

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

Delibera n° 383

Originale

OGGETTO: Modifica-Integrazione delibera n. 365 del 20 agosto 2018.

In data 04 SET. 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 08/02/2017 il DCA n. 12 ha stabilito, nelle more delle verifiche sui requisiti da svolgersi a cura della commissione per l'Autorizzazione e l'Accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria, di autorizzare provvisoriamente la struttura sanitaria privata denominata Casa di Cura Santa Rita s.r.l., con sede nel Comune di Cirò Marina alla via Roma n. 227, della quale il Rappresentante Legale è la sig.ra Francesca Capozza C.F.: CPZFN33T69I982H, nata a Strongoli (KR) il 29/12/1933- alla riconversione/trasformazione delle attività accreditate, giusti DPGR-CA nn. 1/2011,125/2012 e 10/2013 nel seguente modo:

Accreditamento in essere:

Chirurgia Generale (cod. 09) ad indirizzo prevalente di laparoscopia e/o endoscopia, colonproctologia, senologia, endocrinochirurgia per 30 (trenta) posti letto in ricovero ordinario con obbligo di copertura delle urgenze 12h (diurno) in chirurgia;

n. 3(tre) posti letto in Day Surgery in regime diurno;

per complessivi n. 33 (trentatrè) posti letto, di cui 30 (trenta) in ricovero ordinario e 3(tre) in Day Surgery;

Chirurgia ambulatoriale riferita alle discipline sopra indicate;

Lungodegenza (cod. 60) per n. 14 (quattordici) posti letto in ricovero ordinario;

Diagnostica per Immagini di I° livello: Tac;

Laboratorio Generale di Base;

prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui alla DGR n. 745/2009.

Accreditamento post conversione/trasformazione:

Riabilitazione Intensiva (cod.56) per n. 20 posti letto in ricovero ordinario e n.2 (due) in regime diurno Day Hospital;

Lungodegenza (cod. 60) per n. 25 (venticinque) posti letto in ricovero ordinario;

Diagnostica per Immagini di I° livello Tac; Laboratorio Generale di Base; prestazioni di specialistica ambulatoriale necessarie alla erogazione di prestazioni "APA-PAC" già precedentemente erogate e nei limiti dei contratti.

CHE, in ottemperanza al DCA n.12 del 08/02/2017, in data 03/07/2017 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, prevista dal Nuovo Regolamento Attuativo della L.R. n. 24/2008 allegato al DCA n.81/2016;

CHE all'esito del suo esame la Commissione chiedeva con nota prot.: n. 410 del 22/09/2017 un'integrazione della documentazione e che tale documentazione veniva acquisita con nota prot. n. 508 del 28/11/2017;

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 conclude raccomandazione che la relativa documentazione non inviata dovrà essere resa disponibile durante la verifica sul campo;

CHE in data 16/02/2018 con nota prot: n 49 veniva comunicato al Rappresentante Legale della Struttura sanitaria Santa Rita s.r.l. che la visita sul campo sarebbe stata effettuata nei giorni 26 e 27 febbraio 2018.

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 un primo verbale, prot.: n. 52 del 27/02/2018 che viene allegato alla presente relazione e ne costituisce parte integrante, con il quale si effettuano alcune prescrizioni – specificata nello stesso verbale, e si concordava tra le parti di concludere la verifica in data successiva per dare tempo alla struttura sia di apportare alcune facili ed agevoli migliorie organizzative e strutturali, sia di consegnare il piano di adeguamento strutturale previsto per soddisfare i nuovi requisiti collegati al cambio di destinazione d'uso dei locali per l'ampliamento della lungodegenza(cod.60).

