

OGGETTO: Accreditamento istituzionale di n. 9 p.l. Hospice e n. 36 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Sant’Anna, gestita dalla Società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l. (P.IVA e Cod. Fisc. 00627760606), sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR).

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 2001, n. 6 e successive modifiche ed integrazioni;
- 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 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. U0080 del 30 settembre 2010, e successive modificazioni e integrazioni, avente ad oggetto “Riorganizzazione della rete ospedaliera regionale.”;
- 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;
- la Legge Regionale 14 luglio 2014, n. 7 e, in particolare, l’art. 2, commi da 73 a 80;
- la legge regionale 15 luglio 2015, n. 10;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00257 del 05/07/2017;
- 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;

VISTI:

- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00280 del 06/07/2017 concernente “*Ottemperanza alla Sentenza del Tar Lazio – Sezione Terza Quater – n. 04699/2015 del 27.3.2015. Revoca del Decreto del Commissario ad Acta n. U00031 del 12.2.2014 concernente "Provvedimento di conferma del titolo autorizzativo e rilascio di accreditamento istituzionale definitivo alla Casa di Cura Privata S. Anna, con sede in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR), P.IVA 00627760606, gestita dalla società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l., Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR)." – Rilascio della conferma dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accREDITAMENTO istituzionale definitivo alla Casa di Cura S. Anna, gestita dalla società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l., sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR)*”;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00064/2019 concernente “*Modifica al Decreto del Commissario ad Acta n. U00280 del 06/07/2017 concernente "Ottemperanza alla Sentenza del Tar Lazio – Sezione Terza Quater – n. 04699/2015 del 27.3.2015. Revoca del Decreto del Commissario ad Acta n. U00031 del 12.2.2014 concernente "Provvedimento di conferma del titolo autorizzativo e rilascio di accREDITAMENTO istituzionale definitivo alla Casa di Cura Privata S. Anna, con sede in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR), P.IVA 00627760606, gestita dalla società Casa di Cura*

Privata S. Anna S.r.l., Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR).” – Rilascio della conferma dell’autorizzazione all’esercizio e dell’accreditamento istituzionale definitivo alla Casa di Cura S. Anna, gestita dalla società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l., sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR).”;

VISTA l’istanza acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 415894 del 10/8/2017, con la quale il rappresentante legale della Società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l. ha chiesto l’accreditamento istituzionale di n. 9 p.l. Hospice e n. 36 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Sant’Anna, sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR);

CONSIDERATO che la documentazione prodotta è risultata conforme alle previsioni normative e completa;

VISTI

a) la nota prot. n. 509039 del 10/10/2017 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 n. 9 p.l. Hospice e n. 36 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Sant’Anna, sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR);

b) la nota prot. n. 102255 del 22/2/2018 con la quale il Dirigente dell’Area Cure Primarie ha comunicato che *“(…) sulla scorta delle valutazioni programmatiche della direzione aziendale – ASL Frosinone - e tenuto conto che le stesse risultano in linea con la programmazione regionale delineato dal DCA U00087/2017, si ritiene di accogliere, per gli aspetti correlati ai dati di fabbisogno, l’istanza di accreditamento di n. 9 p.l. in hospice”;*

c) la nota prot. n. 709893 del 12/11/2018 con la quale è stato chiesto alla ASL di Frosinone - 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 di n. 9 p.l. Hospice e n. 36 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Sant’Anna, sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR);

VISTA la nota acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 258875 del 3/4/2019, con la quale il Commissario Straordinario della ASL di Frosinone ha espresso il parere positivo in merito all’accreditamento istituzionale di n. 9 p.l. Hospice e n. 36 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Sant’Anna, sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR), gestita dalla Società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l. (P.IVA e Cod. Fisc. 00627760606);

RITENUTO, pertanto, ai sensi dell’art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell’art. 10 del R.R. n. 2/2007, di rilasciare l’accreditamento di n. 9 p.l. Hospice e n. 36 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Sant’Anna, sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR), gestita dalla Società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l. (P.IVA e Cod. Fisc. 00627760606);

DECRETA

per le motivazioni espresse in premessa, ai sensi dell’art. 7 della L.R. 4/2003 e dell’art. 10 del R.R. 2/2007,

di rilasciare l’accreditamento di n. 9 p.l. Hospice e n. 36 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Sant’Anna, sita in Via K. Herold snc - 03043 Cassino (FR), gestita dalla Società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l. (P.IVA e Cod. Fisc. 00627760606).

