REGIONE LAZIO

REGIONE LAZIO

Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Area: AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

DETERMINAZIONE - GSA *(con firma digitale)*

N. G14329 **del** 29/10/2024 **Proposta n.** 38992 **del** 24/10/2024

Oggetto:

L.R. n. 4/2003 - R.R. n. 20/2019. Autorizzazione all'esercizio del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società STUDIO MEDICO DIAGNOSTICO ANGLONA S.R.L. - (P.IVA 01118281003) sito in Via di Acqua Bullicante, 312 - Piano Terra - 00177 Roma. Trasformazione dell'attività sanitaria con ampliamento funzionale conseguente ad interventi edilizi.

Proponente:

Estensore	MARLETTA SERGIO	_____*firma elettronica*_____
Responsabile del procedimento	MARLETTA SERGIO	_____*firma elettronica*_____
Responsabile dell' Area	N. NAPPI	_____*firma digitale*_____
Direttore Regionale	A. URBANI	_____*firma digitale*_____

Firma di Concerto

Copia

Richiesta di pubblicazione sul BUR: NO

OGGETTO: L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 20/2019. Autorizzazione all'esercizio del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società STUDIO MEDICO DIAGNOSTICO ANGLONA S.R.L. – (P.IVA 01118281003) sito in Via di Acqua Bullicante, 312 – Piano Terra - 00177 Roma. Trasformazione dell'attività sanitaria con ampliamento funzionale conseguente ad interventi edilizi.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE
SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Su proposta del Dirigente dell'Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli

VISTI:

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6, e successive modifiche e integrazioni;
- il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, e successive modifiche e integrazioni;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni ed integrazioni;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4, e successive modifiche e integrazioni;
- la Legge Regionale n. 7 del 22 ottobre 2018, ed in particolare, l'art. 69, comma 1;
- la Legge Regionale n. 8 del 20 maggio 2019, ed in particolare l'art. 8, comma 5;
- il Regolamento Regionale n. 20 del 6 novembre 2019 concernente: *"Regolamento in materia di autorizzazione alla realizzazione, autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale di strutture sanitarie e socio-sanitarie: in attuazione dell'articolo 5, comma 1, lettera b), e dell'articolo 13, comma 3, della legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 (Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali) e successive modifiche. Abrogazione del regolamento regionale 26 gennaio 2007, n. 2 in materia di autorizzazione all'esercizio e del regolamento regionale 13 novembre 2007, n. 13 in materia di accreditamento istituzionale*.";
- il DCA n. U0008 del 10 febbraio 2011 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 234 del 25/05/2023 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 nominato Direttore Regionale il Dott. Andrea Urbani;
- l'Atto di Organizzazione n. G15822 del 27/11/2023 concernente: "*Conferimento dell'incarico di Dirigente dell'Area "Autorizzazione, accreditamento e controlli" della Direzione regionale "Salute e Integrazione Sociosanitaria", ai sensi del combinato disposto dell'art. 162 e dell'allegato "H" del Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei Servizi della Giunta regionale n. 1/2002 e successive modificazioni. Approvazione schema del contratto di lavoro a tempo pieno e determinato*.", con la quale è stata nominata dirigente dell'Area "Autorizzazione Accreditamento e Controlli" della Direzione Regionale "Salute e Integrazione Sociosanitaria" al dirigente dott.ssa Nadia Nappi;

VISTO il DCA n. U00094 del 25/03/2014 concernente: "*Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato "Studio Medico Diagnostico Anglona FKT", gestito dallo Studio Medico Diagnostico Anglona S.r.l. (P. IVA 01118281003), con sede legale in Via Pietro Marchisio, 233 - 00173 Roma e sede operativa in Via Acqua Bullicante n. 312 - 00177 Roma.*" e s.m.i.;

VISTA l'istanza, acquisita alla Regione Lazio con protocollo n. 1247262 del 03/11/2023 e successiva integrazione acquisita al protocollo regionale con n. 1364262 del 27/11/2023, con la quale il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società STUDIO MEDICO DIAGNOSTICO ANGLONA S.R.L. – (P.IVA 01118281003), sito in Via di Acqua Bullicante, 312 – Piano Terra - 00177 Roma, ha chiesto l'autorizzazione all'esercizio per trasformazione dell'attività sanitaria con ampliamento funzionale conseguente ad interventi edilizi con le seguenti ulteriori attività: LABORATORIO ANALISI (COD. 00), CARDIOLOGIA (COD. 08), OCULISTICA (COD. 34), ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA (COD. 35), ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36), PEDIATRIA (COD. 39), DERMATOLOGIA (COD. 52), DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – RADIOLOGIA DIAGNOSTICA (COD.69);

