT**  
**della SOCIETA' NOVA SALUS SRL**  
**con sede a Trasacco (AQ)**  
**ex DCA 41/2016 e DGR n.616/2020**

**PROPOSTA**

---

**Accreditamento Istituzionale dell'Ambulatorio di Diagnostica per Immagini e dell'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica per prestazioni FKT della Società Nova Salus Srl con sede a Trasacco (AQ) in Via Roma n.75/A p.i. 01260760663 a seguito dell'Avviso pubblico approvato con DCA n.41/2016 - DGR n.616/2020.**

**Domande di Accreditamento Istituzionale:** trasmessa dall'Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Servizio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA 0006152/23/DPF018 del 09.01.2023 e con Prot. RA n. 0026283123/23/DPF018 del 24.01.2023.

**Accreditamento Istituzionale (LR 32/07):** regime ambulatoriale

**Autorizzazione Definitiva:** autocertificazione del mantenimento del possesso dei requisiti autorizzatori del 15.11.2021 da parte dell'amministratore unico della Casa di Cura in oggetto ai sensi dell'art.5 della L.R.n.32/2007 ss.mm.ii..

**Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.5/2022 del 08.04.2022**

- Vincenzo Orsatti, Responsabile del gruppo visita
- Enzo Di Claudio
- Giampiero Giuliani
- Ettore Ricciuti



**Premessa:**

- Con nota RA 0006152/23/DPF018 del 09.01.2023 l'Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Servizio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità, ha trasmesso, alla Segreteria Tecnica dell'OTA presso l'ASR Abruzzo, la domanda di accreditamento istituzionale della struttura in oggetto indicata per l'Ambulatorio di Diagnostica per Immagini a seguito dell'Avviso pubblico approvato con DCA n.41/2016 e a seguito della riammissione alla procedura con DGR n.616/2020
- Con nota RA Prot. RA n. 0026283123/23/DPF018 del 24.01.2023 l'Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Servizio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità, ha trasmesso, alla Segreteria Tecnica dell'OTA presso l'ASR Abruzzo, la domanda di accreditamento istituzionale della struttura in oggetto indicata per l'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica (Stabilimento di Fisiokinesiterapia) a seguito dell'Avviso pubblico approvato con DCA n.41/2016
- .Le domanda di cui alle note citate sono relative alle prestazioni in regime ambulatoriale di diagnostica per immagini e riabilitazione fisica (FKT) e quindi alle seguenti parti del manuale:
  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**

- 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
  - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA (FKT)
- 
- In data 8 aprile 2022 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della Casa di Cura Nova Salus 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 26.04.2022 e in data 02.05.2022 il gruppo Visita GERA effettuava i sopralluoghi presso la struttura in oggetto indicata.
  - In data 03.06.2022 il gruppo visita GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'OTA la relazione finale comprensiva della relativa documentazione

- Sebbene il Gruppo Visita dedicato era stato inizialmente incaricato solo ai fini della verifica del mantenimento dei requisiti di accreditamento ex DCA 81/2013 della Casa di Cura Nova Salus, nella relazione finale del Gruppo GERA che ha effettuato il sopralluogo si evince che sono stati verificati anche i requisiti delle schede relative all'Ambulatorio di Diagnostica per Immagini (scheda 5.6) e dell'ambulatorio di Riabilitazione Fisica (scheda 5.7) presso la struttura in oggetto indicata dandone una valutazione positiva.

## Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

### SI PROPONE

**l'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l'Ambulatorio di Diagnostica per Immagini e l'Ambulatorio di Riabilitazione Fisica (per prestazioni FKT) della Società Nova Salus Srl con sede a Trasacco (AQ) in Via Roma n.75/A p.i. 01260760663, relativo ai requisiti A delle seguenti parti del Manuale:**

- 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**
  - 5.6 AMBULATORIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
  - 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA (FKT)

