

GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO
.....

ESTRAITTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 04 MAG. 1999

ADDI' 04 MAG. 1999 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, IN VIA CRISTOFORO COLOMBO, 212 SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE, COSI' COSTITUITA:

BADALONI	Pietro	Presidente	FEDERICO	Maurizio	Assessore
COSENTINO	Lionello	Vice Presidente	HERMANIN	Giovanni	"
ALEANDRI	Livio	Assessore	LUCISANO	Pietro	"
AMATI	Matteo	"	MARRONI	Angiolo	"
BONADONNA	Salvatore	"	META	Michele	"
CIOFFARELLI	Francesco	"	PIZZUTELLI	Vincenzo	"
DONATO	Pasquale	"			

ASSISTE IL SEGRETARIO Dott. Saverio Guccione.
..... OMISSIS

ASSENTI: AMATI - CIOFFARELLI

DELIBERAZIONE N° 2281

OGGETTO: Autorizzazione ai sensi dell'art. 58 della L.R. 31.12.87, n. 64. Casa di Cura Privata "Clara Franceschini" sita in Sabaudia - Via Selvapiana.



OGGETTO: Autorizzazione ai sensi dell'art. 58 della L.R. 31.12.1987, n. 64.
Casa di cura privata "CLARA FRANCESCHINI" sita in Sabaudia - Via Selvapiana.

LA GIUNTA REGIONALE

SU PROPOSTA dell'Assessore alla Salvaguardia e cura della Salute:

VISTA la legge regionale 31.12.1987, n. 64, concernente "norme per l'autorizzazione, la vigilanza, e le convenzioni con le case di cura private";

VISTO in particolare l'art. 58 della citata Legge riguardante la emanazione, da parte della Giunta Regionale, del provvedimento di autorizzazione e caratterizzazione tipologica ovvero di revoca della autorizzazione delle case di cura private già autorizzate alla data di entrata in vigore della legge regionale n. 64/87;

VISTE le leggi regionali del 24.02.1992, n. 21 e del 16.04.1993, n. 18, che hanno prorogato il termine fissato dall'art. 58 della L.R. n. 64/87, rispettivamente al 31.12.1992 e al 31.12.1993;

CONSIDERATO che le due proposte di legge regionale di ulteriore proroga del termine di cui al più volte citato art. 58, rispettivamente al 31.12.1994 e al 31.12.1995 sono state, la prima impugnata alla Corte Costituzionale, e la seconda rinviata all'esame del Consiglio Regionale, riesame non più effettuato;

VISTA la sentenza della Corte Costituzionale del 30 aprile 1996, n. 93, che impone alla Regione di definire con urgenza, senza ulteriori rinvii, gli adempimenti riferiti all'art. 58 della L.R. n. 64/87, dichiarando illegittima qualsiasi proroga;

TENUTO CONTO delle note dell'Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute del 9.1.96 prot. 179 e del 18.10.96 prot. 8869, trasmesse alle Aziende USL;

VISTA la legge 23.12.1994, n. 724, che prevede l'accreditamento provvisorio delle case di cura convenzionate al 31.12.1992, nelle more dell'eventuale accreditamento definitivo, per il quale l'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie costituisce presupposto indispensabile;

