

Codice A1414B

D.D. 10 ottobre 2019, n. 695

MAGENTA POLIAMBULATORIO SRL: verifica di compatibilita' di cui all'art. 8 ter D.Lgs. 502/92 e s.m.i. sulla richiesta di adattamento e diversa utilizzazione (con aggiunta di attivita' di Chirurgia Ambulatoriale Complessa) di struttura sanitaria gia' autorizzata all'esercizio con sede in Via del Convento Vecchio n. 3 a Piossasco (TO).

Il legale rappresentante della Società “MAGENTA POLIAMBULATORIO SRL” con nota protocollata in arrivo con il n. 16291/A1414B del 12 agosto 2019, ha presentato alla Direzione Sanità richiesta di verifica di compatibilità, ai sensi dell’art. 8 ter del D.Lgs. 502/92 e s.m.i. relativamente all’adattamento e diversa utilizzazione (con aggiunta di attività di Chirurgia Ambulatoriale Complessa) di struttura sanitaria già autorizzata all’esercizio con sede in Via del Convento Vecchio n. 3 a Piossasco (TO).

L’attività di Chirurgia Ambulatoriale Complessa verrebbe erogata con riferimento alle seguenti branche specialistiche: anestesia e terapia antalgica, chirurgia generale, chirurgia plastica, chirurgia vascolare, gastroenterologia, oculistica, odontostomatologia, ortopedia, ostetricia e ginecologia, otorinolaringoiatria, proctologia, urologia.

La Direzione Sanità in applicazione dell’allegato F della DGR n. 31-8596 del 22 marzo 2019 ha trasmesso l’istanza succitata alla Direzione generale dell’ASL TO3, competente per territorio, che entro il termine di 30 giorni dal ricevimento poteva inviare osservazioni al Settore Regole del SSR nei rapporto con i Soggetti Erogatori della Direzione Sanità.

L’ASL TO3 con nota protocollata in arrivo con il n. 18243/1414B del 19 settembre 2019 ha comunicato di non avere osservazioni sulla compatibilità e coerenza dell’attività sanitaria oggetto dell’istanza rispetto al fabbisogno locale ed alla sua localizzazione territoriale a condizione che le attività siano svolte unicamente in ambito privatistico.

Tenuto conto che la DGR n. 31-8596 del 22 marzo 2019 prevede per le prestazioni di “Chirurgia Ambulatoriale Complessa” l’esplicita espressione del parere ex art. 8 ter D. Lgs. 502/92 e s.m.i. a seguito dello svolgimento del relativo procedimento.

Ritenuto necessario esprimere il parere previsto dal comma 3, art. 8 ter del D.Lgs. 502/92 e s.m.i. sulla richiesta della Società “MAGENTA POLIAMBULATORIO SRL”.

Tutto ciò premesso,

IL DIRIGENTE

visto il d.lgs. 502/1992 e successive modifiche e integrazioni;

visti gli artt. 4 e 17 del d.lgs. 165/2001;

visti gli artt. 17 e 18 L.R. n. 23 del 28 luglio 2008;

vista la D.G.R. n. 31-8596 del 22 marzo 2019

determina

- di esprimere parere favorevole ai sensi art. 8 ter D. Lgs. 502/92 e s.m.i. sulla richiesta presentata dalla Società “MAGENTA POLIAMBULATORIO SRL” per quanto riguarda le prestazioni di “Chirurgia Ambulatoriale Complessa” riferite alle seguenti branche specialistiche: anestesia e terapia antalgica, chirurgia generale, chirurgia plastica, chirurgia vascolare,

gastroenterologia, oculistica, odontostomatologia, ortopedia, ostetricia e ginecologia, otorinolaringoiatria, proctologia, urologia.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso al T.A.R. entro 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni dalla notificazione o dall'intervenuta piena conoscenza.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della l.r. 22/2010.

Il Responsabile del Settore
Dott.ssa Franca DALL'OCCO

Il funzionario estensore
Piera Rocca