

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Delibera n° 265

Originale

OGGETTO: Nota prot. n.131/CAAA del 07/06/2018 a firma della Coordinatrice della CAAA di Reggio Calabria. Relazione esito verifica possesso dei requisiti per l'accreditamento di prestazioni della branca specialistica di diagnostica per immagine: RMN presso la struttura sanitaria denominata "Casa di Cura Santa Rita" nel Comune di Cirò Marina (Kr) alla Via Roma n. 227. - Presa atto e parere favorevole.

In data 15 GIU. 2018, nella Sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone, Via Mario Nicoletta Angolo Via G. Di Vittorio;

Su conforme proposta nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento

IL DIRETTORE GENERALE

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 in data 29/10/2010 con nota acquisita al protocollo Generale della Regione Calabria n. 23335, reiterata con nota prot. 316929 del 26/09/2012 - la sig.ra Francesca Capozza C.F.: CPZFN33T69I982H in qualità di rappresentante legale della "Casa di cura Santa Rita" sita nel comune di Cirò Marina (Kr) alla Via Roma n. 227 chiedeva l'accreditamento per l'erogazione di prestazioni della branca specialistica di:

1. Cardiologia;
2. Angiologia,
3. Chirurgia generale;
4. Endoscopia Digestiva;
5. Chirurgia Vascolare;
6. Oculistica;
7. Ostetricia Ginecologia;
8. Ortopedia Traumatologia;
9. Diagnostica per Immagini: Ecografia e RMN.



CHE, in ottemperanza alla nota prot. n. 293375 del 20/09/2017, la CAAA di Reggio Calabria, competente per il territorio dell'ASP di Crotone, ha chiesto al Rappresentante Legale della Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina la relativa documentazione, con nota prot.: n. 528/CAAA del 07/12/2017 ed una volta esaminata comunicava al rappresentante legale che nei giorni 26 e 27 di febbraio 2018 si sarebbe recata presso la Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina con raccomandazione che la relativa documentazione non inviata dovrà essere resa disponibile durante la verifica sul campo;

CHE in data 27/02/2018 questa Commissione si è recata presso la Struttura Sanitaria su indicata anche per verificare i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici e organizzativi previsti dal nuovo regolamento attuativo della legge n. 24/2008 (DCA n. 81/2016) ai fini dell'accreditamento di prestazioni della branca specialistica di diagnostica per immagini: RMN;

CHE a conclusione di questa verifica, il giorno 27/02/2018 è stato redatto il relativo verbale, che viene allegato alla presente relazione e ne costituisce parte integrante, la Commissione conclude che la Struttura Sanitaria denominata "Casa di Cura Santa Rita sita nel Comune di Cirò Marina (Kr) alla Via Roma n. 227, possiede i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dalla normativa vigente per l'accreditamento di prestazioni della branca specialistica di diagnostica per immagini: RMN

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 del verbale in parola e, conseguentemente, di esprimere il previsto parere.

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 della relazione sull'esito della verifica al possesso dei requisiti per l'autorizzazione all'esercizio inviata con nota prot. 131/CAAA del 07/06/2018 a firma della coordinatrice della 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, dalla quale si evince che la struttura sanitaria "Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina, Via Roma n. 227, possiede i requisiti



strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dalla normativa vigente per l'accreditamento di prestazioni della branca specialistica di diagnostica per immagini: RMN ed esprimere parere favorevole;

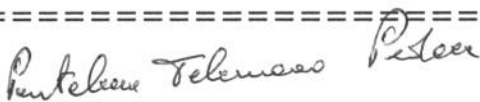
2) Prendere atto che la Commissione predetta a conclusione delle verifiche e degli accertamenti di quanto contenuto nella documentazione, delle ispezioni condotte presso la struttura denominata "Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina Via Roma n. 227 (KR), ha inviato tutta la documentazione prevista dal Regolamento Regionale n. 13 del 01.09.2009;

3) 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. alla Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina via Roma n. 227 (Kr), nella persona del suo rappresentante legale, sig.ra Francesca Capozza C.F.: CPZFN33T69I982H.

=====

Il Responsabile del Procedimento
Responsabile Sita Area Tecnica


Dott. Pantaleone Telemaco Pedace

Il Direttore Amministrativo

Dott. Giuseppe Fico

Il Direttore Sanitario

Dott. Agostino Talerico

Il Commissario Straordinario

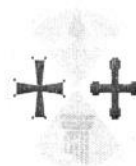
Dott. Sergio Arena

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 15 GIU. 2018 con Protocollo della Segreteria Generale n. 077 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna GIORDANO



