

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 491 Partenza
23/06/2025

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 “OPERA SANTE DE SANCTIS SRL” sito nel comune di Castellalto (TE). Nuova trasmissione della Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.

In esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.11/2025, si trasmette, in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante l’accreditamento istituzionale della struttura in oggetto indicata in sostituzione della nota ASR n. 168/2025.

F.to

Il Direttore
Dott. Pierluigi Cosenza



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del CCRA n.11/2025, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale con prescrizione a 90 giorni per l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo OPERA SANTE DE SANCTIS SRL con sede a Castellalto (TE) in Via Nazionale n.296 Fraz. Castelnuovo Vomano p.i, 11596711009, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale con prescrizione a 90 giorni a favore dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo OPERA SANTE DE SANCTIS SRL con sede a Castellalto (TE) in Via Nazionale n.296 Fraz. Castelnuovo Vomano p.i, 11596711009, e certifica i risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA per

L' ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE di classe 1 con prescrizione a 90 giorni, in conformità alla nota 7 dell'Allegato 6 "Procedura di accreditamento istituzionale" della DGR n.591/P/2008, per l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo OPERA SANTE DE SANCTIS SRL con sede a Castellalto (TE) in Via Nazionale n.296 Fraz. Castelnuovo Vomano p.i, 11596711009, relativo ai requisiti A delle seguenti parti del Manuale:

1 DIRITTI DEI PAZIENTI

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE con **PRESCRIZIONE** a 90 giorni dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditamento istituzionale per la verifica delle evidenze -Fase MCQ (E) dei requisiti A dei punti 6.2 e 7.2.

2 DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE) con **PRESCRIZIONE** a 90 giorni dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditamento istituzionale per la verifica delle evidenze -Fase MCQ (E) dei requisiti A dei punti 5.2, 18.2, 19.2, 22.2 e 23.2 e per i requisiti A dei punti 8.3 MCQ(V), 13.1 MCQ(P), 18.1 MCQ(P).

5 ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO con **PRESCRIZIONE** a 90 giorni dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditamento istituzionale per la verifica delle evidenze -Fase MCQ (E) dei requisiti A.

Approvato:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

Il Componente ASL 01 Dott.ssa Maria Pia Carelli

Il Componente ASL 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

Il Componente ASL 04 Dott.ssa Flavia Di Giangiacomo



ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato

OPERA SANTE DE SANCTIS SRL

con sede a Castellalto (TE)

PROPOSTA

Ambulatorio dedicato per l'Autismo OPERA SANTE DE SANCTIS SRL con sede a Castellalto (TE) in Via Nazionale n.296 Fraz. Castelnuovo Vomano p.i, 11596711009.

Autorizzazione Definitiva: prot. n 13061 numero registro provvedimenti n.16/2023 del 02.08.2023 rilasciata dal comune di Castellalto (TE).

Accreditamento Istituzionale (LR 32/07): regime ambulatoriale in relazione 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)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI

TERMALI

- 5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO

In data 19.03.2024 e 09.04.2024 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 acquisita con prot.n.14.

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 tutte acquisite essendo l'ambulatorio parzialmente operativo, si è espresso con parere favorevole per l'**ACCREDITAMENTO CON PRESCRIZIONE** con tempi di adeguamento a 90 giorni dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditamento istituzionale

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

SI PROPONE

L' **ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE** di classe 1 con prescrizione a 90 giorni, in conformità alla nota 7 dell'Allegato 6 "Procedura di accreditamento istituzionale" della DGR n.591/P/2008, per l'**Ambulatorio dedicato per l'Autismo OPERA SANTE DE SANCTIS SRL con sede a Castellalto (TE) in Via Nazionale n.296 Fraz. Castelnuovo Vomano p.i, 11596711009**, relativo ai requisiti A delle seguenti parti del Manuale:

1 DIRITTI DEI PAZIENTI

- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE con **PRESCRIZIONE** a 90 giorni dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditamento istituzionale per la verifica delle evidenze -Fase MCQ (E) dei requisiti A dei punti 6.2 e 7.2.

2 DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE) con **PRESCRIZIONE** a 90 giorni dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditamento istituzionale per la verifica delle evidenze -Fase MCQ (E) dei requisiti A dei punti 5.2, 18.2, 19.2, 22.2 e 23.2 e per i requisiti A dei punti 8.3 MCQ(V), 13.1 MCQ(P), 18.1 MCQ(P).

5 ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.7 BIS AMBULATORIO DEDICATO PER L'AUTISMO con **PRESCRIZIONE** a 90 giorni dall'entrata in vigore del provvedimento regionale di accreditamento istituzionale per la verifica delle evidenze -Fase MCQ (E) dei requisiti A.