IL PRESIDENTE: ~~f.to~~ PIETRO BADALONI
IL SEGRETARIO: Dott. SAVERIO GUCCIONE



- VISTO il decreto del Presidente della Repubblica del 14.1.1997, concernente l'approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private;
- RITENUTO, quindi dover provvedere con la massima tempestività alla adozione del provvedimento di conferma ovvero di revoca della autorizzazione alle case di cura per acuti, ai sensi del citato art. 58 della L.R. 64/87 e sulla base dei nullavota espressi dai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali territorialmente competenti;
- PRESO ATTO del decreto del Medico Provinciale di Latina n. 1364 del 15.6.1966 che autorizza l'Istituto Fisioterapico e di Rieducazione "Selvapiana del Circeo" a n. 96 posti letto;
- VISTA la propria deliberazione n. 437 del 4.2.1992 concernente la dichiarazione di accoglibilità concessa alla Soc.Istituto Fisioterapico di Riabilitazione Clara Franceschini S.r.l. per n. 96 p.l. ad indirizzo specifico per la riabilitazione motoria e funzionale;
- VISTO il parere del Direttore Generale dell'Azienda USL LATINA, ed il verbale della Commissione di verifica della Azienda USL, che evidenziano alcuni inconvenienti riscontrati, trasmessi con nota del 6.9.1996, prot. n. 2346/D.G. pervenuta alla Regione in data 16.9.1996, prot. 7507, e corredata in particolare della seguente documentazione e priva di tavole planimetriche:
- certificato della Camera di Commercio, Industria Artigianato, Agricoltura di Roma della Società "Selvapiana del Circeo S.r.l." del 20.3.1996 (proprietaria della struttura);
 - Certificato della Camera di Commercio, Industria Artigianato della Società "Istituto Fisioterapico di Riabilitazione Clara Franceschini S.r.l." del 20.3.1996 (titolare della Gestione della Casa di Cura);
 - Copia del contratto di affitto della struttura stipulato tra le citate Società in data 14.1.1976;
 - Dotazione del personale;
 - regolamento interno;
 - relazione tecnico-sanitaria;
 - strumentazione.
- VISTA la nota della casa di cura "Clara Franceschini" pervenuta in data 4.12.1996 prot. 10704 con la quale comunica l'eliminazione parziale di alcuni inconvenienti riscontrati dalla Azienda USL e quelli

comunicato che in caso di errore di gestione non era completamente adeguata alle prescrizioni di cui alla L.R. 64/87;

- prot. n. 49527 del 16.12.1997, con la quale veniva comunicato che sarebbe stato trasmesso entro breve tempo il parere definitivo per il rilascio della autorizzazione a conclusione dell'iter istruttorio;
- prot. n. 111/2474 del 19.5.1998, con la quale veniva richiesta alla casa di cura la documentazione circa la titolarità della gestione;

VISTA, altresì, la nota del Direttore Generale della Azienda USL di LATINA del 14.10.98 prot. n. 19769 con la quale si esprime parere favorevole relativamente ai requisiti di cui alla L.R. 64/87, riguardante anche la titolarità della casa di cura;

PRESO ATTO delle note dell'Assessorato Salvaguardie e Cura della Salute del 10.11.1998, prot. n. 8108 n. 8111, trasmesse rispettivamente alla casa di cura e alla Azienda USL di Latina, in relazione alla citata nota della ASL - n. 19769/98 e tenuto conto delle precedenti note dell'Assessorato, con le quali veniva sollecitato il parere definitivo della Azienda USL e la relativa istruttoria per l'attuazione dell'art. 58 della L.R. 64/87;

VISTA la nota dell'Istituto Fisioterapico di Riabilitazione "Clara Franceschini" del 23.11.1998, con la quale si sollecita l'Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute per il rilascio della conferma della autorizzazione ai sensi dell'art. 58 della L.R. 64/87;

VISTA la nota del Direttore Generale della Azienda USL di Latina del 9.11.1998 prot. n. 21443, con la quale veniva precisato che era stato già trasmesso il parere richiesto con la nota del 14.10.1998, prot. n. 19769 - prima richiamata;

VISTA la nota a firma del Capo Dipartimento Coordinamento funzioni Omogenee Ospedaliere della Azienda USL di Latina e del Direttore Generale del 17.2.1999 prot. n. 2711 con la quale si trasmette, ai fini dell'adozione del provvedimento regionale, ai sensi dell'art. 58 della L.R. 64/87, la seguente documentazione in cinque copie: planimetrie, relazione tecnico sanitaria - regolamento interno - dotazione personale - ricevuta versamento tassa concessione regionale - fotocopia certificato abitabilità;

Stampa Regione Lazio

[Handwritten signatures and initials]

[Handwritten signature and stamp]

VISTA la ricevuta dell'avvenuto versamento della tassa di concessione regionale del 30.01.1997 di L.6.452.000=, effettuato ai sensi dell'art. 58, comma 8 della L.R. n. 64/87 e della L.R. n. 30/80 e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO il certificato di abitabilità rilasciato dal Sindaco del Comune di Latina in data 18.9.1998 ai sensi dell'art. 221 del Testo Unico delle leggi sanitarie, approvato con regio decreto del 27 luglio 1934, n. 1265, trasmesso dalla Azienda USL;

VISTA la circolare dell'Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute n. 15 del 27.4.1998 prot. n. 923/98 avente per oggetto: Linee guida per l'applicazione del D.P.R. 22.9.1994 n. 425 "Regolamento recante disciplina dei procedimenti di autorizzazione all'abitabilità, di collaudo statico e di iscrizione al catasto" (G.U. 1.7.1994, n. 32);

