OGGETTO: "Casa di Cura privata Siligato", gestita dalla Società Clinica Siligato S.r.l. (P. IVA 00994801009), con sede in Via Buonarroti n. 54 - 00053 Civitavecchia (RM). Rilascio dell'accreditamento istituzionale al Centro Dialisi per n. 12 posti dialisi + n. 2 posti per pazienti HbsAg+.

IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA

VISTI:

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n.6 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, 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 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 accreditamento 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;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00368 del 31.10.2014 concernente la "Riorganizzazione della rete ospedaliera a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi sanitari della regione Lazio";
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00412 del 26.11.2014 concernente "Rettifica DCA n. U00368/2014 avente ad oggetto "Attuazione Programmi Operativi 2013-2015 di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00247/2014. Adozione del documento tecnico inerente: "Riorganizzazione della rete ospedaliera a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi sanitari della Regione Lazio".;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00257 del 5.7.2017 concernente "Attuazione Programma Operativo di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00052/2017. Adozione del Documento Tecnico denominato: "Programmazione della rete ospedaliera nel biennio 2017-2018, in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015";

VISTI:

- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00228 dell'8.6.2015 concernente "Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale in favore del presidio sanitario denominato "Casa di Cura privata Siligato", gestito dalla Società Clinica Siligato S.r.l. (P. IVA 00994801009), con sede in Via Buonarroti n. 54 00053 Civitavecchia (RM).";
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00219 del 15.6.2017 concernente "Casa di Cura privata Siligato, gestita dalla Società Clinica Siligato S.r.l. (P. IVA 00994801009), con sede in Via Buonarroti n. 54 00053 Civitavecchia (RM). Autorizzazione all'ampliamento di un Centro Dialisi e contestuale rimodulazione dei posti letto";

VISTA l'istanza del 30.6.2017, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 347116 del 7.7.2017, con la quale la struttura, già autorizzata all'esercizio con DCA n. U00219/2017, per Centro di Dialisi Ambulatoriale, ha chiesto l'accreditamento istituzionale per n. 12 posti dialisi + n. 2 posti per pazienti HbsAg positivi;

PRESO ATTO che la documentazione prodotta risulta rispondente a quella prevista dalle vigenti disposizioni di legge e che, pertanto, sussistono i presupposti per il rilascio dell'accreditamento istituzionale dell'attività sanitaria richiesta;

VISTE:

- la nota prot. n. 408151 del 7.8.2017 con la quale è stato chiesto alla competente Area Cure Primarie della Regione Lazio di effettuare la verifica di compatibilità rispetto al fabbisogno di assistenza per l'accreditamento del Centro di Dialisi Ambulatoriale per n. 12 posti dialisi + n. 2 posti per pazienti HbsAg positivi, già autorizzati con DCA n. 219/2017;



- la nota prot. n. 579403 del 15.11.2017 con la quale la competente Area Cure Primarie della Regione Lazio ha comunicato che, a seguito anche dell'analisi formulata dalla coinvolta ASL RM4 in merito alla questione in esame, non sussistono motivi ostativi all'accoglimento dell'istanza di accreditamento istituzionale del Centro di Dialisi Ambulatoriale per n. 12 posti dialisi + n. 2 posti per pazienti HbsAg positivi, già autorizzati con DCA n. 219/2017;

RITENUTO, per quanto sopra rappresentato, di rilasciare l'accreditamento Istituzionale provvisorio del Centro Dialisi Ambulatoriale gestito dalla Società Clinica Siligato S.r.l. (P. IVA 00994801009), con sede in Via Buonarroti n. 54 - 00053 Civitavecchia (RM), per n. 12 posti dialisi + n. 2 posti per pazienti HbsAg+;

DECRETA

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

Di rilasciare l'accreditamento istituzionale provvisorio al Centro Dialisi Ambulatoriale gestito dalla Società Clinica Siligato S.r.l. (P. IVA 00994801009), con sede in Via Buonarroti n. 54 - 00053 Civitavecchia (RM), per n. 12 posti dialisi + n. 2 posti per pazienti HbsAg+;

Null'altro è modificato rispetto a quanto disposto con il Decreto del Commissario ad Acta n. U00228 dell'8.6.2015 e con il Decreto del Commissario ad Acta n. U00219 del 15.6.2017.

