

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Deliberazione n. 336

OGGETTO: "Presa atto del verbale del 23/09/2016 prot.206/CAAA della Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento di Reggio Calabria. Struttura Sanitaria denominata "Marrelli Hospital Srl" sita in Crotone alla Via Gioacchino da Fiore. Parere favorevole all'accREDITamento.

In data 30 SET. 2016, nella Sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone, Via Mario Nicoletta Angolo Via G. Di Vittorio, il Commissario Straordinario, dr. Sergio Arena adotta la seguente delibera.

Su conforme proposta nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento, dott. Pantaleone Telemaco Pedace

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO che il Presidente della Giunta Regionale nella qualità di Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Calabria con il decreto n. 23 del 15 marzo 2011 ha innovato il "Regolamento per l'organizzazione ed il funzionamento delle Commissioni Aziendali per l'Autorizzazione e l'AccREDITamento ai sensi dell'art. 12 della L.R. 18 luglio 2008, n. 24 – Obiettivo G2.S.9.8 AccREDITamento.

CHE con DCA n. 31 del 04/03/2016 veniva autorizzato, con prescrizioni, la struttura sanitaria denominata "Marrelli Hospital Srl", con sede in Crotone alla via G. da Fiore, il cui legale rappresentante è il dott. Lorenzo Marrelli, nato a Crotone il 09/07/1973, C.F. MRRLNZ73L09D122Y per l'erogazione delle seguenti attività e prestazioni:

Chirurgia Generale (Cod. 09) a indirizzo prevalente oncologico con n. 40 p.l. di cui 32 in regime di ricovero ordinario e 8 in regime ricovero diurno D.S.;

Ortopedia e Traumatologia (Cod. 36) a indirizzo prevalente pediatrico con n. 20 p.l. di cui 16 in regime di ricovero ordinario e 4 in regime di ricovero diurno D.S.;



per complessivi 60 posti letto;

Specialistica ambulatoriale riferita alle discipline richieste (ambulatorio di chirurgia generale, Ambulatorio di ortopedia e traumatologia):

nonché i servizi di Diagnostica per immagini; Laboratorio analisi chimico cliniche; Cardiologia; Gastroenterologia ed endoscopia; Terapia del dolore; limitatamente ai degenti;

CHE con nota prot. 217520 del 06/07/2016 avente oggetto "Accreditamento Casa di Cura Marrelli Hospital Srl, con sede in Crotone via Gioacchino da Fiore, veniva avviata la procedura di accreditamento della struttura stessa ai sensi della vigente normativa (L.R. 24/2008 e Regolamento Regionale n.13/2009 e "per quanto concerne i servizi di diagnostica per immagini, Laboratorio analisi chimico cliniche, cardiologia, gastroenterologia ed endoscopia, terapia del dolore di cui al DCA n. 31/2016 (servizi funzionali esclusivamente ai degenti non potendosi erogare prestazioni per esterni);

CHE con nota prot. 184 del 08/09/2016 la Commissione richiedeva e otteneva ulteriore documentazione ad integrazione di quanto già trasmesso dal rappresentante legale del Marrelli Hospital Srl;

CHE con nota prot. n. 200 del 15/09/2016 veniva comunicato al rappresentante legale del Marrelli Hospital Srl che, nelle giornate del 19 e 20 settembre 2016, la CAAA dell'ASP di Reggio Calabria avrebbe effettuato il sopralluogo presso la struttura al fine di completare la verifica sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi ai fini dell'accREDITAMENTO istituzionale della struttura stessa per discipline di cui al punto 1 della nota allegata, che diventa parte integrante della presente delibera;

CHE in data 19 del mese di Settembre 2016, la Commissione per l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO dell'ASP di Reggio Calabria, competente per territorio di Crotone, ha effettuato sopralluogo per verificare il possesso dei requisiti previsti;



Che, in esito alla documentazione acquisita e alla verifica sul campo, e nello specifico tenendo conto di quanto previsto nell'Allegato 8.16 (Requisiti specifici per l'accreditamento delle strutture di chirurgia Generale) e nell'Allegato 8.16 (Requisiti specifici per l'accreditamento delle strutture di ortopedia e traumatologia) del regolamento n. 13/2009, la Commissione per autorizzazione e per l'accreditamento di Reggio Calabria si è espressa per come segue:

I requisiti strutturali e tecnologici risultano completamente soddisfatti. La struttura si presenta moderna e molto accogliente, dotata di tecnologia avanzata, di recente acquisizione e corrispondente agli standard previsti;

Per quanto riguarda i requisiti organizzativi si fa presente quanto segue:

- 1) dai modelli di comunicazione telematica obbligatoria agli atti risulta che dal 20/09/2016 il personale medico delle UU.OO di Chirurgia e Ortopedia e Traumatologia è stato assunto a tempo pieno e indeterminato ed in numero conforme a quanto previsto dall'Allegato 3 del Regolamento Regionale n. 13/2009;
- 2) dai modelli di comunicazione telematica obbligatoria acquisiti agli atti risulta che dal 01/10/2016 il personale infermieristico ed OSS della struttura sanitaria sarà assunto a tempo pieno e indeterminato ed in numero conforme a quanto previsto dall'Allegato 3 del regolamento Regionale n. 13/2009;
- 3) In organico risulta un solo medico anestesista, assunto a tempo pieno ed indeterminato dal 20/09/2016; Tuttavia ci sono accordi con altri professionisti anestesisti per garantire la pronta disponibilità. Pertanto, anche in considerazione delle due unità di personale infermieristico dedicato al blocco operatorio, può essere operativa una sola sala operatoria per volta delle quattro disponibili.
- 4) L'attività della struttura non è ancora a regime e l'U.O. di ortopedia ha erogato solamente prestazioni ambulatoriali. Tuttavia, appare che ci siano i presupposti affinché l'attività a regime possa corrispondere agli standard di qualità previsti per l'accreditamento;



CHE per tutto quanto sopra è stata data comunicazione al Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone con nota prot.: 206/CAAA del 23/09/2016;

CHE, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 6, lett. a, della L.R. n. 24/2008, compete a questa Direzione predisporre l'atto formale di espressione del parere;

RITENUTO, pertanto, dover prendere atto dei contenuti della nota prot.: 206/Co. Aziendale del 23/09/2016;

VISTE le leggi in materia.

ACQUISITO il parere di competenza del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo.

DELIBERA

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

- 1) Prendere atto del verbale allegato alla nota prot. 206/CAAA del 23/09/2016 Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria competente per le strutture che insistono nel territorio dell'ASP di Crotone a seguito della valutazione documentale svolta per la struttura "Marrelli Hospital Srl, via Gioacchino da Fiore Crotone;
- 2) Prendere atto che la Commissione predetta a conclusione delle verifiche e degli accertamenti di quanto contenuto nella documentazione relativa alla Struttura Sanitaria "Marrelli Hospital Srl", sita in Crotone alla Via Gioacchino da Fiore, per l'ottenimento dell'accREDITAMENTO possiede i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici per l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO previsti dalla L.R. n. 24/2008 e dal Regolamento Regionale n. 13/2009 e del DCA n. 31/2016, per l'erogazione delle seguenti attività e prestazioni:



Chirurgia Generale (Cod. 09) a indirizzo prevalente oncologico con n. 40 p.l. di cui 32 in regime di ricovero ordinario e 8 in regime ricovero diurno D.S.;

Ortopedia e Traumatologia (Cod. 36) a indirizzo prevalente pediatrico con n. 20 p.l. di cui 16 in regime di ricovero ordinario e 4 in regime di ricovero diurno D.S.;

per complessivi 60 posti letto;

Specialistica ambulatoriale riferita alle discipline richieste (ambulatorio di chirurgia generale, Ambulatorio di ortopedia e traumatologia):

nonché i servizi di Diagnostica per immagini; Laboratorio analisi chimico cliniche; Cardiologia; Gastroenterologia ed endoscopia; Terapia del dolore; limitatamente ai degenti;

- 3) Prendere atto del verbale della Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria ed esprimere parere favorevole all'accREDITAMENTO sanitario per la struttura sanitaria "Marrelli Hospital Srl, con sede in Crotone via Gioacchino da Fiore, il cui legale rappresentante è il dott. Lorenzo Marrelli, nato a Crotone il 09/07/1973, C.F. MRRLNZ73L09D122Y
- 4) Trasmettere il presente atto:
 1. alla Struttura Commissariale per l'attuazione del Piano di Rientro per gli adempimenti di competenza;
 2. al Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria;
 3. alla Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'AccREDITAMENTO dell'ASP di Reggio Calabria;
 4. al legale rappresentante della struttura sanitaria "Marrelli Hospital Srl, sita in Crotone via Gioacchino da Fiore, dott. Lorenzo Marrelli, nato a Crotone il 09/07/1973, C.F. MRRLNZ73L09D122Y

