

Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina Generale,

Pianificazione e Sviluppo dei Servizi Sanitari

Il Dirigente Responsabile del Servizio

Antonio Brambilla

TIPO ANNO NUMERO
Reg. PG | 2009 | 46124
del 30 MAR 2009

Al legale rappresentante del Laboratorio
analisi chimico cliniche-Poliambulatorio
Cromaton s.r.l.
Via Barella 780
41058 Vignola (MO)

Al Direttore Generale
Azienda USL di Modena

e p.c. Al Responsabile Area Accreditamento
Agenzia sanitaria e sociale regionale

LORO SEDI

OGGETTO: Trasmissione determinazione del Direttore generale sanità e politiche sociali n. 2183 del 23/03/2009 avente ad oggetto "Accreditamento istituzionale Laboratorio analisi chimico cliniche-Poliambulatorio Cromaton di Vignola (MO)".

Si trasmette in allegato copia della determinazione di cui all'oggetto.

L'accREDITAMENTO quale **Poliambulatorio** riguarda le seguenti attività¹:

a) **Ambulatorio** per le **visite** di:

- Cardiologia;
- Angiologia;
- Chirurgia generale;
- Chirurgia plastica;
- Dermatologia;

40127 Bologna - Viale Aldo Moro, 21
Tel. 051/6397319-20 Fax 051/6397062

e-mail: segdistrettisan@regione.emilia-romagna.it

a uso interno	DP	ANNO	NUMERO	Classif.	INDICE	LIV.1	LIV.2	LIV.3	LIV.4	LIV.5	Fasc.	ANNO	NUMERO	SUB
					3458	600	070	040	010			2009	1	

AI

- Endocrinologia;
- Gastroenterologia;
- Geriatria;
- Medicina generale;
- Neurologia;
- Oculistica;
- Ortopedia e traumatologia;
- Ostetricia e ginecologia;
- Otorinolaringoiatria;
- Pneumologia;
- Urologia;

b) **Attività di diagnostica per immagini**, limitatamente a ecografia;

c) **Laboratorio analisi** chimico cliniche – tossicologia - microbiologia – sieroimmunologia, radioimmunologia – citologia (esami chimica clinica / ematologia / immunoematologia / microbiologia / anatomia e istologia patologica);

Con riferimento all'elenco analitico inviato con la domanda, in allegato si dettagliano per codice le prestazioni che, oltre alle visite di cui al punto a), sono oggetto di accreditamento: si tratta delle prestazioni di cui al punto b).

Si coglie l'occasione per precisare che, come riportato nella premessa dell'atto di cui si tratta e a seguito della verifica effettuata dall'Agenzia sanitaria e sociale regionale sul possesso dei requisiti generali e specifici di accreditamento:

- la struttura, per quanto riguarda angiologia–chirurgia vascolare, gastroenterologia-chirurgia ed endoscopia digestiva,neurologia, chirurgia generale, chirurgia plastica effettua soltanto visite;
- la struttura non effettua attività di traumatologia.

Si evidenzia inoltre, relativamente all'attività di medicina del lavoro presente nella domanda di accreditamento, che tale attività esula dal procedimento di cui all'oggetto.

Distinti saluti.

Antonio Brambilla

All. n. 2

ⁱ Le attività oggetto di accreditamento sono elencate facendo riferimento alle attività/discipline/branche specialistiche così come descritte nell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria.

Per rendere omogenea la descrizione delle attività viene inoltre indicata tra parentesi, ove diversa, la dizione corrispondente di cui all'elenco delle discipline della circolare regionale 10/1999, e successivi aggiornamenti, relativa alle Specifiche per il sistema informativo e rilevazione dell'attività di specialistica ambulatoriale (flusso ASA).

Per il laboratorio analisi vengono inoltre specificati i settori con riferimento a quanto indicato nell'allegato n. 4 della DGR n. 327/2004.

Elenco delle prestazioni che, oltre alle visite di cui al punto a) sono oggetto di accreditamento: prestazioni collegate alle visite e prestazioni, dichiarate dalla struttura, di cui al punto b) della determinazione del Direttore generale e sanità e politiche sociali n. 2183 del 23/3/2009

CODICE	DESCRIZIONE
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
887621	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1) Non associabile a Ecografia ovarica (88.78.1)
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA Non associabile al codice 88.79.2
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca Non associabile al codice 88.79.3
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione Non associabile ai codici 88.75.1 e 88.78
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Atto del Dirigente: DETERMINAZIONE n° 2183 del 23/03/2009

Proposta: DPG/2009/1267 del 12/02/2009

Struttura proponente: SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE, MEDICINA GENERALE,
PIANIFICAZIONE E SVILUPPO DEI SERVIZI SANITARI
DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI

Oggetto: ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO
CLINICHE-POLIAMBULATORIO CROMATON DI VIGNOLA (MO).

