



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 0072 DEL 17 GEN. 2020

Oggetto: Presa atto verifica sussistenza dei requisiti soggettivi ex art. 9 legge regionale n. 24/2008 e art. 13 DCA 81/2016 del Centro di Riabilitazione TURANO C. & c. per la riconversione/trasformazione di prestazioni di riabilitazione estensiva. Parere favorevole.

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con D.L. n. 35 del 30 Aprile 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Programmazione e Controllo

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Programmazione sanitaria e pianificazione strategica

Il Direttore dell'U.O.C Programmazione sanitaria e pianificazione strategica propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Angelina Rizzuti

Il Direttore U.O.C.
Giuseppe Fratto

Visto del Direttore del Dipartimento _____

Il Direttore Dipartimento
Dr. Giuseppe Fratto

PREMESSO

Che con nota PEC del 19.12.2019 il Dipartimento Regionale Tutela della Salute, Ufficio Coordinamento OTA, ha trasmesso a questa ASP il Rapporto di verifica documentale in ordine alla valutazione sul possesso dei requisiti ex art. 13 del regolamento attuativo della legge regionale n. 24/2008 approvato con DCA n. 81/2016 del Centro di Riabilitazione TURANO C. & c. per la riconversione/trasformazione di 36 prestazioni di riabilitazione estensiva in regime ambulatoriale e 12 prestazioni in regime domiciliare in 28 prestazioni di riabilitazione estensiva in regime ambulatoriale, 4 prestazioni in regime domiciliare e 5 prestazioni a ciclo diurno.

DATO ATTO

Che il rapporto di verifica documentale di cui sopra ha valutato la sussistenza dei requisiti soggettivi per la trasformazione/riconversione di 36 prestazioni di riabilitazione estensiva in regime ambulatoriale e 12 prestazioni in regime domiciliare in 28 prestazioni di riabilitazione estensiva in regime ambulatoriale, 4 prestazioni in regime domiciliare e 5 prestazioni a ciclo diurno, il cui rappresentante legale è il Dr. Carmelo Turano nato a Reggio Calabria il 09.01.1953 ed residente in Crotone piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H224N.

RITENUTO

Che occorre procedere alla presa d'atto del citato rapporto di verifica del 18.12.2019 in ordine alla sussistenza dei requisiti soggettivi per la riconversione/trasformazione di 36 prestazioni di riabilitazione estensiva in regime ambulatoriale e 12 prestazioni in regime domiciliare in 28 prestazioni di riabilitazione estensiva in regime ambulatoriale, 4 prestazioni in regime domiciliare e 5 prestazioni a ciclo diurno.

Che occorre, inoltre, esprimere il parere in merito da parte di questa ASP.

Per tutto quanto sopra considerato, valutato, indicato e specificato

SI PROPONE

Di prendere atto del rapporto di verifica del 18.12.2019 del Dipartimento Regionale Tutela della Salute – Ufficio Coordinamento OTA in ordine alla sussistenza dei requisiti soggettivi per la riconversione/trasformazione di 36 prestazioni di riabilitazione estensiva in regime ambulatoriale e 12 prestazioni in regime domiciliare in 28 prestazioni di riabilitazione estensiva in regime ambulatoriale, 4 prestazioni in regime domiciliare e 5 prestazioni a ciclo diurno, del Centro di Riabilitazione TURANO C. & c. sito in via Tommaso Campanella n. 52 Crotone il cui rappresentante legale è il Dr. Carmelo Turano nato a Reggio Calabria il 09.01.1953 ed residente in Crotone piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H224N.

Di esprimere in merito il parere favorevole di questa ASP.

Di trasmettere copia del presente atto al Dipartimento Tutela della Salute Regione Calabria.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

Il Direttore Generale ff

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

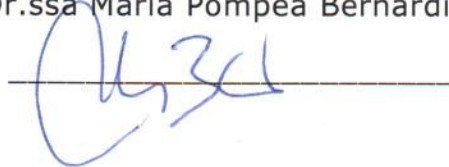
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dr. Pietro Brisinda



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente Delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio
dell'Azienda in data 17 GEN. 2020 con protocollo della
U.O. Segreteria Generale n. 011 e ivi rimarrà per un periodo
di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AM.VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore Ufficio
Affari Generali, Legali e Assicurativi
Dr.ssa Anna Giordano