

OGGETTO: Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. I.V.A. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile – 04100 Latina. Accreditemento istituzionale di branche specialistiche ambulatoriali.

IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA

VISTI:

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018 con la quale il Presidente della Regione Lazio Dott. Nicola Zingaretti è stato nominato Commissario ad Acta per la realizzazione degli obiettivi di risanamento finanziario previsti nel piano di rientro dai disavanzi regionali nel settore sanitario;
- il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n.6 e successive modifiche ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2001, n. 6 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4, e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 26 gennaio 2007, n. 2, e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 13 novembre 2007, n.13;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10 novembre 2010 concernente l'approvazione dei requisiti minimi autorizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie, con il quale è stato avviato, tra l'altro, il procedimento di accreditemento definitivo;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10 febbraio 2011 che modifica e integra il Decreto del Commissario ad Acta U0090/2010;
- la Legge Regionale 14 luglio 2014, n. 7 e, in particolare, l'art. 2, commi da 73 a 80;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00368 del 31.10.2014;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00412 del 26.11.2014;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00257 del del 5.7.2017
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 271 del 5/6/2018 concernente *“Conferimento dell'incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria ai sensi del regolamento di organizzazione 6 settembre 2002, n. 1. Approvazione schema di contratto”* con la quale è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria al Dott. Renato Botti;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. U00396 del 2.9.2013 concernente *“Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e di accreditemento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Casa Di Cura S. Marco”, gestito dalla Cliniche Moderne Spa (P. IVA 00247210594), con sede in V.le XXI Aprile, 2 - 04100 - Latina.”* con il quale la Casa di Cura è stata:

AUTORIZZATA:

1) TIPOLOGIA MEDICO-CHIRURGICA

CAPACITA' RICETTIVA COMPLESSIVA: n. 60 posti letto (inclusi D.H.) articolati in:

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO N. 5 posti letto + 5 D.H.

Ripartiti in unità funzionale di chirurgia generale per n. 5 posti letto + 5 D.H.

RAGGRUPPAMENTO MEDICO: n. 22 posti letto

Ripartiti in unità funzionali di:

Medicina generale 12 posti letto
Pneumologia 10 posti letto

RAGGRUPPAMENTO MEDICO-CHIRURGICO per n. 28 posti letto

SERVIZI GENERALI

Servizi di accettazione

- Servizio mortuario
- Gestione farmaci e materiale sanitario
- Frigoemoteche
- Sterilizzazione interna solo in emergenza

SERVIZI GENERALI IN APPALTO ESTERNO

Sterilizzazione

Servizio Cucina

Servizio Lavanderia

SERVIZIO DI DIAGNOSI E CURA APERTI ALL'ESTERNO:

Diagnostica per immagini: Radiologia diagnostica - Tomografo RMN settoriale S-SCAN Esaote
0,25 Tesla

Laboratorio generale di base

AMBULATORI:

- Chirurgia generale
- Endocrinologia Diabetologia
- Ecocardiogramma Emod. Card.
- Endoscopia digestiva
- Endoscopia chirurgica
- Encefalografia
- Fisiatria
- Geriatria
- Istologia
- Malattie epatiche
- Medicina interna
- MOC e dentoscan
- Neurochirurgia
- Neurologia e neuro fisiopatologia
- Prove allergiche
- Prove di funzionalità respiratoria
- Oncologia
- Rettoproctologia
- TAC
- Cardiologia
- Pneumologia
- Dermatologia
- Gastroenterologia
- Angiologia
- Urologia
- Ginecologia
- Chirurgia

Attività specialistiche di cui al DCA n. 27/2011
Individuate nel decretato dalla lettera a) alla lettera f)

2) TIPOLOGIA: HOSPICE
n. 10 posti letto + 40 trattamenti domiciliari

ACCREDITATA

CAPACITA' RICETTIVA COMPLESSIVA: n. 50 posti letto (inclusi D.H.) articolati in:

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO N. 5 posti letto + 5 D.H.
Ripartiti in unità funzionale di chirurgia generale per n. 5 posti letto + 5 D.H.

