

DELIBERA N. 037 DEL 20 SET. 2010 ORIGINALE

Oggetto: Centro Medico Diagnostico Polispecialistico IGEA con sede a Crotona via Mediterraneo :ampliamento attività .

L'anno duemiladieci, il mese di 20 SET. 2010 il giorno _____ nella sede legale dell'azienda sanitaria Provinciale di Crotona

IL COMMISSARIO

-Premesso che la struttura di che trattasi risulta autorizzata con DDG n. 17661 del 13-11-2008 per le seguenti attività:

Specialistica ambulatoriale branche di: Cardiologia, Ortopedia, Ginecologia, Endocrinologia e urologia;

-Che la Regione Calabria con nota n. 16920 del 06-07-2010 ha richiesto di procedere alle verifiche di tutti i requisiti, nei modi, forme e condizioni previsti dalla L.R. n. 24/2008 e suoi regolamenti attuativi per il dovuto parere relativo all'ampliamento della struttura per le seguenti attività:

1-Diagnostica per immagini:

a-Radiologia tradizionale;

b-Ortopantomografia;

c-RMN settoriale;

d-M.O.C. ;

e-ecografia;

2-Specialistica ambulatoriale di medicina fisica e riabilitativa;

-Visto il verbale NPA n. 44 del 06-08-2010, allegato alla presente delibera, e che ne fa parte integrante, con il quale viene attestato il possesso dei requisiti minimi della struttura di cui alla L.R. n. 24/2008 e suoi regolamenti attuativi;

Ritenuto di doversi uniformare al parere espresso dalla Commissione NPA con il citato verbale;

-Su proposta del Dirigente coordinatore NPA;

-Acquisito il parere del Direttore sanitario aziendale referente

-Acquisito il Parere del Direttore amministrativo referente

DELIBERA

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

1. Prendere atto del verbale NPA n. 44 del 06-08-2010 allegato alla presente delibera e che ne fa parte integrante;
2. Esprimere parere favorevole per l'autorizzazione all'ampliamento della struttura "**Centro medico Polispecialistico IGEA**" con sede in Crotone via Mediterranea n. 21, in base al possesso dei requisiti di cui al citato verbale NPA;
3. Darsi atto che il presente parere non comporta nessuna spesa per l'azienda;
4. Trasmettere il presente atto, corredato dalla documentazione prevista, alla Regione Calabria, Dipartimento Tutela della Salute – Settore Accreditamenti, via Buccarelli n. 30 - 88100 Catanzaro.

Il responsabile del procedimento Dr Francesco Ierardi

Il Direttore Sanitario Aziendale Dr Angelo Carcea- referente-

Il Direttore Amministrativo Dr Giuseppe Fico – referente-

Il Commissario Straordinario Prof. Rocco Nostro

UFFICIO AFFARI GENERALI
Unità operativa segreteria generale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è stata pubblicata nelle forme i legge all'albo pretorio dell'azienda in data 21 SET. 2010 con protocollo Segreteria Generale nr 77 del 21 SET. 2010 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni

Il responsabile del procedimento Valter Cosentino

Il Direttore F.to Giorgio Vincenzo Foscarini

NUCLEO PERMANENTE ACCREDITAMENTO

Prot. 44 / NPA

Crotone 06-08-2010

Oggetto: Centro medico Diagnostico polispecialistico IGEA ampliamento attività di:

- a - Diagnostica per immagini: Radiologia tradizionale; Ortopantomografia; RMN settoriale; M.O.C. ; Ecografia.
- b-Specialistica ambulatoriale di medicina fisica e riabilitativa.

Sig. Commissario Straordinario
Prof. Rocco A. Nostro

Premesso che la struttura di che trattasi risulta autorizzata con DDG n. 17661 del 13-11-2008 per le seguenti attività:

Specialistica ambulatoriale branche di:

- Cardiologia,
- Ortopedia,
- Ginecologia,
- Endocrinologia e urologia,

la Regione Calabria con nota n. 16920 del 06-07-2010 ha richiesto di procedere alle verifiche di tutti i requisiti, nei modi, forme e condizioni previsti dalla L.R. n. 24/2008 e suoi regolamenti attuativi per il dovuto parere relativo all'ampliamento della struttura richiesto per le seguenti attività:

1-Diagnostica per immagini:

- Radiologia tradizionale;
- Ortopantomografia;
- RMN settoriale;
- M.O.C. ;
- ecografia;

2-Specialistica ambulatoriale di medicina fisica e riabilitativa.

