

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 ex DCA 49/2014 dell'Ambulatorio di riabilitazione FKT della società "Dott. Colarossi Roberto & C. s.a.s." con sede a Pescara. Trasmissione Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 1 settembre 2023 con verbale n.13/2022, 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



RINNOVO ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

Ambulatorio di riabilitazione FKT

Dott. Colarossi Roberto & C. s.a.s.

con sede a Pescara

ex DCA n.49/2014

PROPOSTA

Ambulatorio di riabilitazione FKT denominato “**Dott. Colarossi Roberto & C. s.a.s.**” con sede a Pescara (PE) in Via Raffaello n.53 p.i. 01164580688.

Domanda di Rinnovo Accredimento Istituzionale: trasmessa dall’Ufficio Autorizzazione e Accredimento Istituzionale del Servizio “Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018” del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA 0419619/22/DPF018.

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

Autorizzazione Definitiva: n. 8/SUAP/2011 del 06.09.2011 rilasciata dal comune di Pescara e autodichiarazione del mantenimento del possesso dei requisiti di autorizzazione ai sensi dell’art.5 della L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. rilasciata dal legale rappresentante in data 24.09.2021.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.14/2022.

- Domenico De Angelis, Responsabile del gruppo visita
- Giuseppina Gallo
- Anna Di Girolamo

Premessa:

Con nota Prot. RA 0419619/22/DPF018 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 rinnovo dell’accreditamento istituzionale ex DCA n.49/2014 della struttura in oggetto indicata contenente la richiesta di rinnovo 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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA (FKT)

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

- Regime Ambulatoriale

In data 22.11.2022 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 26.06.2023 il gruppo Visita GERA effettuava il sopralluogo presso la struttura in oggetto indicata.

In data 08.08.2023 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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA(FKT)



Nelle conclusioni il Gruppo GERA si è così 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

Il RINNOVO ex DCA n.49/2014 dell’ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l’ambulatorio di riabilitazione fisica FKT denominato **“Dott. Colarossi Roberto & C. s.a.s.”** con sede a Pescara (PE) in Via Raffaello n.53 p.i. 01164580688, 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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA(FKT)



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 1 settembre 2023, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per il rinnovo dell'accREDITamento istituzionale ex DCA n.49/2014 a favore dell'Ambulatorio di riabilitazione FKT denominato "**Dott. Colarossi Roberto & C. s.a.s.**" con sede a Pescara (PE) in Via Raffaello n.53 p.i. 01164580688, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente il rinnovo dell'accREDITamento istituzionale ex DCA n.49/2014 a favore dell'Ambulatorio di riabilitazione FKT denominato "**Dott. Colarossi Roberto & C. s.a.s.**" con sede a Pescara (PE) in Via Raffaello n.53 p.i. 01164580688, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

Il RINNOVO ex DCA n.49/2014 dell'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l'ambulatorio di riabilitazione fisica FKT denominato "**Dott. Colarossi Roberto & C. s.a.s.**" con sede a Pescara (PE) in Via Raffaello n.53 p.i. 01164580688, 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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA(FKT)

Approvato:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

Il Componente ASL 01 Dott.ssa Maria Pia Carelli

Il Componente ASL 02 Dott. Giuseppe Vitolla

Il Componente ASL 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

