

DELIBERA N. 018

ORIGINALE

Oggetto: parere requisiti minimi per l'autorizzazione sanitaria all'esercizio di prestazioni sanitarie di riabilitazione estensiva ambulatoriale : nota regionale 4517/2010.

Struttura privata autorizzata centro di riabilitazione estensiva ambulatoriale Centro di Riabilitazione ANMIC Crotona.

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

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. 25 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:

n. 36 prestazioni prò die di riabilitazione estensiva domiciliari;

-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. 25 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 ANMIC S.r.l. Crotona. Per l'autorizzazione all'esercizio di n. 36 prestazioni prò-die di riabilitazione estensiva ambulatoriale :

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

Il Direttore Ufficio _____:

Il Direttore Amministrativo:

Dr Giovanni Cozza

Il Direttore Sanitario F.F.

Dr Angelo Carcea

Il Direttore Generale:

Prof. 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. 05 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento
Generali

Il Direttore Ufficio Affari

Dr. Giuseppe Mancuso
Giuseppe Mancuso

IL DIRETTORE
Ufficio Affari Generali
[Signature]

Prot. n. 25 / NPA

Crotone 09 DIC. 2010

Oggetto: Avvio procedure verifica possesso requisiti strutture sanitarie e
socio-sanitarie private autorizzate: nota regionale n. 4517/2010.
Centro di Riabilitazione ANMIC Crotone.

Al commissario Straordinario
sede

-Premesso che la Regione Calabria, con nota di cui all'oggetto, ha stabilito che 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. 20071/09, per n. 36 prestazioni pro die di riabilitazione estensiva domiciliari;

Che con verbale NPA n. 27 del 06-10-2009 è stato accertato ed attestato il possesso dei requisiti minimi per l'attività di che trattasi;

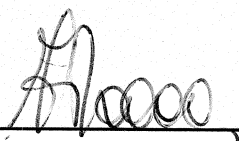
Che con Delibera del DG pro-tempore di questa azienda n. 159 del 06-10-2010 è stato espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti minimi per l'esercizio di attività sanitaria riabilitativa;

Vista la documentazione resa del legale rappresentante prot. n.38043 del 03-12-2010 dalla quale si evince che nulla è stato modificato rispetto alla documentazione agli atti di questo ufficio allegata al verbale NPA n. 27 del 06-10-2009 ed alla Delibera del Direttore Generale n. 159 del 06 10 2007;

la commissione, considerato che non sono intervenute modificazione, strutturali, tecnologici ed organizzativi conferma il parere espresso con il verbale NPA n.27 del 06-10-2009 e confermato con la delibera 159 del 06-10-2009, agli atti della Regione Calabria, Dipartimento Tutela della salute, settore autorizzazione ed accreditamento.

La commissione

Dr Francesco Rocca medicina del lavoro



Dr Pasquale Pantisano Igiene *Pas*

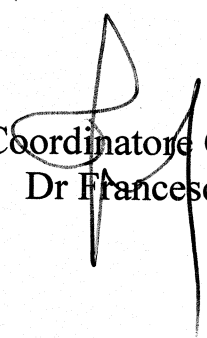
Dr Ing. Giuseppe Cutrì *Giulio*

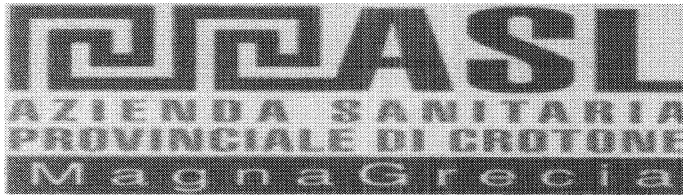
Dr Alessandro Bisbano esperto assente _____

Dr Giuseppe Fico assente per dimissioni _____

D.ssa M.Teresa Decicco Qualità _____

Dr Telemaco Pedace ispettore Igiene *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

88900 Crotone, 17 GEN. 2011

OGGETTO: *Trasmissione atti deliberativi.*

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. Floccari -