

DELIBERA N. 016 DEL 03 FEB. 2010 ORIGINALE

Oggetto: Autorizzazione prestazioni in regime ambulatoriale di Ecografia centro radiologia medica Piro Dr Francesco & C.S.N.C con sede a Crotone via Fosso.

L'anno duemiladieci, il mese di 03 FEB. 2010 il giorno _____ nella sede legale dell'azienda sanitaria Provinciale di Crotone

IL DIRETTORE GENERALE

-Premesso che Regione Calabria, Dipartimento tutela della salute, servizio accreditamenti-qualità con nota prot. 762 del 18-01-2010 ha richiesto di procedere alle verifiche di tutti i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici, nei modi, forme e condizioni previsti dalla L.R. n. 24 del 18-07-2008 e regolamenti attuativi n. 13 del 01-09-2009 per autorizzazione prestazioni, in regime ambulatoriale, di Ecografia e MOC Centro radiologia medica Piro Dr Francesco & C.S.N.C con sede a Crotone via Fosso.

-Che con delibera del direttore generale , protempore, di questa azienda n. 261 del 11-12-2006 è stato espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti per il rinnovo dell'accREDITAMENTO ivi compresa l' attività di ecografia ;

-Preso atto della L.R. n. 24/2008 e suoi Regolamenti attuativi;

-Considerato che negli stessi, e in particolare nell'allegato 2-bis, è stabilito che le strutture che erogano prestazioni di diagnostica per immagini di 1° livello devono comprendere:

- Ecografia
- Tavolo telecomandato di radiologia
- Ortopantomografia
- Moc
- Mammografo.

-Che nelle note dello stesso allegato è stabilito che detta classificazione vale anche per il passato;

-Che con verbale NPA n. 77 del 30-10-2009, (allegato alla Delibera n. 221 del 04-11-2009), è stato espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti della struttura ivi comprese l' attività di ecografia;

-Che tale verbale, allegato alla citata delibera, è stato regolarmente trasmesso ed agli atti del Dipartimento tutela della salute settore accreditamenti;

-Visto il verbale NPA n. 4 del 3 febbraio 2010 con il quale viene espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti minimi richiesti per le attività di diagnostica ecografica e di MOC;

-Viste le leggi in materia

Su proposta del Dirigente coordinatore NPA;
Acquisito il parere del Direttore sanitario aziendale;
Acquisito il Parere del Direttore amministrativo;

DELIBERA

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

1. Prendere atto del verbale NPA n. 04 del 3 febbraio 2010, allegato alla presente delibera e che ne fa parte integrante;
2. Ribadire il parere favorevole sul possesso dei requisiti per l'attività di Ecografia già espresso con Delibera n. 221 del 04-11-2009;
3. Esprimere parere favorevole sul possesso dei requisiti per l'attività MOC del Centro di radiologia medica Dr Francesco Piro C.S.N.C con sede a Crotone via Fosso .
4. Trasmettere il presente atto 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 Bonaventura Cretella

Il Direttore Amministrativo Dr Palmiro Vulcano

IL DIRETTORE GENERALE Dr Vincenzo Domenico Scuteri

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 04 FEB 2010 con protocollo segreteria generale nr 09 del 04 FEB 2010 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni

Il responsabile del procedimento

Il Direttore

F.to Giuseppe Mancuso
F.to Giuseppe Tommaso
F.to Giorgio Vincenzo Floccari

NUCLEO PERMANENTE ACCREDITAMENTO

Prot. n. 004/NPA

Crotone, 3 febbraio 2010

Oggetto: Autorizzazione prestazioni in regime ambulatoriale di Ecografia e MOC Centro Radiologia Medica Piro Dr Francesco & C.S.N.C con sede a Crotone via Fosso.

Al Direttore Generale
Sede

-Premesso che Regione Calabria, Dipartimento tutela della salute, servizio accreditamenti-qualità con nota prot. 762 del 18-01-2010 ha richiesto di procedere alle verifiche di tutti i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici, nei modi, forme e condizioni previsti dalla L.R. n. 24 del 18-07-2008 e regolamenti attuativi n. 13 del 01-09-2009 per autorizzazione prestazioni, in regime ambulatoriale, di Ecografia e MOC Centro radiologia medica Piro Dr Francesco & C.S.N.C con sede a Crotone via Fosso.

