

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA



ASSESSORATO DELLA SALUTE
DIPARTIMENTO ATTIVITA' SANITARIE E OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO
Servizio 1

“Prevenzione secondaria, malattie professionali e sicurezza nei luoghi di lavoro”

Autorizzazione all'uso di un'apparecchiatura a RMN di tipo A per uso diagnostico marca Philips, modello Ingenia da 1,5 T presso il nuovo plesso della Casa di cura “Humanitas Centro Catanese di Oncologia” sito in C.da Cubba snc- Misterbianco

IL DIRIGENTE GENERALE

- Visto** lo Statuto della Regione Siciliana;
- Vista** la Legge n. 833/78 di istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;
- Visto** il Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modifiche e integrazioni, concernente il riordino della disciplina in materia sanitaria ed in particolare gli artt. 8-bis, 8-ter e 8-quater introdotti dal Decreto Legislativo n. 229/99;
- Visto** il D.M. Sanità 08.08. 1994, n. 542 con il quale è stato emanato il Regolamento recante norme per la semplificazione del procedimento di autorizzazione all'uso diagnostico di apparecchiature a risonanza magnetica nucleare sul territorio nazionale;
- Visto** il D.P.R. 14 gennaio 1997, concernente l'approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e Bolzano in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private;
- Visto** il D.A. Sanità del 13.04.1999 n. 28668 di approvazione delle modalità procedurali per il rilascio dell'autorizzazione regionale all'installazione ed uso di apparecchiature a RM;
- Vista** la L.R. 15 maggio 2000, n. 10 e, in particolare, l'art. 2, comma 2;
- Visto** il D.A. 17 giugno 2002 n. 890 che reca disposizioni in ordine all'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Siciliana;
- Visto** il D.A. 17 aprile 2003 n. 463 di integrazione e modifica del D.A. n. 890/2002 e, in particolare, l'articolo 4;
- Vista** la Legge Regionale 14 aprile 2009 n. 5 “Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale”;
- Visto** il Decreto Presidenziale 27 giugno 2019, n. 12 “Regolamento di attuazione del Titolo II della Legge Regionale 16 dicembre 2008, n. 19. Rimodulazione degli assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali”;
- Visto** il D.M. Salute 10 agosto 2018 di determinazione degli standard di sicurezza e impiego per le apparecchiature a RM;
- Visto** il D.D.G. 2257 del 24.10.2019 con il quale si autorizza il Legale rappresentante della Casa di cura “Humanitas Centro Catanese di Oncologia”, all'installazione di un'apparecchiatura a RMN di tipo A per uso diagnostico marca Philips, modello Ingenia da 1,5 T presso il nuovo plesso della Casa di cura “Humanitas Centro Catanese di Oncologia” sito in C.da Cubba snc- Misterbianco;
- Vista** la nota Prot. n° 74 del 31.03.2020, acquisita al protocollo con il numero di Prot. 12432 del 03.04.2020, con la quale il rappresentante legale del presidio sanitario Casa di cura “Humanitas Centro Catanese di Oncologia” ha comunicato l'avvenuta installazione dell'apparecchiature a RM marca Philips, modello Ingenia da 1,5 T presso il nuovo plesso della Casa di cura “Humanitas Centro Catanese di Oncologia” sito in C.da Cubba snc- Misterbianco;

- Vista** la nota prot. 13050 del 08.04.2020 con la quale questo Dipartimento ha richiesto un sopralluogo all'ASP di Catania al fine di verificare la conformità della predetta apparecchiature alla normativa vigente in materia;
- Vista** la nota prot. 65392/Dip.Prev. del 29.04.2020 con la quale il Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di Catania ha trasmesso l'esito del sopralluogo effettuato presso il nuovo plesso della Casa di cura "Humanitas Centro Catanese di Oncologia" sito in C.da Cubba snc- Misterbianco accertando la conformità della predetta apparecchiature alla normativa vigente in materia;
- Ritenuto** di dover adottare, ai sensi dell'art. 3 del D.A. sanità 28668 del 13.04.1999, il provvedimento con il quale si autorizza il Legale rappresentante della Casa di Cura "Humanitas Centro Catanese di Oncologia", sito in C.da Cubba snc – Misterbianco (CT) all'uso dell'apparecchiatura a RMN di tipo A per uso diagnostico marca Philips, modello Ingenia da 1,5 T presso il nuovo plesso della Casa di cura "Humanitas Centro Catanese di Oncologia" sito in C.da Cubba snc- Misterbianco;

DECRETA

- Art. 1 Per i motivi in fatto ed in diritto espressi in narrativa e costituenti parti integranti del dispositivo, ai sensi dell'art. 3 del D.A. Sanità n. 28668 del 13.04.1999, si autorizza il Legale rappresentante della Casa di Cura "Humanitas Centro Catanese di Oncologia", all'uso di un'apparecchiatura a RMN di tipo A per uso diagnostico marca Philips, modello Ingenia da 1,5 T presso il nuovo plesso della Casa di cura "Humanitas Centro Catanese di Oncologia" sito in C.da Cubba snc- Misterbianco.
- Art. 2 Responsabile della gestione medica è il dott. Giuseppe Aranzulla.
- Art. 3 Esperto responsabile della sicurezza fisica è l'Ing. Pietro Guarino.
- Art. 4 È fatto obbligo al Legale Rappresentante della Casa di Cura "Humanitas Centro Catanese di Oncologia", di munirsi delle necessarie autorizzazioni, pareri o nulla osta occorrenti per la specifica attività, il cui rilascio compete ad altre pubbliche amministrazioni e di rispettare quant'altro previsto dalla normativa vigente in materia di sicurezza e di abbattimento delle barriere architettoniche.
- Art. 5 È fatto obbligo al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di appartenenza di effettuare la vigilanza sul mantenimento dei requisiti di sicurezza, nonché acquisire le certificazioni necessarie al mantenimento dell'autorizzazione da parte del Presidio ove sono installate le apparecchiature a RM in questione.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul sito Web dell'Assessorato alla Salute.
19/05/2020

F.to

Il Dirigente del Servizio
(Dott.ssa Gabriella Dardanoni)

Il Dirigente Generale
(Dott.ssa. Maria Letizia Di Liberti)