

DELIBERA N...019.....

ORIGINALE

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

**Struttura privata autorizzata centro di riabilitazione estensiva ambulatoriale**

**C.S.B. s.r.l. dei F.lli Baffa & C. Cotronei.**

L'anno \_\_\_\_\_ il giorno **13 GEN. 2011** 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. 24 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:**

**Medicina fisica e riabilitativa**

**Medicina dello sport.**

**-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. 24 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 C.S.B. Srl dei f.lli Baffa, & C. Cotronei, all'esercizio di prestazioni sanitarie di riabilitazione estensiva ambulatoriale :**

Medicina dello sport.

- 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. 06 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento Generali

  
\_\_\_\_\_

Il Direttore Ufficio Affari

IL DIRETTORE  
Ufficio Affari Generali  
(Sig. Giuseppe NOSTRO FLOCCARIS)  
\_\_\_\_\_

NUCLEO PERMANENTE ACCREDITAMENTO

Prot. n. 24 / NPA

Crotone 09 DIC. 2010

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

C.S.B. s.r.l. dei F.lli Baffa & C. Cotronei.

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. 20427/09 per le attività di specialistica ambulatoriale di : Medicina fisica e riabilitativa , medicina dello sport.

Che con Verbale NPA n. 33 del 19-10 -2009 è stato accertato ed attestato il possesso dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria della struttura di che trattasi;

Che con Delibera del DG protempore di questa azienda n. 172 del 26-10-2009 è stato espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti della struttura;

la commissione, nel prendere atto che la struttura di che trattasi è stata autorizzata nell'anno 2009 a seguito delle verifiche di rito di cui al verbale NPA n. 33 del 19-10-2009 e conseguente Delibera del Direttore Generale n. 172 del 26-10-2009 ed in considerazione della autocertificazione resa dal legale rappresentante della struttura, acquisita al prot. Generale di questa azienda al n. 37736 del 01-12-2010, con la quale, oltre alla autocertificazione che relativamente ai requisiti strutturali e tecnologici nulla è stato modificato rispetto alla documentazione agli atti di questo ufficio, allegata al verbale NPA n. 33 del 19-10-2009 ed alla Delibera del Direttore Generale n. 172 del 26-10 2007, è allegato il nuovo organigramma della struttura.

Tanto premesso la commissione si uniforma al parere favorevole sul possesso dei requisiti minimi espresso con il verbale NPA n. 33 del 19-10-2009 e confermato con la delibera 172 del 26-10-2009, agli atti della Regione

Calabria, Dipartimento Tutela della salute, settore autorizzazione ed accreditamento.

**La commissione**

**Dr Francesco Rocca medicina del lavoro** FR/ROCCA

**Dr Pasquale Pantisano Igiene** PANTISANO

**Dr Ing. Giuseppe Cutri** CUTRI

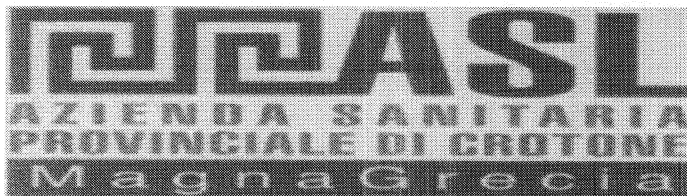
**Dr Alessandro Bisbano esperto assente** \_\_\_\_\_

**Dr Giuseppe Fico assente per dimissioni** \_\_\_\_\_

**D.ssa M.Teresa Decicco Qualità** \_\_\_\_\_

**Dr Telemaco Pedace resp. S.I.T.A. Area tecnica** Pedace Telemaco

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 Crotona, 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 -

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.