

PROT. 0040377/19
DEL 08/02/2019



ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE
Prot. n° 174 Partenza
07/02/2019

Al Direttore del Dipartimento per la Salute e il Welfare
Dott. Angelo Muraglia

Al Dirigente del Servizio "Programmazione Socio Sanitaria"
Dott. Germano De Sanctis

Oggetto: Procedimento di accreditamento istituzionale del Consorzio Biofleman per la verifica delle prescrizioni relative ai requisiti di accreditamento di cui al DCA 8/2016. Trasmissione Valutazione Finale del CCRA.

In esito alle decisioni assunte dal CCRA in data 7 febbraio 2019 con verbale n.2/2019, si trasmette, in allegato, la Valutazione Finale e la relativa Proposta Motivata riguardante l'accREDITAMENTO istituzionale della struttura in oggetto indicata per il seguito di competenza.

Giunta Regionale d'Abruzzo



[Handwritten signature]
Il Direttore della ASR Abruzzo



ACCREDITAMENTO CONSORZIO BIOFLEMAN

per la verifica delle prescrizioni relative ai requisiti di accreditamento indicate nel DCA 8/2016

PROPOSTA MOTIVATA

Struttura Verificata: Consorzio Biofleman con sede legale a L'Aquila in Via Vicentini --
p.i.: 01824660664.

**Accreditamento istituzionale (LR 32/07) a seguito della verifica delle prescrizioni relative ai
requisiti di accreditamento indicate nel DCA 8/2016: Regime Ambulatoriale**

Autorizzazioni Definitive: comunicate dal Servizio Programmazione Sanitaria --Ufficio
Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale con nota prot.n.RA 319647/DG19 del 19/12/2013.

Gruppo G.E.R.A. formalizzato con verbale del CCRA n. 2 del 28/02/2018

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

Referenti della Struttura

- [REDACTED]
- [REDACTED]

Premessa:

Con DCA n.8 del 01.03.2016 si riconosceva al Consorzio Biofleman, con sede legale a L'Aquila,
l'Accreditamento Istituzionale con prescrizione, stabilendo la verifica a sei mesi dalla data di
attivazione del Core-Lab, relativamente alle seguenti Parti del Manuale di Accreditamento:



- Nella parte 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE i requisiti numero 1.2-2.2- 3.2- 4.2-5.2 - 6.2-7.2-8.2
- Nella parte 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE i requisiti numero 1.2- 3.2- 4.2- 5.2- 6.2-8.2-8.3-9.2-11.1-16.2-18.1-18.2-19.2-20.2-21.2-22.2-23.2-25.2
- Nella parte 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE i requisiti numero 1.2- 2.2-3.2- 4.2-5.2- 6.2-6 BIS 1- 6 BIS 2-7.2 -8.2

Con verbale n.11 del 02.08.2017, il CCRA prendeva atto della comunicazione di attivazione del CORELAB del Consorzio Biofleman e disponeva la riattivazione del Gruppo GERA per la verifica delle prescrizioni su indicate.

Con comunicazione avvenuta con mail del 03.08.2017, la Segreteria Tecnica comunicava ai componenti GERA la riattivazione del Gruppo per la verifica delle prescrizioni e, a seguito di dimissioni da parte del Responsabile GERA e di un componente, il CCRA procedeva alla sostituzione dei medesimi con verbale n. 2/2018.

Il nuovo responsabile del Gruppo GERA, in data 10.05.2018 consegnava alla Segreteria Tecnica la relazione finale. In data 01.06.2018 il Direttore dell'ASR sottoponeva al CCRA la suddetta relazione finale nella quale veniva evidenziato che *"Il Dr Ceddia (Rappresentante della Direzione su delega del Presidente del Consorzio) riferisce di aver inviato in data 5 aprile PEC alla regione avente per oggetto "Comunicazione di recesso del laboratorio Fleming srl" per notificare che il punto prelievo Fleming ha dichiarato il recesso dal Consorzio con comunicazione del 14 febbraio 2018. Pertanto si procederà alla verifica del Corelab presso il laboratorio Biometron e dei due punti prelievo esterni presso il laboratorio Biometron e il laboratorio Analitica sas Pizzoli"*.