RITENUTO che la casa di cura debba produrre il certificato di abitabilità aggiornato entro 180 giorni dalla data di notifica del presente provvedimento pena la sospensione delle attività;

RITENUTO, *per* in conformità al parere della Azienda USL LATINA del 6.9.1996 e sulla base della documentazione trasmessa, e preso atto nullaosta del Direttore Generale di cui alle note del 14.10.1998, prot. n. 19769 e del 9.11.1998, prot. n. 21443 e della nota del Direttore Generale del 17.2.1999, prot. n. 2711, con la quale è stata trasmessa la documentazione prevista, di poter provvedere al rilascio della autorizzazione alla Casa di Cura privata "CLARA FRANCESCHINI" di Sabaudia all'esercizio delle attività, con la caratterizzazione tipologica indirizzo specifico per la riabilitazione motoria e funzionale per complessivi 96 posti letto - con annessi ambulatori;

VISTO l'art. 17 della Legge del 15.5.1997 n. 127;

all'unanimità,

DELIBERA

- 1) Di autorizzare per 96 p.l. + 1 p.l. di isolamento temporaneo ai sensi dell'art. 58 della L.R. 64/87, la casa di cura privata "CLARA FRANCESCHINI" sita in Sabaudia (LT), Loc. Selvapiana del Circeo n. 2 - gestita dalla Società Istituto Fisioterapico e di Riabilitazione Clara Franceschini S.r.l. con sede Legale in Roma Piazzale Clodio 18 - codice fiscale n. 02575900580 rappresentata dal Dr. Pedacchia Gioacchino nato a

Stimigliano (RI) l'11.9.1913, in qualità di Amministratore Unico, in conformità al parere e al nullaosta del Direttore Generale della Azienda USL LATINA - di cui in premessa - che fanno parte integrante e sostanziale della presente deliberazione (all. n. 1, 2, 3 e 4) - come segue:

TIPOLOGIA : Indirizzo SPECIFICO PER LA RIABILITAZIONE MOTORIA E FUNZIONALE

POSTI LETTO COMPLESSIVI: 96 + 1 p.l. per l'isolamento temporaneo - articolati in un unico Raggruppamento e quattro unità funzionali di degenza;

RAGGRUPPAMENTO PER LA RIABILITAZIONE MOTORIA E FUNZIONALE (N. 96 P.L.)

- Unità Funzionale di degenza di n. 21 posti letto (al piano I)
- Unità Funzionale di degenza di n. 24 posti letto (" " ")
- Unità Funzionale di degenza di n. 21 posti letto (" " II)
- Unità Funzionale di degenza di n. 30 posti letto (" " ")

SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA:

- Servizio di Diagnostica Radiologica
- Servizio di Laboratorio Analisi Cliniche
- Fisiopatologia cardiovascolare (art. 25 L.R. 64/87)
- Fisiopatologia respiratoria (art. 25 L.R. 64/87)

SERVIZI IN APPALTO ESTERNO:

- Servizio di lavanderia (viene prevalentemente svolta all'esterno anche se la casa di cura è dotata di una lavanderia);
- Servizio Disinfestazione;

2) di concedere le seguenti **DEROGHE:**

- ampiezza della seconda scala di mt. 1,20;

3) L'autorizzazione è concessa con le seguenti **PRESCRIZIONI:**

- a) che venga presentata da parte della casa di cura alla Azienda USL, entro 30 giorni dalla notifica della presente deliberazione la documentazione adeguata, secondo quanto previsto dall'art. 5 della L.R. 64/87 e dalle direttive regionali che indichi anche la precisa ubicazione delle unità funzionali di degenza;
- b) che la casa di cura entro 180 giorni dalla data del presente provvedimento produca la certificazione prevista dal D.P.R. n. 425/94;

- La mancata ottemperanza alle prescrizioni di cui sopra, mediante produzione di documentazione sostitutiva o integrativa a quella facente parte integrante della presente autorizzazione secondo le modalità previste dalla normativa vigente e dalle direttive regionali, comporterà la decadenza della autorizzazione;