CHE dopo l'esame della documentazione, consegnata in più tempi dal Rappresentante Legale della Struttura Sanitaria privata denominata "Casa di Cura Santa Rita s.r.l." e dopo aver svolto verifiche sul campo, la Commissione conclude quanto segue relativamente al possesso dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalla L.R. 24/2008 e dal suo regolamento Attuativo allegato n. 81/2016 in merito alla autorizzazione alla riconversione/trasformazione delle seguenti attività:

- Riabilitazione intensiva (Cod. 56) per n. 20 (venti) posti letto in ricovero ordinario e n. 2(due) in regime diurno Day Hospital;
- Lungodegenza (cod. 60) per n. 25 (venticinque) posti letto in ricovero ordinario;

La riabilitazione intensiva (cod. 56) possiede i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalla normativa vigente per l'autorizzazione alla riconversione/trasformazione delle attività accreditate.

La lungo degenza (cod. 60) possiede i requisiti organizzativi e tecnologici previsti dalla normativa vigente per l'autorizzazione alla riconversione/trasformazione delle attività accreditate ed anche quelli strutturali ad eccezione dei requisiti per i servizi igienici delle camere di degenza;

Questi ultimi devono essere posseduti entro e non oltre il termine del 31/12/2018 con il completamento del progetto di adeguamento strutturale.

Il controllo dello stato di avanzamento di quest'ultimo punto- per come riportato nel verbale n.206/CAAA del 02/08/2018, in virtù dell'articolo 14, comma 2, della L.R. n 24/2008- compete all'organo di vigilanza dell'Azienda Sanitaria sul cui territorio ricade questa struttura sanitaria.

CHE con delibera n. 365 del 20/08/2018 Il Direttore Generale dell'ASP di Crotone ha preso atto del verbale n. 206/CAAA del 02/08/2018 a firma del Coordinatore della Commissione per l'autorizzazione e l'accreditamento di Reggio Calabria ed ha espresso parere favorevole;

Che la CAAA di Reggio Calabria, nel verbale n. 206 del 02/08/2018, dava mandato all'Organo di Vigilanza dell'ASP di Crotone di verificare il completamento del progetto per l'adeguamento strutturale dei bagni di degenza della Struttura Sanitaria Santa Rita di Cirò Marina;

Che in considerazione del fatto che trattasi di verifica dei requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali per l'autorizzazione per riconversione /trasformazione delle attività accreditate della Struttura Sanitaria Santa Rita di Cirò Marina, rimane in capo alla commissione di Reggio Calabria competente per il territorio di Crotone, ogni competenza per il completamento del progetto di adeguamento strutturale;

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 alla riconversione/trasformazione delle attività accreditate di cui al DCA n. 12 del 08/02/2017 ed esprimere parere favorevole per come di seguito specificato:
 - Riabilitazione intensiva (Cod. 56) per n. 20 (venti) posti letto in ricovero ordinario e n. 2(due) in regime diurno Day Hospital;
 - La riabilitazione intensiva (cod. 56) possiede i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalla normativa vigente per l'autorizzazione alla riconversione/trasformazione delle attività accreditate.
 - La lungo degenza (cod. 60) per n. 25 (venticinque) posti letto in ricovero ordinario, possiede i requisiti organizzativi e tecnologici previsti dalla normativa vigente per l'autorizzazione alla riconversione/trasformazione delle attività accreditate ed anche quelli strutturali ad eccezione dei requisiti per i servizi igienici delle camere di degenza;

DARE ATTO che la competenza della verifica relativamente ai servizi igienici delle stanze di degenza devono essere posseduti al 31/12/2018 con completamento del progetto di adeguamento strutturale, la cui verifica spetta alla CAAA di Reggio Calabria. Questi ultimi devono essere posseduti entro e non oltre il termine del 31/12/2018;

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;

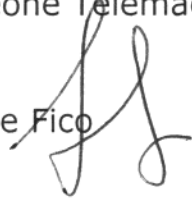
1) Trasmettere il presente atto:

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.
5. all'Organo di Vigilanza dell'Azienda Sanitaria di Crotone

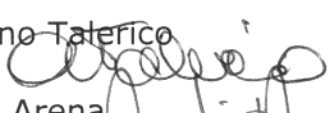
=====
Il Responsabile del Procedimento
Responsabile Sita Area Tecnica


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 04 SET. 2018 con Protocollo della Segreteria
Generale n. 109 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
