

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

Delibera n° 421

ORIGINALE

OGGETTO: Presa atto del verbale prot.258/Co. Aziendale, della Commissione Aziendale per l'Accreditamento e l'Autorizzazione di Reggio Calabria. Casa di Cura Reumatologica " Oliveti" s.p.a. con sede a Cotronei via Laghi Silani loc. Mola.

In data **12 SET. 2013**, 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, dott. Pantaleone Telemaco Pedace

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 04 del mese di Settembre 2013, la Commissione per l'autorizzazione e l'accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria, competente per territorio di Crotone, si è riunita per la valutazione dei documenti della Casa di Cura Reumatologica " Oliveti s.p.a. con sede a Cotronei via Laghi Silani loc. Mola, per esprimere parere sul possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e per constatare l'adeguamento della suddetta Casa di Cura ai posti letto per sub-acuti assegnati dal DPGR n. 106 del 05/07/2012 e del DPGR n.175 del 25/10/2012;

CHE la Commissione per l'autorizzazione e l'accreditamento dell'ASP di Reggio Calabria, ha effettuato una serie di ispezioni presso la Casa di Cura Reumatologica " Oliveti" s.p.a. Con sede a Cotronei via Laghi Silani loc. Mola, per la verifica dei requisiti richiesti dalla normativa vigente, per come evidenziato nell'allegato verbale;

CHE la Commissione per l'Autorizzazione e l'Accreditamento di Reggio Calabria, operante presso l'ASP di Crotone ha constatato che la Casa di Cura Reumatologica " Oliveti" s.p.a. con sede a Cotronei via Laghi Silani loc. Mola, (Kr), il cui legale rappresentante è il dott. Oliveti Annibale nato a Formia (LT) il 25/09/1955 e residente a Cotronei (Kr) in via Laghi Silani n. 339, CF



LVTNBL55P25D708I, in riferimento ai DPGR nn.106/2012 e 175/2012, possiede i requisiti minimi strutturali, impiantistici, organizzativi, tecnologici e strumentali, previsti dalla L.R. n. 24/2008 e dal Regolamento Regionale n.13/2009, per ottenere l'autorizzazione e l'accreditamento per la seguente specialità per sub-acuti in regime di ricovero ordinario e diurno:

n. 12 (dodici) posti letto di riabilitazione (cod. 56) ad indirizzo prevalente muscolo scheletrico/reumatologico per n.12 posti letto in ricovero ordinario;

n. 2 (due) posti letto in Day Hospital in regime diurno;

per complessivi n.14 (quattordici) posti letto.

CHE per tutto quanto sopra è stata data comunicazione al Direttore Generale dell'ASP di Crotone per opportuna conoscenza;

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.: 258/Co. Aziendale del 10/09/2013;

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 prot.258/Co. Aziendale 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 "Casa di Cura Reumatologica " Oliveti s.p.a. con sede a Cotronei via Laghi Silani loc. Mola.";
- 2) Prendere atto che la Commissione predetta a conclusione delle verifiche e degli accertamenti di quanto contenuto nella documentazione relativa alla "Casa di Cura reumatologica " Oliveti s.p.a. Con sede a Cotronei via Laghi Silani loc. Mola, possiede i requisiti minimi strutturali, impiantistici, organizzativi, tecnologici e strumentali, previsti dalla L.R. n. 24/2008 e dal Regolamento Regionale n.13/2009, per ottenere l'autorizzazione e l'accreditamento per la seguente specialità per sub-acuti in regime di ricovero ordinario e diurno:
n. 12 (dodici) posti letto di riabilitazione (cod. 56) ad indirizzo prevalente muscolo scheletrico/reumatologico per n.12 posti letto in ricovero ordinario;
n. 2 (due) posti letto in Day Hospital in regime diurno;
per complessivi n.14 (quattordici) posti letto.