Il CCRA, in considerazione dell'intervenuta modifica della composizione del Consorzio BIOFLEMAN rispetto a quella iniziale risultante dal DCA 62/2011e nel DCA 8/2016, con verbale 7/2018, riteneva necessaria, ai fini della formulazione della proposta di accreditamento, la preliminare adozione di un apposito provvedimento da parte dell'organo competente

In data 25.01.2019 il Servizio Programmazione Socio Sanitaria trasmetteva all'ASR Abruzzo copia della DGR n.1061 del 31.12.2018 ad oggetto: *"Modifica dell'articolazione logistico-organizzativa del consorzio Biofleman, con sede a L'Aquila, a seguito del recesso del laboratorio analisi Fleming s.r.l., consorziato come punto prelievo esterno"*.

Se *M*

La Segreteria Tecnica dell'OTA trasmetteva la relazione finale all' Agenzia Sanitaria Regionale in data 5 febbraio 2019.

Nella predetta relazione finale effettuata a seguito del sopralluogo finalizzato alla verifica del superamento delle prescrizioni riportate nel DCA 8/2016, il Gruppo GERA esprimeva quanto segue: *"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. 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

SI PROPONE

l'ACCREDITAMENTO di classe I per il Consorzio BIOFLEMAN, relativo alle seguenti Parti del Manuale di Accreditamento:

1. DIRITTI DEI PAZIENTI

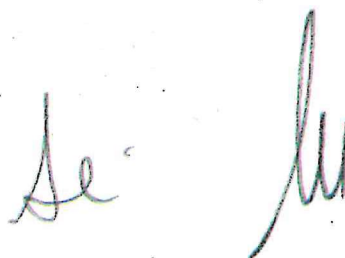
- 1.1 DIRITTI DEL PAZIENTE

2. DIREZIONE DELLE STRUTTURE E SISTEMI DI SUPPORTO

- 2.1 DIREZIONE DELLE STRUTTURE (DIREZIONE AZIENDALE)

5. ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E STABILIMENTI TERMALI

- 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE





limitatamente all'articolazione logistico-organizzativa così come modificata dalla DGR n.1061/2018 di seguito riportata:

CORELAB	COMUNE	INDIRIZZO
Laboratorio Analisi Centralizzato c/o Laboratorio Biometron Sas	L'Aquila	Via Vicentini snc
PUNTI PRELIEVO ESTERNI	COMUNE	INDIRIZZO
Laboratorio Biometron Sas	L'Aquila	Via Vicentini snc
Laboratorio Analitica Sas	Pizzoli (Aq)	Corso Sallustio, 101



Il Comitato di Coordinamento Regionale per L'Accreditamento

Nella riunione del 7 febbraio 2019, vista la tipologia di accreditamento proposta motivatamente dall'Agenzia Sanitaria Regionale, per la verifica delle prescrizioni indicate dal DCA n.8/2016, in ordine al Consorzio Biofleman, con sede legale a L'Aquila in Via Vicentini - p.i.: 01824660664, ritenuto che la stessa è conforme a quanto previsto dalle disposizioni vigenti

Valuta

positivamente l'accREDITamento del Consorzio Biofleman, con sede legale a L'Aquila, conformemente alla proposta dell'Agenzia Sanitaria Regionale riguardante:

- Tipologia accREDITamento - classe 1 accREDITamento istituzionale

sulla base dei risultati delle verifiche effettuate dal Gruppo GERA incaricato riguardanti:

l'ACCREDITAMENTO di classe 1 per il Consorzio BIOFLEMAN, 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

- 5.5 MEDICINA DI LABORATORIO AMBULATORIALE

limitatamente all'articolazione logistico-organizzativa, così come modificata dalla DGR n.1061/2018, di seguito riportata:

CORELAB	COMUNE	INDIRIZZO
Laboratorio Analisi Centralizzato c/o Laboratorio Biometron	L'Aquila	Via Vicentini snc
PUNTI PRELIEVO ESTERNI	COMUNE	INDIRIZZO
Laboratorio Biometron Sas	L'Aquila -	Via Vicentini snc
Laboratorio Analitica Sas	Pizzoli (Aq)	Corso Sallustio, 101

Letto confermato e sottoscritto:

Il Direttore della ASR Abruzzo

Componente ASL 01 Dott.ssa

Componente ASL 04 Dott.ssa

