

DELIBERA N..... **044**.....

ORIGINALE

Oggetto: parere requisiti minimi per l'autorizzazione sanitaria all'esercizio di prestazioni sanitarie di specialistica di diagnostica per immagini: nota regionale 4517/2010.

Struttura privata autorizzata Centro Radiologico di Diagnostica per immagini Familiari Crotone.

21 GEN. 2011

L'anno _____ 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.04 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:

le attività di Diagnostica per immagini: Ecografia e MOC

-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.04 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 Radiologico di Diagnostica per immagini Familiari Crotone.

Per l'autorizzazione all'esercizio di prestazioni sanitarie di riabilitazione estensiva ambulatoriale :

le attività di Diagnostica per immagini: Ecografia e MOC

c- darsi atto che il presente parere non costituisce nessuna spesa 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

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 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

Dr. Giuseppe Mancuso

Il Direttore Ufficio Affari Generali

Dr. Giorgio Vignola



NUCLEO PERMANENTE ACCREDITAMENTO

Prot. n. 24 / NPA

Crotone 20-01-2010

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

Centro Radiologico di Diagnostica per immagini Familiari Crotona.

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. 2879/2010 per le attività di Diagnostica per immagini: Ecografia e MOC.

-Che con verbale NPA n 03 del 03 febbraio 2010 è stato accertato ed attestato il possesso dei requisiti minimi delle attività di che trattasi;

-Che con delibera del DG pro-tempore di questa azienda n. 15 del 03-febbraio 2010 è stato espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti minimi per l'esercizio delle attività sanitarie di che trattasi;

-che con autocertificazione prot.: 38717 del 10 febbraio 2010, l'amministratore dr. Enrico Familiari, ha attestato che nulla è modificato rispetto alla documentazione agli atti di questo ufficio, di cui al verbale NPA n. 03-03-2010 ivi compreso l'elenco del personale.

-Tanto premesso la commissione C.A.A.A., considerato che non sono stati comunicati cambiamenti strutturali, tecnologici ed organizzativi conferma il parere espresso con il citato verbale NPA, e confermato con la citata delibera , agli atti della Regione Calabria, Dipartimento Tutela della salute, settore autorizzazione ed accreditamento.

La commissione

Dr Francesco Rocca

Resp. Medicina del lavoro

Dr Pasquale Partisano

Resp. SISR

Dr Ing. Giuseppe Cutrì

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

Il Coordinatore NPA
Dr Francesco Ierardi

Francesco Ierardi