



REGIONE TOSCANA

DIREZIONE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

SETTORE QUALITA' DEI SERVIZI E RETI CLINICHE

Responsabile di settore: MECCHI MARIA

Incarico: DECR. DIRIG. CENTRO DIREZIONALE n. 5705 del 30-11-2015

Decreto non soggetto a controllo ai sensi della D.G.R. n. 553/2016

Numero adozione: 1479 - Data adozione: 07/02/2018

Oggetto: L.R. 51/09: Conferma accreditamento istituzionale struttura sanitaria privata Centro Diagnostico Pubblica Assistenza di Signa.

Il presente atto è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art.18 della l.r. 23/2007.

Data certificazione e pubblicazione in banca dati ai sensi L.R. 23/2007 e ss.mm.: 08/02/2018

Numero interno di proposta: 2018AD001729

IL DIRIGENTE

Vista la L.R. 5 agosto 2009, n. 51, “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento” e successive modifiche ed integrazioni che stabilisce:

- all’art. 29, comma 1, che le strutture sanitarie private autorizzate che intendono erogare prestazioni per conto del servizio sanitario regionale, e le strutture sanitarie pubbliche devono ottenere l’accreditamento da parte della Giunta regionale;
- all’art. 29, comma 2, che l’accreditamento istituzionale è rilasciato dalla Giunta regionale alle strutture pubbliche e private che ne facciano richiesta, subordinatamente alla loro funzionalità rispetto agli indirizzi della programmazione regionale, in particolare al piano sanitario e sociale integrato regionale e al possesso dei requisiti di cui all’articolo 30;
- all’art. 29, comma 6, che l’accreditamento istituzionale ha validità per cinque anni, decorrenti dalla data del rilascio indipendentemente dalle successive variazioni, e può essere rinnovato; a tal fine, il legale rappresentante della struttura presenta istanza alla Giunta regionale con le medesime modalità e procedure di cui all’articolo 32;
- all’art. 31 che la Giunta regionale definisce con propria deliberazione le modalità e gli ambiti di applicazione della verifica di funzionalità di cui all’articolo 29, comma 2, in coerenza con gli indirizzi contenuti nel piano sanitario e sociale integrato regionale;
- all’art. 32, comma 2, che l’istanza di accreditamento deve essere corredata di apposita dichiarazione sostitutiva o attestazione del legale rappresentante della struttura, attestante il possesso dei requisiti prescritti indicati dal regolamento di cui all’articolo 48 che definisce inoltre le modalità e le procedure per il rilascio e dagli atti della Giunta Regionale;

Richiamato il decreto del Presidente della Giunta regionale 17 novembre 2016, n. 79/R “Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie” e successive modificazioni;

Richiamato il decreto dirigenziale n. 1863 del 21 febbraio 2017 che fornisce la modulistica per l’accreditamento delle strutture sanitarie;

Richiamato il decreto dirigenziale n. 5299 del 28 aprile 2017, con il quale è stato rinnovato l’accreditamento istituzionale al Centro Diagnostico Pubblica Assistenza di Signa per il processo ambulatoriale outpatient nelle discipline di radiodiagnostica, cardiologia, malattie dell’apparato respiratorio, chirurgia generale, urologia, ginecologia e ostetricia, angiologia, dermatologia venerologia e gastroenterologia erogate nella struttura sanitaria privata ubicata a Signa in via Di Vittorio n. 1;

Vista la dichiarazione sostitutiva del legale rappresentante del Centro Diagnostico Pubblica Assistenza di Signa, attestante il possesso dei requisiti di cui allegato D del regolamento 79/R/2016 in seguito all’apertura di un punto prelievo decentrato ubicato a Signa, in via Di Vittorio n. 1;

Vista l’autorizzazione del Comune di Signa nella quale viene indicato quale laboratorio funzionalmente collegato al punto prelievo decentrato una struttura già istituzionalmente accreditata;

Considerato inoltre che, ai sensi dell’art. 27 comma 3 del suddetto Regolamento, il legale rappresentante del Centro Diagnostico Pubblica Assistenza di Signa ha dichiarato di impegnarsi ad

attestare i requisiti di processo trasversali e specifici di cui alle delibere n. 108 e n. 110/2017, trascorsi almeno 6 mesi ed entro 12 mesi dal rilascio dell'autorizzazione;

Ritenuto pertanto di dover confermare l'accreditamento istituzionale alla società Centro Diagnostico Pubblica Assistenza di Signa, per il processo ambulatoriale outpatient anche per il punto prelievo decentrato ubicato a Signa, in via Di Vittorio n. 1;

Visti gli atti autorizzativi rilasciati dal Comune di Signa;

DECRETA

1. la conferma dell'accreditamento istituzionale alla società Centro Diagnostico Pubblica Assistenza di Signa, per il processo ambulatoriale outpatient nelle discipline di radiodiagnostica, cardiologia, malattie dell'apparato respiratorio, chirurgia generale, urologia, ginecologia e ostetricia, angiologia, dermatologia e venerologia e gastroenterologia erogate nella struttura sanitaria ambulatoriale privata ubicata a Signa in via Di Vittorio, n. 1 e per il punto prelievo decentrato ubicato a Signa, in via Di Vittorio n. 1;

2. di precisare che l'accreditamento istituzionale sarà perfezionato, a pena di decadenza, entro il termine massimo di dodici mesi dall'inizio dell'attività, dichiarata essere al 6 novembre 2017, tramite presentazione dell'attestazione dei requisiti di processo comuni e specifici.

Il Dirigente

CERTIFICAZIONE