

Segue decreto n. ____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018)

OGGETTO: L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007. Ambulatorio Polispecialistico denominato “VE.DI. Radiologica” sito nel Comune di Roma, Via Antonio Tempesta, n. 12, gestito dalla Società VE.DI. Radiologica S.r.l. (C.F. 04890990585 - P. IVA 01321721001). Modifica del DCA n. U00071 del 13.03.2018, a seguito di variazione del Direttore Sanitario e di rilascio dell’autorizzazione all’esercizio per ampliamento funzionale di branche mediche ambulatoriali. Contestuale conferma dell’accreditamento istituzionale rilasciato sotto condizione con DCA n. U00071/2018.

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTI per quanto riguarda il Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario:

- l’art. 120 della Costituzione;
- l’articolo 8, comma 1 della legge 5 giugno 2003, n. 131;
- l’articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- le Deliberazioni della Giunta Regionale n. 66 del 12 febbraio 2007 e n. 149 del 6 marzo 2007, rispettivamente di approvazione del Piano di Rientro e Presa d’atto dell’Accordo Stato-regioni;
- art.1 comma 796, lettera b) della legge 27 dicembre 2006, n. 296;
- il Decreto Legge 1° ottobre 2007, n. 159 convertito con modificazioni dalla L. 29 novembre 2007, n.222;
- la legge 23 dicembre 2009, n. 191;
- il Decreto del Commissario ad acta n. U00247 del 25 luglio 2014 avente ad oggetto: *“Adozione della nuova edizione dei Programmi Operativi 2013-2015 a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi sanitari della Regione Lazio”* come modificato ed integrato dai Decreti del commissario ad acta 368/2014, 412/2014, 230/2015, 267/2015, 270/2015, 373/2015 e 584/2015;
- il Decreto del Commissario ad acta n. U00052 del 22 febbraio 2017, recante: *“Adozione del Programma Operativo 2016 - 2018 a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi della Regione Lazio nel settore sanitario denominato “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale”*;

VISTI per quanto riguarda i poteri:

- La legge Costituzionale 18 ottobre 2001, n. 3;
lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6 “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale” e successive modifiche ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale del 6 settembre 2002, n. 1, “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale” e successive modifiche ed integrazioni;
- la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018 con la quale è stato conferito al Presidente pro-tempore della Giunta della Regione Lazio, dr. Nicola Zingaretti, l’incarico di Commissario ad acta per l’attuazione del vigente piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della regione Lazio, secondo i Programmi operativi di cui all’articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modifiche ed integrazioni;
- la delibera di Giunta regionale del 24.04.2018 n. 203 concernente: “Modifica al Regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 Regolamento di organizzazione degli

Segue decreto n. ____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018)

uffici e dei servizi della Giunta regionale e successive modificazioni” che ha istituito la Direzione regionale Salute e Integrazione socio-sanitaria;

- la delibera di Giunta regionale del 05.06.2018 n. 271 di conferimento di incarico al dott. Renato Botti della direzione regionale Salute e integrazione socio-sanitaria ai sensi del Regolamento di organizzazione 6 settembre 2001, n. 1. Approvazione schema di contratto;
- la determinazione della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria n. G07633 del 13.06.2018 di istituzione delle strutture organizzative di base denominate Aree e Uffici della Direzione regionale Salute e integrazione socio-sanitaria;
- la determinazione della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria n. G12275 del 2.10.2018, modificata e rettificata con successive determinazioni si è provveduto ad una riorganizzazione delle strutture organizzative di base e delle funzioni della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
- l'atto di organizzazione n. G14568 del 14.11.2018, di conferimento di incarico di Dirigente dell'Area “Autorizzazione, accreditamenti e controlli” della Direzione regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” alla dr.ssa Daniela Russetti;

VISTI per quanto riguarda le norme in materia sanitaria:

- 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.;
- il DPCM 29 novembre 2001 che definisce i Livelli Essenziali di Assistenza;
- il DPCM 12 gennaio 2017 recante l'aggiornamento dei 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 3 marzo 2003, n. 4;
- il Regolamento Regionale 26 gennaio 2007, n. 2;
- il Regolamento Regionale n. 13/2007;
- il DCA n. U00606 del 30/12/2016 di istituzione delle ASL “Roma 1” e “Roma 2”, di soppressione delle ASL “Roma A”, “Roma B”, “Roma C” e “Roma E” e di ridenominazione delle ASL. “Roma D” come “Roma 3”, “Roma F” come “Roma 4”, “Roma G” come “Roma 5” e “Roma H” come “Roma 6”;

VISTI per quanto riguarda le norme in tema di autorizzazione e accreditamento:

- il DCA n. U0008 del 3 febbraio 2011 e s.m.i.;
- il DCA n. U00469 del 07/11/2017, recante “*Modifica al DCA 410/2017 in materia di contrasto della L.R. 7/2014 al D. Lgs. 502/1992. Disposizioni in materia di autorizzazione a modifica ed integrazione del DCA 8/2011. Adozione del Manuale di accreditamento in attuazione del Patto per la salute 2010-2012*”;

VISTI:

- il DCA n. U00137 del 07.04.2015, recante “*Voltura dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accREDITAMENTO istituzionale a seguito di fusione per incorporazione della società Maz Medical Srl, nella società Ve.Di. Radiologica Srl (C.F. 0489099585, P. IVA 01321721001), con sede legale in via Pietro Sensini, 38 - 00176 Roma, che gestisce il presidio sanitario denominato “Poliambulatorio VE.DI. Radiologica Srl” sito in via Pietro Sensini, 38 - 00176 Roma*”;

Segue decreto n. ____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018)

- il DCA n. U00071 del 13/03/2018, recante “L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007 – Autorizzazione al trasferimento del presidio ambulatoriale denominato VE.DI. Radiologica Srl, gestito dalla società “VE.DI. Radiologica Srl” (P.IVA 01321721001), da via Pietro Sensini, 38 Roma a Via Antonio Tempesta, 12 – 00176 Roma (RM) e rilascio dell'accREDITAMENTO condizionato alle verifiche ulteriori a cura della ASL ROMA 2”;

CONSIDERATO che, alla luce dei provvedimenti ivi richiamati, la configurazione del Poliambulatorio denominato “VE.DI. Radiologica Srl” di Roma, in regime di autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale, risulta la seguente:

in regime di autorizzazione all’esercizio:

- Attività ambulatoriale: Cardiologia, Ginecologia ed Ostetricia, Ortopedia;
- Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica;
- Laboratorio Generale di Base con sezioni specializzate aggregate di microbiologia sieroinmunologia;

in regime di accreditamento istituzionale, rilasciato sotto condizione ai sensi dell’art. 12 del R.R. n. 13/07:

- Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica;
- Laboratorio Generale di Base con sezioni specializzate aggregate di microbiologia sieroinmunologia;

PRESO ATTO che:

- con nota prot. n. 372848 del 22/06/2018, il Legale Rappresentante della Soc. VE.DI. Radiologica Srl ha presentato istanza di autorizzazione all’esercizio, a seguito di ampliamento funzionale, in assenza di variazione volumetrica e/o impiantistica del presidio denominato “VE.DI. Radiologica Srl” sito in via Antonio Tempesta n. 12 – 00176 Roma, per le seguenti branche specialistiche mediche ambulatoriali:
 - Neurologia;
 - Dermatologia e Venerologia;
 - Endocrinologia;
 - Urologia,

comunicando contestualmente la variazione del Direttore Sanitario del Presidio, dal Dott. Antonio Fortini al Dott. Paolo Leone, nato a Orvieto (TR) il 08/03/1959, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Radiodiagnostica, iscritto all’Albo dei Medici Chirurghi di Roma al n. 41117;

