



## PROVVEDIMENTO DIRIGENZIALE

Numero: <b>2018/DD/01791</b> Del: <b>12/03/2018</b> Esecutivo dal: <b>12/03/2018</b> Proponente: <b>Direzione Servizi Sociali, Posizione Organizzativa (P.O.)</b> <b>Gestione del Personale, Affari Generali e Sanità'</b>
--

### OGGETTO:

CENTRO PROCREAZIONE ASSISTITA DEMETRA, Via Giulio Caccini 18-18/A -  
Autorizzazione all'ampliamento dell'attività - LR 51/2009

### LA RESPONSABILE

VISTA la Legge Regionale 5 agosto 2009, n.51 "Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento", che attribuisce al Comune, le competenze relative al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie private;

VISTO il D.L.vo 18 agosto 2000, n. 267 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali" che attribuisce ai dirigenti la competenza relativamente all'adozione di atti di gestione, di atti e provvedimenti amministrativi, di provvedimenti di autorizzazione, concessione ed analoghi (art. 107);

VISTO il Provvedimento Dirigenziale n. 1059 del 09/02/2018 con il quale il Direttore della Direzione Servizi Sociali, ha attribuito alla sottoscritta le relative funzioni della P.O. Gestione del Personale, Affari Generali e Sanità;

PREMESSO che la Società Centro di Procreazione Assistita Demetra s.r.l., P.I. 05428530488, è titolare di un presidio ambulatoriale di specialistica e diagnostica (B) denominato **Centro Procreazione Assistita Demetra**, ubicato in Firenze, via Giulio Caccini 18-18/A, autorizzato all'esercizio di attività sanitaria con provvedimento di rinnovo n. 3574 del 04/04/2001 e successivi atti, nelle discipline di Chirurgia plastica e ricostruttiva, Chirurgia vascolare, Urologia e Ginecologia e ostetricia e nelle tipologie di struttura di Chirurgia ambulatoriale (B1.7), con interventi anche in anestesia generale (B1.7.a), e Procreazione Medicalmente Assistita (B1.11), con interventi di I e II livello (B1.11.a e B1.11.b), con la Direzione Sanitaria della dr.ssa Claudia Livi, in possesso dei requisiti professionali di cui all'art.11 co. 2 L.R. 51/09;

VISTA la nota ns. prot. 390954 del 14/12/2107 con cui la dr.ssa Maria Elisabetta Chelo, legale rappresentante pro tempore della suddetta Società, chiede l'autorizzazione all'**ampliamento di attività per interventi di Procreazione Medicalmente Assistita di livello III – diagnosi pre-impianto (B1.11.f)**;

ACQUISITO in data 08/03/2018, ns. prot. 79838, il **parere favorevole** espresso dal Direttore dell'UFS Vigilanza e controllo erogazione prestazioni sanitarie strutture sanitarie e sociali del Dipartimento della

Prevenzione dell'Azienda USL Toscana Centro, sulla base degli accertamenti effettuati dai tecnici incaricati dalla stessa UFS;

VISTI:

- il D.P.G.R. 17 novembre 2016, n. 79/R "Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009, n. 51 (Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento) in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie";
- la D.G.R. 14 marzo 2011 n. 153 "L.R. 51/09, art. 8: modalità per la richiesta e il rilascio delle autorizzazioni alle strutture sanitarie private e mantenimento dei requisiti – direttive inerenti all'attività di verifica dei dipartimenti di prevenzione";
- lo Statuto del Comune di Firenze;
- il Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;

DATO ATTO della regolarità tecnica del presente atto:

### AUTORIZZA

ai sensi degli artt. 4 e 5 della L.R. 51/09, la Società Centro di Procreazione Assistita Demetra s.r.l., P.I. 05428530488, titolare del presidio ambulatoriale di specialistica e diagnostica (B) denominato **Centro Procreazione Assistita Demetra** posto in Firenze, via Giulio Caccini 18/18A, all'**ampliamento di attività per interventi di Procreazione Medicalmente Assistita di livello III - diagnosi pre-impianto (B1.11.f)**.

La Direzione Sanitaria è affidata alla dr.ssa Claudia Livi, in possesso dei requisiti professionali di cui all'art.11 co. 2 L.R. 51/09.

Ogni variazione o integrazione al presente atto deve essere preventivamente autorizzata nelle forme di legge.

Ai sensi dell'art. 9 L.R. 05/08/09, n. 51, il presente provvedimento è trasmesso a:

- Società 'Centro di Procreazione Assistita Demetra s.r.l.', nella persona del legale rappresentante pro tempore;
- Giunta Regione Toscana - Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale – Settore Qualità dei servizi e Reti cliniche;
- Azienda USL Toscana Centro - Dipartimento della Prevenzione – UFS Vigilanza e controllo erogazione prestazioni sanitarie strutture sanitarie e sociali;
- Ordine dei Medici ed Odontoiatri di Firenze.

Firenze, lì 12/03/2018

**Sottoscritta digitalmente da**  
Responsabile Proponente  
Sandra Del Moro

Le firme, in formato digitale, sono state apposte sull'originale del presente atto ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (CAD). La presente determinazione è conservata in originale negli archivi informatici del Comune di Firenze, ai sensi dell'art.22 del D.Lgs. 82/2005.

**Bollo assolto in modalità virtuale € 16,00**