-Che con delibera del Direttore Generale, protempore, di questa azienda n. 261 del 11-12-2006 è stato espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti per il rinnovo dell'accREDITAMENTO ivi compresa l'attività di ecografia;

-Che con Delibera del Direttore Generale n. 221 del 04-11-2009 è stato espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti per l'accREDITAMENTO definitivo ivi compresa l'attività di ecografia ;

-Considerato che nei regolamenti attuativi, di cui alla L.R. 24/2008, all'allegato 2-bis è stabilito che le strutture che erogano prestazioni di diagnostica per immagini di I° livello devono comprendere:

- Ecografia
- Tavolo telecomandato di radiologia
- Ortopantomografia
- MOC
- Mammografo.

-Che nelle note dello stesso allegato è stabilito che detta classificazione vale anche per il passato;

-Considerato, altresì, che con verbale NPA n. 77 del 30-10-2009, (allegato alla Delibera n. 221 del 04-11-2009), è stato espresso parere favorevole sul possesso dei requisiti della struttura ivi comprese le attività di ecografia;

Il giorno 02-02-2010 la commissione NPA ha effettuato il sopralluogo presso la struttura finalizzato alla verifica, come da planimetria agli atti, della presenza dei locali dedicati ed attrezzati per le prestazioni di Ecografia e MOC.

In particolare nel locale per l'attività ecografica, di oltre 12 mq, oltre alle apparecchiature descritte nella documentazione agli atti, è presente un bagno dedicato.

Nel locale per l'attività MOC, di oltre 12 mq, sono presenti le apparecchiature descritte nella documentazione agli atti.

Tanto premesso la Commissione NPA:

- ribadisce il parere favorevole espresso sul possesso dei requisiti con verbale NPA n. 77 del 30-10-2009 relativamente all'attività di ecografia;
- esprime parere favorevole sul possesso dei requisiti per l'attività MOC.

La Commissione NPA

Dr Alessandro Bisbano



Dr Ing. Giuseppe Cutri



Dr Giuseppe Fico

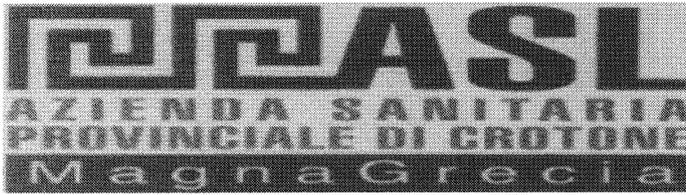


Dr Francesco Ierardi



Il Coordinatore NPA
Dr Francesco Ierardi





Codice Fiscale 02864140799

Partita IVA 02864140799

Telefono n. 0962-92.40.86

Prot. n. **110** /Affari Generali

Vs. Rif. _____

88900 Crotona, 05 FEB. 2010

OGGETTO: *Trasmissione atti deliberativi
nn. 015 e 016 del 03.02.2010*

RACCOMANDATA A.R.

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Tutela della Salute
Settore Accreditamento

- CATANZARO -

Per opportuna conoscenza e per i consequenziali provvedimenti di competenza, allegati alla presente, si trasmettono gli atti deliberativi n. 015 e n. 016, corredati dai relativi verbali rispettivamente n. 3 e n. 4 sottoscritti in data 03.02.2010. dal N. P. A., adottati dal Direttore Generale il 03.02.2010, avente ad oggetto: "Autorizzazione prestazioni in regime ambulatoriale di Ecografia e MOC Centro radiologico di Diagnosi e Roentgenterapia Familiari di F. Ciliberto & C. s.a.s con sede a Crotona" e "Autorizzazione prestazioni in regime ambulatoriale di Ecografia centro radiologia medica Piro Dr. Francesco & C.S.N. con sede a Crotona via Fosso".

Il Direttore dell'Ufficio Affari Generali
- Sig. Giorgio V. Floccari -