- con nota prot. n. 418453 del 11/07/2018, l’amministrazione regionale, ai sensi dell’art. 9 del R.R. n. 2/07, ha chiesto ai competenti uffici della ASL RM 2, di procedere alla verifica dei requisiti minimi autorizzativi di cui alla vigente normativa;
- con nota prot. 273056 del 08/04/2019, il Direttore Generale della ASL Roma 2 ha trasmesso il parere del Direttore del Dipartimento di Prevenzione prot. n. 49841 del 19/03/2019, con il quale “*si ritiene conclusa con esito favorevole la verifica di conformità della struttura indicata ai requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dal DCA 8/2011 e ss.mm.ii.*” relativamente all’ampliamento funzionale di cui all’istanza prot. n. 372848 del 22/06/2018;

Segue decreto n. ____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018)

TENUTO CONTO, altresì, che:

- il comma 2. del DCA n. U00071/2018, con il quale l'amministrazione regionale ha provveduto al trasferimento della struttura nella nuova sede di Via Antonio Tempesta, n. 12, ha rilasciato l'accreditamento istituzionale condizionato "*ex art. 12 R.R. 13/2007 alle verifiche della ASL sulla permanenza degli ulteriori requisiti di accreditamento presso la nuova sede per le seguenti attività:*
 - *Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica;*
 - *Laboratorio Generale di Base con sezioni specializzate aggregate di microbiologia sieroinmunologia*";
- con nota prot. n. 194817 del 28/11/2018, acquisita pari data al prot. reg. n. 756655, il Direttore Generale della ASL Roma 2 ha trasmesso la relazione del Direttore della UOC Valutazione Strutture Accreditate prot. n. 193112 del 26/11/2018, con la quale in merito alla verifica dei requisiti di accreditamento della struttura, si comunica che "*la struttura risulta sostanzialmente conforme ai requisiti ulteriori di accreditamento sia generali che specifici*" di cui al DCA n. U00469/2017;

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere:

1. ai sensi del combinato disposto dell'Art. 14, comma 4 della L.R. n. 4/03 e s.m.i. e dell'art. 12 del R.R. 13/07, alla conferma dell'accreditamento istituzionale rilasciato sotto condizione con DCA n. U00071/2018 in favore del Poliambulatorio denominato "VE.DI. Radiologica Srl" sito in via Antonio Tempesta n. 12 – 00176 Roma, gestito dalla Società VE.DI. Radiologica S.r.l. (C.F. 04890990585 - P. IVA 01321721001), in virtù del parere espresso dai competenti uffici della ASL Roma 2 ed acquisito al prot. reg. n. 756655 del 28/11/2018, per la seguente attività sanitaria:
 - Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica;
 - Laboratorio Generale di Base con sezioni specializzate aggregate di microbiologia sieroinmunologia;
2. ai sensi dell'art. 14 del R.R. n. 2/07 e s.m.i., alla modifica del Direttore Sanitario del Poliambulatorio, dal Dott. Antonio Fortini al Dott. Paolo Leone, nato a Orvieto (TR) il 08/03/1959, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Radiodiagnostica, iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di Roma al n. 41117;
3. ai sensi dell'art. 7 della L.R. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio in favore del Poliambulatorio denominato "VE.DI. Radiologica Srl" sito in via Antonio Tempesta n. 12 – 00176 Roma, gestito dalla Società VE.DI. Radiologica S.r.l. (C.F. 04890990585 - P. IVA 01321721001), a seguito di ampliamento funzionale delle attività già autorizzate con DCA n. U00071 del 13/03/2018, per la seguente attività sanitaria:
 - Neurologia;
 - Dermatologia e Venerologia;
 - Endocrinologia;
 - Urologia;

CONSIDERATO che le attività autorizzate e accreditate con il presente provvedimento potranno essere soggette, previo congruo avviso, a successivi processi di riorganizzazione, riconversione o rimodulazione sulla base degli atti di pianificazione e programmazione sanitaria che la Regione riterrà di adottare;

Segue decreto n. ____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018)