10

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. al legale rappresentante della " Casa di Cura Reumatologica " Oliveti" s.p.a. con sede a Cotronei via Laghi Silani loc. Mola,(Kr), il cui legale rappresentante è il dott. Oliveti Annibale nato a Formia (LT) il 25/09/1955 e residente a Cotronei (Kr) in via Laghi Silani n. 339, CF LVTNBL55P25D708I.

=====

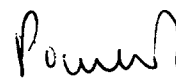
Il Responsabile del Procedimento
Responsabile Sita Area Tecnica
Dott. Pantaleone Telemaco Pedace



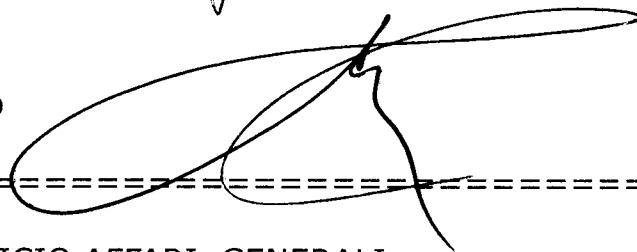
Il Direttore Amministrativo
Dott. Giovanni Cozza



Il Direttore Sanitario
Dott. Francesco Paravati



Il Direttore Generale
Prof. Rocco Antonio Nostro



=====

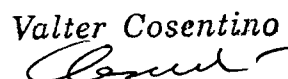
UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 12 SET. 2013 con Protocollo della Segreteria Generale n. 084e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino


Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Valter Cosentino




P.I. 02638720801
Prot.n. 258 /Co.Aziendale

REGIONE CALABRIA
ASP di Reggio Calabria
**COMMISSIONE AZIENDALE per
l'AUTORIZZAZIONE E
l'ACCREDITAMENTO**
Coordinatore : Dr.ssa Francesca Cosentino
Via Montegrappa – Polistena
89024 Polistena
Tel:0966/942259 Fax :0966/943608

del 10/09/2013

Prof. Nostro Rocco Antonio
Direttore generale ASP di Crotone
88900 Crotone

Al Responsabile del Procedimento
Dr Leo Pedace
ASP di Crotone

Regione Calabria
Dip.Tutela della Salute e Politiche Sanitarie
Sub-Commissari per l'attuazione del
Piano di rientro
Gen. Dott. Luciano Pezzi e Dott. Luigi D'Elia
Via Buccarelli,30
88100 Catanzaro

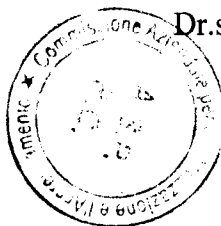
e.p.c.

Al Direttore Generale
ASP di Reggio Calabria

Oggetto: trasmissione verbale finale con annessa documentazione e sopralluoghi effettuati presso la Casa di Cura Reumatologica "Oliveti s.p.a." con sede in Cotronei (KR) in Via Laghi Silani Loc. Mola.

Si trasmette con la presente, il verbale finale (con annessa documentazione) riportante le risultanze delle verifiche-ispezioni effettuate nelle date 06/02/2013 e 12/07/2013 presso la Casa di Cura in oggetto menzionata.

Distinti saluti.



Il Coordinatore
Dr.ssa Francesca Cosentino



REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI REGGIO CALABRIA

Via S. Anna II tronco, 18 89128 Reggio Calabria -P.I. 02638720801-

**Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento (art.12 L.R. 24/08) della ASP di RC
Delibere Commissario Straordinario n.569 del 08.06.2011 e n.643 del 30.06.2011**

Coordinatore Dr.ssa Francesca Cosentino

Via Montegrappa 89024 Polistena

Tel: 0966942259 Fax 0966943608

e-mail: francosentino@libero.it

DPGR n. 175 del 25/10/2012 – DPGR n.106 del 05/07/2012

Relazione di Verifica sull'esito delle attività effettuate al fine del rilascio da parte del Legale Rappresentante dell'ASP competente per territorio, del parere sul possesso dei requisiti di AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO della Struttura Sanitaria denominata:

Casa di Cura Reumatologica " Oliveti s.p.a" sita in Loc. Mola, via Laghi Silani s.n.c. con sede nel Comune di Cotronei (KR)– per n. 14 posti letto per sub-acuti specialità RIABILITAZIONE (cod.056)

Il giorno 04 del mese di settembre 2013 dalle ore 14,30 la Commissione Aziendale per l'Autorizzazione e l'Accreditamento della ASP di Reggio Calabria, si è riunita presso il Servizio MIRRC di Polistena via Montegrappa, per redigere il presente verbale a completamento delle ispezioni effettuate presso la Casa di Cura Reumatologica "Oliveti s.p.a" sita in Loc. Mola, via Laghi Silani s.n.c. con sede nel Comune di Cotronei (KR)– Rappresentante Legale Dr. Oliveti Annibale C.F.: LVT NBL 55P25D708I, per constatare l'adeguamento della suddetta Casa di Cura ai posti letto per sub - acuti assegnati dal DPGR n. 106 del 05/07/2012 e DPGR n. 175 del 25/10/2012 riportati nell'all.n.2, specialità RIABILITAZIONE (cod.56)

Constatato che:

la Commissione Aziendale risulta composta, come sotto descritto, dalla metà più uno e quindi è in numero legale:

Nome e Cognome	Qualifica
dr.ssa Francesca Cosentino	Coordinatore- presente
dr.ssa Teresa Leone	Componente- presente
dr.ssa Hafra Maria Gentile	Componente- presente
dr.ssa Santa Valenti Clemente	Componente- presente
dott. Aldo Valenti	Componente- presente
ing. Giovanni Morello	Componente - Assente
dr. Francesco Zimmitti	Componente - Assente
Sig. Gesualdo Bitonti	Segretario- Assente

PREMESSO CHE:

- Il DPGR n.175/2012 e la conseguente nota del DG della ASP di Crotone prot. n.2735 del 29.01.2013 (allegata) allertavano la Commissione Aziendale della ASP di Reggio Calabria, operante presso la ASP di Crotone, ad avviare le procedure di verifica sul possesso dei requisiti di Autorizzazione ed Accreditamento della struttura su nominata;

TENUTO CONTO:

- del sopralluogo effettuato in data 06/02/2013 e del conseguente verbale prot. n.51/Co.Aziendale del 06.02.2013, qui allegato;
- della nota del 08/02/2013 della Casa di Cura Reumatologica "Oliveti S.p.A." di Cotronei, in atti prot. n. 62 del 11.02.2013;

TENUTO CONTO:

- del secondo sopralluogo eseguito in data 12.07.2013 di cui al verbale prot. n.203/Co.Aziendale del 12.07.2013 e della successiva nota del 30.07.2013 prot. n. 226/Co.Aziendale;

VISTA ed ACQUISITA tutta la documentazione richiesta con le note prot. n. 30/ Co.Az. del 29.01.2013 e prot. n. 178/ Co.Az. del 02/07/2013 comprensiva anche della check-list 3.15;

la Commissione Aziendale della ASP di Reggio Calabria operante presso la ASP di Crotone ha constatato che la **Casa di Cura Reumatologica "Oliveti s.p.a" sita in Loc. Mola, via Laghi Silani s.n.c. con sede nel Comune di Cotronei (KR)** il cui Rappresentante Legale è il Dr. Oliveti Annibale nato a Formia (LT) il 25/09/1955 e residente a Cotronei (KR) in via Laghi Silani n. 339, C.F.: LVT NBL 55P25D708I, in riferimento al D.P.G.R. n. 175/2013, **possiede i requisiti minimi strutturali, impiantistici, organizzativi, tecnologici e strumentali, previsti dalla L.R. n. 24/2008 e dal Regolamento Regionale n.13/2009, per ottenere l'autorizzazione e l'accreditamento per la seguente specialità per sub. acuti in regime di ricovero ordinario e diurno:**