Per gli effetti dell’accreditamento sopra indicato la configurazione della Casa di Cura Sant’Anna, gestita dalla società “Casa di Cura Privata Sant’Anna S.r.l.”, sita in Via K. Herold snc - Cassino (FR), alla data del presente provvedimento è la seguente:

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

ATTIVITA' AUTORIZZATE

TIPOLOGIA: CHIRURGICA

Raggruppamento Chirurgico per complessivi n. 37 p.l. di cui n. 4 p.l. Day Surgery articolati in una unità funzionale:

- Unità Funzionale di degenza di Chirurgia Generale: n. 33 p.l.

DAY SURGERY Monospecialistico: n. 4 p.l.

REPARTO OPERATORIO: n. 2 sale Operatorie
n. 1 sala Chirurgica (dedicata alla chirurgia ambulatoriale)

SERVIZI DELLA STRUTTURA SANITARIA (ANCHE APERTI A PAZIENTI ESTERNI)

- Diagnostica per immagini
- Laboratorio Generale
- Frigoemoteca
- Gestione Farmaci e Materiale Sanitario

SERVIZI GENERALI DI SUPPORTO

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

AMBULATORI PER VISITE SPECIALISTICHE

- Cardiologia
- Malattie dell'apparato respiratorio
- Presidio di Chirurgia ambulatoriale - Diagnostica endoscopica
- Urologia
- Otorinolaringoiatria
- Oculistica
- Ostetricia e Ginecologia
- Neurochirurgia
- Chirurgia generale
- Presidio di recupero e riabilitazione funzionale

**STRUTTURA CHE EROGA PRESTAZIONI IN REGIME RESIDENZIALE E
SEMIRESIDENZIALE**

CENTRO RESIDENZIALE PER CURE PALLIATIVE – HOSPICE: n. 9 p.l. + n. 36 domiciliari

ATTIVITA' ACCREDITATE

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

TIPOLOGIA: CHIRURGICA

Raggruppamento Chirurgico per complessivi n. 32 p.l. ORD., di cui n. 4 p.l. Day Surgery

articolati in una unità funzionale:

- Unità Funzionale di degenza di Chirurgia Generale: n. 28 p.l.

DAY SURGERY Monospecialistico: n. 4 p.l.

REPARTO OPERATORIO: n. 2 sale Ooperatorie
n. 1 sala Chirurgica (dedicata alla chirurgia ambulatoriale)

SERVIZI DELLA STRUTTURA SANITARIA (ANCHE APERTI A PAZIENTI ESTERNI)

- Diagnostica per immagini
- Laboratorio Generale
- Frigoemoteca
- Gestione Farmaci e Materiale Sanitario

SERVIZI GENERALI DI SUPPORTO

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

AMBULATORI PER VISITE SPECIALISTICHE

- Cardiologia
- Presidio di Chirurgia ambulatoriale - Diagnostica endoscopica
- Urologia
- Otorinolaringoiatria
- Oculistica
- Ostetricia e Ginecologia
- Neurochirurgia
- Chirurgia generale
- Presidio di recupero e riabilitazione funzionale

CENTRO RESIDENZIALE PER CURE PALLIATIVE – HOSPICE: n. 9 p.l. + n. 36 domiciliari

Il Legale Rappresentante della Società Casa di Cura Privata S. Anna S.r.l. (P.IVA e Cod. Fisc. 00627760606) è la Dott.ssa Amato Giovanna.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Legale Rappresentante della struttura, alla ASL di Frosinone e al Comune di Cassino.

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 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.

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

