

Oggetto: Centro di dialisi ambulatoriale gestito dalla Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000), in persona del legale rappresentante p.t. Dott. Maurizio Terra, nato ad Avezzano (AQ) il 3/5/1968. Autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale per la sede operativa sita in Fiano Romano (Rm), Via Firenze. Azienda USL Roma 4 (ex RM F).

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;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, e ss.mm.ii.;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- 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;
- la delibera del Consiglio dei Ministri del 1° dicembre 2014 con la quale l'Arch. Giovanni Bissoni è stato nominato Sub commissario per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della Regione Lazio, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013;
- il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e successive modificazioni 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 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. U00247/2014 che approva i Programmi Operativi 2013-2015;

VISTA l'autorizzazione del Comune di Fiano Romano (Rm) n. 3 del 17/11/2014, alla realizzazione di un centro di dialisi ambulatoriale gestito dalla Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000) sito in Fiano Romano (Rm), Via Firenze, 4;

VISTA l'istanza acquisita al protocollo regionale in data 13/10/2015 – prot. 548272, con cui il Legale Rappresentante della Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000), chiede l'autorizzazione all'esercizio e l'accREDITamento istituzionale di un centro di dialisi ambulatoriale di 17 posti dialisi di cui 1 per pazienti HBsAg positivi, con sede legale ed operativa in Fiano Romano (Rm), Via Firenze, 4. Azienda USL Roma 4 (ex RM F);

CONSIDERATO che la documentazione prodotta a corredo dell'istanza di ampliamento funzionale risulta conforme alle vigenti previsioni normative;

VISTE:

- la nota prot. n. 694814 del 15/12/2015 con la quale l'Area Autorizzazione e accreditamento – Completamento adempimenti legge 12/2011, ha richiesto all'Area Programmazione Servizi Territoriali e delle attività distrettuali e dell'integrazione socio sanitaria e umanizzazione, di effettuare la verifica di compatibilità rispetto al fabbisogno di assistenza per il centro di dialisi ambulatoriale gestito dalla Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000) sito in Fiano


Romano (Rm), Via Firenze, 4;

-la nota prot. n. 694828 del 27/5/2015 con la quale l'Area Autorizzazione e accreditamento – Completamento adempimenti legge 12/2011, ha richiesto all'Azienda USL Roma 4 (ex RM F) di effettuare la verifica di cui all'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e all'art. 9 del R.R. n. 2/2007, preventiva all'adozione del provvedimento di autorizzazione all'esercizio di un centro di dialisi ambulatoriale di 17 posti dialisi di cui 1 per pazienti HBsAg positivi, con sede legale ed operativa in Fiano Romano (Rm), Via Firenze, 4, gestito dalla Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000);

VISTA la nota prot. n. 8046 del 12/2/2016, acquisita alla Regione Lazio con prot. n.84699 del 17/2/2016, con la quale il Direttore Generale dell'Azienda USL Roma 4 (ex RMF) attesta la conformità ai requisiti di cui al DCA 8/2011 all. C del Centro Dialisi Ambulatoriale per 17 posti di cui 1 per pazienti HBsAg positivi, sito in Fiano Romano (Rm), Via Firenze, 4 gestito dalla Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000);

VISTA la nota prot. n. 100001 del 24/2/2016, acquisita alla Regione Lazio con prot. n.100562 del 25/2/2016, con cui all'Area Programmazione Servizi Territoriali e delle attività distrettuali e dell'integrazione socio sanitaria e umanizzazione *"nel tenere in debita considerazione, in primo luogo, la specificità della prestazione dialitica (a carattere analitico) (...) si ritiene di poter esprimere parere favorevole in merito all'istanza per 11 posti dialisi (10+1 HbsAg), anziché i richiesti 17 (16+1 per HbsAg);*

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, il Centro Dialisi Ambulatoriale gestito dalla Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000) con sede legale ed operativa in Fiano Romano (Rm), Via Firenze n. 4, per 17 posti di cui 1 per pazienti HBsAg positivi - Azienda USL Roma 4 (ex RM F);
 - rilasciare l'accreditamento istituzionale al soggetto denominato "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000) con sede legale ed operativa in Fiano Romano (Rm), Via Firenze, 4, in persona del legale rapp.te Maurizio Terra, nato ad Avezzano (AQ) il 3/5/1968 per l'attività di Centro Dialisi Ambulatoriale per n. 11 posti (10+1 HbsAg);

DECRETA

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

- autorizzare, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, il Centro Dialisi Ambulatoriale gestito dalla Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000) con sede legale ed operativa in Fiano Romano (Rm), Via Firenze, 4 per **n. 17 posti di cui 1 per pazienti HBsAg positivi;**
- rilasciare l'accreditamento istituzionale al soggetto denominato "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000) con sede legale ed operativa in Fiano Romano (Rm), Via Firenze, 4, in persona del legale rapp.te Maurizio Terra, nato ad Avezzano (AQ) il 3/5/1968 per l'attività di Centro Dialisi Ambulatoriale per **n. 11 posti di cui 1 per pazienti HBsAg positivi.**

Il Legale Rappresentante del Centro Dialisi Ambulatoriale gestito dalla Società "GERAMED S.r.l." (P.IVA. 12568981000) con sede legale ed operativa in Fiano Romano (Rm), Via Firenze, 4, è il Dott. Maurizio Terra, nato ad Avezzano (AQ) il 3/5/1968.

La Direzione Sanitaria è affidata alla Dott.ssa Maria Cristina Torre, nata a Salerno il 19/9/1959, laureata in Medicina e Chirurgia, specializzata in Nefrologia, iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Roma al n. 46059.

L'accreditamento istituzionale si intende rilasciato secondo quanto stabilito dal D.Lgs. n. 502/1992 comma 7, dell'art. 8 quater 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 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. 502/1992.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al legale rappresentante della struttura, Azienda USL Roma 4 (ex RM F), ed al Comune di Fiano Romano.

L'Azienda Sanitaria Locale, competente per territorio, è l'ente preposto alla vigilanza sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnici ed organizzativi e quelli ulteriori di accreditamento, secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10.11.2010 e successive modificazioni, sulle condizioni in base alle quali viene rilasciato il presente Decreto.

Si richiama l'obbligo di effettuare le comunicazioni circa le variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, nonché dei locali per ampliamento, trasformazione o trasferimento, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni che dovranno essere preventivamente autorizzate dalla Regione.

La struttura, relativamente all'autorizzazione, è tenuta alle disposizioni di cui al capo IV del R.R. n. 2/2007 e s.m.i., e relativamente all'accreditamento, è tenuta al rispetto di quanto previsto dal capo III della Legge regionale n. 4/2003.

Il presente provvedimento sarà disponibile sul sito www.regione.lazio.it nella sezione "Argomenti - Sanità".

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.

Roma, li 11 MAR. 2016

Nicola Zingaretti

