

**OGGETTO:** 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.

*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 21 marzo 2013, 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;
- 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;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10 febbraio 2011;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0368 del 31 ottobre 2014;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0412 del 26 novembre 2014;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0257 del 5 luglio 2017;
- la Legge Regionale 14 luglio 2014, n. 7 e, in particolare, l'art. 2, commi da 73 a 80;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta U 00530 del 23/12/2013 recante “*Voltura dell'autorizzazione all'esercizio dalla società “Centro di Sanità Spa in liq.” alla Società “Nomentana Hospital srl”. Rilascio dell'accreditamento 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”;*

VISTO il provvedimento n. 12217 del 4/7/2016 con il quale il Comune di Fonte Nuova ha autorizzato la Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007) all'ampliamento del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, a seguito della trasformazione di n. 16 p.l. di Lungodegenza in n. 8 p.l. Hospice e n. 32 trattamenti domiciliari;

VISTA l'istanza del 13/6/2017, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 302590 del 14/6/2017, con la quale il rappresentante legale della Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007) ha chiesto il rilascio dell'autorizzazione all'ampliamento del Centro di cure palliative – Hospice presso la Casa di Cura Nomentana Hospital, sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, a seguito della trasformazione di n. 16 p.l. di Lungodegenza in n. 8 p.l. Hospice e n. 32 trattamenti domiciliari;

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;

VISTA la nota prot. n. 261464 del 23/5/2017/2017 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 dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi relativi 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 la nota acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 409110 del 7/8/2017, con la quale il Direttore Generale della ASL Roma 5 ha espresso il parere positivo in merito 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;

RITENUTO, pertanto, di:

- 1) autorizzare, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, l'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, di n. 8 p.l. Hospice e n. 32 trattamenti domiciliari;
- 2) disporre la riduzione di n. 16 p.l. di lungodegenza a seguito della trasformazione in n. 8 p.l. di Hospice

#### 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:

- 1) autorizzare, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007, l'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, per n. 8 p.l. Hospice e n. 32 trattamenti domiciliari;
- 2) disporre la riduzione di n. 16 p.l. di lungodegenza a seguito della trasformazione in n. 8 p.l. di Hospice.

Pertanto, a seguito dell'adozione del presente provvedimento la configurazione della Casa di Cura Nomentana Hospital, gestita dalla Società Nomentana Hospital S.r.l. Unipersonale (12153271007), sita in Fonte Nuova (Rm) - Largo Nicola Berloco, 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. 9 p.l.
- n. 36 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.

La Direzione Sanitaria risulta affidata al Dott. Antonio Fortini, nato a Frascati (RM) il 27/09/1963, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Ginecologia ed Ostetricia, iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Roma dal 30/03/1989 con numero d'ordine n. 40301.

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

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 e di 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

26 OTT. 2017