



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

## DETERMINAZIONE

**Oggetto: Autorizzazione all'esercizio ed Accredimento istituzionale in regime temporaneo sotto condizione, per un periodo di n. 36 (trentasei) mesi, concessi alla struttura sanitaria denominata CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO per le attività di DEGENZA, comprese le attività di supporto di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI e DIAGNOSTICA DI LABORATORIO, BLOCCO OPERATORIO, CENTRO DIALISI (CAD), RIEDUCAZIONE MOTORIA, DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DIAGNOSTICA DI LABORATORIO E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER ESTERNI, con sede operativa ubicata in Via Giotto n. 6, Via Brunelleschi n. 35 e Via Busachi n. 3/A e n. 5 nel Comune di Oristano, facente capo alla Società CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO SPA.**

VISTI

- il D.lgs n. 502 del 30/12/1992 e ss.mm.ii. e, in particolare, gli artt. 8 bis, 8 ter e 8 quater;
- il D.P.R. del 14/01/1997 sui requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie;
- la L.R. n.10 del 28/07/2006 recante "*Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna*". *Abrogazione della legge regionale 26/01/1995, n. 5*";
- la D.G.R. n. 47/41 del 30/12/2010 "*Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Definizione del fabbisogno sulle prestazioni ambulatoriali nella Regione Sardegna. Procedure per il rilascio del parere di compatibilità e funzionalità. Approvazione Definitiva*";
- la D.G.R. n. 47/42 del 30/12/2010 "*Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli enti preposti. Modifica ed integrazione della D.G.R. n. 34/26 del 18/10/2010*";
- la D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010 "*Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accREDITAMENTO transitorio all'accREDITAMENTO provvisorio e per il rilascio dell'accREDITAMENTO definitivo istituzionale entro il 30/12/2010 delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Approvazione Definitiva.*";
- la D.G.R. n. 22/24 del 17/06/2013 "*Parametri e procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e del parere sulla funzionalità propedeutico all'accREDITAMENTO per attività sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private*";
- la D.G.R. n. 24/26 del 27/06/2013 "*Indirizzi applicativi della D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010. Linee guida sulle procedure ed i parametri da adottare per la verifica della capacità operativa delle*



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

*strutture sanitarie pubbliche e private. Regolamento inerente le funzioni ed i compiti del Servizio competente dell'Assessorato e del Nucleo Tecnico per il rilascio delle autorizzazioni e degli accreditamenti alle strutture sanitarie e socio sanitarie”;*

- la D.G.R. n. 42/41 del 16/10/2013 “*Integrazione della D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010. Procedure per il rinnovo dell'accredimento istituzionale alle strutture sanitarie e socio sanitarie private*”;
- la D.G.R. n. 67/22 del 29/12/2015 “*Reingegnerizzazione del procedimento di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio e di accreditamento istituzionale. Validità temporale dei provvedimenti e contributo alle spese dei componenti del nucleo tecnico di accreditamento.*”;
- il Decreto dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 10 del 13/03/2019 dal titolo “*Ridefinizione del Nucleo Tecnico e del Gruppo di Verifica per le autorizzazioni e gli accreditamenti di strutture sanitarie e socio-sanitarie*”;
- il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 111 del 05/12/2018, con il quale sono state conferite alla Dott.ssa Donatella Garau le funzioni di Direttore del Servizio Qualità dei servizi e Governo clinico presso la Direzione generale della sanità;
- la Determinazione n. 1420 del 21/12/2011, ed in merito la Determinazione n. 1276 del 31/12/2019, con la quale viene disposto l'accredimento istituzionale in regime provvisorio, secondo gli indirizzi applicativi della D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010, della struttura sanitaria in esame, facente capo alla Società CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO SPA;
- la Determinazione n. 848 del 06/07/2012, con la quale viene disposto l'accredimento istituzionale in regime definitivo, della struttura sanitaria denominata STUDIO ORTOPEDICO DELLA DOTT.SSA MARIA CARMELA MARRAS, destinata all'attività di MEDICINA ORTOPEDICA, ubicata al piano terzo, in Via Brunelleschi n. 35 nel Comune di Oristano;
- la Determinazione n. 439 del 18/05/2015, con la quale viene disposta la rimodulazione delle prestazioni e dei volumi di attività per l'attività di LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE DI BASE, della struttura sanitaria in esame, facente capo alla Società CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO SPA;
- la Determinazione n. 724 del 15/07/2015, con la quale viene disposto il rinnovo dell'accredimento istituzionale in regime definitivo, della struttura sanitaria denominata STUDIO ORTOPEDICO DELLA DOTT.SSA MARIA CARMELA MARRAS, destinata all'attività di MEDICINA ORTOPEDICA, ubicata al piano terzo, in Via Brunelleschi n. 35 nel Comune di Oristano;
- la Determinazione n. 1261 del 23/11/2017, con la quale viene volturata la titolarità dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accredimento istituzionale in regime definitivo, della struttura sanitaria destinata all'attività di MEDICINA ORTOPEDICA, ubicata al piano terzo, in Via Brunelleschi n. 35 nel Comune di Oristano, dalla DOTT.SSA MARIA CARMELA MARRAS alla Società CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO SPA;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