- **n.12 (dodici) posti letto di Riabilitazione (cod.56)** ad indirizzo prevalente muscoloscheletrico/ reumatologico per n. 12 (dodici) posti letto in ricovero ordinario;
- **n. 2 (due) posti letto in Day Hospital in regime diurno;**

per complessivi **n.14 (quattordici) posti letto.**

- **Si allega, oltre alla documentazione succitata, anche quella prevista e non presentata riguardante la L.R. n. 24/2008 ed il Regolamento Regionale n.13 del 01.09.2009, attinente esclusivamente alla specialità per sub-acuti di Riabilitazione**

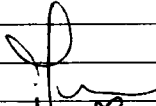
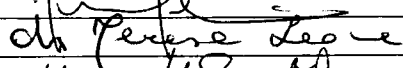
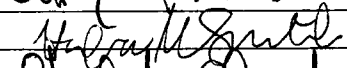
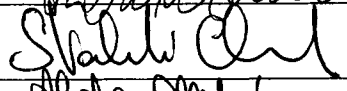
- a) Planimetria generale in scala 1:100;
- b) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del Rappresentante Legale della struttura circa la corrispondenza della stessa ai requisiti minimi, datata 09.07.2013 con allegata copia C.I. e C.F. del Legale Rappresentante;
- c) Relazione delle prestazioni e le attività che si intendono erogare, a firma del Direttore Sanitario;
- d) Elenco degli arredi e delle attrezzature;
- e) Piano programmatico di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali ed ausiliarie;
- f) Piano annuale di formazione ECM 2013;
- g) Carta dei Servizi;
- h) Organigramma con relativi titoli di studio;
- i) Dichiarazione di non sussistenza di incompatibilità del personale;
- j) Regolamento Interno, valutazione dei rischi e tutela della privacy;
- k) Certificato d'iscrizione alla Camera di Commercio;
- l) Dichiarazione sostitutiva del rappresentante Legale sui carichi pendenti, condanne penali e verifica possesso dei requisiti professionali di legge degli operatori della struttura ;
- m) Attestato sugli obblighi di tutela dei dati personali e sensibili;
- n) Copia pagamento tassa regionale anno 2013;
- o) Dichiarazione sostitutiva del Rappresentante Legale ;
- p) Dichiarazione sostitutiva di ulteriori requisiti di qualificazione;
- q) Manuale della qualità + CD, Piano della qualità;
- r) Sistema Informativo utilizzato;
- s) Documento della politica della Struttura;

ALTRA DOCUMENTAZIONE

- 1) Progetto climatizzazione;
- 2) Impianti di distribuzione gas medicali;
- 3) Rispetto divieto di fumo;
- 4) Impianto di illuminazione;
- 5) Impianto di protezione dalle scariche atmosferiche.

A conclusione delle verifiche effettuate presso la **Casa di Cura Reumatologica "Oliveti s.p.a"** sita in **Loc. Mola, via Laghi Silani s.n.c. con sede nel Comune di Cotronei (KR)**, alla luce della documentazione esibita, esaminata e siglata dalla Commissione Aziendale e delle valutazioni sul possesso dei requisiti strutturali, impiantistici, strumentali-tecnologici ed organizzativi, la Commissione Aziendale della ASP di Reggio Calabria, per il tramite del proprio Coordinatore, Dr.ssa Francesca Cosentino, in virtù dell'art.9, c.6 del Regolamento Regionale n.13/2009, trasmette la presente relazione finale, corredata di tutta la documentazione su elencata, al Direttore Generale della ASP di Crotone, Azienda Sanitaria su cui insiste la struttura verificata, per il parere sul possesso dei requisiti e per l'adozione dell'atto deliberativo consequenziale che dovrà essere trasmesso al Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria – Sub Commissario per l'attuazione del piano di rientro, così come indicato dalle note regionali.

Letto, confermato e sottoscritto

Nome e Cognome	Qualifica	Firma
dr.ssa Francesca Cosentino	Coordinatore	
dr.ssa Teresa Leone	Componente	
dr.ssa Hafra Maria Gentile	Componente	
dr.ssa Santa Valenti Clemente	Componente	
dott. Aldo Valenti	Componente	