



**ASR ABRUZZO**  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE  
**Prot. n° 581 Partenza**  
16/06/2023

Al Direttore del Dipartimento Sanità  
Dott. Claudio D'Amario

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

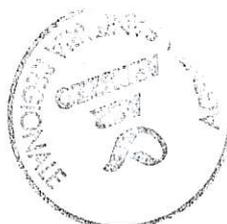
**Oggetto: Accreditamento Istituzionale dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo della Fondazione Anfass Onlus Teramo, sito nel comune di Teramo in via G. Taraschi n.10 e Accreditamento Istituzionale dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato "Le Allodole" sito nel comune di Vasto della Fondazione Padre Alberto Mileno ONLUS. Trasmissione Proposte Motivate ASR e Valutazioni Finali del CCRA.**

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 16 giugno 2023 con verbale n.10/2022, si trasmettono in allegato, le schede di Valutazione Finale e le relative Proposte Motivate riguardanti l'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture in oggetto indicate per il seguito di competenza.

Si comunica altresì che, in merito alla istruttoria tecnica relativa alla procedura di accREDITAMENTO dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo con sede operativa a Vasto (CH) della SANSTEFAR ABRUZZO SpA, il responsabile del Gruppo Visita GERA ha comunicato che la visita finalizzata alla verifica del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO sarà effettuata in data 27 giugno p.v..

F.to

Il Direttore  
Dott. Pierluigi Cosenza



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

Nella riunione del 16 giugno 2023, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale a favore dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo della Fondazione ANFASS ONLUS TERAMO, sito nel comune di Teramo in via G. Taraschi n.10 p.i. 01473310678, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### **Valuta**

positivamente il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale a favore dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo della Fondazione ANFASS ONLUS TERAMO, sito nel comune di Teramo in via G. Taraschi n.10 p.i. 01473310678, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

L' ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo della Fondazione ANFASS ONLUS TERAMO, sito nel comune di Teramo in via G. Taraschi n.10 p.i. 01473310678, 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

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**  
**dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo**  
**FONDAZIONE ANFASS ONLUS TERAMO**  
**sito nel comune di Teramo**

***PROPOSTA***

---

**Ambulatorio dedicato per l'Autismo della Fondazione ANFASS ONLUS TERAMO, sito nel comune di Teramo in via G. Taraschi n.10 p.i. 01473310678.**

**Domanda di Accreditamento Istituzionale:** trasmessa dall'Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Servizio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA 0540690/23/DPF018 del 22.12.2022.

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

**Autorizzazione Definitiva:** n 5116 del 02.12.2022 rilasciata dal comune di Teramo.

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

- Domenico De Angelis, Responsabile del gruppo visita
- Chiara Di Claudio
- Raffaella La Rovere

**Premessa:**

Con nota . RA 0540690/23/DPF018 del 22.12.2022 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 contenente la richiesta di accreditamento istituzionale delle seguenti parti del Manuale:



Il Gruppo Visita GERA, ha accertato il possesso del 100% dei requisiti di tipo A e in conclusione così si è espresso: “Si conclude pertanto la visita con una valutazione positiva e con un giudizio che riconosce il percorso svolto verso l’adeguamento ai requisiti richiesti”

## **Conclusioni**

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

### **SI PROPONE**

L’ ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per **Ambulatorio dedicato per l’Autismo della Fondazione ANFASS ONLUS TERAMO, sito nel comune di Teramo in via G. Taraschi n.10 p.i. 01473310678**, 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



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

Nella riunione del 16 giugno 2023, vista la proposta motivata dell'Agenda Sanitaria Regionale per il rilascio dell'accreditamento istituzionale a favore l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo LE ALLODOLE della Fondazione Padre Alberto Mileno ONLUS con sede operativa a Vasto (CH) in SS 16 Nord C. da Lebba p.i. 01612240695, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### **Valuta**

positivamente il rilascio dell'accreditamento istituzionale con prescrizione a favore l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo LE ALLODOLE della Fondazione Padre Alberto Mileno ONLUS con sede operativa a Vasto (CH) in SS 16 Nord C. da Lebba p.i. 01612240695, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

L' ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo LE ALLODOLE della Fondazione Padre Alberto Mileno ONLUS con sede operativa a Vasto (CH) in SS 16 Nord C. da Lebba p.i. 01612240695, 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

con **PRESCRIZIONE** a 6 mesi dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditamento istituzionale per la verifica delle evidenze -Fase MCQ (E) dei requisiti A.

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 dedicato per l'Autismo denominato**

**LE ALLODOLE**

**della Fondazione Padre Alberto Mileno ONLUS**

**con sede operativa a Vasto (CH)**

### PROPOSTA

**Ambulatorio dedicato per l'Autismo LE ALLODOLE della Fondazione Padre Alberto Mileno ONLUS con sede operativa a Vasto (CH) in SS 16 Nord C. da Lebba p.i. 01612240695.**

**Domanda di Accredimento Istituzionale:** trasmessa dall'Ufficio Autorizzazione e Accredimento Istituzionale del Servizio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA 0058419/23/DPF018 del 13.02.2023

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

**Autorizzazione Definitiva:** n 30/2022 del 13.09.2022 rilasciata dal comune di Vasto (CH)

**Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.6/2023 del 03.04.2023**

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

#### **Premessa:**

Con nota . RA 0058419/23/DPF018 del 13.02.2023 l'Ufficio Autorizzazione e Accredimento 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 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 03.04.2023 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 16.05.2023 il gruppo Visita GERA effettuava il sopralluogo presso la struttura in oggetto indicata.

In data 12.06.2023 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 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, rilevando che le evidenze documentali non potevano essere acquisita no essendo l'ambulatorio operativo, si è così espresso: *"In considerazione dell'esito del*



*sopralluogo e della verifica della documentazione esibita si si da valutazione positiva in merito alla documentazione relativa alla sussistenza delle procedure così come riportate nelle schede 1.1 Diritti del Paziente, 2.1 Direzione delle Strutture e 5.7 bis Ambulatorio Dedicato per l'Autismo del Manuale di Accreditemento. Si esprime pertanto parere favorevole dell'ACCREDITAMENTO CON PRESCRIZIONE con tempi di adeguamento a 6 mesi dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditemento istituzionale per la verifica delle evidenze-Fase MCQ (E)- relativa ai requisiti A delle schede del Manuale 1.1, 2.1 e 5.7 bis". "*

## **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 LE ALLODOLE della Fondazione Padre Alberto Mileno ONLUS con sede operativa a Vasto (CH) in SS 16 Nord C. da Lebba p.i. 01612240695, 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

con **PRESCRIZIONE** a 6 mesi dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditemento istituzionale per la verifica delle evidenze -Fase MCQ (E) dei requisiti A.