- La USL competente dovrà, comunque, vigilare sui richiamati adempimenti e dovrà provvedere alla relativa istruttoria entro i successivi 60 giorni dandone comunicazione alla Regione;
- 4) di prendere atto, che ai fini dell'approvvigionamento del sangue la casa di cura è collegata con il S.I.T. dell'Ospedale S. Maria Goretti di Latina - ai sensi della normativa vigente;
- 5) di prendere atto che il Direttore Sanitario della casa di cura privata "CLARA FRANCESCINI" è il Dr. Francesco ARPAIA nato a Torre Annunziata il 6.6.1928 - in possesso dei requisiti ai sensi dell'art. 25 L.R. 64/87 - che può svolgere la propria attività di cui all'art. 29 della L.R. 64/87, con rapporto di collaborazione professionale coordinato e continuativo secondo quanto stabilito dall'art. 27 della stessa legge fino a quando non intervengano situazioni di incompatibilità rispetto alla normativa vigente; la Azienda USL vigilerà al riguardo;
- 6) di disporre che:
 - eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, dei locali per ampliamento o trasformazione, nonché del tipo delle attività Sanitarie, di ricovero o ambulatoriali, dovranno essere preventivamente autorizzate dalla Regione;
 - la denominazione della casa di cura privata deve essere sempre preceduta o seguita dalla specificazione "CASA DI CURA PRIVATA";
 - è vietato cadere a qualsiasi titolo locali compresi nella planimetria, facente parte della presente autorizzazione (art. 4 comma 10 e art. 6 comma 1 L.R. 64/87);
 - la casa di cura è tenuta al rispetto della normativa nazionale e regionale nella organizzazione e nell'esercizio della propria attività autorizzata;
 - venga indicato dalla Azienda USL l'organico minimo numerico del personale, medico e non medico, distinto per qualifica, separatamente previsto per le attività di ricovero e per quelle ambulatoriali nonché i servizi di diagnosi e cura gestiti dalla casa di cura;
 - La Azienda USL competente per territorio, deve provvedere alla verifica dei requisiti del personale sanitario;
 - In particolare per i responsabili dei servizi di diagnosi e cura deve prendere atto formalmente, previa verifica del possesso dei requisiti in relazione all'incarico ricoperto;
 - La Azienda USL deve altresì provvedere alla vigilanza della casa di cura sulla osservanza della normativa vigente e sulla

persistenza dei requisiti in base ai quali è concessa la presente autorizzazione, fatto salvo l'adeguamento degli stessi alla normativa nazionale e regionale che sarà emanata in materia.

Fanno parte integrante e sostanziale del presente provvedimento autorizzativo i seguenti documenti approvati dalla predetta Azienda:

- planimetria (all. 5)
- relazione tecnico-sanitaria (all. 6)
- regolamento interno (all. 7)
- elenco delle attrezzature (all. n. 6) *Auk*
- dotazione del personale (all. n. 9).

La presente autorizzazione fa decadere qualunque altra eventuale autorizzazione per attività sanitarie in precedenza concesse;

Omissioni ovvero errori materiali dovranno essere segnalati ai fini della loro rettifica, dalla AUSL competente per territorio ovvero dalla casa di cura tramite la stessa AUSL entro e non oltre 60 giorni dalla notifica del presente provvedimento.

La presente autorizzazione viene rilasciata fatti salvi i diritti di terzi, nonché il rispetto della normativa vigente in materia edilizia, urbanistica, ambientale e archeologica.

Dall'autorizzazione, oggetto del presente provvedimento, non deriva alla casa di cura l'automatico diritto all'accREDITAMENTO con il Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi del D.Lgs. 502/92 art. 8 e successive modificazioni e integrazioni.

La casa di cura "CLARA FRANCESCHINI" è comunque tenuta agli eventuali adeguamenti per l'esercizio dell'attività sanitaria derivanti dalla applicazione delle disposizioni contenute nel D.P.R. del 14.1.1997 e successive modificazioni e integrazioni.

La presente autorizzazione non è soggetta al controllo ai sensi della Legge 15.5.1997 n. 127 art. 17.