COMMISSIONE AZIENDALE PER
L'AUTORIZZAZIONE E
L'ACCREDITAMENTO

Prot.n. 131/ Comm.Aziendale

del 07/06/2018

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0027731 del 11/06/2018



Direzione Generale
ASP di Crotone
Alla c.a. del Dr. Leo Pedace
Referente Comm. Aziendale Crotone
Centro Direzionale " Il Granaio"
Via Mario Nicoletta
88900 Crotone

p.c. Regione Calabria
Dip. Tutela della Salute e Politiche Sanitarie
Settore 10- Autorizzazioni e Accreditamenti
Dirigente del Settore
Dr. Armando Pagliaro
Loc. Germaneto
88100 Catanzaro

p.c. Direttore Generale
ASP di Reggio Calabria

Oggetto : Trasmissione Relazione sull'esito della verifica al possesso dei requisiti per l'Accreditamento di Prestazioni della Branca Specialistica di Diagnostica per Immagine: RMN presso la Struttura Sanitaria denominata " Casa di Cura Santa Rita" che ha sede nel Comune di Cirò Marina (KR)

Si trasmette con la presente la relazione in oggetto specificata con annessa la documentazione elencata relativa all'Accreditamento della Branca Specialistica di Diagnostica per Immagine : RMN posta nella Struttura Sanitaria denominata " Casa di Cura Santa Rita" che ha sede nel Comune di Cirò Marina (KR) alla via Roma .227

Distinti saluti



Coordinatore
Dr.ssa Francesca Cosentino

COMMISSIONE AZIENDALE PER
L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO

RELAZIONE SULL'ESITO DELLA VERIFICA RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO DI PRESTAZIONI DELLA BRANCA SPECIALISTICA DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINE: RMN presso LA STRUTTURA SANITARIA DENOMINATA "CASA DI CURA SANTA RITA" CHE HA SEDE NEL COMUNE DI CIRO' MARINA (KR)

Con istanza acquisita agli atti della Regione Calabria con Protocollo Generale n. 23335 del 29.10.2010 reiterata con nota prot.n. 316929 del 26.09.2012 la sig.ra Capozza Francesca C.F.: CPZFNC33T69I982H in qualità di Rappresentante Legale della "Casa di Cura Santa Rita" sita nel comune di Cirò Marina (KR) alla via Roma,227 chiedeva l'accREDITAMENTO per l'erogazione di prestazioni della branca specialistica di : Cardiologia; Angiologia; Chirurgia Generale; Endoscopia Digestiva; Chirurgia Vascolare; Oculistica; Ostetricia Ginecologia; Ortopedia Traumatologia; Diagnostica per Immagini :Ecografia e RMN.

Con nota Prot. n. 293375 del 20.09.2017, il Dirigente del Settore 10 del Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria "Rilascio Autorizzazioni e Accredimento Strutture Sanitarie – Servizi Ispettivi", ha dato l'Avvio *procedura relativamente all'accREDITAMENTO di prestazioni della branca specialistica di Diagnostica per Immagine: RMN, tenuto conto che per ciò che riguardo le altre prestazioni richieste e sopra elencate, non sussistono, al momento, le condizioni di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale.*

In ottemperanza a questa disposizione, la Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'AccREDITAMENTO dell'ASP di Reggio Calabria, competente sul territorio dell'ASP di Crotone, ha chiesto al Rappresentante Legale della Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina la relativa documentazione, con nota prot. n. 528/ CAAA del 07.12.2017 ed una volta esaminata comunicava al Rappresentante Legale che nei giorni 26 e 27.02.2018 si sarebbe recata presso la Casa di Cura S. Rita di Cirò Marina con raccomandazione che la relativa documentazione non inviata dovrà essere resa disponibile durante la verifica sul campo.

In data 27.02.2018, questa Commissione si è recata presso la struttura sanitaria su indicata anche per verificare i requisiti strutturali, impiantistici,tecnologici e organizzativi previsti dal Nuovo Regolamento Attuativo della Legge n. 24/2008 (DCA n. 81/2016) ai fini dell'accREDITAMENTO di prestazioni della branca specialistica di Diagnostica per Immagine : RMN.

La Commissione risultava composta da:

Dr.ssa Francesca Cosentino - Coordinatore

Dr.ssa Santa Valenti Clemente

Dr.ssa Hafra Maria Gentile

Dr. Andrea Stilo

Arch. Giuseppe Galletta

Dott. Giuseppe Cutri

Dott. Giuseppe Falcone

Sig.ra Nostro Rosalba in qualità di segretaria

Premesso che l'Autorizzazione Sanitaria all'esercizio di prestazioni della branca specialistica di Diagnostica per Immagini: RMN è stata data da parte della Regione Calabria- Giunta Regionale- Dipartimento "Tutela della Salute, Politiche Sanitarie- con Decreto dei Dirigenti della Regione Calabria n. 14600 del 13 Ottobre 2008.