Autorità emanante: IL DIRETTORE - DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI

Firmatario: LEONIDA GRISENDI in qualità di Direttore generale

Luogo di adozione: BOLOGNA data: 23/03/2009

DIREZIONE GENERALE SANITA' E POLITICHE SOCIALI

IL DIRETTORE

Visto l'art. 8 quater del D.Lgs. 502/1992 e successive modificazioni, ai sensi del quale l'accreditamento istituzionale è rilasciato dalla Regione alle strutture autorizzate, pubbliche o private e ai professionisti che ne facciano richiesta, subordinatamente alla loro rispondenza ai requisiti ulteriori di qualificazione, alla loro funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione regionale e alla verifica positiva dell'attività svolta e dei risultati raggiunti;

Richiamate:

la legge regionale n. 34 del 12 ottobre 1998: "Norme in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, in attuazione del DPR 14 gennaio 1997" e successive modificazioni, da ultima l.r. n. 4/2008, che all'art. 9:

- pone in capo al Direttore generale sanità e politiche sociali la competenza di procedere alla concessione o al diniego dell'accreditamento con propria determinazione;
- attribuisce all'Agenzia sanitaria e sociale regionale il compito di fungere da struttura di supporto nella verifica dei requisiti posseduti dalle strutture sanitarie che richiedono l'accreditamento;

la deliberazione n. 327 del 23 febbraio 2004, e successive modificazioni e integrazioni, con la quale la Giunta regionale ha tra l'altro approvato i requisiti generali per l'accreditamento delle strutture sanitarie dell'Emilia-Romagna ed i requisiti specifici per alcune tipologie di strutture;

la deliberazione di Giunta regionale n. 293 del 14 febbraio 2005: "Accreditamento istituzionale delle strutture pubbliche e private e dei professionisti per l'assistenza specialistica ambulatoriale e criteri per l'individuazione del fabbisogno";

la delibera di Giunta regionale n. 1532 del 6 novembre 2006: "Piano regionale sul contenimento dei tempi di attesa";

la propria determinazione n. 6952 del 30 maggio 2007 di definizione delle procedure e delle priorità per l'accREDITamento delle strutture di cui all'art. 1, comma 796, lettere s) e t), Legge 296/06 e delle strutture sanitarie pubbliche e private area salute mentale e dipendenze patologiche;

la propria determinazione n. 9848 del 30 luglio 2007 con la quale, nell'ambito del procedimento istruttorio per l'accREDITamento, si è demandato ad un apposito gruppo di lavoro l'accERTAMENTO dell'esistenza delle condizioni soggettive ed oggettive preliminari all'avvio del percorso di verifica dei requisiti generali e specifici di accREDITamento da parte dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale;

il comma 3 dell'art. 2 della l.r. n. 29/04 e successive modifiche;

Vista la nota prot. n. 57168/07 con la quale l'Azienda USL di Modena trasmette la domanda di accREDITamento istituzionale per l'attività di specialistica ambulatoriale per esterni presentata dal rappresentante legale della Società Cromaton s.r.l. per la struttura denominata CROMATON S.R.L. - LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE/POLIAMBULATORIO, Via Barella 780 Vignola (MO), conservata agli atti del Servizio Assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari;

Riscontrato dalla documentazione pervenuta il possesso delle condizioni soggettive ed oggettive previste dalla determinazione n. 6952/07 circa:

- il possesso di autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie oggetto della domanda;
- lo status di soggetto transitoriamente accREDITato, ai sensi dell'art. 6, c.6, della L. 724/94;
- l'esistenza al 30.5.2007 di rapporto contrattuale con il Servizio sanitario regionale (SSR);

- la rispondenza dell'attività oggetto della richiesta al fabbisogno previsto dall'Azienda USL di Modena, nonché alla programmazione regionale;
- l'assenza, anche relativamente a funzioni ed attività diverse da quelle oggetto di accreditamento, di personale incompatibile;

