

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 ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. per il Centro di riabilitazione Villa Pini della Casa di Cura Privata Santa Camilla SPA con sede a Chieti. Trasmissione Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.

In esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.5/2025, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante l'accreditamento della struttura in oggetto indicata per il seguito di competenza.



F.to

Il Direttore
Dott. Pierluigi Cosenza

ACCREDITAMENTO
CENTRO DI RIABILITAZIONE VILLA PINI
della CASA DI CURA PRIVATA SANTA CAMILLA SPA
CON SEDE A CHIETI

PROPOSTA

Istanza di accreditamento ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii. del Centro di riabilitazione Villa Pini della Casa di Cura Privata Santa Camilla SPA con sede a Chieti in via dei Frentani n.228.

Trasmissione documentazione istruttoria amministrativa: trasmessa dall'Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Servizio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA n. 0110226/24 integrata con nota Prot. RA n. 0364823/24.

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

Autorizzazione: n.10984 del 13.02.2024 rilasciata dal comune di Chieti.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale CCRA n.10/2024

- Domenico De Angelis, Responsabile del gruppo visita
- Manuela Fini
- Ezio Di Marcoberardino

Premessa:

Con nota Prot. RA n. 0110226/24 integrata con nota Prot. RA n. 0364823/24 (nella quale veniva specificato che la procedura di accreditamento definitivo ex art.12 della struttura in oggetto è per n.160 prestazioni di RRI) l'ufficio "Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018" del Dipartimento Sanità trasmetteva la documentazione relativa all'istruttoria amministrativa per la procedura di accreditamento della struttura in oggetto indicata.



La domanda di accreditamento è correlata dalle 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)

4. STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE

4.1 RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA' PER DISABILI

➤ 4.1.2. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI DISABILI

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

- Regime residenziale,

Con verbale n.10/2024 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica dei requisiti di accreditamento della struttura in oggetto.

In data 28.01.2025 e 12.02.2025 il gruppo Visita GERA effettuava i sopralluoghi presso la struttura in oggetto indicata.

In data 21.03.2025 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'OTA la relazione finale.

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)

4. STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE

4.1 RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA' PER DISABILI

➤ 4.1.2. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI DISABILI

Il Gruppo GERA dopo aver verificato l'esito positivo del possesso del 100% dei requisiti A si è così espresso: *“Alla luce di quanto esposto si esprime una valutazione positiva per i requisiti richiesti dal sistema di accreditamento. Il sistema di Accreditamento risulta ben strutturato. Si propone, pertanto, l'accREDITamento definitivo grazie al possesso dei requisiti di tipo A.”*

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.** del Centro di riabilitazione Villa Pini della Casa di Cura Privata Santa Camilla SPA con sede a Chieti in via dei Frentani n.228 per n. 160 p.l. di residenza di riabilitazione intensiva (RRI), relativamente 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)

4. STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE

4.1 RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA' PER DISABILI

- 4.1.2. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI DISABILI



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione n.4/2025 del CCRA, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale in merito all'**accreditamento ex art.12 L.R.n.32/2007 ss.mm.ii.** per il Centro di Riabilitazione Villa Pini della Casa di Cura Privata Santa Camilla SPA con sede a Chieti in via dei Frentani n.228 per n. 160 p.l. di residenza di riabilitazione intensiva (RRI), 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 il Centro di Riabilitazione Villa Pini della Casa di Cura Privata Santa Camilla SPA con sede a Chieti in via dei Frentani n.228 per n. 160 p.l. di residenza di riabilitazione intensiva (RRI), 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.** del Centro di Riabilitazione Villa Pini della Casa di Cura Privata Santa Camilla SPA con sede a Chieti in via dei Frentani n.228 per n. 160 p.l. di residenza di riabilitazione intensiva (RRI), relativamente 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)

4. STRUTTURE SANITARIE E SOCIO SANITARIE

4.1 RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA' PER DISABILI

- 4.1.2. RESIDENZE SANITARIE E SOCIO SANITARIE ASSISTENZIALI
DISABILI

Approvato:

Il Direttore della ASR Abruzzo

Il Componente designato dalla ASL 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

Il Componente designato dalla ASL 04 Dott.ssa Flavia Di Giangiacomo

