

Decreto del Commissario ad acta
(delibera del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018)

DECRETO n.

Oggetto: L.R. n. 04/2003 - R.R. 13/2007 – Rilascio dell’accreditamento istituzionale, ai sensi dell’art. 8 – quater, comma 7, D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii., per un’apparecchiatura di Risonanza Magnetica di tipo A all’interno della “Casa di Cura Città di Aprilia”, sita in Via Delle Palme, 25 – 04011 Aprilia (LT), gestita dalla Società Casa di Cura Città di Aprilia Srl (P. IVA 00168290591), con sede legale in Via Delle Palme, 25 – 04011 Aprilia (LT). Integrazione al DCA n. U00357/2014.

IL COMMISSARIO AD ACTA

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;
- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2018 con la quale il Presidente della Regione Lazio 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 Deliberazione della Giunta Regionale n. 271 del 5 giugno 2018;

VISTI in materia sanitaria:

- Il Regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265 e ss.mm.ii.;
- la Legge n.833/1978 e ss.mm.ii.;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.;
- il D.M. 02 agosto 1991;
- la Legge Regionale 16 giugno 1994, n. 18 e ss.mm.ii.;
- il D.P.R. 8 agosto 1994, n. 542, come modificato dalla Legge n.160 del 7 agosto 2016;
- il D.Lgs n. 626 del 19.9.1994;
- il Decreto Legislativo n. 21 dicembre 1999, n. 517 e ss.mm.ii.;
- D. Lgs. 16 ottobre 2003, n. 288 e ss.mm.ii.;
- il D. Lgs. n 81 del 9.4.2008, aggiornato ed integrato con il D. Lgs. n. 106 del 3.8.2009;
- il DPCM 12 gennaio 2017 che definisce i Livelli essenziali di assistenza;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4;
- il Regolamento Regionale 26 gennaio 2007, n. 2;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00090 del 10/11/2010;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10 febbraio 2011 e ss.mm.ii.;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00490 del 21/10/2015;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00252 del 04/07/2017
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00257 del 25/07/2017;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00469 del 07/11/2017;

PREMESSO che:

- con DCA n. U00357 del 30/10/2014, la “Casa di cura Città di Aprilia”, sita in Via Delle Palme, 25 – 04011 Aprilia (LT), gestita dalla Società Casa di Cura Città di Aprilia Srl (P. IVA 00168290591), con sede legale in Via Delle Palme, 25 – 04011 Aprilia (LT), nell’ambito delle procedure di cui al DCA n. 90/2010, è risultata destinataria del provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e di accreditamento

istituzionale;

VISTI:

- il DCA n. U00023 del 22/01/2015;
- il DCA n. U000365 del 28/08/2017;
- il DCA n. U000406 del 12/09/2017;

VISTA la nota acquisita al prot. regionale n.498877 del 05/10/2017, con la quale il Rappresentante Legale della Società Città di Aprilia Srl, ha chiesto l'accreditamento istituzionale dell'apparecchiatura di risonanza magnetica di tipo A (marca Toshiba con potenza di 1,5 Tesla) installata e autorizzata all'interno della casa di cura con DCA n. U00365/2017, come modificato dal DCA n. U00406/2017;

VISTA la nota RL prot. n.544708 del 27/10/2018 con la quale si è richiesto all'Area regionale competente di esprimere un parere rispetto al fabbisogno di assistenza sanitaria regionale, ai sensi dell'art. 6 Legge Regionale n. 04/2003;

