



Sra. Maria Isabel Lozano Fernández
Fundació IMOR
C/ Escoles Pies, 81
08017 Barcelona

Ref.136434

Benvolguda senyora,

En relació amb la sol·licitud d'autorització administrativa per a l'ampliació de la cartera de serveis del centre sanitari anomenat "Fundació IMOR", del carrer Escoles Pies, 81, de Barcelona, amb un servei de radiodiagnòstic i un TAC, després de valorar la documentació que vàreu presentar en resposta al nostre requeriment, i d'acord amb l'article 51 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic de les administracions públiques de Catalunya i article 82 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre del procediment administratiu comú de les administracions públiques, us comuniquem que finalitzada la instrucció de l'expedient i abans de redactar la proposta de resolució podeu al·legar i presentar els documents i justificacions que estimeu convenients **dins el termini dels quinze dies següents de la recepció d'aquest escrit**, atès que falta la següent documentació o la documentació presentada no és correcta:

- Escrit de designació de la Dra. Maria Eulàlia Oliva Brañas signat per la representant de l'entitat titular del centre (Institut Mèdic d'Oncoradioteràpia, SL), atès que el document que fa referència a la seva designació per l'esmentat càrrec està signat per part vostra en qualitat de representant de l'entitat "Atrys Health, S.A."
- Designació de la persona que ocupa el càrrec de referent de seguretat del pacient, juntament amb el document d'acceptació d'aquest càrrec subscrit per ella.
- Atès que el servei de radiodiagnòstic és gestionat per l'entitat "eDiagnòstic, Clínica Virtual de Especialidades Médicas, S.L.", cal que en completeu la documentació següent:
 - a) Pla funcional del servei amb especificació de l'activitat sanitària
 - b) Còpia de l'escriptura de constitució de la societat, juntament amb els seus Estatuts
 - c) Contracte de prestació de serveis subscrit amb la Dra. Maria Eulàlia Oliva Brañas signat per ambdues parts, atès que el document que n'heu tramès està signat només per la professional
 - d) Dades dels professionals sanitaris de suport en la prestació del servei (nom i cognoms, NIF, titulació acadèmica i número de col·legiació), juntament amb la vinculació professional d'aquells que no siguin membres o socis de l'entitat

- Acreditació del compliment per part dels professionals del nou servei que tinguin un contacte habitual amb menors d'edat, dels requisits que estableix la Llei orgànica 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor, de modificació parcial del Codi civil i de la Llei d'enjudiciament civil. A aquest efecte, aquell que pretengui l'accés a aquestes professions, oficis i activitats, ha de justificar aquesta circumstància mitjançant una certificació negativa del Registre Central de delinqüents sexuals. A més, cal que adjunteu la relació nominal dels professionals del nou servei, especificant els que tinguin un contacte habitual amb menors, signada pel responsable legal del centre.
- Declaració responsable signada pel responsable assistencial on es constati que es disposa d'un protocol de neteja i desinfecció de l'equipament, material i instrumental sanitari que no sigui d'un sol ús.
- Declaració responsable signada pel responsable assistencial on es constati que es disposa d'un manual de procediment, mecanismes que assegurin la continuïtat assistencial, mecanismes d'avaluació i millora contínua de la qualitat i mecanismes per garantir la seguretat dels pacients.
- Declaració responsable signada pel responsable assistencial on es constati que es disposa d'un protocol de prevenció d'infecció relacionada amb l'atenció sanitària.
- Declaració responsable signada pel responsable assistencial on es constati que es disposa d'una relació de les guies de pràctica clínica basades en l'evidència científica que es disposa en el centre.
- Declaració responsable signada pel responsable assistencial on es constati que es disposa d'un registre actualitzat dels equips de suport al diagnòstic, on constin les característiques tècniques, número de sèrie, avaries, revisions preventives i reparacions programades, dades dels subministradors i dels responsables de manteniment.
- Declaració responsable signada pel responsable assistencial on es constati que es disposa d'un protocol d'actuació de primers auxilis, aturades cardiorespiratòries i altres emergències. Acreditació de la formació del personal sanitari del nou servei en aquest àmbit.
- En relació a l'equipament de radiodiagnòstic, heu d'acreditar-ne la documentació següent:
 - a) Còpia de la inscripció en el Registre d'instal·lacions de raigs X, amb finalitat de diagnòstic mèdic de la Generalitat de Catalunya, segons Annex Ia del mateix Reial Decret 1085/2009, de 3 de juliol, actualitzada
 - b) Còpia de l'annex Ib del mateix Reial Decret 1085/2009, de 3 de juliol, actualitzat
 - c) Còpia del certificat de conformitat de l'equip, signada per una EVAT (Annex II del RD)
 - d) Còpia de la certificació dels nivells de radiació i control de qualitat de l'equip
 - e) Còpia de les llicències dels operadors acreditats per manipular instal·lacions radiològiques emeses pel Consell de Seguretat Nuclear
 - f) Còpia d'un contracte amb l'empresa encarregada del control dosimètric

Per a qualsevol aclariment podeu contactar amb l'adreça de correu electrònic e.hervada@gencat.cat o bé al número de telèfon 935566417.

Heu de trametre la documentació requerida accedint al vostre expedient a través de “[L'estat de les meves gestions](#)”, indicant l'Identificador ID (720FQ1SGP) i el NIF/CIF del sol·licitant”.

Si cal dipositar més d'un document per un mateix concepte, s'haurà de fer mitjançant un arxiu comprimit. Els documents que continguin signatures electròniques no es podran aportar escanejats ja que impossibiliten la seva validació.

Us informem que el temps transcorregut des de la notificació d'aquest requeriment fins l'aportació de la documentació sol·licitada, suspèn el termini màxim per resoldre el procediment i notificar la resolució, d'acord amb l'article 22.1a, de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Així mateix, us comuniquem que, **transcorregut el termini fixat sense que s'hagi aportat la documentació demanada, es resoldrà la denegació de l'autorització sol·licitada.**

Atentament,

Montserrat Gil
Servei d'Ordenació Sanitària
(eh)