IL PRESIDENTE: f.to PIETRO BADALONI
IL SEGRETARIO: Dott. SAVERIO GUCCIONE



PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LA PERFORAZIONE

BOLLETTINO PREMARCATO



REGIONE LAZIO

AVVERTENZE

Per ricevere il versamento, il corrispettivo deve compilare in tutta la sua parte, a macchina o a mano, perché non richiama né a nero né a rosso il presente bollettino. **NON SONO AMMESSI BOLLETTINI RECANTI CANCELLATURE, ABBREVIAZIONI O CORREZIONI.** La ricevuta non è valida se non porta i bolli e gli estremi di autenticazione impressi dall'Ufficio postale esercente. La ricevuta del versamento in Conto Corrente Postale, in tutti i casi in cui tale sistema di pagamento è autorizzato, ha valore liberatorio per la somma pagata con effetto dalla data in cui il versamento è stato eseguito. Contatta l'utente sia titolare di un Conto Corrente Postale intestato al proprio nome, può utilizzare il presente bollettino come POSTAGIRO, indicando negli appositi spazi il numero del proprio C/C, la firma di intestato (che deve essere conforme a quelle depositate), la data e il numero di pagina CURAS in data mod. Cn 42 e A.C.T. Il passaggio ha valore liberatorio per la somma pagata con effetto dalla data di addebito al conto trasista.



DJR04-1-15 P. 2/2

Ricevuta di versamento o del postagiro L. 003226000
SUL C/C n. 30 696005 Intestato a:

REGIONE LAZIO - Tasse Concess. Reg.li Meccanizzate
Serv. Tesoreria - Via R. Raimondo Garibaldi, 7 - 00145 ROMA

seguito da: CASA DI CURA IST. FISIOTERAP. CI

residente in: 04016 SABAUDIA LT

SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI

Intestatario del C/C n.

Addebi

Id. bollettino: 59 49612 0501 7647 18

TASSA ANNO 1999
SCADENZA
31-01-1999

59 49612 0501 7647 18
SABAUDIA (LT)
003226000
C/C 30 696005
VCC 01/01/1999

BOLLO DELL'AGENZIA P.T.



[Handwritten signature]

3226000
 [30] 696005
 98 21187 0501 0001 0000863
 27796 6108895
 18-86-NES-87-1224
**CASA DI CURA IST. FISIOTERAP. C
 SABAUDIA**

Ricevuta
 TASSE SULLE CONCESSIONI REGIONALI
 TASSA ANNUALE PER L'ANNO 1998
**RINNOVO ESERCIZIO
 CASA DI CURA PRIVATA**

1972.3 23-GEN-98 R1
 10127... ***3226000
 100-0163-6... ***1200

DEVE ESSERE TRATTENUTA DAL VERSANTE



[Handwritten signature]



TASSA CONCESSIONI REGIONALI
CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di un versamento
o di un posteggio

L. 2.645,000.-

LIRE
(In lettere)

quattrocentoquarantadue e 00/100
sul C/C N. 63101000 intestato a: REGIONE LAZIO
Tasse Concess. Reg. - Serv. Tesoreria - Via della Pisana, 1321 - 00163 ROMA

esigibile da: ISTITUTO FISIOTERAPICO RIABILITATIVO
NE. CLARA FRANCESCHINI S.p.A.
residenza in: SABAUDIA (LT) - VIA SELVA PIANA, 2
codice
locale: L. 02.54.591005.810

1527.4 30-GEN-97 RP
SABAUDIA 96/147
0188 2.***6452000
1000.0666 2.***1000

Bollo culturale P.7.

Ricevuta

ATTENZIONE

Indicare con precisione la licenza o l'auto-
rizzazione per cui si paga la tassa di
concessione regionale relativa a:

CASA DI CURA PRIVATA DI RIABILITAZIONE
PER NEURONOTULESI - SABAUDIA (LT)
(Descrizione, categoria e ubicazione dell'esercizio)

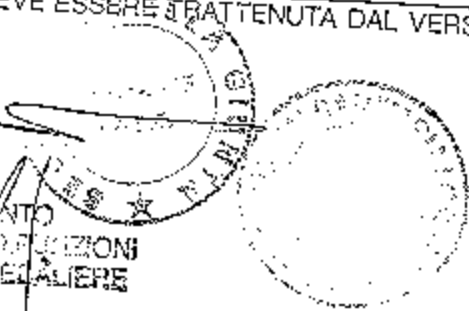
- TASSA DI RILASCIO
- TASSA ANNUALE
- ANNO 1997.

DEVE ESSERE TRATTENUTA DAL VERSANTE



Data.....

