

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 di riabilitazione FKT della società Dott.ssa Vuza Maria & c con sede operativa 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

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.33/2014 a favore dell'Ambulatorio di riabilitazione FKT denominato **"Dott.ssa Vuza Maria & C. s.a.s."** con sede a Pescara (PE) in Viale Regina Margherita n.91 p.i. 01107760686, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente il rinnovo dell'accreditamento istituzionale ex DCA n.33/2014 a favore dell'Ambulatorio di riabilitazione FKT denominato **"Dott.ssa Vuza Maria & C. s.a.s."** con sede a Pescara (PE) in Viale Regina Margherita n.91 p.i. 01107760686, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

Il RINNOVO ex DCA n.33/2014 dell'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l'Ambulatorio di riabilitazione FKT denominato **"Dott.ssa Vuza Maria & C. s.a.s."** con sede a Pescara (PE) in Viale Regina Margherita n.91 p.i. 01107760686, 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 Desoderio



RINNOVO ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

Ambulatorio di riabilitazione FKT

Dott.ssa Vuza Maria & C. s.a.s.

con sede operativa a Pescara

ex DCA n.33/2014

PROPOSTA

Ambulatorio di riabilitazione FKT denominato “**Dott.ssa Vuza Maria & C. s.a.s.**” con sede a Pescara (PE) in Viale Regina Margherita n.91 p.i. 01107760686.

Domanda di Rinnovo Accreditemento Istituzionale: trasmessa dall’Ufficio Autorizzazione e Accreditemento Istituzionale del Servizio “Accreditemento e Accordi Contrattuali-DPF018” del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA 0193782/22/DPF018.

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

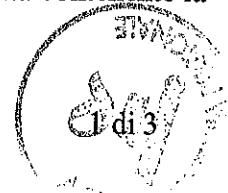
Autorizzazione Definitiva: n. 322/21/SUAP/09 del 16.11.2009 rilasciata dal comune di Pescara e autodichiarazione del mantenimento del possesso dei requisiti di autorizzazione ai sensi dell’art.5 della L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. rilasciata dal legale rappresentante.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.8/2023 del 11.05.2023.

- Domenico De Angelis, Responsabile del gruppo visita
- Elda Daniela Ciuffici
- Mariagrazia Maradei

Premessa:

Con nota Prot. RA 0193782/22/DPF018 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 rinnovo dell’accreditemento istituzionale ex DCA n.34/2014 della struttura in oggetto indicata contenente la richiesta di rinnovo di accreditemento 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 11.05.2023 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 14.06.2023 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.33/2014 dell’ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l’Ambulatorio di riabilitazione FKT denominato **“Dott.ssa Vuza Maria & C. s.a.s.”** con sede a Pescara (PE) in Viale Regina Margherita n.91 p.i. 01107760686, 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)

