

**OGGETTO:** Accreditalamento istituzionale di n. 3 p.l. Hospice e n. 12 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, gestita dalla Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (P.IVA/C.F. 12153271007), sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 1.

### ***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 e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, e successive modifiche e integrazioni;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, 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 10/11/2010;
- 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 del 25 luglio 2014;
- la Legge Regionale n. 7 del 14 luglio 2014, ed in particolare, l'art. 2, commi 73 a 80;
- la Delibera del Consiglio dei Ministri 10 aprile 2018 con la quale il Dott. Nicola Zingaretti, presidente pro tempore della Regione Lazio, viene nominato Commissario ad Acta per l'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del SSR laziale, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm.ii.;
- 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 U00530/2013 recante *“Voltura dell'autorizzazione all'esercizio dalla società “Centro di Sanità Spa in liq.” alla Società “Nomentana Hospital srl”. Rilascio dell'accreditalamento istituzionale definitivo alla Società “Nomentana Hospital s.r.l.” (P. IVA 12153271007), in persona del legale rapp.te p.t. Avv. Berloco Desiderata, con sede legale in Largo Nicola Berloco, 1 – 00013 Fonte Nuova (RM), per il presidio sanitario, con sede operativa in Largo Nicola Berloco, 1 - 00013 Fonte Nuova (RM). Revoca DCA n. U00282 del 27 giugno 2013”*;
- il Decreto del Commissario ad Acta U00457/2017 recante *“Autorizzazione all'ampliamento del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, gestita dalla Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007), sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, a seguito della trasformazione di 16 p.l. di Lungodegenza in n. 8 p.l. Hospice e n. 32 trattamenti domiciliari”*;

VISTA l'istanza del 3/11/2017, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 557871 del 3/11/2017, con la quale il rappresentante legale della Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007) ha chiesto l'accreditalamento istituzionale di ulteriori n. 8 p.l. Hospice e n. 32 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 1;

CONSIDERATO che la documentazione prodotta è risultata conforme alle previsioni normative e completa, e che pertanto sussistono i presupposti per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria e socio-sanitaria alla struttura sopra citata;

VISTI

- a) la nota prot. n. 570792 del 13/11/2017 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 ulteriori n. 8 p.l. Hospice e n. 32 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 1;
- b) la nota prot. n. 94436 del 19/2/2019 con la quale il Dirigente dell'Area Cure Primarie ha comunicato che *“si ritiene di accogliere per gli aspetti di competenza, sulla scorta delle valutazioni ed indicazioni aziendali e tenuto conto che le stesse risultano in linea con il quadro programmatico regionale delineato dal DCA U00087/2017, l'istanza di ampliamento dell'accreditamento in questione limitatamente a n. 3 posti letto, anziché i n. 8 posti letto in Hospice richiesti”*;
- c) la nota prot. n. 96716 del 6/2/2019 con la quale è stato chiesto alla ASL Roma 5 - 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. 3 p.l. Hospice e n. 12 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, gestita dalla Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007), sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 1;

VISTA la nota acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 197346 del 13/3/2019, con la quale il Direttore Generale della ASL Roma 5 ha espresso il parere positivo in merito all'accreditamento istituzionale di n. 3 p.l. Hospice e n. 12 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, gestita dalla Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007), sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 1;

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 di n. 3 p.l. Hospice e n. 12 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, gestita dalla Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007), sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 1;

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. 3 p.l. Hospice e n. 12 trattamenti domiciliari del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, gestita dalla Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (P.IVA/C.F. 12153271007), sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 1.

Per gli effetti dell'accreditamento sopra indicato, la configurazione della Casa di Cura Nomentana Hospital, gestita dalla Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (P.IVA/C.F. 12153271007), sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 1, a seguito dell'adozione del presente provvedimento risulta essere la seguente:

## **ATTIVITA' AUTORIZZATA**

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

- Lungodegenza (cod. 60) n. 98 p.l.
- Recupero e rieducazione funzionale (cod. 56) n. 124 p.l.
- Day Hospital riabilitativo (cod. 56) n. 30 p.l.