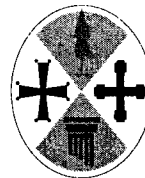




SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Il Responsabile del Procedimento

Responsabile Sita Area Tecnica
Dott. Pantaleone Telemaco Pedace

Dott. Pantaleone Telemaco Pedace

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Fico

Giuseppe Fico

Il Direttore Sanitario
Dott. Agostino Talerico

Agostino Talerico

Il Commissario Straordinario
Dott. Sergio Arena

Sergio Arena

UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio
dell'Azienda il 30 SET. 2016 con Protocollo della Segreteria
Generale n. **099** e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino
Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

**Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
D.ssa Anna GIORDANO**

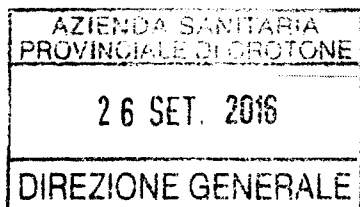
Anna Giordano

Da: commissioneaccreditamento.asprc
[commissioneaccreditamento.asprc@certificatamail.it]
Inviato: venerdì 23 settembre 2016 16:57
A: Direzione Generale CROTONE
Oggetto: Trasmissione relazione sull'esito della verifica x accreditamento
"Marrelli Hospital" srl
Allegati: Invio Relazione per accreditamento Marrelli Hospital s.r.l. di
Crotone.pdf; Relazione sull'esito della verifica per accreditamento
Marrelli Hospital Crotone pag.1.pdf; pag.2 relazione x accreditamento
Marrelli.pdf; pag.3 relazione x accreditamento Marrelli Hospital.pdf

Distinti saluti

Coordinatore Commissione Aziendale per A.e A. della ASP di Reggio Calabria
Dr.ssa Francesca Cosentino

ASP Crotone Magna Grecia
Protocollo nr.92059 del 26/09/2016 (ARRIVO)



Crotone A. 26.09.2016
Pratica assegnata al Direttore Dipartimentale
/U.O./ Responsabile
DR. PEDACE
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio MAZZA



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGGIO CALABRIA**

**COMMISSIONE AZIENDALE PER
L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO**



Prot. n. 206 del 23.09.2016

Commissario Straordinario
ASP di Crotone
Centro Direzionale "Il Granato"
Via M. Nicoletta
88900 Crotone

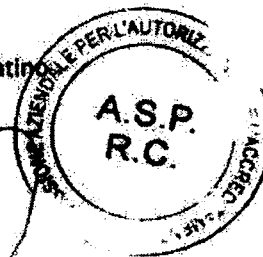
p.c. Dirigente Settore N. 10
Dipartimento Tutela della Salute e Politiche
Sanitarie
Regione Calabria
Cittadella Regionale – località Germaneto
88100 Catanzaro

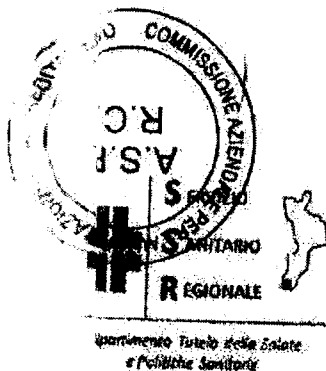
p.c. Commissario Straordinario
ASP di Reggio Calabria
Via Diana 3
89100 Reggio Calabria

Oggetto: TRASMISSIONE DELLA "RELAZIONE SULL'ESITO DELLA VERIFICA RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI ULTERIORI PER L'ACCREDITAMENTO DELLA STRUTTURA SANITARIA DENOMINATA "MARRELLI HOSPITAL S.r.l." REDATTA DALLA COMMISSIONE AZIENDALE PER L'AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO DELL'ASP DI REGGIO CALABRIA.

Si trasmette via PEC la Relazione in oggetto alla quale farà seguito l'invio cartaceo.