A seguito della verifica sul campo, il giorno 27.02.2018 è stato redatto il relativo verbale, che viene allegato alla presente relazione e ne costituisce parte integrante, in esito alla valutazione della documentazione acquisita ex novo ed alla verifica sul campo, e nello specifico tenendo conto di quanto previsto dall' Allegati 2 del Nuovo Regolamento Attuativo, questa Commissione ha rilevato che la struttura sanitaria denominata il cui Rappresentante Legale è la sig.ra Capozza Francesca C.F.: CPZFNC33T69I982H possiede i requisiti strutturali,impiantistici, tecnologici ed organizzativi previsti dalla

normativa vigente per l'accreditamento della branca specialistica di Diagnostica per Immagine: **RMN**, come in seguito riportato nelle conclusioni dopo avere illustrato alcune caratteristiche.

La RMN è ubicata al Piano Terra della Struttura Sanitaria, Modello: Signa profile III, Marca: General Elettric e trattasi di MR Risonanza Magnetica aperta 0.23 Tesla (vedi foto allegata), ha un'area di attesa comune, poiché vengono esercitate altre attività sanitarie, dotata di un numero adeguato di posti a sedere, come comuni per lo stesso motivo sono gli spazi adeguati per accettazione, attività amministrative ed archivio. I servizi igienici sono inseriti nell'area della RM distinti per gli operatori e per gli utenti ed alla sala per la Risonanza Magnetica sono annessi spazio di assistenza e spogliatoio per i pazienti, gli altri locali previsti (materiale sporco, materiale pulito, deposito materiale d'uso ecc...) sono comuni a tutti i locali che costituiscono tutta la Diagnostica per Immagini della Struttura Sanitaria che ha altre branche di tale specialistiche accreditate.

La unità di RM dispone di una superficie non inferiore a 25 mq. Rispettate sono le caratteristiche microclimatiche ed illuminotecniche. Rispettati sono pure i requisiti tecnologici. Il personale risulta in numero conforme a quanto previsto dall'Allegato 2 del Nuovo Regolamento Attuativo e possiede i titoli necessari per svolgere le funzioni nelle relative discipline oggetto dell'autorizzazione, così come da documentazione allegata.

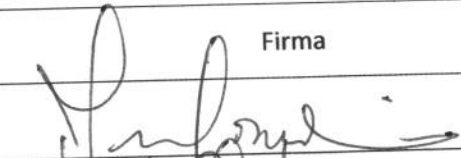
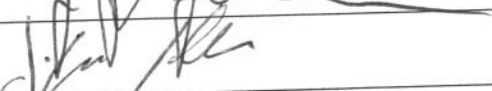
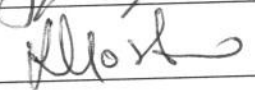
CONCLUSIONI

Per quanto sopra riportato, questa Commissione conclude che la struttura sanitaria denominata "Casa di Cura Santa Rita" sita nel comune di Cirò Marina (KR) alla via Roma n.227, possiede i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dalla normativa vigente per l'accreditamento di prestazioni della branca specialistica di Diagnostica per Immagine: RMN

Il Coordinatore di questa Commissione, Dr.ssa Francesca Cosentino, in ottemperanza all'art. 9, comma 6, del Regolamento allegato al DPGR n. 23/2011, trasmette la presente relazione con i relativi allegati al Direttore Generale dell'ASP di Crotone, competente per territorio per questa struttura sanitaria.

Letto, confermato e sottoscritto.

Li 04.06.2018

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	

La presente relazione consta di n. 2 pagine e dall'elenco della documentazione qui allegato.

CCSR

Casa di Cura Privata Santa Rita s.r.l.



Via Roma 227 - 88811 Cirò Marina (KR) - Tel. 0962.31078 Fax 0962.31110 - e-mail: santarita@casadicurasantarita.191.it - P. Iva 01496520790

PROT. N°

9

DEL

19/01/2018

REGIONE CALABRIA - ASP R.C.
COMMISSIONE AZIENDALE PER
L'AUTORIZZAZIONE E L'ACCREDITAMENTO

Prot. n°

20

del

23/01/18

Spett./le
Commissione Aziendale per
l'autorizzazione e l'accREDITamento
Via Madame Curie
89013 Gioia Tauro (RC)

Oggetto: Invio documentazione per accreditamento

Si trasmette in allegato la seguente documentazione:

- Documenti d'identità, dichiarazione di non incompatibilità, titoli di studio;
- Accettazione incarico esperto responsabile RM;
- Contratti di manutenzione diagnostica per immagini;
- D.D.R.C. n. 14600 - 13 ottobre 2008 (autorizzazione sanitaria prestazioni di diagnostica per immagini-RMN);
- Elenco attrezzature radiologia e pianificazione manutenzione;
- Elenco nominativo personale;
- Planimetria Piano Terra (RADIOLOGIA);
- Relazione di verifica di tenuta della gabbia di Faraday;
- Relazione inerente le attività e le prestazioni erogate di Rmn;
- Riparazione UPS;
- Ultime manutenzioni diagnostica per immagini.



Cirò Marina 19/01/2018

Firma

[Handwritten signature]
CASA DI CURA PRIVATA
"S. RITA - DOTT. CAPALBA" S.r.l.