- Che in allegato alla citata nota è pervenuta la seguente documentazione in duplice copia:

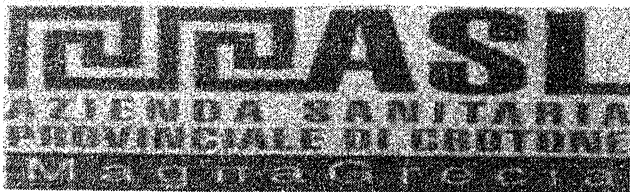


1. Domanda di autorizzazione corredata da, elenco della tipologia delle prestazioni, dichiarazione relativa alle attività per le quali si richiede l'autorizzazione e dichiarazione del possesso dei requisiti minimi di cui al DPR 14-01-97;
2. Planimetria dei locali con destinazione delle attività;
3. Certificati di iscrizione agli ordini professionali dei Dott.ri Massimo Sabatino specialista in Radiodiagnostica, Mario Greco specialista in Terapia Fisica e riabilitazione.
4. Diploma tecnico Sanitario di Radiologia medica sig. Annamaria Lanzo
5. Diploma di terapeuta della riabilitazione Dott.ssa Giulia Testa
6. Amministrativo dedicato alle attività di radiologia Sig.ra M. Dolores Crugliano;
7. Elenco Tipologia e volumi attività.

Il giorno 29-07-2010 la commissione NPA ha effettuato il sopralluogo di rito utilizzando come strumento di valutazione la check list di cui ai regolamenti attuativi della L.R. 24/2008 regolarmente compilata in ogni sua parte ed allegata al presente verbale;

Nel corso del sopralluogo è stata, inoltre, richiesta ed acquisita la seguente documentazione:

- 01- Progetto realizzazione nuovo impianto elettrico;
- 02- Dichiarazione di conformità impianto elettrico;
- 03- Conformità impianti climatizzazione e unità di trattamento aria;
- 04- Certificazione di iscrizione camera di Commercio impresa Sicur Gas;
- 05- Relazione tecnica del Fisico, esperto qualificato, di prima verifica sorveglianza fisica della radioprotezione;
- 06- Regolamento interno;
- 07- Dichiarazione di aggiornamento DPSS e di adeguamento strumenti elettronici alla Legge 196/2003 e attestato di conformità;
- 08- Atto costitutivo società;
- 09- Elenco attrezzature medicina fisica e riabilitativa e diagnostica per immagini;
- 10- Certificato di abitabilità rilasciato da comune di Crotona;
- 11- Visura dell'immobile;
- 12- Autorizzazione comunale rilasciata dal comune di Crotona;
- 13- Ricevuta versamento tassa regionale;
- 14- Certificato iscrizione camera di commercio di Crotona;
- 15- Certificati penali e carichi pendenti Soci;
- 16- Contratti di locazione immobili;
- 17- Planimetria quotata, firmata e con descrizione destinazione attività;
- 18- Relazione Direttore Sanitario;
- 19- Dichiarazione collegamento rete idrica e scarichi;
- 20- Comunicazione relativa all'aggiornamento del documento di valutazione rischi per la sicurezza e la salute sui luoghi di lavoro;
- 21- Dichiarazione corretta relativa al volume delle attività della diagnostica per immagini e della medicina fisica e riabilitativa;
- 22- Dichiarazione di non incompatibilità con il S.S.N., attestato terapeuta della riabilitazione Sig.ra Testa Roberta Giulia;



Codice Fiscale e Partita IVA: 02864140799
Telefono n. 0962-92.40.05/92.40.86/92.40.87

Prot. n. **517** /Affari Generali

Crotone li **22 SET. 2010**

OGGETTO: *Trasmissione atto deliberativo del
Commissario Straordinario n. 037 del 20.09.2010*

Raccomandata A.R.

88100

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Tutela della Salute
Settore Accreditamenti
Via Buccarelli, 30
CATANZARO

Per i consequenziali provvedimenti di competenza si trasmette, in allegato alla presente ed in fotocopia dell'originale, l'atto deliberativo n. 037, adottato dal Commissario Straordinario nella seduta del 20.09.2010, avente ad oggetto: " Centro Medico Diagnostico Polispecialistico IGEA con sede a Crotona via Mediterraneo: ampliamento attività".