- la Determinazione n. 970 del 20/09/2018, con la quale viene disposto il rinnovo dell'accreditamento istituzionale in regime definitivo, della struttura sanitaria destinata all'attività di MEDICINA ORTOPEDICA, ubicata al piano terzo, in Via Brunelleschi n. 35 nel Comune di Oristano, facente capo alla Società CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO SPA;
- le istanze, prot. RAS n. 13612, 13614, 13615, 13617, 13640 del 01/06/2011, prot. RAS n. 16695 del 08/07/2011, prot. RAS n. 26156 del 28/10/2014, prot. RAS n. 3068 e n. 3074 del 05/02/2015, presentate dal Dott. Alberto Floris, legale rappresentante della Società CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO SPA, relative alla richiesta di accreditamento istituzionale in regime definitivo, della struttura sanitaria in oggetto, con sede operativa ubicata in Via Giotto n. 6, Via Brunelleschi n. 35 e Via Busachi n. 3/A e n. 5 nel Comune di Oristano, per lo svolgimento dell'attività sanitaria in oggetto, come meglio descritta nella documentazione acquisita agli atti di questo ufficio;
- la nota, prot. RAS n. 16914 del 13/07/2011, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento il Sig. Renzo Garau, per l'attività di DEGENZA;
- la nota, prot. RAS n. 18516 del 05/08/2011, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento il Sig. Renzo Garau, per l'attività di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI;
- la nota, prot. RAS n. 18517 del 05/08/2011, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento il Sig. Renzo Garau, per l'attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE;
- la nota, prot. RAS n. 18519 del 05/08/2011, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento il Sig. Renzo Garau, per l'attività di DIAGNOSTICA DI LABORATORIO;
- la nota, prot. RAS n. 4891 del 19/02/2013, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento il Sig. Renzo Garau, per l'attività di RIEDUCAZIONE MOTORIA e per l'attività di DIALISI;
- il parere di funzionalità FAVOREVOLE, prot. RAS n. 11344 del 19/04/2013, per l'attività di SPECIALISTICA AMBULATORIALE;
- il parere di funzionalità FAVOREVOLE, prot. RAS n. 16010 del 12/06/2013, per l'attività di RIEDUCAZIONE MOTORIA;
- il parere di funzionalità FAVOREVOLE, prot. RAS n. 16011 del 12/06/2013, per l'attività di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI;
- il parere di funzionalità FAVOREVOLE, prot. RAS n. 15253 del 10/06/2014, per l'autorizzazione alla realizzazione ed il trasferimento della struttura da destinarsi a Centro Dialisi con n. 16 posti rene presso la CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO in Via Busachi n. 5 nel Comune di Oristano;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