RAGGRUPPAMENTO MEDICO: n. 12 posti letto
Ripartiti in unità funzionali di
Medicina generale 12 posti letto

RAGGRUPPAMENTO MEDICO-CHIRURGICO per n. 28 posti letto

APA

ATTIVITÀ AMBULATORIALI PER PAZIENTI ESTERNI:
Laboratorio analisi di base
Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica

AMBULATORI:

- Cardiologia
- Pneumologia
- Dermatologia
- Gastroenterologia
- Angiologia
- Urologia
- Ginecologia
- Chirurgia

TIPOLOGIA : HOSPICE
n. 10 posti letto + 40 trattamenti domiciliari

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n, U00335 del 4.11.2016 concernente “Autorizzazione all’ampliamento funzionale della Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. IVA. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile, 2 – 04100 Latina – Modifica del Decreto del Commissario ad Acta n. U00396 del 2.9.2013”, con il quale la struttura è stata autorizzata all’esercizio per ampliamento delle seguenti branche mediche specialistiche ambulatoriali: angiologia, odontoiatria (odontostomatologica), chirurgia plastica e ricostruttiva, medicina fisica e riabilitativa (FKT), anestesia e rianimazione, medicina dello sport, medicina del lavoro, medicina legale, anatomia patologica, allergologia e immunologia clinica, nefrologia, oftalmologia, scienza dell’alimentazione, pediatria, otorinolaringoiatria, ortopedia, reumatologia;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n, U00445 del 22.11.2018 concernente “Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. I.V.A. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile – 04100 Latina. Autorizzazione all’esercizio per ampliamento del Centro Residenziale per le

Cure Palliative – Hospice”;

VISTA l'istanza del 30.3.2018, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 191759 del 30.3.2018, con la quale la società Cliniche Moderne Spa ha chiesto l'ampliamento dell'accreditamento per le branche specialistiche ambulatoriali di seguito specificate: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE, OTORINOLARINGOIATRIA, ANGIOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, NEUROLOGIA, OCULISTICA, ORTOPEDIA, MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE – Cod. 56 (Presidio di recupero e riabilitazione funzionale);

VISTI

a) la nota prot. n. 233660 del 23.4.2018 con la quale è stato chiesto all'Area Cure Primarie di effettuare la verifica di compatibilità rispetto al fabbisogno di assistenza, per l'accreditamento istituzionale di branche specialistiche ambulatoriali del Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. I.V.A. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile – 04100 Latina;

b) la nota prot. n. 291477 del 18.5.2018 con la quale il Dirigente dell'Area Cure Primarie ha comunicato che *“si ritiene compatibile, per gli aspetti di competenza, l'accreditamento istituzionale per le suindicate branche specialistiche con i dati di fabbisogno di cui al DCA U00073/2018”;*

c) la nota prot. n. 679023 del 30.10.2018 con la quale è stato chiesto alla ASL Roma di Latina - Dipartimento di Prevenzione, di effettuare, ai sensi dell'art. 9, comma 2, del R.R. n. 2/2007, la verifica degli ulteriori requisiti relativamente all'accreditamento istituzionale delle branche specialistiche ambulatoriali del Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. I.V.A. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile – 04100 Latina;

VISTA la nota acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 532660 del 9.7.2019, con la quale il Direttore Generale della ASL di Latina ha espresso il parere positivo in merito all'accreditamento istituzionale delle branche specialistiche ambulatoriali del Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. I.V.A. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile – 04100 Latina, come di seguito specificato:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE – Cod. 56 (Presidio di recupero e riabilitazione funzionale)

OTORINOLARINGOIATRIA

ANGIOLOGIA

ENDOCRINOLOGIA

NEUROLOGIA

OFTALMOLOGIA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CONSIDERATO che per mero errore materiale è stato avviato il procedimento amministrativo di accreditamento anche della branca specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa (visite mediche), non essendo questa già precedentemente autorizzata all'esercizio, ragione per cui deve essere in questa sede eliminata;

RITENUTO, pertanto, di autorizzare, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, l'accreditamento istituzionale delle branche specialistiche ambulatoriali del Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. I.V.A. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile – 04100 Latina, come di seguito specificato:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE – Cod. 56 (Presidio di recupero e riabilitazione funzionale)

