

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 ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. del Centro Oculistico Santa Lucia con sede a Vasto (CH). Trasmissione Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 17 maggio 2024 con verbale n.8/2024, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante il rilascio dell'accREDITAMENTO della struttura in oggetto indicata per il seguito di competenza.

F.to

Il Direttore
Dott. Pierluigi Cosenza



ACCREDITAMENTO
CENTRO OCULISTICO SANTA LUCIA
con sede a Vasto (CH)

PROPOSTA

Centro Oculistico Santa Lucia (prestazioni ambulatoriali per la branca di oculistica) con sede a Vasto (CH) in Corso Dante n.35 p.i. 01948400690

Istruttoria alla Domanda di Accredimento: trasmessa dall'Ufficio Autorizzazione e Accredimento Istituzionale del Servizio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA 0396497/23 del 28.09.2023 unitamente alla documentazione integrativa.

Accreditamento ex art.12 LR 32/07 e ss.mm.ii.: regime ambulatoriale.

Autorizzazione Definitiva: autodichiarazione del rappresentante legale del mantenimento dei requisiti minimi autorizzativi ai sensi dell'art.5 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. del 23.08.2023.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.17/2023

- Claudio Salomone, Responsabile del gruppo visita
- Enzo Di Claudio
- Annarita Frullini

Premessa:

-In data 19.01.2009 la struttura in oggetto inoltrava domanda di accreditamento ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii per ambulatorio di specialistica medica per l'erogazione di prestazioni oculistiche e con nota Prot.n. RA 0396497/23 del 28.09.2023 l'Ufficio Autorizzazione e Accredimento Istituzionale del Servizio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità trasmetteva alla Segreteria Tecnica dell'OTA presso l'ASR Abruzzo la documentazione integrativa alla domanda di rilascio dell'accREDITAMENTO ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. della struttura in oggetto indicata.



La richiesta di accreditamento 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**
 - 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA

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

- Regime Ambulatoriale

In data 24.10.2023 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 05.02.2024, 04.03.2024 e 04.04.2024 il gruppo Visita GERA effettuava i sopralluoghi presso la struttura in oggetto indicata.

In data 07.05.2024 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 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

▪ 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA

Nelle conclusioni il Gruppo GERA si è così espresso: *“Il sistema di Accreditamento, così come valutato, risulta conforme ai requisiti minimi. Il clima è stato positivo e partecipativo. Il Team di verifica ha comunque suggerito diversi spunti di miglioramento, che saranno apportate nel corso delle successive attività. 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 di classe 1 ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. per il **Centro Oculistico Santa Lucia** (prestazioni ambulatoriali per la branca di oculistica) con sede a Vasto (CH) in Corso Dante n.35 p.i. 01948400690, 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

▪ 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 17 maggio 2024, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per il rilascio dell'accREDITAMENTO ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. a favore del **Centro Oculistico Santa Lucia** (prestazioni ambulatoriali per la branca di oculistica) con sede a Vasto (CH) in Corso Dante n.35 p.i. 01948400690, ritenuto che lo stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente il rilascio dell'accREDITAMENTO ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii di classe 1 a favore del **Centro Oculistico Santa Lucia** (prestazioni ambulatoriali per la branca di oculistica) con sede a Vasto (CH) in Corso Dante n.35 p.i. 01948400690, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

L'ACCREDITAMENTO di classe 1 ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. per il **Centro Oculistico Santa Lucia** (prestazioni ambulatoriali per la branca di oculistica) con sede a Vasto (CH) in Corso Dante n.35 p.i. 01948400690, 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**
 - 5.1 AMBULATORIO DI SPECIALISTICA MEDICA

Approvato:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

Il Componente ASL 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

Il Componente ASL 04 Dott.ssa Flavia Di Giangiacomo