DECRETA

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

1. confermare, ai sensi dell'Art. 14, comma 4 della L.R. n. 4/03 e s.m.i. e dell'art. 12 del R.R. 13/07, l'accreditamento istituzionale rilasciato sotto condizione con DCA n. U00071/2018 in favore del Poliambulatorio denominato "VE.DI. Radiologica Srl" sito in via Antonio Tempesta n. 12 – 00176 Roma, gestito dalla Società VE.DI. Radiologica S.r.l. (C.F. 04890990585 - P. IVA 01321721001), in virtù del parere espresso dai competenti uffici della ASL Roma 2 ed acquisito al prot. reg. n. 756655 del 28/11/2018, per la seguente attività sanitaria:
 - Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica;
 - Laboratorio Generale di Base con sezioni specializzate aggregate di microbiologia sieroinmunologia;
2. prendere atto, ai sensi dell'art. 14 del R.R. n. 2/07 e s.m.i., della modifica del Direttore Sanitario del Poliambulatorio, dal Dott. Antonio Fortini al Dott. Paolo Leone, nato a Orvieto (TR) il 08/03/1959, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Radiodiagnostica, iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di Roma al n. 41117;
3. rilasciare l'autorizzazione all'esercizio, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, in favore del Poliambulatorio denominato "VE.DI. Radiologica Srl" sito in via Antonio Tempesta n. 12 – 00176 Roma gestito dalla Società VE.DI. Radiologica S.r.l. (C.F. 04890990585 - P. IVA 01321721001) a seguito di ampliamento funzionale delle attività già autorizzate con DCA n. U00071 del 13/03/2018, per la seguente attività sanitaria:
 - Neurologia;
 - Dermatologia e Venerologia;
 - Endocrinologia;
 - Urologia;
4. null'altro è variato rispetto a quanto disposto con il DCA n. U00071 del 13/03/2018;

Per effetto del presente provvedimento, la configurazione della struttura risulta la seguente:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- Attività ambulatoriale: Cardiologia, Ginecologia ed Ostetricia, Ortopedia, Neurologia, Dermatologia e Venerologia, Endocrinologia, Urologia;
- Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica;
- Laboratorio Generale di Base con sezioni specializzate aggregate di microbiologia sieroinmunologia;

in regime di accreditamento istituzionale:

- Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica;
- Laboratorio Generale di Base con sezioni specializzate aggregate di microbiologia sieroinmunologia;

Segue decreto n. _____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018)

Il presente provvedimento sarà notificato a mezzo PEC all'indirizzo: vediradiologica@pec.it, al Legale Rappresentante della Società VE.DI. Radiologica S.r.l. (C.F. 04890990585 - P. IVA 01321721001), sig. Frbrizio Telloni, nato a Roma il 17/10/1964, con sede legale in via Antonio Tempesta, n. 12 – 00176 Roma; all'Azienda USL Roma 2, nel cui ambito territoriale di competenza ricade la struttura, all'indirizzo: protocollo.generale@pec.aslroma2.it; al Comune di Roma – Mun. V (ex Mun. 6) ove ha sede l'attività, all'indirizzo: protocollo.municipioroma05@pec.comune.roma.it, nonché tramite pubblicazione sul sito istituzionale www.regione.lazio.it nella sezione "Argomenti – Sanità"

L'azienda Sanitaria Locale, competente per territorio, è l'ente preposto alla vigilanza sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnici ed organizzativi secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. U0008/2011 e successive modificazioni, e alle condizioni in base alle quali viene rilasciato il presente Decreto.

La struttura è tenuta ad osservare le disposizioni di cui al capo III e IV del Regolamento Regionale n. 2/2007 in materia di autorizzazione, ed è tenuta al rispetto di quanto previsto dal capo III del regolamento Regionale n. 13/2007 in materia di accreditamento.

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

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.

Avverso il presente decreto è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo del Lazio nel termine di sessanta giorni, ovvero, ricorso Straordinario al Capo dello Stato entro il termine di centoventi giorni, decorrenti dalla data di notifica.

Il Presidente
 Nicola Zingaretti