PRESO atto della nota RL prot. 211280 del 11/04/2018, con la quale l'Area Cure Primarie della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali ha espresso parere favorevole all'accreditamento dell'apparecchiatura RMN sopra richiamata in relazione al fabbisogno di assistenza sanitaria del territorio della ASL di Latina, precisando che: *"La Direzione della ASL di Latina, con nota prot. 7007 del 23/02/2018, relativamente alle istanze inoltrate dalla [...omissis...] e dalla Casa di Cura Città di Aprilia rappresenta che tenuto conto che allo stato attuale possono essere accreditate solo le due RMN autorizzate ovvero [...omissis...] e Casa di Cura Città di Aprilia Srl, Via Delle Palme 25 – Aprilia, considerato quanto già comunicato nei precedenti pareri espressi che hanno tenuto conto degli indicatori della griglia LEA del Documento dei Ministero della Salute – marzo 2012 "Adempimento mantenimento dei LEA" e dei dati SIAS 2015 e 2016 per la branca di RMN, si esprime parere di accreditabilità fino al raggiungimento del cosiddetto "valore normale" fissato dal documento ministeriale (soglia minima 5,1 rispetto all'intervallo previsto dal ministero di 5.1 e 7,5) per complessivi 11.780 prestazioni... Si rappresenta infine che le due RMN per le quali si esprime il parere di accreditabilità sono ubicate nei distretti territoriali (Distretti 1 e 2) con incidenza di popolazione maggiore rispetto agli altri distretti aziendali." Tenuto conto che il recente decreto commissariale n. U00073 del 15.3.2018, nel definire la stima di fabbisogno regionale in materia di assistenza specialistica ambulatoriale, rileva nel territorio della ASL di Latina, relativamente alla branca Risonanza Magnetica, una carenza di n.2 punti specialità, dei quali uno da attivare entro il 31 dicembre 2020 e l'altro entro il 31 dicembre 2025, la direzione della stessa ASL ha ritenuto di integrare le valutazioni di cui alla predetta nota con l'ulteriore nota prot. n. 11504 del 3.4.2018, che si allega alla presente per opportuna conoscenza. Con quest'ultima nota, in merito alle istanze di accreditamento istituzionale per la Risonanza Magnetica pervenute dalla [...omissis...] e dalla Casa di Cura Città di Aprilia srl, la direzione aziendale evidenzia "l'esistenza di una notevole diversità di potenza tra le due RMN essendo la prima di 0,4 Tesla e la seconda di 1,5 Tesla. Tale differenza si traduce in notevoli differenze sia per quanto attiene la qualità, ai fini diagnostici, delle immagini create sia la possibilità di sottoporre ad indagine i vari segmenti corporei essendo quella di 1,5 Tesla in grado di esaminare l'intero corpo (capo, tronco arti) mentre per quella di 0,4 Tesla il campo di azione è, di fatto, limitato all'indagine sui soli arti...Ne deriva una diversa, notevole differenza in termini di utilizzo clinico...In termini di soddisfacimento del fabbisogno aziendale, appare indubbio l'interesse aziendale all'accreditamento, in termini di priorità per l'RMN attualmente autorizzata presso la Casa di Cura Città di Aprilia. Accanto e a supporto di tali considerazioni, alla base della proposta di priorità nei processi di accreditamento, è da rilevare che, dall'esame dei flussi SIAS relativi al 2017, le indagini RMN volte al "capo/tronco" rappresentano la maggior causa di mobilità passiva dell'Azienda di Latina verso altre strutture laziali (capo/tronco: 72,34% - arti: 29,86%) a sostegno della diversa importanza quali/quantitativa*

delle due tipologie di indagini. Per ultimo appare non irrilevante nella scelta definitiva tener conto del diverso costo di tali specifiche tipologie di indagini sul mercato libero per il cittadino che, non riuscendo a trovare una risposta in tempo utile (tempo che per un'indagine sul "capo/tronco" è indubbiamente mediamente più breve), all'interno del SSR (pubblico e privato accreditato) debba rivolgersi necessariamente ad una struttura privata". Alla luce delle considerazioni e valutazioni aziendali sin qui espresse [...omissis...], si ritiene, allo stato attuale e per gli aspetti di competenza correlati alla verifica di compatibilità di cui alla vigente normativa, non sussistano elementi ostativi alla istanza di accreditamento istituzionale inoltrata dalla sola Casa di Cura Città di Aprilia srl.";

VISTA la nota RL prot. 277561 del 14/05/2018, con la quale si è demandata alla ASL Latina la verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento di cui al DCA n. U00469/2017 (in attesa della piena operatività dell'organismo OTA, competente alla verifica ai sensi del DCA U00252/2017), relativamente all'apparecchiatura di RMN di tipo A, in funzione presso la Casa di Cura Città di Aprilia, sita in Via Palme, 25 – 04100 Latina;

PRESO ATTO dell'attestazione di conformità rilasciata dal Direttore Generale dell'ASL di Latina, prot. 29030 del 17/09/2018 e acquisita al protocollo regionale n. 588737 del 17/09/2018, con il quale: "[...] si riscontrano i requisiti ulteriori di accreditamento previsti dalla normativa regionale vigente (DCA 469/2017) ai fini dell'accREDITAMENTO istituzionale a favore delle prestazioni di Risonanza Magnetica di Tipo A in favore della Casa di Cura Città di Aprilia, Via delle Palme, 25 – Aprilia (LT), già autorizzata con DCA n. U00365 del 28/08/2017 e successivo DCA n. U00406 del 12/09/2017.";

RITENUTO, pertanto, di rilasciare l'accREDITAMENTO istituzionale, ai sensi dell'art. 8 – quater, comma 7, D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii., sulla base del parere favorevole del Direttore Generale della ASL di Latina prot. 29030 del 17/09/2018 e acquisita al protocollo regionale n. 588737 del 17/09/2018, in favore della Casa di Cura Città di Aprilia Srl, in Via Delle Palme, 25 – 04011 Aprilia (LT), gestita dalla società Casa di Cura Città di Aprilia Srl (P. IVA 00168290591), con sede legale in Via Delle Palme, 25 – 04011 Aprilia (LT), di cui è legale rappresentante il Dr. Angelo Aiello, nato a Belvedere Marittimo (CS), il 03/01/1949, relativamente all'apparecchiatura di RMN di tipo A e precisamente RMN del tipo TOSHIBA modello Vantage Titan 1,5 Tesla – 32 matricola n. MEXL – 1510/S2/S2A1532002;

DECRETA

per le motivazioni espresse in premessa che si intendono formalmente richiamate e che formano parte integrante del presente provvedimento:

- di rilasciare l'accREDITAMENTO istituzionale, ai sensi dell'art. 8 – quater, comma 7, D.Lgs 502/92 e ss.mm.ii., sulla base del parere favorevole del Direttore Generale della ASL di Latina prot. 29030 del 17/09/2018 e acquisita al protocollo regionale n. 588737 del 17/09/2018, in favore della Casa di Cura Città di Aprilia Srl, in Via Delle Palme, 25 – 04011 Aprilia (LT), gestita dalla società Casa di Cura Città di Aprilia Srl (P. IVA 00168290591), con sede legale in Via Delle Palme, 25 – 04011 Aprilia (LT), di cui è legale rappresentante il Dr. Angelo Aiello, nato a Belvedere Marittimo (CS), il 03/01/1949, relativamente all'apparecchiatura di RMN di tipo A e precisamente RMN del tipo TOSHIBA modello Vantage Titan 1,5 Tesla – 32 matricola n. MEXL – 1510/S2/S2A1532002;

Segue Decreto n. del

Il presente provvedimento verrà notificato al legale rappresentante della struttura, all'Azienda USL di competenza, nonché al comune in cui insiste la struttura, e pubblicato sul sito www.regione.lazio.it, nella sezione "Argomenti - Sanità";

Si individua nell'Azienda Sanitaria Locale Latina, competente per territorio, l'ente preposto alla vigilanza sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi e quelli ulteriori di accreditamento secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. U00090 del 10.11.2010 e ss.mm.ii., e alle condizioni in base alle quali viene rilasciato il presente Decreto.

La struttura è tenuta ad osservare le disposizioni di cui al capo 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 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