OTORINOLARINGOIATRIA

ANGIOLOGIA

ENDOCRINOLOGIA
NEUROLOGIA
OFTALMOLOGIA
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

DECRETA

per le motivazioni in premessa riportate, che si intendono integralmente richiamate:

di autorizzare, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, l'accreditamento istituzionale delle branche specialistiche ambulatoriali del Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. I.V.A. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile – 04100 Latina, come di seguito specificato:

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE – Cod. 56 (Presidio di recupero e riabilitazione funzionale)

OTORINOLARINGOIATRIA

ANGIOLOGIA

ENDOCRINOLOGIA

NEUROLOGIA

OFTALMOLOGIA

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Per gli effetti dell'accreditamento sopra indicato, la configurazione della Casa di Cura San Marco, gestita dalla società Cliniche Moderne S.p.a. (P. I.V.A. 00247210594), sita in Viale XXI Aprile – 04100 Latina, a seguito dell'adozione del presente provvedimento risulta essere la seguente:

ATTIVITÀ AUTORIZZATE

CASA DI CURA CHE EROGA PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO E DIURNO PER ACUZIE

TIPOLOGIA: MEDICO-CHIRURGICA

CAPACITÀ RICETTIVA COMPLESSIVA: n. 60 posti letto articolati in:

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO per complessivi n. 24 posti letto di cui n. 19 ORD. + n. 5 DS così ripartiti:

- Unità funzionale di degenza di chirurgia generale: n. 19 p.l. ORD. + n. 5 p.l. DS

RAGGRUPPAMENTO MEDICO per complessivi n. 36 posti letto così ripartiti:

- Unità funzionale di degenza di Medicina generale: n. 26 p.l. ORD.
- Unità funzionale di degenza di Malattie dell'apparato respiratorio: n. 10 p.l. ORD.

SERVIZI DELLA STRUTTURA SANITARIA (ANCHE APERTI A PAZIENTI ESTERNI):

- Diagnostica per immagini (RMN settoriale S-SCAN Esaote 0,25 Tesla – MOC – TAC – Dentoscan)
- Laboratorio generale
- Servizio di Frigoemoteca
- Gestione Farmaci e Materiale Sanitario

SERVIZI GENERALI DI SUPPORTO

- Servizio Cucina (in appalto esterno)
- Servizio Lavanderia (in appalto esterno)
- Sterilizzazione (in appalto esterno)
- Sterilizzazione
- Servizio mortuario

AMBULATORI PER VISITE SPECIALISTICHE

- Chirurgia generale
- Endocrinologia
- Malattie metaboliche e Diabetologia
- Fisiatria
- Geriatria
- Medicina interna
- Neurochirurgia
- Neurologia
- Neurofisiopatologia
- Oncologia
- Cardiologia
- Malattie dell'apparato respiratorio
- Dermatologia
- Gastroenterologia
- Endoscopia digestiva
- Angiologia
- Urologia
- Ginecologia
- Odontoiatria (Odontostomatologia)
- Chirurgia plastica e ricostruttiva
- Medicina fisica e riabilitazione – Cod. 56 (Presidio di recupero e riabilitazione funzionale)
- Anestesia e rianimazione
- Medicina dello sport
- Medicina del lavoro
- Medicina legale
- Anatomia patologica
- Allergologia e immunologia clinica
- Nefrologia
- Oftalmologia
- Scienza dell'alimentazione
- Pediatria
- Otorinolaringoiatria
- Ortopedia
- Reumatologia

CENTRO RESIDENZIALE PER CURE PALLIATIVE (HOSPICE)

- n. 12 posti letto + 48 trattamenti domiciliari

ATTIVITÀ ACCREDITATE

CASA DI CURA CHE EROGA PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO E DIURNO PER ACUZIE

TIPOLOGIA MEDICO-CHIRURGICA

CAPACITA' RICETTIVA COMPLESSIVA: n. 50 posti letto articolati in:

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO per complessivi n. 24 posti letto di cui n. 19 ORD. + n. 5 DS così ripartiti:

- Unità funzionale di chirurgia generale: n. 19 posti letto ORD. + 5 DS

RAGGRUPPAMENTO MEDICO per complessivi n. 26 posti letto ORD. così ripartiti:

- Unità funzionali di Medicina generale: n. 26 posti letto ORD.