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

#### **RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA)**

- RSA livello prestazionale R3 (Valle dei Corsi A) n. 106 p.l.
- RSA livello prestazionale R2 (Valle dei Corsi B) n. 80 p.l.

#### **CENTRO RESIDENZIALE PER CURE PALLIATIVE (HOSPICE)**

- n. 17 p.l.
- n. 68 trattamenti domiciliari

#### **RIABILITAZIONE IN REGIME RESIDENZIALE A PERSONE PORTATRICI DI DISABILITÀ FISICHE, PSICHICHE E SENSORIALI**

- n. 23 posti residenza

#### **RIABILITAZIONE IN REGIME SEMIRESIDENZIALE PERSONE PORTATRICI DI DISABILITÀ FISICHE, PSICHICHE E SENSORIALI**

- n. 6 posti residenza

#### **RIABILITAZIONE IN REGIME DOMICILIARE PER PERSONE CON DISABILITÀ COMPLESSA**

- n. 6 trattamenti

#### **RIABILITAZIONE AMBULATORIALE PER PERSONE CON DISABILITÀ**

- n. 19 trattamenti

### ***STRUTTURA CHE EROGA PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN REGIME AMBULATORIALE***

#### **AMBULATORI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA**

- Laboratorio generale
- Diagnostica per immagini (RMN)
- Malattie dell'apparato respiratorio
- Cardiologia
- Chirurgia vascolare e angiologia
- Chirurgia ambulatoriale
- Endocrinologia
- Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
- Neurologia
- Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione
- Medicina fisica e riabilitazione
- Allergologia

- Pediatria
- Reumatologia
- Urologia
- Medicina generale
- Odontoiatria e stomatologia
- Ortopedia e traumatologia
- Ostetrica e ginecologia
- Neurologia
- Psichiatria
- Oftalmologia
- Oncologia
- Geriatria
- Dermatologia
- Otorinolaringoiatria
- Nefrologia
- Medicina del lavoro
- Medicina dello Sport

#### **PRESIDIO DI DIALISI**

- Centro Dialisi ambulatoriale n. 23 p.d.

#### **SERVIZI GENERALI**

- Servizi religioso
- Servizio mortuario
- Servizio cucina
- Servizio disinfezione
- Servizio lavanderia
- Servizio di sterilizzazione
- Gestione farmaci e materiale sanitario
- Frigoemoteca

#### **ATTIVITA' ACCREDITATA**

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

- Lungodegenza (cod. 60) n. 98 p.l.
- Recupero e rieducazione funzionale (cod. 56) n. 110 p.l.

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

##### **RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA)**

- RSA livello prestazionale R3 (Valle dei Corsi A) n. 106 p.l.
- RSA livello prestazionale R2 (Valle dei Corsi B) n. 80 p.l.

##### **CENTRO RESIDENZIALE PER CURE PALLIATIVE (HOSPICE)**

- n. 12 p.l.
- n. 48 trattamenti domiciliari

**RIABILITAZIONE IN REGIME RESIDENZIALE A PERSONE PORTATRICI DI DISABILITÀ FISICHE, PSICHICHE E SENSORIALI**

- n. 23 posti residenza

**RIABILITAZIONE IN REGIME SEMIRESIDENZIALE PERSONE PORTATRICI DI DISABILITÀ FISICHE, PSICHICHE E SENSORIALI**

- n. 6 posti residenza

***STRUTTURA CHE EROGA PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN REGIME AMBULATORIALE***

**AMBULATORI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA**

- Medicina fisica e riabilitazione

**PRESIDIO DI DIALISI**

- Centro Dialisi ambulatoriale n. 23 p.d.

***SERVIZI GENERALI***

- Servizio cucina
- Servizio disinfezione
- Servizio lavanderia
- Servizio di sterilizzazione
- Gestione farmaci e materiale sanitario
- Frigoemoteca

Il Legale Rappresentante della Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007) è la Sig.ra Desiderata Berloco.

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

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