DIVISIONE
COORDINAMENTO REGIONI
OMOGENE E SPECIALIERE



MTE - ROMA (02) 2121 7-1974

SEMPRE
L'AMMINISTRATORE UNICO
(D. Circolino P. 1958)

Stato
di Istituto

COMUNE DI SABAUDIA

PROVINCIA DI LATINA

AUTORIZZAZIONE DI ABITABILITA'

E AGIBILITA'

IL SINDACO

Visti i verbali d'ispezione in data 15/9/1958 dell'Ufficiale Sanitario

Sig. Dott. Manno Giuseppe e in data 15/9/1958

dell'Ingegnere Sig. Geom. Corradi Ferruccio a cui delegato dai quali risulta

che la (1) costruzione di un ^{della casa (2)} ~~XXXXXXXX~~ Istit. Fisioterapico di proprietà del

Sig. SELVAPIANA DEL CIRCEO Soc. r.l. con sede in Roma-Via Conciliazione

sita in Sabaudia Via localita' Terra Paola N.

composta di N. 90 vani utili e N. 20 vani accessori confinante con (3) strada privata

proprietà Aguet Aguet James, strada.

è stata eseguita in conformità del progetto approvato in data 11/5/1956

ai sensi dell'art. 220 del T. U. Leggi Sanitarie 27 luglio 1934, n. 1265, con l'osservanza delle norme dettate dal Regolamento edilizio del Comune, che i muri sono convenientemente prosciugati e che non sussistono altre cause di insalubrità;

Visti gli articoli 221 e 226 del T. U. delle Leggi Sanitarie sopracitate;

Visti gli art. 24 e seguenti del locale Regolamento d'Istituto;

AUTORIZZA

l'abitabilità della casa sopra descritta per tutti gli effetti di legge di proprietà SELVAPIANA DEL CIRCEO Soc. r.l. con sede in Roma - Via Conciliazione n. 22

Dalla Residenza Municipale, li 13/9/1958

(Bollio)



