

OGGETTO: Casa di Cura Privata Santa Teresa, gestita dalla Società “Casa di Cura Privata Santa Teresa S.R.L.” (P.IVA 01707900609), sita in Via Nazionale, 7/25 – 03036 Isola del Liri (FR). Autorizzazione all’esercizio per ampliamento funzionale di branche specialistiche ambulatoriali.

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;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- 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;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00368 del 31.10.2014 concernente la “Riorganizzazione della rete ospedaliera a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi sanitari della regione Lazio”;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00412 del 26.11.2014 concernente “Rettifica DCA n. U00368/2014 avente ad oggetto "Attuazione Programmi Operativi 2013-2015 di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00247/2014. Adozione del documento tecnico inerente: "Riorganizzazione della rete ospedaliera a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi sanitari della Regione Lazio".;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00257 del 5.7.2017 concernente “Attuazione Programma Operativo di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00052/2017. Adozione del Documento Tecnico denominato: "Programmazione della rete ospedaliera nel biennio 2017-2018, in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015";
- 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;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00469 del 07/11/2017 concernente “*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.*” e, in particolare, l’allegato “A” che individua le TIPOLOGIE DELLE STRUTTURE E LORO ARTICOLAZIONI;

VISTI:

- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00248 del 19/06/2013 concernente “*Provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Casa di Cura Privata Santa Teresa” gestito dalla Società “Casa di Cura Privata Santa Teresa S.r.l. (P.IVA 01707900609) con sede in Isola del Liri (FR) 03036, Via Nazionale, 7/25”;*
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00200 del 06/06/2016 concernente “*L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 2 del 26 gennaio 2007. Presidio sanitario denominato CASA DI CURA PRIVATA SANTA TERESA, gestito dalla Società “CASA DI CURA PRIVATA SANTA TERESA S.R.L.” (P.IVA 01707900609) sita in Isola del Liri (FR) 03036, Via Nazionale, 7/25. Variazione del Direttore Sanitario – ASL Frosinone”;*
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00458 del 26/10/2017 concernente “*L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 2 del 26 gennaio 2007. Presidio sanitario denominato CASA DI CURA PRIVATA SANTA TERESA, gestito dalla Società “CASA DI CURA PRIVATA SANTA TERESA S.R.L.” (P.IVA 01707900609) sita in Isola del Liri (FR) 03036, Via Nazionale, 7/25. Variazione del Direttore Sanitario – ASL Frosinone.”;*

RILEVATO che per gli effetti dei provvedimenti sopra citati la configurazione della Casa di Cura risulta essere la seguente:

ATTIVITA' AUTORIZZATA

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO = 37 posti letto così ripartiti:

- Unità funzionale di degenza di ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA = 17 posti letto
- Day surgery polispecialistico = 8 posti letto
- Unità funzionale di degenza di CHIRURGIA = 12 posti letto

Servizi di diagnosi e cura utilizzabili anche ambulatorialmente:

- Laboratorio generale di base
- Diagnostica per immagini – Radiodiagnostica;
- RMN Artoscan 0.3 tesla

Ambulatori per visite:

- Oculistica
- Otorinolaringoiatra
- Ortopedia e traumatologia
- Chirurgia ambulatoriale
- Cardiologia
- Gastroenterologia
- Pneumologia

Servizi

- Blocco operatorio (2 sale chirurgiche)

Servizi Generali

- Cucina, Frigoemoteca e Gestione Farmaci e Materiale Sanitario;

Servizi generali in appalto esterno

- Lavanderia

ATTIVITA' ACCREDITATE

RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO = 20 posti letto complessivi così ripartiti:

- Unità funzionale di degenza di ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA= 12 posti letto
- Day Surgery polispecialistico = 8 posti letto

Servizi di diagnosi e cura utilizzabili anche ambulatorialmente:

- Laboratorio generale di base
- Diagnostica per immagini – Radiodiagnostica;

Ambulatori per visite:

- Cardiologia

VISTA l'istanza dell'8.4.2015, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 206358 del 15.4.2015, con la quale la Casa di Cura Santa Teresa ha chiesto l'autorizzazione all'esercizio per ampliamento funzionale delle seguenti branche specialistiche ambulatoriali: Chirurgia vascolare, Angiologia, Chirurgia generale, Chirurgia plastica e ricostruttiva, Medicina dello sport, Malattie metaboliche e diabetologia, Allergologia, Oculistica, Endocrinologia, Nefrologia, Neurologia, Odontoiatria, Chirurgia maxillo facciale, psichiatria, Urologia, Presidio di recupero e riabilitazione funzionale, Gastroenterologia ed endoscopia digestiva, Anestesia;

PRESO ATTO che la documentazione prodotta risulta rispondente a quella prevista dalle vigenti disposizioni che disciplinano la materia;

VISTE:

