



**ASR ABRUZZO**  
AGENZIA SANITARIA REGIONALE  
**Prot. n° 7      Partenza**  
05/01/2024

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 30/2014 dell'Ambulatorio di riabilitazione FKT CO.PAN sas della Salus Medica srl &C. con sede operativa a Montesilvano. Trasmissione Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.**

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 5 gennaio 2024 con verbale n.1/2024, 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**  
**CO.PAN sas della Salus Medica srl &C.**  
**con sede operativa a Montesilvano (PE)**  
**ex DCA 30/2014**

### PROPOSTA

Ambulatorio di riabilitazione FKT **CO.PAN sas della Salus Medica srl &C.** con sede operativa a Montesilvano (PE) in Corso Umberto I n. 271/273 p.i. 00307580688 ex DCA n.30/2014

**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 0319689/23 del 25.07.2023.

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

**Autorizzazione Definitiva:** 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 30.10.2019.

### **Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.13/2023**

- Domenico De Angelis, Responsabile del gruppo visita
- Elda Daniela Ciufici
- Agata Arquilla

### **Premessa:**

- Con DCA n.30/2014 veniva riconosciuto all'ambulatorio di Fisiokinesiterapia CO.PAN sas con sede a Montesilvano in Corso Umberto I n. 271 l'accreditamento istituzionale di classe 1.  
-Con nota Prot. RA 0319689/23 del 25.07.2023 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



rinnovo dell'accREDITAMENTO istituzionale ex DCA n.30/2014 della struttura in oggetto indicata, precisando che la richiesta di rinnovo attualizzava, a seguito di atto notarile di cessione di quote societarie del 22.12.2022 e conseguente variazione della ragione sociale, quella presentata dal legale rappresentante della società CO.PAN sas di Della Valle Daniela e Meca Adriano & C.

La richiesta di rinnovo di accREDITAMENTO istituzionale riguarda le 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 01.09.2023 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 25.10.2023 il gruppo Visita GERA effettuava il sopralluogo presso la struttura in oggetto indicata.

In data 22.12.2023 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 per l’Ambulatorio di riabilitazione FKT **CO.PAN sas della Salus Medica srl &C.** con sede operativa a Montesilvano (PE) in Corso Umberto I n. 271/273, p.i. 00307580688 ex DCA n.30/2014, 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 5 gennaio 2024, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per il rinnovo dell'accREDITamento istituzionale ex DCA n.30/2014 a favore l'Ambulatorio di riabilitazione FKT **CO.PAN sas della Salus Medica srl &C.** con sede operativa a Montesilvano (PE) in Corso Umberto I n. 271/273, p.i. 00307580688, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### **Valuta**

positivamente il rinnovo dell'accREDITamento istituzionale ex DCA n.30/2014 a favore dell'Ambulatorio di riabilitazione FKT **CO.PAN sas della Salus Medica srl &C.** con sede operativa a Montesilvano (PE) in Corso Umberto I n. 271/273, p.i. 00307580688, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

Il RINNOVO ex DCA n.30/2014 per l'Ambulatorio di riabilitazione FKT **CO.PAN sas della Salus Medica srl &C.** con sede operativa a Montesilvano (PE) in Corso Umberto I n. 271/273, p.i. 00307580688, 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 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