- il parere di compatibilità FAVOREVOLE, prot. RAS n. 24139 del 02/10/2014, relativo al trasferimento Unità Operative di Medicina, Cardiologia e Neurologia al piano primo e la camera mortuaria al piano rialzato;
- la nota, prot. RAS n. 26610 del 04/11/2014, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento il Geom. Salvatore Lai, per l'attività di DIALISI;
- la nota, prot. RAS n. 3441 del 09/02/2015, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento l'Ing. Marco Durzu, per l'attività di BLOCCO OPERATORIO;
- la nota, prot. RAS n. 3455 del 09/02/2015, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento l'Ing. Marco Durzu, per l'attività di OTORINOLARINGOIATRIA, RIABILITAZIONE E LUNGODEGENZA;
- il parere di funzionalità FAVOREVOLE, prot. RAS n. 6934 del 16/03/2015, per l'attività di DIAGNOSTICA DI LABORATORIO;
- la nota prot. RAS n. 14662 del 11/06/2015, con la quale è stato nominato il Gruppo di verifica, nelle persone dell'Ing. Matteo Molino (responsabile) e Dott.ssa Carla Campanelli (componente), in relazione alla domanda prot. RAS n. 3074 del 05/02/2015;
- la nota prot. RAS n. 21506 del 23/09/2015, con la quale è stato nominato il Gruppo di verifica, nelle persone dell'Ing. Matteo Molino (responsabile) e Dott.ssa Carla Campanelli (componente), in relazione alla domanda prot. RAS n. 26156 del 28/10/2014;
- la nota prot. RAS n. 13252 del 11/05/2016, con la quale è stata rettificata la nomina del Gruppo di verifica, nelle persone dell'Ing. Matteo Molino (responsabile) e Dott.ssa Rita Cantone (componente), stante l'assenza per quiescenza della Dott.ssa Carla Campanelli, in sostituzione della stessa, in relazione alla domanda prot. RAS n. 3074 del 05/02/2015;
- la nota prot. RAS n. 17643 del 23/06/2016, con la quale è stato nominato il Gruppo di verifica, nelle persone della Dott.ssa Rita Cantone (responsabile) e Geom. Salvatore Lai (componente), in relazione alle domande prot.lli RAS n. 13612, 13614, 13615, 13617, 13640 del 01/06/2011, prot. RAS n. 16695 del 08/07/2011;
- la nota prot. RAS n. 4246 del 13/02/2017, con la quale è stata rettificata la nomina del Gruppo di verifica, nelle persone dell'Ing. Matteo Molino (responsabile) e Dott. Andrea Loddo (componente), stante l'assenza per quiescenza della Dott.ssa Carla Campanelli, in sostituzione della stessa, in relazione alla domanda prot. RAS n. 3074 del 05/02/2015;
- il piano di verifica del 05/12/2018, predisposto dal Gruppo di verifica, con cui si programma per il giorno 21/12/2018 l'Audit per l'accertamento dei requisiti per l'accreditamento istituzionale in regime definitivo della struttura sanitaria in oggetto;



**REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

- la nota, prot. RAS n. 29258 del 12/12/2018, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento l'Ing. Carmen Muntoni, stante l'assenza per quiescenza del Sig. Renzo Garau, in sostituzione dello stesso;
- la nota prot. RAS n. 29288 del 13/12/2018 di convocazione del programmato Audit;
- la nota prot. RAS n. 29566 del 18/12/2018 di richiesta rinvio data di convocazione del programmato Audit;
- l'adattamento del piano di verifica del 18/12/2018, predisposto dal Gruppo di verifica, con cui si programma per il giorno 18/01/2019 l'Audit per l'accertamento dei requisiti per l'accreditamento istituzionale in regime definitivo della struttura sanitaria in oggetto;
- la nota prot. RAS n. 29690 del 18/12/2018 di rettifica della data di convocazione del programmato Audit, per il giorno 18/01/2019;
- il rapporto finale di verifica redatto dal Gruppo di verifica in data 31/01/2019;
- la nota, prot. RAS n. 3548 del 12/02/2019, di avvio del procedimento nella quale è individuato quale Responsabile del Procedimento l'Ing. Marco Durzu, tenuto conto che si è ritenuto necessario procedere all'unificazione dei procedimenti amministrativi elencati in precedenza, affidandoli ad un unico Responsabile del Procedimento;
- la nota prot. RAS n. 3704 del 13/02/2019, con la quale è stato nominato il Gruppo di verifica, nelle persone della Dott.ssa Rita Cantone (responsabile), Geom. Salvatore Lai (componente), Dott. Andrea Loddo (componente) e Ing. Matteo Molino (componente);
- il piano di verifica del 11/03/2019, predisposto dal Gruppo di verifica, con cui si programma per il giorno 15/03/2019 l'Audit per l'accertamento dei requisiti per l'accreditamento istituzionale in regime definitivo della struttura sanitaria in oggetto;
- la nota prot. RAS n. 6016 del 11/03/2019 di convocazione del programmato Audit;
- i componenti del Gruppo di Verifica incaricati, in data 15/03/2019, hanno effettuato l'Audit di verifica della struttura in argomento;
- l'adattamento al piano di verifica del 21/03/2019, predisposto dal Gruppo di verifica, con cui si programma per il giorno 27/03/2019 l'Audit per l'accertamento dei requisiti per l'accreditamento istituzionale in regime definitivo della struttura sanitaria in oggetto;
- la nota prot. RAS n. 7011 del 22/03/2019 di convocazione del programmato Audit;
- i componenti del Gruppo di Verifica incaricati, in data 27/03/2019, hanno effettuato l'Audit di verifica della struttura in argomento;
- la domanda al SUAPE del Comune di ORISTANO C.U. n. FLRLRT43M05D968G-27032019-1647.12153 del 16/04/2019, notificata in data 17/04/2019, prot. RAS n. 9200 del 18/04/2019, avente ad oggetto: Richiesta Parere di Compatibilità e di Funzionalità per rimodulazione: 1) posti/letto - 2)



**REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

- prestazioni e relativi volumi di attività di assistenza specialistica in regime ambulatoriale accreditate in regime provvisorio;
- il NULLA OSTA, relativo alla pratica SUAPE C.U. n. FLRLRT43M05D968G-27032019-1647.12153 suddetta, favorevole condizionato alla formale sottoscrizione dell'accordo specifico con la Casa di Cura come previsto dalla D.G.R. n. 59/1 del 04/12/2018;
  - la nota del Direttore del 3° Servizio della Direzione Generale della Sanità della Regione Sardegna, del 10/06/2019, prot. RAS n. 12794, relativa all'accordo che recepisce la formale sottoscrizione dell'offerta assistenziale degli ospedali pubblici e privati come previsto dalla D.G.R. n. 59/1 del 04/12/2018;
  - il PROVVEDIMENTO UNICO favorevole, relativo alla pratica SUAPE C.U. n. FLRLRT43M05D968G-27032019-1647.12153, n. 47 del 21/05/2019;
  - la domanda al SUAPE del Comune di Oristano C.U. n. FLRLRT43M05D968G-02052019-1813.29345 del 09/10/2019, notificata in data 11/10/2019, prot. RAS n. 20193 del 11/10/2019, avente ad oggetto: Procedimento di variante in corso d'opera con contestuale richiesta del parere di compatibilità per la ristrutturazione e la rimodulazione volumetrica della casa di cura Madonna del Rimedio, con sede operativa in Via Giotto n.6 - Oristano;
  - il PROVVEDIMENTO UNICO favorevole, relativo alla pratica SUAPE C.U. n. FLRLRT43M05D968G-02052019-1813.29345 del 07/11/2019;
  - il rapporto finale di verifica redatto dal Gruppo di verifica in data 07/11/2019;
  - la relazione motivata del Nucleo tecnico per le autorizzazioni e gli accreditamenti in data 20/11/2019, prot. RAS n. 23003 del 21/11/2019;

**PRESO ATTO**

- che, con relazione motivata in data 20/11/2019, prot. RAS n. 23003 del 21/11/2019, il Nucleo Tecnico ha espresso parere favorevole per il rilascio dell'accredito istituzionale in regime temporaneo sotto condizione, alla struttura in parola, per un periodo di 36 (trentasei) mesi, necessario all'esecuzione delle opere di adeguamento finalizzate all'ottenimento delle certificazioni di prevenzione incendio (CPI) e di agibilità, facente capo alla Società CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO SPA, con sede operativa per le attività di DEGENZA comprese le attività di supporto di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI e DIAGNOSTICA DI LABORATORIO, BLOCCO OPERATORIO, CENTRO DIALISI (CAD), RIEDUCAZIONE MOTORIA, DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DIAGNOSTICA DI LABORATORIO E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER ESTERNI, indicate nel rapporto finale di verifica redatto dal Gruppo di verifica in data 07/11/2019;
- della nota prot. RAS n. 1499 del 27/01/2020, allegata alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale composta da n. 2 (due) pagine, con cui il responsabile del procedimento ha



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

attestato la regolarità del procedimento e della documentazione e ha trasmesso gli atti tecnico-amministrativi;

**RITENUTO**

- di poter concedere alla struttura in argomento l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale in regime temporaneo sotto condizione, per un periodo di 36 (trentasei) mesi, tempo necessario all'esecuzione delle opere di adeguamento finalizzate all'ottenimento delle certificazioni di prevenzione incendio (CPI) e di agibilità, per le attività di DEGENZA comprese le attività di supporto di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI e DIAGNOSTICA DI LABORATORIO, BLOCCO OPERATORIO, CENTRO DIALISI (CAD), RIEDUCAZIONE MOTORIA, DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DIAGNOSTICA DI LABORATORIO E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER ESTERNI, indicate nel rapporto finale di verifica redatto dal Gruppo di verifica in data 07/11/2019;