Il Coordinatore
Dr.ssa Francesca Cosentino





**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
REGGIO CALABRIA**

**COMMISSIONE AZIENDALE PER
L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO**



REGIONE CALABRIA

RELAZIONE SULL'ESITO DELLA VERIFICA RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI ULTERIORI PER L'ACCREDITAMENTO DELLA STRUTTURA SANITARIA DENOMINATA "MARRELLI HOSPITAL Srl", sita a Crotone in Via Gioacchino da Fiore.

Si prmette che:

1) Con il DCA n. 31 del 04.03.2016 veniva decretato di autorizzare, con prescrizioni, la struttura sanitaria privata denominata "Marrelli Hospital s.r.l." con sede nel Comune di Crotone alla Via Gioacchino da Fiore, il cui Rappresentante Legale è il Dott. Lorenzo Marrelli, nato a Crotone il 09.07.1973, C.F. MRRLNZ73L09D122Y, per l'erogazione delle attività e prestazioni sotto specificate:

Chirurgia Generale (Cod. 09) a indirizzo prevalente oncologico con 40 p.l. di cui 32 in regime di ricovero ordinario e 8 in regime di ricovero diurno D.S.;

Ortopedia e Traumatologia (Cod. 36) a indirizzo prevalente pediatrico con 20 p.l. di cui 16 in regime di ricovero ordinario e 4 in regime di ricovero diurno D.S.;

per complessivi n. 60 posti letto;

Specialistica ambulatoriale riferita alle discipline richieste (Ambulatorio di chirurgia generale, Ambulatorio di ortopedia e traumatologia);

nonché i servizi di Diagnostica per Immagini; Laboratorio analisi chimico cliniche; Cardiologia; Gastroenterologia ed endoscopia; Terapia del dolore; limitatamente ai degenti.

2) Con la nota Prot. n. 217520 del 06.07.2016 avente ad oggetto "Accreditamento Casa di Cura Marelli Hospital s.r.l., con sede nel Comune di Crotone. Avvio procedura.", acquisita agli atti di questa Commissione con Prot. n. 164 del 18.07.2016, il Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria, invitava il Commissario Straordinario dell'ASP di Reggio Calabria ad attivare le procedure riguardanti la verifica sul possesso dei requisiti di legge, nei modi, forme e condizioni previsti dalla vigente normativa (L.R. n.24/2008 e Regolamento Regionale n. 13/2009) precisando che "la Commissione Aziendale preposta dovrà richiedere al Rappresentante Legale la documentazione di cui al Regolamento Regionale n. 13/2009" e "per quanto concerne i servizi di Diagnostica per immagini, Laboratorio analisi chimico cliniche, Cardiologia, Gastroenterologia ed endoscopia, Terapia del dolore di cui al DCA n. 31/2016, si rammenta che trattasi di servizi funzionali esclusivamente ai degenti non potendosi erogare prestazioni per esterni".

3) Con la nota Prot. 184 del 08.09.2016 la Commissione richiedeva e otteneva ulteriore documentazione ad integrazione di quanto già trasmesso dal Rappresentante Legale del Marrelli Hospital Srl.

4) Con la nota Prot. n. 200 del 15.09.2016 veniva comunicato al Rappresentante Legale del Marrelli Hospital Srl che, nelle date 19 e 20 settembre 2016, la CAAA dell'ASP di RC avrebbe effettuato il sopralluogo presso la struttura al fine di completare la verifica sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi ai fini dell'accREDITAMENTO istituzionale della struttura stessa per le discipline di cui al punto 1) di questa premessa.

Ciò premesso, il giorno 19.09.2016 la Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria si è recata presso la struttura sanitaria "Marrelli Hospital Srl", sita a Crotone in Via Gioacchino da Fiore, per completare la verifica dei requisiti previsti. A conclusione della verifica sul campo, il giorno 20.09.2016 è stato redatto il relativo verbale, che si allega alla presente relazione e costituisce parte integrante della stessa.

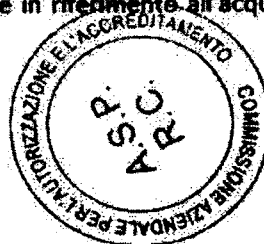
In esito alla valutazione della documentazione acquisita e alla verifica sul campo, e nello specifico tenendo conto di quanto previsto nell'Allegato 8.4 (Requisiti specifici per l'accREDITAMENTO delle Strutture di Chirurgia Generale) e nell'Allegato 8.16 (Requisiti specifici per l'accREDITAMENTO delle Strutture di Ortopedia e Traumatologia) del Regolamento n. 13/2009, questa Commissione si esprime come segue.