- La nota prot. n. 525949 del 2.10.2015 con la quale è stato chiesto al Dipartimento di Prevenzione della ASL di Frosinone di effettuare le previste verifiche preventive al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per ampliamento funzionale di branche specialistiche ambulatoriali presso la Casa di Cura Santa Teresa Isola Liri (FR);
- La nota prot. n. 39079 del 3.5.2018, acquisita alla Regione Lazio con prot. n. 284782 del 16.5.2018, con la quale la ASL di Frosinone ha trasmesso l'attestato di conformità ai requisiti minimi autorizzativi per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per ampliamento funzionale presso la Casa di Cura Santa Teresa Isola Liri (FR) delle seguenti branche specialistiche ambulatoriali: ALLERGOLOGIA, ANGIOLOGIA, CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA VASCOLARE, ENDOCRINOLOGIA, MEDICINA DELLO SPORT, NEUROLOGIA, PSICHIATRIA, UROLOGIA, PRESIDIO DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE;

VISTA la nota prot. n. 278327 del 9.4.2019 con la quale è stato comunicato alla Casa di Cura Santa Teresa Isola Liri (FR) l'avvio del procedimento per la modifica del DCA n. 248/2013, in attuazione del DCA n. 257/2017 di programmazione della rete ospedaliera, previa verifica da parte della ASL di Frosinone; è stata comunicata la possibilità per la struttura di trasmettere le proprie osservazioni e controdeduzioni in merito; è stata trasmessa la configurazione finale del presidio al termine del percorso, secondo lo schema previsto dal DCA n. 469/2017, come segue:

Dalla verifica effettuata è stato rilevato che con il DCA n. 257/2017 sono stati attribuiti alla struttura in accreditamento:

AF	Codice Disciplina	Descrizione	PL		
			ORD	DH	Totale
C	36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12	8	20
Totale			12	8	20
Totale			12	8	20

ragion per cui si deve procedere ad eliminare nel Day Surgery accredita la parola *polispecialistico* in quanto è stata accreditata la sola disciplina di Ortopedia e traumatologia con n. 12 posti letto ORD.

Pertanto, la configurazione finale della Casa di Cura dovrà essere quella di seguito indicata, riformulata anche alla luce delle disposizioni di cui al DCA n. 469/2017:

STRUTTURA CHE EROGA PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO E DIURNO PER ACUZIE per complessivi n. 37 posti letto ordinari, di cui n. 8 posti letto di Day Surgery.

TIPOLOGIA: CHIRURGICA**AREA CHIRURGICA**

Raggruppamento Chirurgico per complessivi n. 29 posti letto ordinari + n. 8 posti letto di Day Surgery con n. 2 unità funzionali:

- Unità Funzionale di degenza di Ortopedia e Traumatologia: n. 17 p.l.
- Unità Funzionale di degenza di Chirurgia Generale: n. 12 p.l.

DAY SURGERY POLISPECIALISTICO n. 8 p.l.

REPARTO OPERATORIO: n. Sale Operatorie

n. Sale Chirurgiche (se presenti,
specificare se di tipo PC1 o PC2)

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

- Presidio di chirurgia ambulatoriale (specificare se di tipo PC1 o PC2)
- Laboratorio Generale
- Diagnostica per Immagini (indicare i macchinari utilizzati: RMN Artoscan 0.3 tesla – ecc...)
- Servizio di Frigoemoteca (specificare la convenzione con
- Gestione Farmaci e Materiale Sanitario
- Servizio per l'assistenza religiosa

SERVIZI GENERALI DI SUPPORTO (indicare quelli in appalto esterno)

- Servizio Cucina
- Servizio Lavanderia (in appalto esterno)
- Servizio Sterilizzazione
- Servizio Disinfezione e Didinfestazione
- Camera mortuaria

AMBULATORI PER VISITE SPECIALISTICHE

- Oculistica
- Otorinolaringoiatra
- Ortopedia e traumatologia
- Cardiologia
- Gastroenterologia
- Malattie dell'apparato respiratorio

ATTIVITA' ACCREDITATE

STRUTTURA CHE EROGA PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO E DIURNO PER ACUZIE per complessivi n. 20 posti letto ordinari, di cui n. 8 posti letto di Day Surgery.

TIPOLOGIA: CHIRURGICA

AREA CHIRURGICA

Raggruppamento Chirurgico per complessivi n. 12 posti letto ordinari + n. 8 posti letto di Day Surgery con n. 1 unità funzionale:

- Unità Funzionale di degenza di Ortopedia e Traumatologia: n. 12 p.l.

DAY SURGERY MONOSPECIALISTICO n. 8 p.l.

REPARTO OPERATORIO:
n. Sale Operatorie
n. Sale Chirurgiche (se presenti,
specificare se di tipo PC1 o PC2)

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

- Laboratorio Generale
- Diagnostica per Immagini (indicare i macchinari utilizzati: RMN Artoscan 0.3 tesla – ecc...)
- Servizio di Frigoemoteca (specificare la convenzione con
- Gestione Farmaci e Materiale Sanitario
- Servizio per l'assistenza religiosa

SERVIZI GENERALI DI SUPPORTO (indicare quelli in appalto esterno)

- Servizio Cucina
- Servizio Lavanderia (in appalto esterno)

- Servizio Sterilizzazione
- Servizio Disinfezione e Didinfestazione
- Camera mortuaria

AMBULATORI PER VISITE SPECIALISTICHE

- Cardiologia

VISTE:

- la nota del 18.4.2019 con la quale la Casa di Cura ha formulato le proprie osservazioni e controdeduzioni in merito alla predetta nota regionale ed ha invitato l'amministrazione regionale "a riesaminare l'intenzione di modificare il day surgery della scrivente azienda da polispecialistico a monospecialistico";

- la nota prot. n. 349525 dell'8.5.2019 con la quale è stato comunicato conclusivamente alla Casa di Cura Santa Teresa Isola Liri (FR) che:

"Il DCA n. 257/2017 è l'atto di programmazione regionale della rete ospedaliera ed è quello che ha disposto la nuova seppur minima e diversa configurazione della Casa di Cura Santa Teresa. Sulla base di tale principio e secondo regole predeterminate, il provvedimento ha disposto l'incremento di posti letto/attività o il decremento degli stessi indipendentemente dai provvedimenti autorizzativi già adottati.

Ne consegue che ciò che era stato previsto con i DCA n. 5/2009, n. 80/2010 e n. 248/2013, non necessariamente corrisponde a quanto previsto da DCA n. 257/2017, che è l'atto mediante il quale la Regione ha riformulato la configurazione delle strutture per acuti secondo la nuova programmazione della rete ospedaliera, ragione per cui questa amministrazione ha provveduto ad effettuare la riconfigurazione della Casa di Cura in esame sulla base degli atti di programmazione citati.

Inoltre, per quanto riguarda l'attività di Day Surgery si evidenzia che non sembra applicabile al caso in esame la disciplina del Presidio Autonomo di Day Surgery dal momento che la Casa di Cura è già autorizzata e accreditata per l'attività di Day Surgery per le discipline autorizzate e/o accreditate. Pertanto sarà un Day Surgery polispecialistico per le attività autorizzate in presenza di due discipline chirurgiche (Ortopedia e traumatologia – Chirurgia Generale), sarà un Day Surgery Monospecialistico per le attività accreditate in presenza di una sola disciplina chirurgica (Ortopedia e traumatologia).

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

Diversamente, si determinerebbero le condizioni, in contrasto con quanto disposto dalle norme che disciplinano la materia, attraverso le quali una struttura potrebbe essere autorizzata e accreditata per posti letto di una sola disciplina chirurgica e poi effettuare in Day Surgery qualsiasi prestazione di chirurgia ambulatoriale senza che la Regione e la ASL ne abbiano preventivamente accertato il possesso dei requisiti strutturali e organizzativi e conseguentemente rilasciata l'autorizzazione all'esercizio.

Per le ragioni su esposte, si comunica che questa Area non può accogliere le osservazioni prodotte da codesta Casa di Cura e si conferma pertanto quanto comunicato con la precedente nota prot. n. 278327 del 9.4.2019 sull'adozione del provvedimento di modifica del DCA n. 248/2013 che non necessita della preventiva verifica da parte della ASL di Frosinone.

Il Dipartimento di Prevenzione della ASL di Frosinone è invitato a indicare o specificare i dati mancanti della scheda allegata alla predetta nota regionale.";

CONSIDERATO che il Dipartimento di Prevenzione della ASL di Frosinone non ha ancora trasmesso *i dati mancanti della scheda allegata alla predetta nota regionale.";*

RITENUTO, pertanto, di autorizzare, in questa fase, alla Casa di Cura Santa Teresa, sita in Via Nazionale, 7/25 - 03036 Isola del Liri (FR), l'ampliamento funzionale delle seguenti branche specialistiche ambulatoriali: ALLERGOLOGIA, ANGIOLOGIA, CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA VASCOLARE, ENDOCRINOLOGIA, MEDICINA DELLO SPORT, NEUROLOGIA, PSICHIATRIA, UROLOGIA, PRESIDIO DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE;

DECRETA

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

Di autorizzare, in questa fase, alla Casa di Cura Santa Teresa, sita in Via Nazionale, 7/25 - 03036 Isola del Liri (FR), l'ampliamento funzionale delle seguenti branche specialistiche ambulatoriali:

ALLERGOLOGIA

ANGIOLOGIA

CHIRURGIA GENERALE

CHIRURGIA VASCOLARE

ENDOCRINOLOGIA

MEDICINA DELLO SPORT

NEUROLOGIA

PSICHIATRIA

UROLOGIA

PRESIDIO DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE

Di modificare conseguentemente il DCA n. U00248 del 19/06/2013 come sopra disposto.

Di rinviare la definizione della configurazione della Casa di Cura a quella prevista dal DCA n. 257/2017 agli esiti delle comunicazioni da parte del Dipartimento di Prevenzione della ASL di Frosinone.

Null'altro è variato rispetto a quanto disposto con i DCA n. 248/2013, n. 200/2016 e n. 458/2017.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al legale rappresentante della struttura, all'Azienda USL di Frosinone ed al Comune di Isola Del Liri.

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 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

