

040  
DELIBERA N.....

ORIGINALE

**Oggetto: parere requisiti minimi per l'autorizzazione sanitaria all'esercizio di prestazioni sanitarie : notaregionale 4517/2010.**

**Struttura privata autorizzata Santa Rita Soc. Coop. a.r.l. Mesoraca**

L'anno 21 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.06 del 20 GENNAIO 2011 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 e 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. 06 del 20 GENNAIO 2011 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 Santa Rita Soc. Coop. a.r.l. Mesoraca per l'autorizzazione all'esercizio di prestazioni sanitarie di riabilitazione estensiva ambulatoriale :**

**Specialistica Ambulatoriale di Medicina fisica e riabilitativa.**

**c- darsi atto che il presente parere non costituisce nessuna spesa aggiuntiva per l'azienda;**

Il Responsabile del procedimento:

Dr Pantaleone Telemaco Pedace

Il Direttore Ufficio \_\_\_\_\_:

*Pantaleone Telemaco Pedace*

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 21 GEN. 2011 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 11 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento  
Generali

*F.to Giuseppe Mancuso*  
*Giuseppe Mancuso*

Il Direttore Ufficio Affari

IL DIRETTORE  
Ufficio Affari Generali  
(Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI)

*Giorgio Vincenzo FLOCCARI*



COMMISSIONE AZIENDALE AUTORIZZAZIONE ACCREDITAMENTO

Prot. n.06 / NPA

Crotone 20/01/2011

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

Santa Rita Soc. Coop. a.r.l. Mesoraca.

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. 296/00 per  
le attività sotto indicate:

Specialistica Ambulatoriale di Medicina fisica e riabilitativa.

Il giorno 18-11-2010 la commissione ha effettuato il sopralluogo presso la  
struttura applicando i criteri del DPR 14-01-97 recepiti dalla Regione  
Calabria con DDG distinte per ciascuna tipologia di struttura sanitaria e  
socio-sanitaria e dalla L.R. n. 24/2008.

Dall'esame della documentazione e dall'esito del sopralluogo la  
commissione attesta e conferma il mantenimento del possesso dei requisiti  
minimi per l'autorizzazione all'esercizio di prestazioni sanitarie di  
medicina fisica e riabilitativa

**La commissione**

**Dr Francesco Rocca**

**Resp. Medicina del lavoro**

**Dr Pasquale Pantisano**

**Resp. SISIP**

**Dr Ing. Giuseppe Cutri**

**Resp. SPP** \_\_\_\_\_

**Dr Alessandro Bisbano**

**Esperto assente** \_\_\_\_\_

**Dr Giuseppe Fico**

**assente per dimissioni** \_\_\_\_\_

**D.ssa M.Teresa Decicco**

**Resp. VRQ** \_\_\_\_\_

**Dr Telemaco Pedace**

**Resp. S.I.T.A. Area Tecnica**

*Telemaco Pedace*

*Pedace*

Il Coordinatore NPA  
Dr Francesco Ierardi

