

Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Area: AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

DETERMINAZIONE *(con firma digitale)*

N. 011686 del 09/10/2020

Proposta n. 15050 del 07/10/2020

Oggetto:

Autorizzazione all'esercizio per variazione dell'assetto assistenziale del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società "MEDICAL PONTINO SRL" (P.IVA e C. F. 00946920592), sito in Via Custoza, 3B – 04100 Latina.

Proponente:

Estensore

MARLETTA SERGIO

_____ *firma elettronica* _____

Responsabile del procedimento

MARLETTA SERGIO

_____ *firma elettronica* _____

Responsabile dell' Area

D. RUSSETTI

_____ *firma digitale* _____

Direttore Regionale

R. BOTTI

_____ *firma digitale* _____

Firma di Concerto

OGGETTO: Autorizzazione all'esercizio per variazione dell'assetto assistenziale del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società "MEDICAL PONTINO SRL" (P.IVA e C. F. 00946920592), sito in Via Custoza, 3B – 04100 Latina.

**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;
- il Regolamento Regionale 26 gennaio 2007, n. 2, e successive modifiche e integrazioni;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10/11/2010;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10 febbraio 2011 che modifica e integra il Decreto del Commissario ad Acta U0090/2010;
- la Legge Regionale n. 7 del 14 luglio 2014, ed in particolare l'art. 2, commi 73 a 80;
- la Legge Regionale n. 8 del 20 maggio 2019, ed in particolare l'art. 8, comma 5;
- 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;
- l'Atto di Organizzazione G00909 del 31/01/2020 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."*;
- il Decreto Dirigenziale G01078 del 03/02/2020 concernente: *"Art. 166 del r.r. n. 1/2002. Conferimento di delega al dirigente dell'Area "Autorizzazione, accreditamento e controlli" della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria."*;

VISTI:

- il DCA n. U00236 del 09/11/2012, concernente *"Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato "Medical Pontino S.r.l.", gestito dalla Medical Pontino S.r.l. (P. IVA 00946920592), con sede in Via Custoza n. 3/B – 04100 Latina (LT)."*;
- la Determinazione Dirigenziale n. G07776 del 28/05/2014 concernente: *"L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 2 del 26 gennaio 2007. Autorizzazione all'ampliamento della struttura sanitaria gestita dalla Società "Medical Pontino S.r.l." (P.IVA 00946920592),*

con sede legale e sede operativa in Latina, Via Custoza 3/B, ai sensi del DCA 27/2011.”;

VISTA l’istanza assunta alla Regione Lazio con protocollo n. 407920 del 02/08/2016, di autorizzazione all’esercizio per variazione dell’assetto assistenziale del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società “MEDICAL PONTINO SRL” (P.IVA e C. F. 00946920592), sito in Via Custoza, 3B – 04100 Latina;

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. 466838 del 19/09/2016, con la quale è stato richiesto alla ASL di Latina, di effettuare la verifica di cui all’art. 10 del R.R. n. 20/2019, presso il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società “MEDICAL PONTINO SRL” (P.IVA e C. F. 00946920592), sito in Via Custoza, 3B – 04100 Latina;
- la nota prot. 10092 del 22/05/2018, con cui il Direttore Generale della ASL di Latina ha espresso il parere favorevole alla variazione dell’assetto assistenziale del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società “MEDICAL PONTINO SRL” (P.IVA e C. F. 00946920592), sito in Via Custoza, 3B – 04100 Latina;
- la nota prot. n. 396364 del 03/07/2018 con la quale la Regione Lazio chiedeva alla ASL di Latina di riformulare il parere espresso specificando se la struttura fosse in possesso dei requisiti previsti per l’erogazione della seguente attività specialistica ambulatoriale: Presidio di Recupero e Riabilitazione Funzionale;
- vista l’integrazione al parere sopra citato con il quale è stato chiarito l’assetto definitivo del Presidio;

RITENUTO, pertanto, di autorizzare all’esercizio per variazione dell’assetto assistenziale il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società “MEDICAL PONTINO SRL” (P.IVA e C. F. 00946920592), sito in Via Custoza, 3B – 04100 Latina, per le seguenti attività:

NEUROLOGIA

PSICHIATRIA

UROLOGIA

OTORINOLARINGOIATRIA

MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE

OFTALMOLOGIA

DETERMINA

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

- di autorizzare all’esercizio per trasformazione e variazione dell’assetto assistenziale il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società “MEDICAL PONTINO SRL” (P.IVA e C. F. 00946920592), sito in Via Custoza, 3B – 04100 Latina, per le seguenti attività:

**NEUROLOGIA
PSICHIATRIA
UROLOGIA
OTORINOLARINGOIATRIA
MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE
OFTALMOLOGIA**

Per gli effetti della sopracitata variazione dell'assetto assistenziale, la configurazione del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società "MEDICAL PONTINO SRL" (P.IVA e C. F. 00946920592), sito in Via Custoza, 3B – 04100 Latina, è la seguente:

Attività Autorizzate:

**DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
LABORATORIO GENERALE DI BASE
PRESIDIO DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE
EMATOLOGIA
CARDIOLOGIA
ALLERGOLOGIA
MEDICINA DEL LAVORO
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA
ORTOPEDIA
OSTETRICIA E GINECOLOGIA
DERMATOLOGIA
MEDICINA INTERNA
GERIATRIA
GASTROENTEROLOGIA
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI
NEUROLOGIA
PSICHIATRIA
UROLOGIA
OTORINOLARINGOIATRIA
MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE
OFTALMOLOGIA**

Attività Accreditate

**DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – RADIOLOGIA DIAGNOSTICA
LABORATORIO GENERALE DI BASE**

Il Legale rappresentante della Società è il Dott. Elio Chiavetta, nato a Fiume il 22/7/1944.

Il Direttore Sanitario è il Dott. Antonio Tranquilli, nato a Monte San Biagio il 27/11/1947, Laureato in Medicina e Chirurgia, con specializzazione in Patologia Generale, iscritto all'ordine dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Latina con n. 1130.

Il presente provvedimento sarà notificato al Legale Rappresentante della Società, nonché comunicato al Comune di Latina territorialmente competente, alla Asl di Latina e all'Ordine Provinciale dei Medici di Latina.

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, secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. U0008 del 10/02/2011 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 DIRIGENTE DELEGATO

Daniela Russetti