Allegati::

- *Originale Verbale prot. n. 44/ NPA del 06.08.2010;*
- *Originale domanda di autorizzazione all'apertura ed esercizio di attività sanitarie e/o socio Sanitarie da parte di strutture pubbliche o private inoltrata al Dirigente Generale Dipartimento Sanità – Catanzaro;*
- *Dichiarazione di possesso dei requisiti minimi strutturali organizzativi e tecnologici da parte del legale rappresentante;*
- *Planimetria datata 10.06.2010;*
- *Planimetria datata 15.06.2010;*
- *Certificato dell'Ordine dei Medici di Crotona del dr. Greco Mario;*
- *Certificato di Laurea, iscrizione all'Albo e dichiarazione di non incompatibilità della dr.ssa Della dr.ssa Lanzo Annamaria;*
- *Attestato di Terapista della Riabilitazione e dichiarazione di non incompatibilità della sig.ra Testa Roberta Giulia;*
- *Certificato dell'Ordine dei Medici di Crotona e dichiarazione di non incompatibilità del dr. Sabatino Massimo;*
- *Dichiarazione a rettifica della domanda del legale rappresentante;*
- *Comunicazione del legale rappresentante circa l'integrazione del Documento sulla Valutazione Rischi per la Sicurezza e la Salute sui luoghi di lavoro;*
- *Comunicazione del legale rappresentante circa l'impianto idrico;*
- *Relazione sanitaria a firma del Direttore Sanitario dr. Tommaso Barbiero;*
- *Contratto di locazione dell'immobile sito in Crotona via Mediterraneo 13, 15;*
- *Contratto di locazione dell'immobile sito in Crotona piazza Mario Ciliberto, 6;*
- *Certificato Penale del Casellario Giudiziale di Napoli Sabrina;*
- *Certificato Penale del Casellario Giudiziale di Scorza Ferdinando;*
- *Certificato Penale del Casellario Giudiziale di Napoli Carlo;*

- Certificato Penale del Casellario Giudiziale di Collia Elisa Maria;
- Certificato Penale del Casellario Giudiziale di Napoli Giuseppe;
- Certificato Penale del Casellario Giudiziale di Napoli Tiziana;
- Certificato Procura della Repubblica attestante che Napoli Tiziana non riveste la qualità di imputato;
- Certificato Procura della Repubblica attestante che Napoli Giuseppe non riveste la qualità di imputato;
- Certificato Procura della Repubblica attestante che Napoli Sabrina non riveste la qualità di imputato;
- Certificato Procura della Repubblica attestante che Collia Elisa Maria non riveste la qualità di imputato;
- Certificato Procura della Repubblica attestante che Scorza Ferdinando non riveste la qualità di imputato;
- Certificazione della Camera di Commercio di iscrizione nella sezione ordinaria;
- Ricevuta versamento di € 139,44 al Servizio Tesoreria della Regione Calabria;
- Concessione permesso alla realizzazione della struttura rilasciata dal Sindaco di Crotona;
- Visura Catastale dell' Agenzia del Territorio;
- Dichiarazione di agibilità rilasciata dal Sindaco di Crotona;
- Elenco attrezzature;
- Elenco dotazione tecnologica;
- Atto costitutivo della srl "Progetto Terza Età";
- Dichiarazione di redazione e aggiornamento del DPSS e di adeguamento degli strumenti Elettronici utilizzati nel rispetto della Legge n. 196/2003;
- Regolamento interno;
- Relazione tecnica del Fisico – Esperto Qualificato dr. Pasquale Gagliardi;
- Visura ordinaria dell'impresa Sicur Gas di Marcello Santo;
- Dichiarazione di conformità dell'impianto alla regola d'arte dell'impianto di unità di trattamento aria 5V/H
- Dichiarazione di conformità dell'impianto alla regola d'arte dell'impianto di climatizzazione caldo/freddo;
- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico;
- Progetto per la realizzazione di un impianto elettrico – relazione tecnica.

Il Direttore Ufficio Affari Generali
 Sig. Giorgio Vincenzo Florcari