SERVIZI DELLA STRUTTURA SANITARIA (ANCHE APERTI A PAZIENTI ESTERNI):

- Diagnostica per immagini
- Laboratorio generale
- Servizio di Frigoemoteca
- Gestione Farmaci e Materiale Sanitario

SERVIZI GENERALI DI SUPPORTO

- Servizio Cucina (in appalto esterno)
- Servizio Lavanderia (in appalto esterno)
- Sterilizzazione (in appalto esterno)
- Sterilizzazione
- Servizio mortuario

AMBULATORI PER VISITE SPECIALISTICHE

- Cardiologia
- Malattie dell'apparato respiratorio
- Dermatologia
- Gastroenterologia
- Urologia
- Ginecologia
- Chirurgia generale
- Medicina fisica e riabilitazione – Cod. 56 (Presidio di recupero e riabilitazione funzionale)
- Otorinolaringoiatria
- Angiologia
- Endocrinologia
- Neurologia
- Oftalmologia
- Ortopedia e Traumatologia

CENTRO RESIDENZIALE PER CURE PALLIATIVE (HOSPICE)

- n. 10 posti letto + 40 trattamenti domiciliari

Null'altro è variato rispetto a quanto disposto con i precedenti Decreti.

Il Legale Rappresentante della Società Cliniche Moderne S.p.a. è la Sig.ra Lucrezia Musillo.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al legale rappresentante della struttura, alla ASL competente per territorio e al Comune di Latina.

L'accreditamento istituzionale si intende rilasciato secondo quanto stabilito dal D.Lgs. n. 502/ 1992 comma 7, dell'art. 8 quat er del D.Lgs. n. 502/ 1992 e s.m.i. che recita: "*Nel caso di richiesta di*

accreditamento da parte di nuove strutture o per l'avvio di nuove attività in strutture preesistenti, l'accreditamento può essere concesso in via provvisoria per il tempo necessario alla verifica del volume di attività svolte e della qualità dei suoi risultati. L'eventuale verifica negativa comporta la sospensione automatica dell'accreditamento temporaneamente concesso".

Si dà mandato, trascorsi sei mesi dal rilascio del presente provvedimento, ed entro i successivi 90 giorni, all'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio, di effettuare la verifica della permanenza dei requisiti di accreditamento nonché del volume di attività svolte e della qualità dei risultati. L'eventuale verifica negativa comporterà la sospensione automatica dell'accreditamento temporaneamente concesso.

La qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs n. 502/92 e comunque l'accreditamento, previo congruo preavviso, può subire riduzioni e variazioni per effetto di provvedimenti, anche di programmazione, nazionali e regionali".

L'accertamento del possesso e/o del mantenimento di titoli e/o requisiti prodotti e/o dichiarati, finalizzati al rilascio del presente provvedimento, diversi da quelli rientranti nelle competenze proprie della Regione Lazio, rimane in capo agli enti, alle amministrazioni ed agli organismi comunque denominati titolari del loro rilascio.

Il presente provvedimento, pertanto, è sottoposto alla condizione risolutiva espressa della decadenza automatica ove le amministrazioni o gli enti diversi dalla Regione Lazio accertino, nell'ambito delle competenze ad essi attribuite dalla legge, la non rispondenza della struttura, dei titoli o dei requisiti prodotti e/o dichiarati alle disposizioni che disciplinano le materie oggetto del presente provvedimento.

Le attività autorizzate e accreditate con il presente provvedimento potranno essere soggette a successivi processi di riorganizzazione, riconversione o rimodulazione sulla base degli atti di pianificazione e programmazione sanitaria che la Regione riterrà di adottare.

Si richiama l'obbligo della struttura di provvedere a tutti gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni che disciplinano la materia e, in particolare, a quelli disposti dalla L.R. n. 4/2003 e dai relativi provvedimenti regolamentari e amministrativi di attuazione che richiedono la preventiva autorizzazione regionale.

Si richiama l'obbligo dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio di vigilare sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, secondo quanto previsto dal Decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10/11/2010 e successive modificazioni.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

Nicola Zingaretti

