

016

DELIBERA N.....

ORIGINALE

Oggetto: parere requisiti minimi per l'autorizzazione sanitaria all'esercizio di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale medicina fisica e riabilitativa: nota regionale 4517/2010.

Centro Fisiosas Medicina Fisica e Riabilitativa -Roccabernarda.

L'anno 13 GEN. 2011 il giorno _____ nella sede della Direzione Generale sita in
Crotone

presso il Centro Direzionale "Il Granaio"

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

-Premesso che la Regione Calabria, con nota di cui all'oggetto, ha stabilito che, entro e non oltre il 30-09-2010, è necessario attivare le procedure relative alla verifica sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private autorizzate;

-Visto il verbale n.29 del 09 DICEMBRE 2010 con il quale la commissione aziendale per l'autorizzazione e l'accreditamento ha attestato il mantenimento dei requisiti minimi della struttura di cui all'oggetto per le seguenti prestazioni:

Specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica Riabilitativa

-Ritenuto di dover prendere atto del citato verbale esprimendo parere favorevole sul possesso dei requisiti minimi della struttura;

Viste le leggi in materia;

DELIBERA

per quanto in premessa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

a – prendere atto del verbale C.A.A.A. n.29 del 09 dicembre 2010 allegato alla presente delibera e che ne fa parte integrante;

b- esprimere parere favorevole sul mantenimento dei requisiti minimi della struttura privata autorizzata centro di riabilitazione estensiva ambulatoriale Centro Fisiosas Medicina Fisica e Riabilitativa Roccabernarda. Per l'autorizzazione all'esercizio di prestazioni sanitarie di riabilitazione estensiva ambulatoriale :

Specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica Riabilitativa

c- darsi atto che il presente parere non comporta alcun onere aggiuntivo per l'Azienda;

d- trasmettere il presente atto alla Regione Calabria, Dipartimento Tutela della Salute, settore autorizzazione e accreditamento

Il Responsabile del procedimento:

Dr Francesco Ierardi *Francesco Ierardi*

Il Direttore Ufficio _____:

Il Direttore Amministrativo:

Dr Giovanni Cozza *Giovanni Cozza*

Il Direttore Sanitario F.F.

Dr Angelo Carcea *Angelo Carcea*

Il Direttore Generale:

Prof. Rocco A. Nostro *Rocco A. Nostro*

UFFICIO AFFARI GENERALI

Certificato di Pubblicazione

Si certifica che la presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 14 GEN. 2011 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 06 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento
Generali

Dr Giuseppe Mancuso

Giuseppe Mancuso

Il Direttore Ufficio Affari

IL DIRETTORE
UFFICIO AFFARI GENERALI
DR. ROCCO A. NOSTRO

Rocco A. Nostro



NUCLEO PERMANENTE ACCREDITAMENTO

Prot. n. 29 / NPA

Crotone 09 DICEMBRE 2010

Oggetto: Avvio procedure verifica possesso requisiti strutture sanitarie e
socio-sanitarie private autorizzate: nota regionale n. 4517 del 19-02-2010
Centro Fisiosas Medicina Fisica e Riabilitativa. *ROCCABERNARDA*

Commissario straordinario
sede

Premesso che la Regione Calabria, con nota di cui all'oggetto, ha stabilito che, entro e non oltre il 30-09-2010, è necessario attivare le procedure relative alla verifica sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private autorizzate; Che la struttura di che trattasi risulta autorizzata con D.D.G. n. 296/08 per le attività sotto indicate:
Specialistica ambulatoriale di Medicina fisica e Riabilitativa.

Il giorno 28-10-2010 la commissione C.A.A.A. ha effettuato il sopralluogo presso la struttura applicando i criteri del DPR 14-01-97 recepito dalla Regione Calabria con DDG distinte per ciascuna tipologia di struttura sanitaria e socio-sanitaria e dalla L.R. N 24/2008.

Dall'esito del sopralluogo e dall'esame della documentazione la commissione attesta il mantenimento dei requisiti minimi per l'esercizio delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale di medicina fisica e riabilitativa

La commissione

Dr Francesco Rocca medicina del lavoro _____

Dr Pasquale Pantisano Igiene _____

Dr Ing. Giuseppe Cutri _____

Dr Alessandro Bisbano esperto assente_____

Dr Giuseppe Fico assente per dimissioni_____

D.ssa M.Teresa Decicco Qualità_____

Dr Telemaco Pedace Resp. S.I.T.A. Area tecnica

Perbalian Telemaco Pedace

Il Coordinatore C.A.A.A.
Dr Francesco Ierardi



Codice Fiscale 02864140799

Partita IVA 02864140799

Telefono n. 0962-92.40.86

Prot. n. 028 /Affari Generali

OGGETTO: *Trasmissione atti deliberativi.*

88900 Crotone, 17 GEN. 2011

RACCOMANDATA A.R.

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Tutela della Salute
Settore Accreditamento
Via Buccarelli 30

- CATANZARO -

Per opportuna conoscenza e per i consequenziali provvedimenti di competenza, allegati alla presente, si trasmettono gli atti deliberativi nn. 016 – 017- 018- 019 e 020, corredati dai relativi verbali rispettivamente n.29-28-25-24- 21- N. P. A. del 09 Dicembre 2010, adottati dal Commissario Straordinario il 13.01.2011, nonché gli atti deliberativi nn. 025-026-027-028-029-030-031-032, corredati dai relativi verbali rispettivamente n. 27-26-18-20-19-22-23-16- N.P.A.adottati dal Commissario Straordinario il 14.01.2011”.

Il Direttore dell'Ufficio Affari Generali
- Sig. Giorgio V. Flocari -