

Al Direttore del Dipartimento Sanità  
Dott. Claudio D'Amario

Al Dirigente del Servizio "DPF018 - Servizio Accreditamento e Accordi Contrattuali"

**Oggetto: Accreditamento Istituzionale dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato "Casa dei Sogni-Chieti" della Fondazione Oltre le Parole ONLUS con sede a Chieti in Via Domenico Spezioli n.33. Trasmissione Proposta Motivata ASR e Valutazione Finale del CCRA.**

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 21 gennaio 2022 con verbale n.2/2022, si trasmette in allegato, la scheda di Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante l'accREDITamento istituzionale delle strutture in oggetto indicate per il seguito di competenza.

F.to

Il Direttore  
Dott. Pierluigi Cosenza



## **ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE FONDAZIONE OLTRE LE PAROLE ONLUS**

**dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato**

**“Casa dei Sogni-Chieti”**

**con sede a Chieti in Via Domenico Spezioli n.33**

### ***PROPOSTA MOTIVATA***

---

**Struttura Verificata:** Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato “Casa dei Sogni-Chieti” della Fondazione Oltre le Parole ONLUS con sede a Chieti in Via Domenico Spezioli n.33 p.i./c.f. 02305090686.

**Domanda di Accreditamento Istituzionale:** trasmessa dall'Ufficio Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale del Servizio “Accreditamento e Accordi Contrattuali-DPF018” del Dipartimento Sanità con nota Prot. RA 0502643/21//DPF018 del 11.11.2021.

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

**Autorizzazione Definitiva:** n.4510 del 21.01.2021 rilasciata dal comune di Chieti (CH)

**Gruppo G.E.R.A. formalizzato in data 01.12.2021**

- Domenico De Angelis, Responsabile del gruppo visita
- Enzo Di Claudio
- Sabine Almonte

### **Premessa:**

- Con nota RA 0502643/21//DPF018 del 11.11.2021 l'Ufficio Autorizzazione e Accreditamento 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

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

- Regime Ambulatoriale/Domiciliare

In data 1 dicembre 2021 il CCRA formalizzava il gruppo GERA per la verifica della suddetta struttura e in pari data la Segreteria Tecnica dell'OTA notificava al Responsabile e ai Componenti del Gruppo Visita l'attivazione del gruppo stesso.

In data 14.12.2021 il gruppo Visita GERA effettuava il sopralluogo presso la struttura in oggetto indicata.

In data 12.01.2022 il gruppo GERA faceva pervenire alla Segreteria Tecnica dell'OTA la relazione finale comprensiva della relativa documentazione e la Segreteria Tecnica dell'OTA trasmetteva la suddetta documentazione a questa Agenzia Sanitaria Regionale in data 17.01.2022.

Dalla relazione finale si evince che il gruppo GERA, ai fini della verifica del possesso dei requisiti di accreditamento istituzionale delle strutture in oggetto indicate, ha verificato i requisiti delle seguenti parti del manuale di accreditamento:

Per l'ambulatorio dedicato per l'autismo "CASA DEI SOGNI-CHIETI"

**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**

E il Gruppo GERA nelle conclusioni così si è espresso *“Alla luce di quanto esposto si esprime una valutazione positiva per il raggiungimento dei requisiti richiesti dal sistema di accreditamento. Il sistema di accreditamento risulta 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 ISTITUZIONALE di classe 1 per l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato “Casa dei Sogni-Chieti” della Fondazione Oltre le Parole ONLUS con sede a Chieti in Via Domenico Spezioli n.33 p.i./c.f. 02305090686, relativo alle 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**



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

Nella riunione del 21 gennaio 2022, vista la proposta motivata dell'Agenzia Sanitaria Regionale per il rilascio dell'accreditamento istituzionale a favore del per l'Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato "Casa dei Sogni-Chieti" della Fondazione Oltre le Parole ONLUS con sede a Chieti in Via Domenico Spezioli n.33 p.i./c.f. 02305090686, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

### **Valuta**

positivamente il rilascio dell'accreditamento istituzionale a favore dell'Ambulatorio dedicato per l'Autismo denominato "Casa dei Sogni-Chieti" della Fondazione Oltre le Parole ONLUS con sede a Chieti in Via Domenico Spezioli n.33 p.i./c.f. 02305090686, 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 "Casa dei Sogni-Chieti" della Fondazione Oltre le Parole ONLUS con sede a Chieti in Via Domenico Spezioli n.33 p.i./c.f. 02305090686, relativo alle 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

Approvato:

Il Direttore dell'ASR Abruzzo

Il Componente ASL 01 Dott.ssa Maria Pia Carelli

Il Componente ASL 02 Dott. Giuseppe Vitolla

Il Componente ASL 03 Dott.ssa Mariateresa Desiderio

Il Componente ASL 04 Dott.ssa Flavia Di Giangiacomo

