

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
**Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze**

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

<b>Numero della delibera</b>	
<b>Data della delibera</b>	
<b>Oggetto</b>	Convenzione con soggetti privati
<b>Contenuto</b>	<b>Casa di Cura Villa Fiorita Srl:</b> presa d'atto della comunicazione di chiusura definitiva del presidio ambulatoriale di Via Angiolini n. 15/A Prato

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO APPROVVIGIONAMENTO PRESTAZIONI BENI E
<b>Direttore Dipartimento</b>	BONCIANI RITA
<b>Struttura</b>	SOS PROCEDURE AMMINISTRATIVE PRIVATO ACCREDITATO
<b>Direttore della Struttura</b>	VOLPONI BIANCAROSA
<b>Responsabile del procedimento</b>	BORETTI VANESSA

<b>Conti Economici</b>			
<b>Spesa</b>	<b>Descrizione Conto</b>	<b>Codice Conto</b>	<b>Anno Bilancio</b>
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

<b>Allegati Atto</b>		
<b>Allegato</b>	<b>N.Pagine allegato</b>	<b>Oggetto Allegato</b>
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
<b>Allegato</b>	<b>N° pag.</b>	<b>Oggetto</b>

## **IL DIRETTORE GENERALE** **(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 169 dell' 11 ottobre 2023)**

**Vista** la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

**Vista** la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

### **Richiamati:**

- il D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni in particolare l’art. 8-bis rubricato “*Autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali*”;
- la LR n. 51 del 5.8.2009 e ss.mm.ii. rubricata “*Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento*” e il Decreto del Presidente di Giunta Regionale n. 79/r del 17.11.2016 rubricato “*Regolamento di attuazione della Legge regionale 5 Agosto 2009 n. 51*” e ss.mm.ii.;
- la DGRT n. 723 del 4/8/2011 e ss.mm.ii. rubricata “*Approvazione dell’adeguamento del Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali di diagnostica strumentale e di laboratorio*”;
- il DPCM del 12/01/2017 di determinazione dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- la DGRT n. 504 del 15/05/2017 di recepimento del DPCM 12.01.2017;

### **Ricordato:**

- che, ai sensi del D. Lgs. 502/92, l’Azienda Usl Toscana Centro ha stipulato accordi contrattuali, con gli istituti privati ubicati nei territori di propria competenza, fondati sui criteri dell’accreditamento, per l’erogazione di visite specialistiche e prestazioni di diagnostica, prestazioni di ricovero ospedaliero, riabilitazione, attività congiunta, cure intermedie;
- che fra gli Istituti privati accreditati e convenzionati con questa Azienda, vi è la **Casa di Cura Villa Fiorita Srl**, che ha sottoscritto contratti con questa Azienda a seguito delle delibere del Direttore Generale n. 1587/2020, n. 112/2021, n. 262/2021 e n. 1439/2022;
- che la **Casa di Cura Villa Fiorita Srl** ha sottoscritto altresì un contratto per l’erogazione di visite specialistiche e prestazioni di diagnostica, modello competitivo 2025-2027, per gli ambiti territoriali di Empoli, Prato, Pistoia, Firenze di cui alla delibera D.G. n. 752 del 08.07.2024 (validità 01.01.2025 – 31.12.2027)

-che in tutti i contratti sopra elencati è prevista l’erogazione delle suddette prestazioni in due sedi tra le quali il presidio ambulatoriale di Via Angiolini n.15/A Prato;

**Rilevato** che con PEC del 27.09.24, agli atti d’ufficio, la **Casa di Cura Villa Fiorita Srl** ha comunicato la chiusura della sede di Via Angiolini n. 15/A Prato, a seguito della costituzione del polo ambulatoriale unico presso la propria sede di Via Cantagallo n. 56, Prato;

**Rilevato altresì** che presso la sede di Via Angiolini n. 15/A, Prato, a seguito della comunicata chiusura, non saranno più erogate le prestazioni oggetto dei contratti sopra citati a far data dal 30.09.2024;

**Verificato che** con mail del 01.10.2024, agli atti d'ufficio, la SOS Cup Call Center ha confermato la chiusura definitiva di tutte le agende delle prestazioni finora erogate presso la sede di Via Angiolini n.15/A, Prato;

**Considerato pertanto opportuno** prendere atto della chiusura definitiva della sede operativa di Via Angiolini n. 15/A, Prato, a far data dal 30.09.2024;

**Considerato altresì** di provvedere con urgenza all'adozione del presente atto vista la tempistica comunicata dalla Struttura con PEC del 27.09.2024, agli atti d'ufficio;

**Preso atto** che il Direttore della SOS Procedure amministrative privato accreditato, nel proporre il presente atto, ne attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, incarico di funzione "Convenzioni attività ambulatoriali", in servizio presso la stessa SOS;

**Vista** la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento Approvvigionamento prestazioni beni e servizi;

**Su proposta** del Direttore SOS Procedure amministrative privato accreditato;

**Acquisito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

Tutto quanto sopra premesso e richiamato

## **DELIBERA**

per i motivi espressi in narrativa:

1) **di prendere atto** della chiusura definitiva della sede operativa di **Casa di Cura Villa Fiorita Srl**, ubicata in Via Angiolini n. 15/A, Prato, a far data dal 30.09.2024, come da comunicazione PEC del 27.09.2024, agli atti d'ufficio;

2) **di prendere atto altresì** che le prestazioni diagnostiche e le visite specialistiche oggetto dei contratti citati in narrativa non saranno più erogate dalla **Casa di Cura Villa Fiorita Srl**, presso la suddetta sede, a far data dal 30.09.2024, come confermato anche con mail del 01.10.2024, agli atti d'ufficio, della SOS Cup Call Center con la quale si comunica altresì di aver provveduto alla chiusura di tutte le agende aperte su tale sede;

3) **di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile per le motivazioni espresse in narrativa ai sensi dell'art. 42 comma 4, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;

4) **di trasmettere**, a cura del Responsabile del Procedimento, la presente delibera a:

- SOS Esecuzione convenzioni privato accreditato;
- SOC Governo e appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa;
- SOS Cup Call Center;

5) **di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a i sensi dell'art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;

6) **di pubblicare** il presente atto sull'albo on-line, ai sensi dell'art. 42 comma 2 della Legge R.T. n. 40/2005 e ss.mm..

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Ing. Valerio Mari)**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**(Dott.ssa Valeria Favata)**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**(Dott.ssa Simona Dei)**

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI**  
**(Dr.ssa Rossella Boldrini)**