

Al Direttore del Dipartimento Sanità
dpf@pec.regione.abruzzo.it

Al Dirigente del Servizio “DPF018 - Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali”
dpf018@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: Istanza di accreditamento a seguito di trasferimento del Centro Ambulatoriale di Riabilitazione ex art.26, L.833/1978 SANSTEFAR Abruzzo SPA con sede operativa a Pescara. Trasmissione Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.

In esito alle decisioni assunte dal CCRA con verbale n.5/2026, 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.




Il Direttore
Dott. Maurizio Brucchi

Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione n.5/2026 il CCRA, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per l'accREDITamento del Centro Ambulatoriale di Riabilitazione ex art.26 L.833/1978 della Società SANSTEFAR Abruzzo SPA, con sede operativa a Pescara, a seguito del trasferimento presso altra sede nel comune di Pescara da Piazza Garibaldi nn. 10/11 (sede già accreditata con DGR n.903/2016) alla via Rigopiano n.86, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente l'accREDITamento del Centro Ambulatoriale di Riabilitazione ex art.26 L.833/1978 della Società SANSTEFAR Abruzzo SPA, con sede operativa a Pescara, a seguito del trasferimento presso altra sede nel comune di Pescara da Piazza Garibaldi nn. 10/11 (sede già accreditata con DGR n.903/2016) alla via Rigopiano n.86, e certifica i risultati delle verifiche riguardanti

l'accREDITamento di base del Centro Ambulatoriale di Riabilitazione ex art.26 L.833/1978 della Società SANSTEFAR Abruzzo SPA, con sede operativa a Pescara, a seguito del trasferimento presso altra sede nel comune di Pescara da Piazza Garibaldi nn. 10/11 (sede già accreditata con DGR n.903/2016) alla via Rigopiano n.86, 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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

per n.45 prestazioni giornaliere ambulatoriali individuali

per n.18 prestazioni giornaliere domiciliari

per n.2 prestazioni giornaliere extramurali individuali

Approvato:

Il Componente designato dalla ASL 01 Dott.ssa Mariapia Carelli

Il Componente designato dalla ASL 02 Dott. Giuseppe Vitolla

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



ACCREDITAMENTO
DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE EX ART.26
SOCIETA' SANSTEFAR ABRUZZO SPA
con sede operativa a Pescara

a seguito di trasferimento da Piazza Garibaldi nn.10/11 alla Via Rigopiano n.86

PROPOSTA

Struttura: Centro Ambulatoriale di Riabilitazione ex art.26 L.833/1978 della Società SANSTEFAR Abruzzo SPA, con sede operativa a Pescara, a seguito del trasferimento presso altra sede nel comune di Pescara da Piazza Garibaldi nn. 10/11 (sede già accreditata con DGR n.903/2016) alla via Rigopiano n.86.

Istanza di accreditamento a seguito di trasferimento: trasmessa dal Servizio "Accreditamento e Accordi" con nota prot.n. 0498278/25 del 17.12.2025.

Autorizzazione Definitiva: prot.n.0232727/2025 del 03.12.2025 rilasciata dal comune di Pescara.

Accreditamento (LR 32/07): regime ambulatoriale per n.45 prestazioni giornaliere ambulatoriali individuali, n.18 prestazioni giornaliere domiciliari e n.2 prestazioni giornaliere extramurali individuali relativamente alle seguenti parti del vigente 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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

In data 08/04/2026 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'OTA la relazione finale comprensiva della relativa documentazione acquisita con prot.n.5.

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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

Nelle conclusioni il Gruppo GERA, constatando il possesso del 100% dei su citati requisiti di accreditamento, si è così espresso: *“Alla luce di quanto esposto il team esprime una valutazione positiva per l'utilizzo consapevole del sistema di accreditamento da parte del personale. Il Sistema di Accreditamento risulta completo, sintetico e ben strutturato. Si conferma, pertanto, il possesso del 100% dei requisiti di tipo A”*.

Conclusioni

Per quanto sopra rappresentato e vista la relazione del gruppo GERA

SI PROPONE

L'accREDITamento di base del Centro Ambulatoriale di Riabilitazione ex art.26 L.833/1978 della Società SANSTEFAR Abruzzo SPA, con sede operativa a Pescara, a seguito del trasferimento presso altra sede nel comune di Pescara da Piazza Garibaldi nn. 10/11 (sede già accreditata con DGR n.903/2016) alla via Rigopiano n.86, 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 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

per n.45 prestazioni giornaliere ambulatoriali individuali

per n.18 prestazioni giornaliere domiciliari

per n.2 prestazioni giornaliere extramurali individuali