Preso atto delle risultanze delle verifiche effettuate dalla Agenzia sanitaria e sociale regionale, ai sensi dall'art. 9 della l.r. n. 34/1998, e successive modifiche, tra l'altro attraverso visita della struttura effettuata in data 30/10/2007, sulla sussistenza dei requisiti generali e specifici previsti in relazione alle attività di cui alla domanda;

Vista la relazione motivata in ordine alla accreditabilità della struttura formulata dall'Agenzia sanitaria e sociale regionale, trasmessa con nota n. NP/2008/14369 del 4/08/2008, conservata agli atti del Servizio Assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari, relativamente alle tipologie, discipline, attività/prestazioni contenute nella domanda effettivamente erogate e perciò verificate, applicando i requisiti generali e specifici di accreditamento;

Rilevato che, ai sensi del citato art. 8 quater, comma 2, del DLgs 502/1992, e successive modificazioni, l'accREDITAMENTO di cui al presente provvedimento non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del medesimo decreto legislativo relativamente alle attività e prestazioni effettivamente svolte e valutate positivamente in sede di verifica;

Preso atto, come risulta dalla relazione motivata che, in sede della verifica di cui sopra è emerso che:

- la struttura, per quanto riguarda angiologia-chirurgia vascolare, gastroenterologia-chirurgia ed endoscopia digestiva, neurologia, chirurgia generale, chirurgia plastica effettua soltanto visite;
- la struttura non effettua attività di traumatologia;

Richiamato l'art. 22 l.r. 4/08 che stabilisce che le strutture sanitarie pubbliche e private e gli studi

professionali in possesso di autorizzazione all'esercizio o con provvedimento di autorizzazione in corso alla data di entrata in vigore della legge, continuino ad operare sulla base dei requisiti e delle procedure stabiliti nei provvedimenti regionali adottati anteriormente all'entrata in vigore della l.r. medesima;

Dato atto del parere allegato;

Su proposta del Responsabile del Servizio Assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari dott. Antonio Brambilla;

Determina

1) la struttura denominata **CROMATON S.R.L. - LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE/POLIAMBULATORIO**, Via Barella 780 Vignola (MO), per le motivazioni espresse in premessa e qui richiamate, a seguito della visita di verifica dell'Agenzia sanitaria e sociale regionale, effettuata ai sensi dell'art. 9 della l.r. n. 34/1998, e successive modifiche, è accreditata quale **Poliambulatorio** per le seguenti attività:

a) **Ambulatorio** per le **visite** di:

- Cardiologia;
- Angiologia;
- Chirurgia generale;
- Chirurgia plastica;
- Dermatologia;
- Endocrinologia;
- Gastroenterologia;
- Geriatria;
- Medicina generale;
- Neurologia;
- Oculistica;
- Ortopedia e traumatologia;
- Ostetricia e ginecologia;
- Otorinolaringoiatria;
- Pneumologia;
- Urologia;

b) **Attività di diagnostica per immagini**, limitatamente a ecografia;

c) **Laboratorio analisi chimico cliniche** - tossicologia - microbiologia - sieroimmunologia, radioimmunologia -

citologia (esami chimica clinica / ematologia / immunoematologia / microbiologia / anatomia e istologia patologica);

Relativamente alle attività di cui sopra, l'accreditamento è riferito alle sole prestazioni indicate nella domanda;

- 2) di dare atto che l'accreditamento oggetto del presente provvedimento viene concesso per gli effetti previsti dalla normativa vigente richiamata in premessa;
- 3) di dare atto che ai sensi dell'art. 8 quater, comma 2, del DLgs 502/1992, e successive modificazioni, l'accreditamento di cui al presente provvedimento non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del medesimo decreto legislativo relativamente alle attività e prestazioni effettivamente svolte e valutate positivamente in sede di verifica;
- 4) l'accreditamento concesso decorre dalla data di adozione del presente provvedimento e ai sensi dell'art. 10 della l.r. n. 34/1998, e successive modificazioni, ha validità quadriennale;
- 5) di pubblicare la presente determinazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna.

Leonida Grisendi

REGIONE EMILIA-ROMAGNA
Atti amministrativi

GIUNTA REGIONALE

Antonio Brambilla, Responsabile del SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE, MEDICINA GENERALE, PIANIFICAZIONE E SVILUPPO DEI SERVIZI SANITARI esprime, ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 2416/2008, parere di regolarità amministrativa in merito all'atto con numero di proposta DPG/2009/1267

data 17/03/2009

IN FEDE

Antonio Brambilla