

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 424 Partenza
03/06/2025

Al Direttore del Dipartimento Sanità
Dott.ssa Emanuela Grimaldi

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

Oggetto: Accreditamento ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. della RSA “Unisanitas” con sede a Castel di Sangro (AQ).

In esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.9/2025, si trasmette, in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante l'accREDITAMENTO della struttura in oggetto indicata.

Cordiali saluti.

F.to

Il Direttore

Dott. Pierluigi Cosenza



ACCREDITAMENTO
RSA UNISANITAS
con sede a Castel di Sangro (AQ)

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: RSA UNISANITAS con sede operativa a Castel di Sangro (AQ) in Via Sangro n.35 p.i. 01977280666.

Trasmissione documentazione relativa all'istruttoria amministrativa: nota prot. n.0334308/23 e nota prot.0227523/25 del Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali del Dipartimento Sanità.

Accreditamento ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii.: Regime Residenziale

Autorizzazione Definitiva: n. 488 del 08.07.2019 rilasciata dal comune di Castel di Sangro (AQ).

Gruppo G.E.R.A.

- Adele Rulli, Responsabile del Gruppo Visita
- Enzo Di Claudio
- Ettore Ricciuti

Premessa

- In data 08.10.2009 con nota prot.n.17248/19 l'Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale della Direzione Politiche della Salute trasmetteva la domanda di accreditamento ex art.12 della L.R.n.32/2007 della RSA "Pax Christi" con sede a Castel di Sangro (AQ), richiamando la Deliberazione di G.R.n.1248 del 12.12.2001;
- Con DCA n.84/2016 veniva disposto a favore della struttura in oggetto indicata la voltura dell'accREDITAMENTO predefinitivo, già in capo alla RSA "Pax Christi", per un totale di 28 posti letto di cui n.16 per anziani non autosufficienti e n.12 posti letto per demenze.



- con nota Prot. n.0334308/23 e nota prot.0227523/25 il Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali del Dipartimento Sanità trasmetteva la documentazione ai fini dell'istruttoria tecnica

Parti del Manuale di Accreditamento della Struttura ai sensi della DGR 591/P del 1 luglio 2008:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI

➤ 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO

➤ 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

4. STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE

4.3 RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA' PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

- 4.3.1. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO ASSISTENZIALI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI – RSA ANZIANI (RSAA) – RSA DEMENZE (RSAD) – RESIDENZE ASSISTENZIALI ANZIANI (RAA)
- 4.3.2. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO ASSISTENZIALI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI – RSA ANZIANI (RSAA) – RSA DEMENZE (RSAD) – RESIDENZE ASSISTENZIALI ANZIANI (RAA)

In data 28.11.2024 e 05.05.2025 il Gruppo Visita effettuava i sopralluoghi presso la struttura in oggetto.

In data 20.05.2025 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'OTA la relazione finale comprensiva della relativa documentazione.

Nella relazione finale il gruppo GERA, dopo aver verificato il possesso del 100% dei requisiti di accreditamento, formulava le seguenti conclusioni *“Alla luce di quanto esposto si esprime una valutazione positiva per lo sforzo fatto dal personale per una reale comprensione del sistema di accreditamento e per adeguarsi ai requisiti del manuale richiesti dal modello regionale. Il sistema*

di Accreditamento risulta ben strutturato e ben applicato dal personale. Si conferma, pertanto, il possesso del 100% dei requisiti di tipo A.”.

L'ASR, sulla base della documentazione in possesso, procedeva alla valutazione di quanto pervenuto a norma delle procedure sull'accreditamento non evidenziando criticità.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

SI PROPONE

l'ACCREDITAMENTO di base ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. per la RSA UNISANITAS con sede operativa a Castel di Sangro (AQ) in Via Sangro n.35 p.i. 01977280666 per n. 16 posti letto RSA Anziani e per n.12 posti letto RSA Demenze relativamente alle 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)

4. STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE

4.3 RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA' PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

- 4.3.1. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO ASSISTENZIALI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI – RSA ANZIANI (RSAA) – RSA DEMENZE (RSAD) – RESIDENZE ASSISTENZIALI ANZIANI (RAA)**
- 4.3.2. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO ASSISTENZIALI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI – RSA ANZIANI (RSAA) – RSA DEMENZE (RSAD) – RESIDENZE ASSISTENZIALI ANZIANI (RAA)**

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del CCRA n.9/2025, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale in merito all'accreditamento ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. per la **RSA UNISANITAS con sede operativa a Castel di Sangro (AQ) in Via Sangro n.35 p.i. 01977280666** per n. 16 Posti Letto RSA Anziani e per n.12 posti letto RSA Demenze, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

Positivamente l'accreditamento ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. per la **RSA UNISANITAS con sede operativa a Castel di Sangro (AQ) in Via Sangro n.35 p.i. 01977280666** per n. 16 posti letto RSA Anziani e per n.12 posti letto RSA Demenze, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

l'ACCREDITAMENTO di base ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. per la **RSA UNISANITAS con sede operativa a Castel di Sangro (AQ) in Via Sangro n.35 p.i. 01977280666** per n. 16 posti letto RSA Anziani e per n.12 posti letto RSA Demenze relativamente alle 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)

4. STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE

4.3 RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA' PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

- 4.3.1. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO ASSISTENZIALI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI – RSA ANZIANI (RSAA) – RSA DEMENZE (RSAD) – RESIDENZE ASSISTENZIALI ANZIANI (RAA)
- 4.3.2. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO ASSISTENZIALI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI – RSA ANZIANI (RSAA) – RSA DEMENZE (RSAD) – RESIDENZE ASSISTENZIALI ANZIANI (RAA)

Approvato:

Il Direttore della ASR Abruzzo

Il Componente designato dalla ASL 01 Dott.ssa Maria Pia Carelli

Il Componente designato dalla ASL 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

