

OGGETTO: Modifiche e integrazioni al Decreto del Commissario ad Acta n. U00389 del 02/09/2013. Casa di Cura S.r.l. (P. IVA 00223710609), sita in Viale San Domenico n.1/f - 03039 SORA (FR). Autorizzazione all'esercizio per ampliamento funzionale di branche specialistiche ambulatoriali. Variazione del Rappresentante legale.

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;
- 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 D.P.R. 14 gennaio 1997 concernente "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento delle Regione e Province Autonome di Trento e Bolzano in materia di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private.";
- 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. 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 e s.m.i., tra cui il DCA 422/2017 e il DCA 252/2017;
- l'articolo 2, commi da 73 a 80, della legge regionale 14 luglio 2014, n. 7;
- 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;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. U00389 del 02/09/2013 concernente "*Conferma del titolo autorizzativo e rilascio di accreditamento istituzionale definitivo alla Casa di Cura "Villa Gioia", ubicata in Viale San Domenico n.1/f - 03039 Sora (FR), gestita dalla società Villa Gioia Casa di Cura Privata S.r.l. (P. IVA 00223710609), con sede legale in Viale San Domenico n.1/f - 03039 Sora (FR).*" con il quale la struttura è stata così configurata:

AUTORIZZATA

TIPOLOGIA: Chirurgica

CAPACITA' RICETTIVA COMPLESSIVA: n. 38 POSTI LETTO in totale, articolati come segue:

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO per complessivi n. 32 Posti Letto con n.3 unità funzionali:

- Unità funzionale di Chirurgia n. 22 Posti ubicati al piano primo e secondo
- Unità funzionale di Ginecologia n. 5 Posti ubicati al piano secondo
- Unità funzionale di Urologia n. 5 Posti ubicati al piano secondo

SERVIZI GENERALI E LOCALI PREVISTI DAL DCA N°8/2011 PRESENTI NEL PRESIDIO SANITARIO

CUCINA

FRIGOEMOTECA

GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO

DIREZIONE

SERVIZI AMMINISTRATIVI

SERVIZI CONNESSI ALL'ATTIVITA' CHIRURGICA

Blocco operatorio con n. 2 sale chirurgiche (Ubicazione Piano Terzo).

SERVIZI DELLA STRUTTURA SANITARIA: (TUTTI APERTI A PAZIENTI ESTERNI)

Diagnostica per immagini completa di TAC e RMN (vedasi relazione esiti di verifica)

Laboratorio analisi cliniche;

Ambulatori per visite specialistiche:

Cardiologia;

Ginecologia;

Urologia;

Chirurgia Generale;

Elettrocardiografia;

Diagnostica doppler;

Diagnostica ecografica;

Diagnostica Endoscopica.

SERVIZI GENERALI IN APPALTO ESTERNO

LAVANDERIA

ACCREDITATA

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO n. 22 Posti Letto complessivi da accreditare di cui:

- Unità funzionale di Chirurgia Generale n. 18 Posti letto
- Unità funzionale di Day Surgery polispecialistico e day service n. 4 Posti letto

Specialistica ambulatoriale:

Laboratorio analisi cliniche

Cardiologia

Chirurgia

Ginecologia

VISTI:

- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00103 del 10/03/2015 concernente "L. R. 04/2003 – art. 14 R.R. 02/2007: Modifica del titolo autorizzativo e dell'accREDITAMENTO istituzionale, rilasciato con DCA n. U00389/2013, per variazione del Rappresentante Legale del presidio sanitario denominato Casa di Cura Villa Gioia, ubicata in Viale San Domenico n.1/f – 03039 Sora (FR), gestita dalla società Villa Gioia Casa di Cura Privata S.r.l. (P. IVA 00223710609), con sede legale in Viale San Domenico n.1/f – 03039 Sora (FR)- ASL di Frosinone. ";

- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00172 del 07/05/2015 concernente "Modifica, a seguito di decisione del Tribunale di L'Aquila di revoca dell'amministratore giudiziario, del DCA n. U00389 del 02/09/2013, recante: "Conferma del titolo autorizzativo e rilascio di accREDITAMENTO istituzionale definitivo alla Casa di Cura "Villa Gioia", ubicata in Viale San Domenico n.1/f – 03039 Sora (FR), gestita dalla società Villa Gioia Casa di Cura Privata S.r.l. (P. IVA 00223710609), con sede legale in Viale San Domenico n.1/f – 03039 Sora (FR)";

- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00020 del 18/01/2017 concernente "Modifica, a seguito di variazione del legale rappresentante p.t., del DCA n. U00389 del 02/09/2013, relativo alla conferma dell'autorizzazione all'esercizio ed al rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale in favore del presidio sanitario denominato "Villa Gioia", sito in Viale San Domenico n. 1/f - 03039 Sora (FR), gestito dalla società "Villa Gioia Casa di Cura Privata s.r.l." (P.IVA 00223710609), con sede legale in Viale San Domenico n. 1/f- 03039 Sora (FR). ";

- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00407 del 12/09/2017 concernente "L. R. 04/2003 – R.R. 02/2007: Autorizzazione all'esercizio, a seguito di variazione di attività sanitaria, per ampliamento funzionale, in favore del presidio sanitario denominato "Villa Gioia", sito in Viale San Domenico n. 1/f - 03039 Sora (FR), gestito dalla società "Villa Gioia Casa di Cura Privata s.r.l." (P.IVA 00223710609), con sede legale in Viale San Domenico n. 1/f - 03039 Sora (FR). ASL Frosinone. Rettifica per errore materiale del DCA 389/2013. ";

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. U00018 24/01/2018 concernente "L.R. n. 04/2003 Art. 13 R.R. 02/2007 – Voltura dell'autorizzazione all'esercizio della "Casa di cura Villa Gioia", sita in sita in Viale

San Domenico, 1/f – 03039 Sora (FR), dalla Società Villa Gioia Casa di cura privata Srl (P. IVA 00223710609) in favore della Società Casa di cura Srl (P.IVA 02987100605), con sede legale in sito in Viale San Domenico, 1/f – 03039 Sora (FR), per avvenuta cessione d'azienda. (ASL Frosinone).” con il quale la struttura è stata configurata come segue:

ATTIVITA' AUTORIZZATA

TIPOLOGIA: CHIRURGICA

Capacità Ricettiva: 32 posti letto

Raggruppamento di Chirurgia:

- Unità Funzionale di Chirurgia: 22 p. l. di cui 4 poltrone di Day Surgery Multispecialistico (limitatamente alle branche autorizzate) e Day service;
- Unità Funzionale di Ginecologia: 5 p.l.;
- Unità Funzionale di Urologia: 5 p. l.

SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA UTILIZZABILI ANCHE A LIVELLO AMBULATORIALE:

- Laboratorio Analisi Cliniche;
- Diagnostica per immagini (TAC, RMN, Elettrocardiografi, Diagnostica doppler);
- Diagnostica doppler;
- Servizio di Endoscopia;

POLIAMBULATORIO:

- Cardiologia;
- Chirurgia Generale;
- Ginecologia;
- Urologia;
- Medicina dello Sport;

ATTIVITA' ACCREDITATE

TIPOLOGIA: CHIRURGICA

Raggruppamento di Chirurgia:

- Unità Funzionale di Chirurgia: 22 p. l. di cui 4 poltrone di Day Surgery Multispecialistico (limitatamente alle branche autorizzate) e Day service;

SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA UTILIZZABILI ANCHE A LIVELLO AMBULATORIALE:

Laboratorio Analisi Cliniche;

POLIAMBULATORIO:

- Cardiologia;
- Chirurgia Generale;
- Ginecologia;

VISTA l'istanza del 26.1.2018, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 89437 del 16.2.2018, con la quale la casa di cura ha chiesto l'autorizzazione all'esercizio per ampliamento delle seguenti branche specialistiche ambulatoriali:

ANGIOLOGIA – ORTOPEDIA – DERMOSIFILOPATIA (DERMATOLOGIA) – NEFROLOGIA – ENDOCRINOLOGIA – NEUROLOGIA – OTORINOLARINGOIATRIA – CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA – SCIENZA DELLA NUTRIZIONE (meglio SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA) – FISIATRIA (MEGLIO MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE) – ONCOLOGIA – NEUROPSICOMOTRICITA' (ovvero, NEUROSPICHIATRIA INFANTILE) – REUMATOLOGIA;

VISTA l'istanza del 15.2.2018, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 98635 del 21.2.2018, con la quale la casa di cura ha chiesto l'ampliamento del Day Surgery polispecialistico oltre per le branche già autorizzate

anche per le seguenti branche: ORTOPEDIA – CHIRURGIA VASCOLARE – OTORINOLARINGOIATRIA;

CONSIDERATO che:

- a seguito del sopralluogo effettuato presso la struttura dal NAS di Latina (nota prot. n. 2057/2018) è emerso che presso la casa di cura venivano svolte le seguenti attività di branche specialistiche ambulatoriali non autorizzate: REUMATOLOGIA – ORTOPEDIA – NEUROLOGIA – DIETOLOGIA – PODOLOGIA;
- a seguito di richiesta (prot. n. 229330 del 20.4.2018) alla ASL di Frosinone di effettuare le verifiche finalizzate al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per ampliamento delle attività richieste con le istanze del 26.1.2018 e 15.2.2018, con la precisazione che *“le prestazioni di neuropsicomotricità rientrano nella branca di neurologia e che scienza della nutrizione non rappresenta una branca medica e pertanto non può essere autorizzata ai sensi della legge 4/2003”*, il Dipartimento di prevenzione con nota prot. n. 48054 dell'1.6.2018, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 335068 del 6.6.2018, ha espresso parere favorevole per l'ampliamento delle seguenti branche: ANGIOLOGIA – CHIRURGIA VASCOLARE – CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA – DERMATOLOGIA – ENDOCRINOLOGIA – FISIATRIA – NEFROLOGIA – NEUROLOGIA – ONCOLOGIA – ORTOPEDIA – OTORINOLARINGOIATRIA – REUNATOLOGIA. Per quanto riguarda il Day Surgery ha rilasciato parere favorevole per le seguenti ulteriori attività: ORTOPEDIA – CHIRURGIA VASCOLARE – OTORINOLARINGOIATRIA;

VISTE:

- la nota prot. n. 756259 del 28.11.2018 con la quale è stata data comunicazione alla Casa di Cura della riconfigurazione a seguito della programmazione definita dal DCA n. 257/2017, come segue:

AF	codice disciplina	descrizione	PL programmati		
			ORD	DH	totale
C	09	CHIRURGIA GENERALE	18	4	22
Totale			18	4	22
Totale			18	4	22

- la nota del 4.12.2018, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 783742 del 7.12.2018, con la quale la Casa di Cura ha formulato le proprie osservazioni ed ha chiesto:
 - In prima istanza di poter continuare a svolgere l'attività di chirurgia generale comprensiva di DRG uro-ginecologici;
 - Nella denegata ipotesi in cui ciò non fosse stato possibile, di indirizzare la Casa di Cura verso una chirurgia ultra specialistica dell'apparato urogenitale, per le medesime motivazioni esplicitate;
 - Di conseguenza, la non riconversione nel day surgery monospecialistico, ma il mantenimento dell'assetto attuale, così come configurato nel decreto 18/2018 Day Surgery Multispecialistico limitatamente alle branche autorizzate;
- Il ricorso proposto dalla Casa di Cura al T.A.R. del Lazio per l'annullamento della nota prot. n. 756259 del 28.11.2018, avente ad oggetto *“avvio del procedimento di modifica della configurazione dell'accreditamento istituzionale, con decorrenza 1 gennaio 2019, in attuazione del DCA n. U00257/2017, relativo alla Programmazione della Rete Ospedaliera (Art. 7 Legge 241/90 e ss.mm.ii – Art. 14 Regolamento Regionale n. 13/2007)”*, con la quale la Regione Lazio aveva comunicato alla struttura l'avvio del procedimento amministrativo per la riconfigurazione della struttura a quella prevista dal DCA n. 257/2017 di Programmazione della Rete Ospedaliera e, in particolare, alla trasformazione del Day Surgery Polispecialistico in Day Surgery Monospecialistico;
- la nota prot. n. 82402 del 31.1.2019 con la quale è stato comunicato alla Casa di Cura che, in ragione della violazione dell'art. 12, comma 1, della L.R. n. 4/2003 per esercizio dell'attività sanitarie riconducibili a branche non autorizzate nello specifico: Ortopedia – Otorinolaringoiatria – Gastroenterologia (contestate con VAV) e Neurologia – Reumatologia (contestate dal NAS), la Regione riteveva di dover procedere alla comunicazione del preavviso di rigetto, ai sensi dell'art. 10 bis legge 241/1990, limitatamente alle branche di: ORTOPEDIA – OTORINOLARINGOIATRIA –

GASTROENTEROLOGIA - NEUROLOGIA – REUMATOLOGIA sia in regime ambulatoriale che di Day Surgery;

- la nota PEC acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 93059 del 5.2.2019 con la quale la ASL di Frosinone ha trasmesso copia del verbale di contestazione della sanzione amministrativa e copia degli esiti del bonifico effettuato dalla Casa di Cura per il pagamento della sanzione amministrativa;
- la nota prot. n. 212634 del 19.3.2019 con la quale, nel ricostruire l'iter autorizzativo della Casa di Cura, è stato precisato che:

“a) per quanto riguarda il Day Surgery, considerato che le vigenti disposizioni e, in particolare, il DCA n. 8/2011 che definisce i requisiti minimi delle strutture sanitarie, individuano il Day Surgery tra le “Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e diurno per acuzie” e, in particolare, nell'AREA DI DEGENZA PER RICOVERI A CICLO DIURNO (DAY SURGERY), si evidenzia che le prestazioni erogabili in tale setting assistenziale, presente in tutte le strutture di ricovero, devono corrispondere esclusivamente alle discipline con posti letto di ricovero ordinario autorizzate e/o accreditate.

In sostanza il Day Surgery, come il Day Hospital, non è il luogo nel quale si possono effettuare ogni tipo di interventi, ma solo quelli che afferiscono alla/e disciplina/e mediche o chirurgiche autorizzate e/o accreditate.

- b) *per quanto riguarda l'ampliamento di branche specialistiche ambulatoriali, si evidenzia che quelle di ORTOPEDIA – OTORINOLARINGOIATRIA – GASTROENTEROLOGIA (ASL) - NEUROLOGIA – REUMATOLOGIA (NAS), venivano esercitate in carenza della prevista autorizzazione all'esercizio, in violazione di quanto disposto dall'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e s.m.i.*

Pertanto:

- 1) *per il Day Surgery, non potranno essere autorizzate:*

- ❖ *le branche di ORTOPEDIA e OTORINOLARINGOIATRIA, sia perché la struttura non è dotata di posti letto ordinari per tali discipline sia perché l'attività è stata svolta in carenza dell'autorizzazione all'esercizio, per due anni dalla data del verbale di contestazione;*
- ❖ *la branca di CHIRURGIA VASCOLARE, per carenza di posti letto ordinari della medesima disciplina.*

- 2) *per l'ampliamento delle branche specialistiche ambulatoriali di Angiologia – Ortopedia – Dermosifilopatia (Dermatologia) – Nefrologia – Endocrinologia – Neurologia – Otorinolaringoiatria – Chirurgia Plastica e Ricostruttiva – Scienza della Nutrizione – Fisiatria (Meglio Medicina Fisica e Riabilitazione) – Oncologia – Neuropsicomotricità' – Reumatologia:*

- ❖ *non potranno essere autorizzate le seguenti branche: ORTOPEDIA – OTORINOLARINGOIATRIA - GASTROENTEROLOGIA;*
- ❖ *conseguentemente potranno essere autorizzate le seguenti branche: ANGIOLOGIA – DERMATOLOGIA (già DERMOSIFILOPATIA) – NEFROLOGIA – ENDOCRINOLOGIA – NEUROLOGIA – CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA – SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA (SCIENZA DELLA NUTRIZIONE) – MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (già FISIATRIA) – ONCOLOGIA – NEUROSPICHIATRIA INFANTILE (NEUROPSICOMOTRICITÀ) – REUMATOLOGIA.*

Considerato che quanto sostenuto circa “le prestazioni di neuropsicomotricità rientrano nella branca di neurologia e che scienza della nutrizione non rappresenta una branca medica e pertanto non può essere autorizzata ai sensi della legge 4/2003” si evidenzia che le prestazioni di Neuropsicomotricità rientrano nella branca della NEUROSPICHIATRIA INFANTILE mentre quelle della Scienza della nutrizione rientrano nella branca della SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA. Pertanto, qualora la Casa di Cura ritenga di voler esercitare le predette attività, come ridefinite, dovrà darne conferma a questo ufficio e alla ASL di Frosinone entro 10 (dieci) giorni dal ricevimento della presente.

Pertanto, nelle more dell'adozione del provvedimento di autorizzazione all'esercizio per ampliamento delle attività come sopra definite, la S.V. potrà trasmettere, entro 10 (dieci) giorni dal ricevimento della presente, ai sensi dell'art. 10bis della L. 241/1990, alla Regione Lazio - Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria - Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli, via R. R. Garibaldi, 7 – 00145 Roma, le proprie osservazioni e controdeduzioni.”;

- la nota del 20.3.2019, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 223002 del 21.3.2019, con la quale la Casa di Cura ha formulato le proprie osservazioni e controdeduzioni sostenendo, in particolare, che:
“Per quanto concerne il punto 1) della Vs nota in oggetto, la Clinica dichiara che pur non condividendo la decisione dell'Ufficio regionale, prende atto del mancato rilascio delle branche aggiuntive nel day

surgery multispecialistico di Ortopedia, Otorinolaringoiatria e Chirurgia Vascolare riservandosi ogni diritto ed azione al riguardo.

In relazione al punto 2) della suddetta Vs nota, la Clinica tiene conto del mancato rilascio delle branche di Ortopedia, Otorinolaringoiatria e Gastroenterologia riservandosi le relative eccezioni e diritti.

Pertanto, si da conferma alla vostra direzione di voler esercitare, oltre alle attività da voi non ridefinite, le attività rientranti nella branca di: NEUROSPICHIATRIA INFANTILE (NEUROPSICOMOTRICITA', - SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA (SCIENZA DELLA NUTRIZIONE), DERMATOLOGIA (già DERMOSIFILOPATIA), MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (già FISIATRIA) così come ridefinite nella vostra nota in oggetto e qui richiamate.

Si conferma pertanto, la volontà di esercitare le attività rientranti nelle branche di seguito elencate: ANGIOLOGIA – DERMATOLOGIA – NEFROLOGIA – ENDOCRINOLOGIA – NEUROLOGIA – CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA – SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA – MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE – ONCOLOGIA – NEUROSPICHIATRIA INFANTILE – REUMATOLOGIA”;

CONSIDERATO che le attività relative alle branche specialistiche ambulatoriali di Ortopedia – Otorinolaringoiatria e Gastroenterologia (contestate con VAV dalla ASL), Neurologia e Reumatologia (contestate dal NAS), esercitate in carenza di autorizzazione, hanno trovato riscontro nel verbale di contestazione della ASL solo quelle di Ortopedia, Otorinolaringoiatria e Gastroenterologia, mentre per quelle rilevate dal NAS di Latina (Neurologia – Reumatologia) non è stato trasmesso il relativo verbale di contestazione e, pertanto, devono essere escluse dal regime sanzionatorio;

VISTA l'Ordinanza del T.A.R. del Lazio, Sezione Terza Quater, n. 01476/2019 del 26.2.2019 con la quale il Tribunale ha accolto l'istanza cautelare richiesta dalla ricorrente al fine del mantenimento del Day Surgery Multispecialistico, limitatamente alle branche autorizzate;

RITENUTO, pertanto, di dover sospendere in questa fase le decisioni in merito alla problematica del Day Surgery rinviando la questione agli esiti del contenzioso in questione;

VISTA la nota prot. n. 48607 del 22.5.2019, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 448202 del 12.6.2019, con la quale la ASL di Frosinone ha riformulato il parere sugli esiti delle verifiche effettuate presso la Casa di Cura in esame ed ha attestato che la struttura è in possesso dei requisiti autorizzativi per l'esercizio in ampliamento delle seguenti branche specialistiche ambulatoriali: ANGIOLOGIA – CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA - DERMATOLOGIA – ENDOCRINOLOGIA - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - NEFROLOGIA – NEUROLOGIA – ONCOLOGIA – REUMATOLOGIA - SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA, e per l'Unità di Day Surgery Polispecialistico limitatamente alle branche autorizzate (4 p.l./poltrone);

DATO ATTO che le branche specialistiche ambulatoriali di Ortopedia, Otorinolaringoiatria e Gastroenterologia non potranno essere richieste in autorizzazione all'esercizio per due anni a decorrere dalla data di notifica del verbale di violazione redatto dalla ASL di Frosinone;

VISTA la nota dell'1.4.2019, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 258878 del 3.4.2019, con la quale la Casa di Cura ha comunicato la variazione del rappresentante legale della società dal Sig. Cetrone Pompeo al Sig. Tomei Frederic Regi, nato a Parigi il 24.9.1968;

RITENUTO, pertanto:

- di autorizzare all'esercizio la Casa di Cura S.r.l., sita in Viale San Domenico n.1/f - 03039 SORA (FR), per ampliamento funzionale delle seguenti branche specialistiche ambulatoriali: Angiologia – Chirurgia Plastica e Ricostruttiva - Dermatologia – Endocrinologia - Medicina Fisica e Riabilitazione - Nefrologia – Neurologia - Oncologia – Reumatologia - Scienza dell'alimentazione e Dietetica;
- di prendere atto della variazione del rappresentante legale della società che gestisce la Casa di Cura dal Sig. Casinelli Alessandro al Sig. Cetrone Pompeo e da questi al Sig. Tomei Frederic Regi, nato a Parigi il 24.9.1968;
- di modificare conseguentemente il DCA n. 103/2015 e il DCA n. 18/2018 come sopra disposto;

- di disporre che le branche specialistiche ambulatoriali di Ortopedia, Otorinolaringoiatria e Gastroenterologia non potranno essere richieste in autorizzazione all'esercizio per due anni a decorrere dalla data di notifica del verbale di violazione redatto dalla ASL di Frosinone;
- di rinviare la definizione della configurazione della Casa di Cura a quella prevista dal DCA n. 257/2017 agli esiti del contenzioso in atto;

DECRETA

per le motivazioni in premessa riportate, che si intendono integralmente richiamate:

Di autorizzare all'esercizio la Casa di Cura S.r.l., sita in Viale San Domenico n.1/f - 03039 SORA (FR), per ampliamento funzionale delle seguenti branche specialistiche ambulatoriali:

**ANGIOLOGIA
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA
DERMATOLOGIA
ENDOCRINOLOGIA
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
NEFROLOGIA
NEUROLOGIA
ONCOLOGIA
REUMATOLOGIA
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA**

Di prendere atto della variazione del rappresentante legale della società che gestisce la Casa di Cura S.r.l. dal Sig. Casinelli Alessandro al Sig. Cetrone Pompeo e da questi al Sig. Tomei Frederic Regi, nato a Parigi il 24.9.1968.

Di modificare conseguentemente il DCA n. 103/2015 e il DCA n. 18/2018 come sopra disposto.

Di disporre che le branche specialistiche ambulatoriali di Ortopedia, Otorinolaringoiatria e Gastroenterologia non potranno essere richieste in autorizzazione all'esercizio per due anni a decorrere dalla data di notifica del verbale di violazione redatto dalla ASL di Frosinone.

Di rinviare la definizione della configurazione della Casa di Cura a quella prevista dal DCA n. 257/2017 agli esiti del contenzioso in atto.

Null'altro è variato rispetto a quanto disposto con il DCA n. 103/2015 e DCA n. 18/2018.

Il Direttore Sanitario della struttura è il dr. Dott. Pierino Serafini, nato a Parigi il 21.6.1960, laureato in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Frosinone al n. 2602.

Il rappresentante legale della società Casa di Cura S.r.l., sita in Viale San Domenico n.1/f - 03039 SORA (FR), è il Sig. Tomei Frederic Regi, nato a Parigi il 24.9.1968.

Il presente provvedimento sarà trasmesso a mezzo PEC al Legale Rappresentante della Società, alla ASL di Frosinone e al Comune di Sora (FR).

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.

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.

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 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