I requisiti strutturali e tecnologici risultano completamente soddisfatti. La struttura si presenta moderna e molto accogliente, dotata di tecnologia avanzata, di recente acquisizione e corrispondente agli standard previsti.

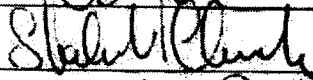
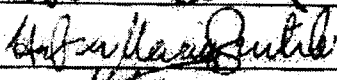
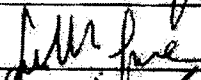
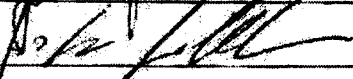
Per quanto riguarda i requisiti organizzativi si fa presente quanto segue:

- 1) Dai modelli di comunicazione telematica obbligatoria acquisiti agli atti risulta che dal 20.09.2016 il personale medico delle UU.OO. di Chirurgia Generale e di Ortopedia e Traumatologia è stato assunto a tempo pieno e indeterminato ed in numero conforme a quanto previsto dall'Allegato 3 del Regolamento Regionale n. 13/2009.
- 2) Dai modelli di comunicazione telematica obbligatoria acquisiti agli atti risulta che dal 01.10.2016 il personale infermieristico ed OSS della struttura sanitaria sarà assunto a tempo pieno e indeterminato ed in numero conforme a quanto previsto dall'Allegato 3 del Regolamento Regionale n. 13/2009.
- 3) In organico risulta un solo medico anestesista, assunto a tempo pieno ed indeterminato dal 20.09.2016; tuttavia, ci sono accordi con altri professionisti anestesisti per garantire la pronta disponibilità. Pertanto, anche in considerazione delle due unità di personale infermieristico dedicato al blocco operatorio, può essere operativa una sola sala operatoria per volta delle quattro disponibili.
- 4) L'attività della struttura non è ancora a regime e l'U.O. di Ortopedia ha erogato solamente prestazioni ambulatoriali. Tuttavia, appare che ci siano i presupposti affinché l'attività a regime possa corrispondere agli standard di qualità previsti per l'accREDITAMENTO, per i motivi di seguito elencati:
 - La struttura ha già ottenuto in data 11.05.2016 il certificato di qualità UNI EN ISO 9001:2008, N. di registrazione IT-108840, a garanzia che la struttura sanitaria persegue "gli obiettivi e le responsabilità fondamentali per la qualità".
 - Il personale possiede le qualifiche e le competenze necessarie a svolgere le specifiche funzioni delle discipline oggetto dell'accREDITAMENTO e risulta che sarà in numero adeguato rispetto ai 60 posti letto assegnati alla struttura (40 p.l. in Chirurgia e 20 p.l. in Ortopedia).
 - La struttura usufruisce di un sistema informativo informatizzato per la gestione di tutti i dati, che si presenta completo ed articolato e consente la gestione non solo dei flussi informativi obbligatori ma anche il monitoraggio e l'analisi delle varie attività e connessi processi, anche ai fini della valutazione della performance e del miglioramento continuo.
 - Sono presenti, disponibili e facilmente accessibili agli operatori, le procedure previste dal Regolamento e quelle necessarie per garantire la sicurezza e la qualità delle prestazioni erogate; inoltre, sono stati elaborati percorsi assistenziali specifici per le singole patologie.
 - E' stato redatto il Piano di Formazione annuale che tiene conto delle esigenze di formazione ed aggiornamento di tutte le figure professionali sanitarie coinvolte, anche in riferimento all'acquisizione dei crediti formativi obbligatori.

Si allega alla presente la documentazione acquisita con relativo elenco.



Letto, confermato e sottoscritto.

Nome e Cognome	Qualifica	Firma
Dr.ssa Francesca Cosentino	Coordinatore	
Dr.ssa Santa Valenti Clemente	Componente	
Dr.ssa Hafra Maria Gentile	Componente	
Dr. Andrea Stilo	Componente	
Dott. Giuseppe Cutri	Componente	
Dott. Giuseppe Falcone	Componente	
Arch. Giuseppe Galletta	Componente	
Sig.ra Rosalba Nostro	Segretaria	Assente giustificata

