

**OGGETTO:** L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007 – Autorizzazione alla trasformazione dei locali del poliambulatorio denominato “CE.R.TE.F. Galeno Srl” sito in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), gestito dalla Società “CE.R.TE.F. Galeno Srl” (P.IVA 00221500598), con sede legale in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), per l’ampliamento in sola autorizzazione delle attività sanitarie. ASL Latina.

### **IL COMMISSARIO AD ACTA**

**SU PROPOSTA** del Dirigente dell’Ufficio requisiti autorizzativi e di accreditamento;

#### **VISTI:**

- la Legge Costituzionale 18 ottobre 2001, n.3;
- 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 successive modifiche ed integrazioni;
- l’Atto di Organizzazione del 16.06.2016, n. G06964;
- la DGR 837 dell’11.12.17 con la quale è stato attribuito al Segretario Generale *pro tempore*, il potere di adozione degli atti e dei provvedimenti amministrativi inerenti la Direzione regionale Salute e Politiche sociali;

#### **VISTI:**

- Il Regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265 e s.m.i.;
- la Legge n.833/1978 e s.m.i.;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
- il Decreto Legislativo n. 21 dicembre 1999, n. 517 e s.m.i.;
- D. Lgs. 16 ottobre 2003, n. 288 e s.m.i.;
- il DPCM 12 gennaio 2017 che definisce i Livelli essenziali di assistenza;
- l’Intesa Stato- Regione Province autonome del 10 luglio 2014, rep. N. 82/CSR concernente il Patto per la salute – per gli anni 2014 –2016;
- la Legge Regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i.;
- la Legge Regionale 23 gennaio 2006, n. 2 e s.m.i.;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4;
- il Regolamento Regionale 26 gennaio 2007, n. 2;
- il DPR 8 agosto 1994, n.542, come modificato dalla Legge n.160 del 7 agosto 2016;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10/11/2010;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10 febbraio 2011 e ss.mm.ii., che modifica e integra il Decreto del Commissario ad Acta U0090/2010;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0469 del 07/11/2017;

#### **CONSIDERATO:**

- il DCA n. U00407 del 12/09/2013;
- il DCA n. U00219 del 04/06/2015;

**VISTA** la Determinazione Regionale n. G01705 del 23/02/2015, recante: “*Autorizzazione all’installazione, ai sensi del DM 2.8.1991, di un’apparecchiatura a Risonanza Magnetica Nucleare fissa del gruppo A per uso diagnostico di campo statico non superiore a 2,0 T presso il Poliambulatorio CE.R.TE.F. – Galeno Srl, con sede in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT). Revoca Determinazione Regionale n. G18665 del 23/12/2014.*”;

**VISTA** la Determinazione Dirigenziale del Comune di Fondi n. 7226 del 09/02/2017 per la trasformazione funzionale dei locali del poliambulatorio CE.R.TE.F. Galeno Srl sito in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), per l’ampliamento delle attività sanitarie;

**VISTA** l'istanza acquisita dalla Regione Lazio con prot. n. 290650 del 08/06/2017, con la quale il Legale Rappresentante della società "CE.R.TE.F. Galeno Srl" (P.IVA 00221500598), ha richiesto, ai sensi dell'art. 8 R.R. 02/2007, l'autorizzazione per trasformazione dei locali del poliambulatorio CE.R.TE.F. Galeno Srl sito in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), per l'ampliamento delle attività sanitarie; come di seguito elencate: Angiologia, Allergologia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Diabetologia, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Fisiatria, Geriatria, Ginecologia, Gastroenterologia, Medicina del Lavoro, Medicina Estetica, Nefrologia, Neurochirurgia, Neurologia, Oncologia, Ortopedia, Pneumologia, Reumatologia, Senologia, Urologia, Laserterapia, Dentscan 3D, Ematologia e Coagulazione quale settore specializzato del Laboratorio di base, Risonanza Magnetica di Tipo A non settoriale;

**CONSIDERATO** che la documentazione prodotta non è risultata regolare e conforme a quanto richiesto dall'art. 8, comma 2 R.R. 02/2007, l'Area Pianificazione e Controllo Strategico, Verifiche e Accredimenti – Ufficio Requisiti Autorizzativi e di Accredimento della Regione Lazio, ha chiesto, con nota prot. regionale n. 352964 del 11/07/2017, al Legale Rappresentante della società "CE.R.TE.F. Galeno Srl" (P.IVA 00221500598), di integrarla sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente;

**VISTA** la nota acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 417954 del 11/08/2017, con la quale la società "CE.R.TE.F. Galeno Srl" (P.IVA 00221500598), ha trasmesso la documentazione integrativa richiesta, per il presidio ambulatoriale denominato "CE.R.TE.F. Galeno Srl" sito in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT);

**PRESO ATTO** della regolarità dell'istanza e della completezza dell'allegata documentazione, l'Area Pianificazione e Controllo Strategico, Verifiche e Accredimenti – Ufficio Requisiti Autorizzativi e di Accredimento della Regione Lazio, con nota prot. regionale n. 448946 del 08/09/2017, ha richiesto al Dipartimento di Prevenzione della ASL Latina di effettuare la verifica, di cui agli artt. 7 della L.R. n. 4/2003 e 9 del R.R. n. 2/2007, presso il presidio ambulatoriale denominato "CE.R.TE.F. Galeno Srl" sito in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), gestito dalla società "CE.R.TE.F. Galeno Srl" (P.IVA 00221500598), con sede legale in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT);

