



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

Oggetto: Accreditamento Istituzionale dell’Ambulatorio dedicato per l’Autismo denominato della SANSTEFAR Abruzzo S.p.a. con sede operativa a Roseto degli Abruzzi (Te) in Via Basilicata n.12 Nuova trasmissione Proposta Motivata ASR.

Facendo seguito alla nota trasmessa in data 11.05.2023 prot. ASR n.478 si trasmette nuovamente la Proposta Motivata riguardante l’accreditamento istituzionale della struttura in oggetto a seguito della correzione del refuso riguardante il provvedimento di autorizzazione fermo restando che non è stato cambiato alcun contenuto sostanziale.

F.to

Il Direttore
Dott. Pierluigi Cosenza



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato

SANSTEFAR ABRUZZO S.p.a.

con sede a Roseto degli Abruzzi (TE)

PROPOSTA

Ambulatorio dedicato per l'Autismo della SANSTEFAR ABRUZZO S.p.a. con sede operativa a Roseto degli Abruzzi (TE) in Via Basilicata n.12 e sede legale a Pescara in Piazza Garibaldi n.10/11 p.i. 02014620682.

Domanda di Accreditemento Istituzionale: trasmessa dall'Ufficio Autorizzazione e Accreditemento Istituzionale del Servizio "Accreditemento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA 0002738/23/DPF018 del 03.01.2023.

Accreditemento Istituzionale (LR 32/07): regime ambulatoriale

Autorizzazione Definitiva: n 64 del 09.05.2022 rilasciata dal comune di Roseto degli Abruzzi (TE).

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.2/2023 del 25.01.2023

- Giovanni Pietro Giuliani, Responsabile del gruppo visita
- Enzo Di Claudio
- Gina Vespucci

Premessa:

Con nota RA 0002738/23/DPF018 del 03.01.2023 l'Ufficio Autorizzazione e Accreditemento Istituzionale del Servizio "Accreditemento 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 contenente la richiesta di accreditamento istituzionale 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

- 5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO

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

- Regime Ambulatoriale

In data 25.01.2023 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 30.03.2023 il gruppo Visita GERA effettuava il sopralluogo presso la struttura in oggetto indicata.

In data 25.03.2022 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'OTA la relazione finale comprensiva della relativa documentazione e in pari data la Segreteria Tecnica dell'OTA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale.

Dalla relazione finale si evince che il gruppo GERA, ai fini della verifica del possesso dei requisiti di accreditamento istituzionale della struttura in oggetto indicata, ha verificato i 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 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO

Nelle conclusioni il Gruppo GERA si è così espresso: *“In considerazione dell'esito del sopralluogo e della verifica della documentazione esibita si propone un giudizio POSITIVO ai fini dell'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE”*.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

SI PROPONE

L' ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo della SANSTEFAR ABRUZZO S.p.a. con sede operativa a Roseto degli Abruzzi (TE) in Via Basilicata n.12 e sede legale a Pescara in Piazza Garibaldi n.10/11 p.i. 02014620682, 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

- 5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO