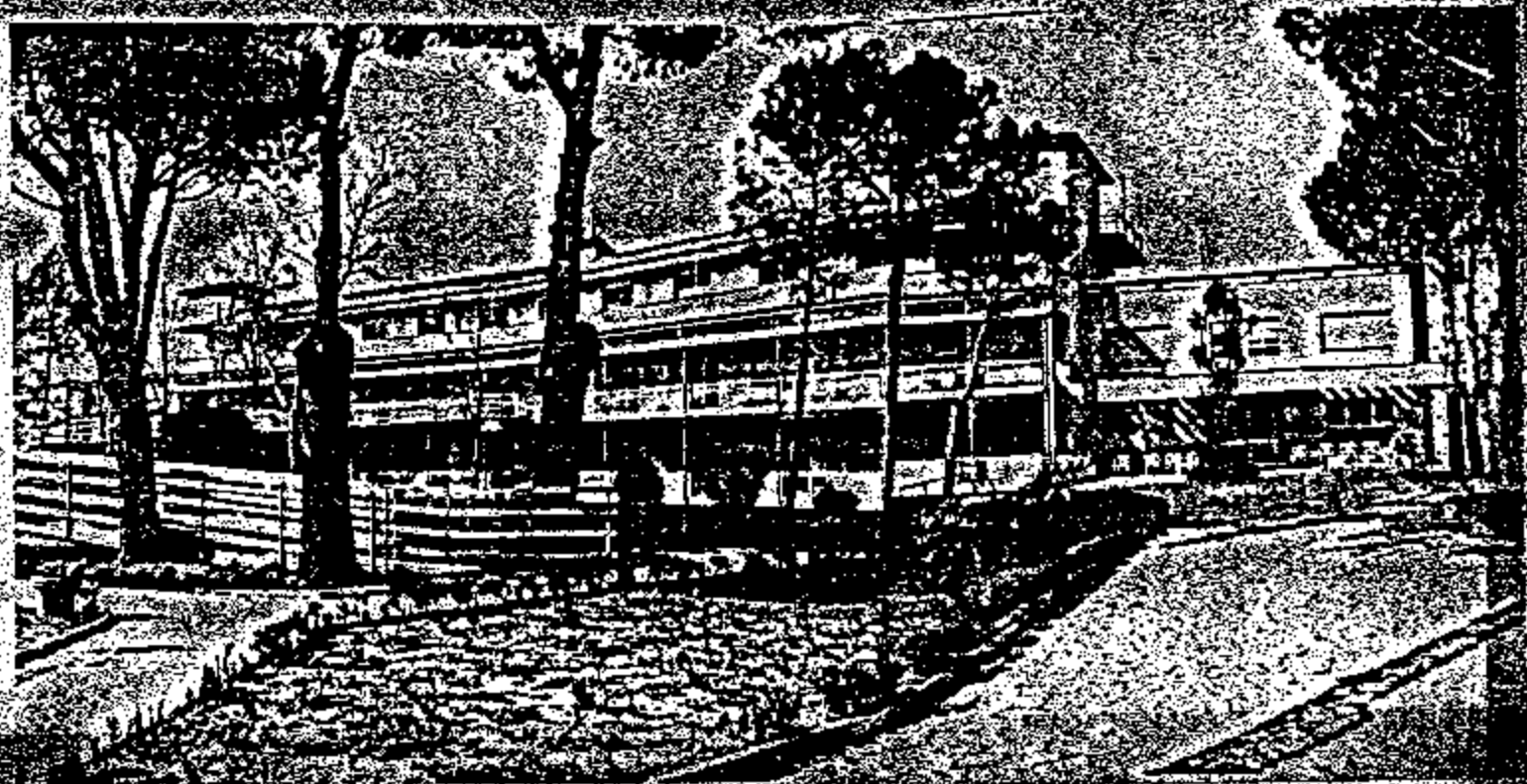
IL SINDACO

[Handwritten signature]



ALZ. 5 (1)

DEL 7 MAG 1999
ALLEG. alla DELIB. N. 2987



01-02-1999

CASA DI CURA PRIVATA
ISTITUTO FISIOTERAPICO DI RIABILITAZIONE
"CLARA FRANCESCHINI"

loc. Selvapiana del Circeo Sabaudia (LT)

ISTITUTO FISIOTERAPICO DI RIABILITAZIONE
"CLARA FRANCESCHINI" s.r.l.
AMMINISTRATORE UNICO
(Dott. Giancarlo Pedrocchi)



DIPARTIMENTO
COORDINAMENTO FUNZIONI
OMOGENEI - SOGGERNANZA



ORDINE DEGLI INGEGNERI
LATINA
Dott. Ing. Viorstano Adelfino
Iscritto al n. 266 dell'Albo

CASA DI CURA PRIVATA
RICH ISTITUTO FISIOTERAPICO DI RIABILITAZIONE "CLARA FRANCESCHINI" s.r.l.
sede legale: P.le Clodio 18 - 00195 ROMA
sede attivita: loc. Selvapiana del Circeo - 04016 SABAUDIA (LT) tel. 0773/536093

RELAZIONE TECNICO SANITARIA

ISTITUTO FISIOTERAPICO DI RIABILITAZIONE "CLARA FRANCESCHINI"

SEDE LEGALE: PIAZZALE CLODIO, 18 - 00195 ROMA

SEDE OPERATIVA: VIA SELVAPIANA, 2 - 04016 SABAUDIA (LT)

CODICE FISCALE: 02575900580

è una Casa di Cura Privata ad indirizzo specifico riabilitativo ed è legalmente rappresentata nella persona del Dott. Podacchia Gioacchino, nato a Stimigliano (RI) l'11.09.1913 e residente in Via Selvapiana, 2 - 04016 SABAUDIA (LT) CODICE FISCALE PDC GCH 13P11 1959N.

L'insediamento della Casa di Cura è stato realizzato nel corso del biennio 1956-1958 con licenza edilizia 11.05.1956, successivamente è stato ristrutturato con concessione edilizia n. 2156 del 30.11.1980 per adeguamento inerente la normativa prevenzione incendi, ottenendo in tal modo il Certificato Prevenzione Incendi.

L'ubicazione del complesso è in località Selvapiana del Circeo, in Comune di Sabaudia (LT).

I fabbricati facenti parte della struttura, unitamente alle varie pertinenze, insistono su un lotto di terreno avente una superficie complessiva di mq.32.329.

La località di Selvapiana del Circeo, parte integrante del comprensorio PARCO Nazionale del Circeo, è ubicata ai piedi del promontorio, compresa tra la strada provinciale pedemontana San Felice Circeo - Torre Paola ed il Lago di Paola.

Elementi caratterizzanti del sito sono la rigogliosa vegetazione costituita da macchia mediterranea della Selva del Circeo, composta prevalentemente da piante sempre verdi e caduche del genere Quercus ilex, super, ecc. e la dolcezza del clima, temperato di inverno, relativamente ventilato d'estate nonché la tranquillità dei luoghi per l'assoluta assenza di traffico e di attività lavorative. La Casa di Cura è caratterizzata tipologicamente per il recupero e la riabilitazione funzio



DIPARTIMENTO COORDINAMENTO FUNZIONI OMOGENEE OSPEDALIERE



ISTITUTO FISIOTERAPICO DI RIABILITAZIONE

"Clara Franceschini,, s.r.l.

SABAUDIA

Sede legale: ROMA - Cod. Fisc. n. 0257580.058.0 - Part. IVA n. 01020381005

CASA DI CURA PRIVATA
CONVENZIONATA

04016 Sabaudia (LT) B.
Loc. Selvapiana - Tel. 0773 - 598.083

ALLEG. alla DELIB. N. 2181
DEL 14 MAR. 1999

REGOLAMENTO INTERNO DELL'ISTITUTO

ART. 1

L'Istituto Fisioterapico di Riabilitazione " C. Franceschini" con sede in Sabaudia (LT) Località Selvapiana,2 - è una Casa di Cura Privata specializzata nella Riabilitazione motoria di pazienti neuromotulesi di qualsiasi etiologia.
L'età minima dei pazienti che possono essere ricoverati è di dodici anni.

ART.2

La Casa di Cura è dotata di un solo raggruppamento articolato su quattro unità funzionali e dei seguenti servizi:

- servizio di accettazione sanitaria.
- " diagnostica radiologica.
- " di laboratorio di analisi cliniche
- " di guardia medica
- " di Frigoemoteca
- " farmaceutico
- palestra e vasca per idrochinesiterapia.

Non svolge attività ambulatoriale esterna.



ART.3

Il legale rappresentante della Casa di Cura è il Dott. Giocchino Pedacchia, nato a Stimigliano (RI) il 11.09 913, il quale si avvale della collaborazione delle Direzioni Sanitarie e Amministrative per lo svolgimento delle attività istitutive.

DIPARTIMENTO
COORDINAMENTO FUNZIONI
OMOGENEE OSPEDALIERE

ART.4

Il corpo sanitario dell'Istituto comprende:

- Il Direttore Sanitario;
- Un medico responsabile di raggruppamento;
- Un medico Aiuto dipendente a tempo pieno;
- Due medici assistenti dipendenti a tempo pieno;
- Un medico assistente a tempo definito;
- Due medici per il servizio di guardia medica;
- Un responsabile del Laboratorio Analisi;
- Un medico responsabile del servizio di rodiodiagnostica;
- Consulenti specialisti per le branche di Neurologia, Urologia con Urodinamica, Cardiologia, Ortopedia, Dermatologia, Psichiatria, Odontoiatria, Elettroencefalografia, Broncopneumologia, Angiologia.



ALL. 9

ISTITUTO FISIOTERAPICO DI RIABILITAZIONE

"Clara Franceschini,, s.r.l.

SABAUDIA

Sede Legale : P.le Crodio, 18 - 00185 ROMA - Cod. Fisc. 0257590.058.0 - Part. IVA 01080381005
Ufficio Amm.ne: Via Salvapenna - 04018 SABAUDIA (LT) - Tel. (0773) 596093 / 596081 - Fax (0773) 596175

CASA DI CURA PRIVATA
CONVENZIONATA

31/12/1998

Re/

Al sig. CAPO DIPARTIMENTO
Coordinamento funz. Omogenee
dell'Azienda Sanitaria Locale +
Piazza Celli, 8
L A T I N A

04100

ALLEG. alla DELIB. N. *2281*
DEL 4 MAG. 1999

Oggetto: comunicazione personale in organico.

Con la presente comunichiamo elenco del personale in organico presso questa struttura alla data del 31/12/98.

MEDICI A TEMPO PIENO

Dott. TORTORA L.	Spec. Fisiatria	Aiuto
" MATTIOLI T.	" Ortopedia	Assistente
" STIVALI A.	"	Assistente

MEDICI A TEMPO DEFINITO

Dott. MATTIOLI A.	" Ortopedia	Assistente
-------------------	-------------	------------

DIRIGENTE

DE GIORGI L.

IMPIEGATI

NERONI C.

SPORTELLI A.

SALICCO G.

PEDACCHIA R.

GIGLI P.

ASSISTENTE SOCIALE

D'APONTE L.

DIPARTIMENTO
COORDINAMENTO FUNZIONI
OMOGENEE OSPEDALIERE