**DETERMINA**

ART. 1 Ai sensi delle vigenti disposizioni ed in conformità a quanto indicato nelle premesse, si concede al Dott. Alberto Floris, legale rappresentante della struttura sanitaria in oggetto, erogante le attività di DEGENZA, comprese le attività di supporto di DIAGNOSTICA PER IMMAGINI e DIAGNOSTICA DI LABORATORIO, BLOCCO OPERATORIO, CENTRO DIALISI (CAD), RIEDUCAZIONE MOTORIA, DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DIAGNOSTICA DI LABORATORIO E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER ESTERNI, con sede operativa ubicata in Via Giotto n. 6, Via Brunelleschi n. 35 e Via Busachi n. 3/A e n. 5 nel Comune di Oristano, come meglio identificata nell'allegato grafico che è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, facente capo alla Società CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO SPA, P. IVA n. 00439710922, l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale in regime temporaneo sotto condizione, per un periodo di 36 (trentasei) mesi, tempo necessario all'esecuzione delle opere di adeguamento finalizzate all'ottenimento delle certificazioni di prevenzione incendio (CPI) e di agibilità, per le attività e le prestazioni sanitarie con i relativi volumi annuali indicati nell'allegato A al presente provvedimento, composto n. 17 (diciassette) pagine:

1. **DEGENZA: n. 120 posti/letto così ripartiti:** Cardiologia n. 4 posti/letto, Medicina Generale n. 17 posti/letto, Neurologia n. 8 posti/letto, Day Hospital n. 7 posti/letto, Chirurgia Generale n. 16 posti/letto, Oculistica n. 7 posti/letto, Ortopedia e Traumatologia n. 10 posti/letto, Otorinolaringoiatria n. 8 posti/letto, Urologia n. 10 posti/letto, Day Surgery n. 8 posti/letto, Riabilitazione Cod. 56 n. 16 posti/letto, Lungodegenza Cod. 60 n. 9 posti/letto;
2. **CENTRO DIALISI (CAD): n. 16 posti/rene,** per complessivi n. 14400 trattamenti dialitici/anno oltre alle prestazioni e relativi volumi annuali di attività di specialistica ambulatoriale;
3. **RIEDUCAZIONE MOTORIA;**
4. **DIAGNOSTICA PER IMMAGINI PER ESTERNI;**
5. **DIAGNOSTICA DI LABORATORIO DI BASE PER ESTERNI;**



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità  
Servizio qualità dei servizi e governo clinico

**6. SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER ESTERNI:** per la specialistica di Angiologia/Chirurgia vascolare, Cardiologia, Dermatologia/Allergologia, Diabetologia/Endocrinologia, Gastroenterologia/Endoscopia digestiva, Neurologia, Oculistica, Nefrologia, Ortopedia e traumatologia, Ostetricia e ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia, Geriatria, Chirurgia generale, Fisiatria, Medicina generale, Reumatologia.

- ART. 2 L'accreditamento istituzionale in regime temporaneo sotto condizione, concesso con il presente provvedimento, ha validità dalla data dello stesso per un periodo di 36 (trentasei) mesi, tempo necessario all'esecuzione delle opere di adeguamento finalizzate all'ottenimento delle certificazioni di prevenzione incendio (CPI) e di agibilità, e non potrà essere tacitamente rinnovato.
- ART. 3 Con cadenza semestrale, il rappresentante legale della struttura dovrà presentare apposito stato di avanzamento dei lavori effettuati.
- ART. 4 Ai sensi della D.G.R. 67/22 del 29/12/2015, il rappresentante legale della struttura dovrà inderogabilmente avviare apposito procedimento per la sua riconferma almeno 90 giorni prima della scadenza, per via telematica al SUAPE del Comune competente per territorio, o eventualmente istituito presso gli enti locali di cui agli articoli 7 e seguenti della L.R. n. 2/2016.
- ART. 5 Il Responsabile Sanitario della struttura in argomento è il Dott. Francesco Meloni, nato a Carbonia il 10/12/1947, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Otorinolaringoiatria e specialista in Organizzazione dei Servizi Ospedalieri.
- ART. 6 Ai sensi delle vigenti disposizioni normative, qualunque variazione strutturale, tecnologica ed organizzativa, attinente alla struttura, è soggetta alla preventiva autorizzazione da parte degli organismi competenti.
- ART. 7 Ai sensi dell'art. 21, comma 9 della L.R. n. 31 del 13/11/1998, la presente Determinazione è comunicata all'Assessore dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.
- ART. 8 La presente determinazione è pubblicata sul sito istituzionale della Regione autonoma della Sardegna ed è reperibile al seguente percorso: Struttura organizzativa > Assessorato dell'Igiene e sanità e dell'Assistenza sociale - Direzione generale della Sanità > Servizi - Atti.

Il Direttore del Servizio  
Dott.ssa Donatella Garau  
(Documento Firmato digitalmente)

M. D. / Resp. Proc. / Settore 6.1  
S. L. / Coord. Settore 6.1



*Firmato digitalmente da*

**DONATELLA  
GARAU (D)**