**VISTA** la nota ASL prot. n. 3473 del 16/02/2018, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 90311 del 16/02/2018, con il quale il Direttore Generale della ASL Latina ha trasmesso il parere favorevole del Dipartimento di Prevenzione (nota prot. 2615 del 06/02/2018) per trasformazione dei locali del poliambulatorio CE.R.TE.F. Galeno Srl sito in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), per l'ampliamento delle attività sanitarie, come di seguito elencate: Angiologia, Allergologia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Diabetologia, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Fisiatria, Geriatria, Ginecologia, Gastroenterologia, Medicina del Lavoro, Medicina Estetica, Nefrologia, Neurochirurgia, Neurologia, Oncologia, Ortopedia, Pneumologia, Reumatologia, Senologia, Urologia, Ematologia e Coagulazione quale settore specializzato del Laboratorio di base, Risonanza Magnetica di Tipo A non settoriale;

**CONSIDERATO** che la Regione non procede all'autorizzazione di singole prestazioni (senologia, fisiatria, medicina estetica), ma di linee di attività, ovvero branche mediche così come elencate dal DM n. 70 del 2 aprile 2015 e ss.mm.ii e che nel caso di specie sono autorizzate le branche mediche all'interno delle quali possono svolgersi le prestazioni di senologia, medicina estetica e fisiatria;

**RITENUTO**, pertanto, di autorizzare, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, la trasformazione funzionale dei locali del poliambulatorio "CE.R.TE.F. Galeno Srl" sito in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), gestito dalla Società "CE.R.TE.F. Galeno Srl" (P.IVA 00221500598), con sede legale in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), per l'ampliamento delle attività sanitarie, limitatamente a quelle di seguito elencate:

- Angiologia, Allergologia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Geriatria, Ginecologia, Gastroenterologia, Medicina del Lavoro, Nefrologia, Neurochirurgia, Neurologia, Oncologia, Ortopedia, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Reumatologia, Urologia;
- Ematologia e Coagulazione quale settore specializzato del Laboratorio di base;
- Risonanza Magnetica di Tipo A non settoriale, con campo statico non superiore a 2,0 Tesla – modello MISTER J 3300 – marca Paramed, superconduttore da 0,31 Tesla;

## DECRETA

per le motivazioni espresse in premessa che si intendono integralmente riportate:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, la trasformazione funzionale dei locali del poliambulatorio "CE.R.TE.F. Galeno Srl" sito in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), gestito dalla Società "CE.R.TE.F. Galeno Srl" (P.IVA 00221500598), con sede legale in Piazza Porta Vescovo, 8/9 – 04022 Fondi (LT), per l'ampliamento delle attività sanitarie, limitatamente a quelle di seguito elencate:
  - Angiologia, Allergologia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Geriatria, Ginecologia, Gastroenterologia, Medicina del Lavoro, Nefrologia, Neurochirurgia, Neurologia, Oncologia, Ortopedia, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Reumatologia, Urologia;
  - Ematologia e Coagulazione quale settore specializzato del Laboratorio di base;
  - Risonanza Magnetica di Tipo A non settoriale, con campo statico non superiore a 2,0 Tesla – modello MISTER J 3300 – marca Paramed, superconduttore da 0,31 Tesla;
2. di rigettare l'istanza limitatamente alle prestazioni di medicina estetica, fisiatria e senologia non essendo branche mediche a sé stanti, ai sensi del D.M. 70/2015 e ss.mm.ii.;
3. null'altro è variato rispetto a quanto disposto con il DCA n. U00407 del 12/09/2013 e con il DCA n. U00219 del 04/06/2015.

In ragione della presente autorizzazione la configurazione della struttura risulta essere la seguente:

### IN AUTORIZZAZIONE:

**Laboratorio Generale di Base + sezione specializzata ematologia e coagulazione;**

**Presidio di Diagnostica per Immagini (TAC, MOC, Ecografia, Mammografia) con sezione di Radiologia Diagnostica:**

- Risonanza Magnetica di Tipo A non settoriale, con campo statico non superiore a 2,0 Tesla – modello MISTER J 3300 – marca Paramed, superconduttore da 0,31 Tesla;

**Presidio di Medicina Fisica e Riabilitazione;**

**Presidio ambulatoriale per le seguenti branche specialistiche:** Angiologia, Allergologia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Dermatologia, Ematologia, Endocrinologia, Geriatria, Ginecologia, Gastroenterologia, Medicina del Lavoro, Nefrologia, Neurochirurgia, Neurologia, Oncologia, Ortopedia, Malattie dell'Apparato Respiratorio, Reumatologia, Urologia.

### IN ACCREDITAMENTO:

**Laboratorio Generale di Base;**

**Presidio di Diagnostica per Immagini con sezione di Radiologia Diagnostica;**

**Presidio di Medicina Fisica e Riabilitazione;**

Il Legale Rappresentante è il Sig. DE LUCA Enzo Arduino, nato a Roma (RM) il 21/05/1955, C.F. DLCNRD55E21H501S.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Legale Rappresentante della struttura, alla ASL Latina, nel cui ambito territoriale di competenza ricade la struttura ed al Comune di Fondi, ove ha sede l'attività.

L'accertamento del possesso e/o del mantenimento dei titoli o dei requisiti prodotti e/o dichiarati, finalizzati al rilascio del presente provvedimento, diversi da quelli rientranti nelle competenze della Regione Lazio, rimangono in capo agli enti, alle amministrazioni e 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.

La presente autorizzazione potrà subire variazioni per effetto della modifica dei requisiti minimi.

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 a vigilare sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnologici 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.

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