VISTO l'art. 2 comma e) del Regolamento Regionale 20/2019 **"***per variazione dell'assetto assistenziale autorizzato, la sostituzione o la modifica delle attività sanitarie o socio-sanitarie autorizzate, anche incidente sul numero complessivo di posti letto o del numero di discipline, in assenza di interventi di carattere edilizio o impiantistico*";

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;

VISTE:

- la nota, prot. n. 1415108 del 06/12/2023, con la quale è stato richiesto alla ASL Roma 2 di effettuare la verifica di cui all'art. 10 del R.R. n. 20/2019, presso il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società STUDIO MEDICO DIAGNOSTICO ANGLONA S.R.L. – (P.IVA 01118281003) sito in Via di Acqua Bullicante, 312 – Piano Terra - 00177 Roma;
- la nota, acquisita al protocollo regionale con n. 1239624 del 09/10/2024, con la quale il Commissario Straordinario della ASL Roma 2 ha espresso il parere favorevole all'autorizzazione all'esercizio per trasformazione dell'attività sanitaria con ampliamento funzionale conseguente ad interventi edilizi con le attività di: LABORATORIO ANALISI (COD. 00), CARDIOLOGIA (COD. 08), OCULISTICA (COD. 34), ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA (COD. 35), ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36), PEDIATRIA (COD. 39), DERMATOLOGIA (COD. 52), DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – RADIOLOGIA DIAGNOSTICA (COD. 69) per il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società STUDIO MEDICO DIAGNOSTICO ANGLONA S.R.L. – (P.IVA 01118281003) sito in Via di Acqua Bullicante, 312 – Piano Terra - 00177 Roma;

RITENUTO che le prestazioni relative alla branca medica di Angiologia potranno essere erogate nell'ambito dell'attività specialistica ambulatoriale di Chirurgia Vascolare (cod. 14), cui deve essere ricondotta;

RITENUTO, pertanto, di autorizzare all'esercizio il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società STUDIO MEDICO DIAGNOSTICO ANGLONA S.R.L. – (P.IVA 01118281003) sito in Via di Acqua Bullicante, 312 – Piano Terra - 00177 Roma, per trasformazione dell'attività sanitaria con ampliamento funzionale conseguente ad interventi edilizi con le seguenti attività: LABORATORIO ANALISI (COD. 00), CARDIOLOGIA (COD. 08), OCULISTICA (COD. 34), ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA (COD. 35), ORTOPEDIA E

Copia

TRAUMATOLOGIA (COD. 36), PEDIATRIA (COD. 39), DERMATOLOGIA (COD. 52), DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – RADIOLOGIA DIAGNOSTICA (COD.69)

DETERMINA

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

di autorizzare all'esercizio il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società STUDIO MEDICO DIAGNOSTICO ANGLONA S.R.L. – (P.IVA 01118281003) sito in Via di Acqua Bullicante, 312 – Piano Terra - 00177 Roma, per trasformazione dell'attività sanitaria con ampliamento funzionale conseguente ad interventi edilizi con le seguenti attività: LABORATORIO ANALISI (COD. 00), CARDIOLOGIA (COD. 08), OCULISTICA (COD. 34), ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA (COD. 35), ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36), PEDIATRIA (COD. 39), DERMATOLOGIA (COD. 52), DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – RADIOLOGIA DIAGNOSTICA (COD.69).

Per gli effetti della sopracitata variazione dell'assetto assistenziale, la configurazione delle attività ambulatoriali del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società STUDIO MEDICO DIAGNOSTICO ANGLONA S.R.L. – (P.IVA 01118281003) sito in Via di Acqua Bullicante, 312 – Piano Terra - 00177 Roma, è la seguente:

ATTIVITA' AUTORIZZATE:
LABORATORIO ANALISI (COD. 00)
CARDIOLOGIA (COD. 08)
OCULISTICA (COD. 34)
ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA (COD. 35)
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36)
PEDIATRIA (COD. 39)
DERMATOLOGIA (COD. 52)
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE (COD. 56)
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – RADIOLOGIA DIAGNOSTICA (COD.69)

ATTIVITA' ACCREDITATE:
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE (COD. 56)

Il Legale Rappresentante è il Sig. Camillo Cirelli.

Il Direttore Sanitario è il Dott. Roberto Sinibaldi, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Medicina Fisica e Riabilitazione, iscritto all'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Roma con il numero 53609.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Legale Rappresentante della struttura (PEC: studiomedicodiagnosticoanglona@pec.it), alla ASL Roma 2 nel cui ambito territoriale di competenza ricade la struttura, al Comune di Roma ove ha sede l'attività e all' Ordine Provinciale dei Medici di Roma.

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.

Copia

Il presente provvedimento, pertanto, potrà essere revocato 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 dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio di vigilare sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, secondo quanto previsto dal Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10 febbraio 2011 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.

IL DIRETTORE
Andrea Urbani

Copia