

Al Direttore del Dipartimento Sanità  
Dott.ssa Emanuela Grimaldi

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

**Oggetto: Accreditamento Istituzionale dell’Ambulatorio dedicato per l’Autismo denominato “CENTRO SAN CLEMENTE” della Fondazione Papa Paolo VI sito nel comune di Castiglione a Casauria (PE). Trasmissione della Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.**

In esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.2/2025, si trasmette, in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante l’accreditamento istituzionale della struttura in oggetto indicata per il seguito di competenza.

F.to

Il Direttore  
Dott. Pierluigi Cosenza



## ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

**Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato**

**CENTRO SAN CLEMENTE**

**della FONDAZIONE PAPA PAOLO VI**

**con sede a Castiglione a Casauria (PE)**

### PROPOSTA

---

**Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato "CENTRO SAN CLEMENTE" della Fondazione Papa Paolo VI sito nel comune di Castiglione a Casauria (PE) in C.da San Clemente n.23 p.i.01127170684.**

**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 0461407/24 del 28.11.2024.

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

**Autorizzazione Definitiva:** prot. n 3856 del 08.11.2024 rilasciata dal comune di Cugnoli (comune capofila dell'Associazione dei Comuni del Comprensorio Pescara).

**Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.18/2024**

- Enzo Di Claudio, Responsabile del gruppo visita
- Annarita Frullini
- Sabine Almonte

#### **Premessa:**

Con nota RA 0461407/24 del 28.11.2024 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

per n.10 prestazioni ambulatoriali (di cui 9 ambulatoriali singole e n.1 ambulatoriale di gruppo)

In data 10.12.2024 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta struttura e in data 11.12.2024 la Segreteria Tecnica dell'OTA notificava al Responsabile e ai Componenti del Gruppo Visita l'attivazione del gruppo stesso.

In data 20.01.2025 il gruppo Visita GERA effettuava il sopralluogo presso la struttura in oggetto indicata.

In data 11.02.2025 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 essendo l'ambulatorio parzialmente operativo, si è così espresso: *“In considerazione dell'esito positivo del sopralluogo e della verifica della documentazione esibita, si propone un giudizio POSITIVO ai fini dell'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE”*

### **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 denominato “CENTRO SAN CLEMENTE”** della **Fondazione Papa Paolo VI sito nel comune di Castiglione a Casauria (PE) in C.da San Clemente n.23 p.i.01127170684** 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

per n.10 prestazioni ambulatoriali (di cui 9 ambulatoriali singole e n.1 ambulatoriale di gruppo)



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

Nella riunione del CCRA n.2/2025, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale per l'**Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato "CENTRO SAN CLEMENTE"** della **Fondazione Papa Paolo VI** sito nel comune di **Castiglione a Casauria (PE) in C.da San Clemente n.23 p.i.01127170684**, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### **Valuta**

positivamente il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale a favore l'**Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato "CENTRO SAN CLEMENTE"** della **Fondazione Papa Paolo VI** sito nel comune di **Castiglione a Casauria (PE) in C.da San Clemente n.23 p.i.01127170684**, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

L' ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 per l'**Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato "CENTRO SAN CLEMENTE"** della **Fondazione Papa Paolo VI** sito nel comune di **Castiglione a Casauria (PE) in C.da San Clemente n.23 p.i.01127170684** 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

per n.10 prestazioni ambulatoriali (di cui 9 ambulatoriali singole e n.1 ambulatoriale di gruppo)

Approvato:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

Il Componente ASL 02 Dott. Giuseppe Vitolla

Il Componente ASL 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