Per gli effetti del sopra citato rilascio dell'accreditamento la configurazione complessiva del presidio sanitario denominato Casa di Cura Clinica Siligato, con sede in Via Buonarroti n. 54 – 00053 Civitavecchia (RM), risultante alla data del presente provvedimento, è la seguente:

ATTIVITA' AUTORIZZATE

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

TIPOLOGIA CHIRURGICA per complessivi n. 41 posti letto articolati come segue:

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO con n. 4 unità funzionali:

| TO GOTO TO CONTROL OF CONTROL OF THE | | | |
|--|---|------|-----------|
| - | Unità Funzionale di Chirurgia Generale | n. 1 | 15 pp.ll. |
| - | Unità Funzionale di Ortopedia e Traumatologia | n. | 7 pp.ll. |
| - | Unità Funzionale di Chirurgia Ginecologica | n. | 7 pp.ll. |
| - | Unità Funzionale di Oculistica | n. | 7 pp.ll. |

DAY SURGERY n. 5 pp.ll.

SERVIZI CONNESSI ALL'ATTIVITA' CHIRURGICA:

BLOCCO OPERATORIO: n. 2 sale chirurgiche ubicate al piano rialzato

CENTRO DIALISI n. 12 posti dialisi + n. 2 posti HbsAg

SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA UTILIZZABILI ANCHE AMBULATORIALMENTE:

- Laboratorio Generale di Base
- Diagnostica per immagini (TAC Mammografia)
- Diagnostica endoscopica
- Presidio di recupero e riabilitazione funzionale
- Chirurgia Generale
- Ostetricia e Ginecologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Otorinolaringoiatria



- Oculistica
- Medicina generale
- Urologia
- Pediatria
- Cardiologia
- Oncologia

ATTIVITA' ACCREDITATE

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

TIPOLOGIA CHIRURGICA per complessivi n. 16 posti letto articolati come segue:

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO:

- Unità Funzionale di Chirurgia Generale

n. 11 pp.ll.

DAY SURGERY

n. 5 pp.ll.

CENTRO DIALISI

n. 12 posti dialisi + n. 2 posti HbsAg

SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA UTILIZZABILI ANCHE AMBULATORIALMENTE:

- Laboratorio Generale di Base
- Cardiologia
- Chirurgia Generale
- Oculistica
- Ortopedia e Traumatologia
- Ostetricia e Ginecologia
- Otorinolaringoiatria
- Diagnostica per immagini

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 da mandato, trascorsi sei mesi dal rilascio del presente provvedimento, ed entro i success ivi 90 giorni, all'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio, di effettuare la verifica della permanenza dei requisiti di accreditamento nonché del volume di attività svolti 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. 502/1992.

Il rappresentante Legale della società Clinica Siligato S.r.l. che gestisce la Casa di Cura Clinica Siligato è la Sig.ra Giuseppina Siligato, nata a Civitavecchia (RM) il 14.10.1938.

Il Direttore Sanitario della Casa di Cura è la Dott.ssa Vera Caira, nata a Rende (CS) il 22/11/1954, laureata in Medicina e Chirurgia, specializzata in Clinica Ostetrica e Ginecologica e Chirurgia generale, iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Roma al n. 26718.





Il presente provvedimento sarà trasmesso al legale rappresentante della Società, alla Asl Rm/4 e al Comune di Civitavecchia (RM).

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 e di quelli ulteriori di accreditamento, 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.

cola Zingaretti

1 6 GEN. 2018

