



REGIONE
LAZIO

Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali
Area Pianificazione e Controllo Strategico, Verifiche e Accreditamenti
Ufficio Requisiti Autorizzativi e di Accreditamento

prot. n. 464275 GR/11/40

Roma, 16/09/2016

Al Legale Rappresentante
Assohandicap Onlus
PEC:
amministrazione@pec.assohandicap.it

Al Direttore Generale
Azienda USL Roma 6
PEC:
servizio.protocollo@pec.aslromah.it

Al Comune di Marino (RM)
PEC:
protocollo@pec.comune.marino.rm.it

OGGETTO: Notifica determinazione n. G09518 del 22/08/2016

Con la presente si notifica la Determinazione n. G09518 del 22/08/2016 concernente:
"L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007. Rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria per un Poliambulatorio Specialistico denominato "Arcobaleno" sito nel Comune di Marino (RM), Via Pietro Nenni, n. 16, gestito dall'Ente "Assohandicap Onlus" (P. IVA 02146781006). Azienda USL Roma 6".

Distinti saluti

Il Dirigente dell'Ufficio
Dr.ssa Pamela Maddaloni

Il Dirigente dell'Area
Dr. Achille Iachino

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Nadia Nappi

16/9/16

CONSEGUSTA A MANO

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA
tel. 06/5168.1 fax 06/5168.4798

Posta certificata: autorizzazione-accreditamento@regione.lazio.legalmail.it

Direzione Regionale: SALUTE E POLITICHE SOCIALI

Area: PIANIFIC. E CONTR. STRATEG., VERIF. E ACCREDITAM.

DETERMINAZIONE

N. 609518 del

22 AGO. 2016

Proposta n. 12274 del 18/08/2016

Oggetto:

L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007. Rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria per un Poliambulatorio Specialistico denominato "Arcobaleno" sito nel Comune di Marino (RM), Via Pietro Nenni, n. 16, gestito dall'Ente "Assohandicap Onlus" (P. IVA 02146781006). Azienda USL Roma 6.

Proponente:

Table with 2 columns: Role (Estensore, Responsabile del procedimento, etc.) and Name/Signature (NAPPI NADIA, A. IACHINO, V. PANELLA, etc.)



REGIONE LAZIO
Area Pianif. e Contr. Strateg. Verif. e Accreditam.
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
Il Dirigente

OGGETTO: L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 2/2007. Rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria per un Poliambulatorio Specialistico denominato "Arcobaleno" sito nel Comune di Marino (RM), Via Pietro Nenni, n. 16, gestito dall'Ente "Assohandicap Onlus" (P. IVA 02146781006). Azienda USL Roma 6.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE
SALUTE E POLITICHE SOCIALI

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Pianificazione e Controllo Strategico, Verifiche e Accreditamenti;

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;
- la Legge Regionale n. 9 del 24 Dicembre 2010;
- il Decreto del Commissario ad Acta n.U0008 del 03/02/ 2011;
- il Decreto del Commissario ad Acta U00038 del 1/03/2012;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00043 del 7/05/2012;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00147 del 6/8/2012;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00437 del 24/12/2012;
- la Legge Regionale 15 luglio 2014, n. 7;
- la Deliberazione della Giunta regionale n. 721 del 14/12/2015;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 723 del 14/12/2015;

VISTA la nota acquisita al prot. regionale con n. 585437 del 29/09/2014 e successive integrazioni documentali prot. reg. n. 320248 del 12/06/2015 e prot. n. 343811 del 25/06/2015, con cui il legale rappresentante dell'Ente "Assohandicap Onlus" ha inoltrato l'istanza di autorizzazione all'esercizio di un Poliambulatorio Specialistico denominato "Arcobaleno", sito nel Comune di Marino (Roma), Via Pietro Nenni, n.16, con le seguenti branche specialistiche ambulatoriali:

- Cardiologia;
- Dermatologia;
- Gastroenterologia;
- Ostetricia e Ginecologia;
- Medicina dello Sport;
- Medicina Fisica e Riabilitazione (Recupero e Riabilitazione Funzionale);
- Neurologia (Neurofisiopatologia);
- Neuropsichiatria Infantile;
- Oculistica;
- Ortopedia e Traumatologia
- Psichiatria (Psicoterapia);



TENUTO CONTO che con nota prot. 19641 del 23/04/2015, acquisita al prot. reg. n. 225349 del 24/04/2015, il Comune di Marino (RM) ha trasmesso, ai sensi dell'art. 6, comma 4 della L.R. n. 4/2003 e s.m.i., il provvedimento di autorizzazione alla *“realizzazione del poliambulatorio specialistico denominato “Arcobaleno” nel locale sito a Marino, via Pietro Nenni, n. 16”*;

CONSIDERATO che con nota prot. n. 400601 del 23/07/2015, l'Amministrazione Regionale, ai sensi dell'art. 9 del R.R. n. 2/2007 e s.m.i., ha chiesto al Direttore Generale della ASL Roma 6 di procedere all'attività istruttoria per la verifica della sussistenza dei requisiti minimi autorizzativi previsti dalla vigente normativa;

PRESO ATTO che:

- nel corso delle verifiche di cui all'art. 9, comma 2 del R.R. n. 2/2007 e s.m.i., personale del Dipartimento di Prevenzione della Asl Roma 6 ha rilevato delle non conformità ai requisiti minimi autorizzativi, comunicate agli uffici regionali con nota a firma del Direttore Generale, acquisita al prot. reg. n. 122369 del 07/03/2016;
- l'Amministrazione Regionale, con nota prot. n. 180246 del 06/04/2016, ha chiesto all'Ente *“Assohandicap Onlus”* di produrre *“un piano di adeguamento in cui siano evidenziabili le azioni correttive apportate a seguito delle criticità segnalate dai competenti uffici aziendali della Asl Roma 6”*;
- il Legale Rappresentante dell'Ente *“Assohandicap Onlus”* con nota prot. reg. n. 226374 del 02/05/2016 ha presentato il piano di adeguamento richiesto, corredato dalle relative planimetrie;
- con nota prot. 41162 del 14/07/2016, acquisita al prot. reg. n. 387403 del 22/07/2016, il Direttore Generale della ASL Roma 6 ha comunicato l'avvenuto adeguamento della struttura alle prescrizioni impartite con la precedente nota del 07/03/2016;

VISTA la nota prot. n. 41199 del 14/07/2016, acquisita al prot. reg. n. 387419 del 22/07/2016, con la quale il Direttore Generale della ASL Roma 6 ha trasmesso il parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di un Poliambulatorio Specialistico denominato *“Arcobaleno”*, sito nel Comune di Marino (RM), Via Pietro Nenni, n. 16, gestito dall'Ente *“Assohandicap Onlus”* (P. IVA 02146781006),

Poliambulatorio specialistico con le seguenti branche:

- Cardiologia;
- Dermatologia;
- Ostetricia e Ginecologia;
- Medicina dello Sport;
- Medicina Fisica e Riabilitazione (Recupero e Riabilitazione Funzionale);
- Neurologia (Neurofisiopatologia);
- Neuropsichiatria Infantile;
- Ortopedia e Traumatologia;

RITENUTO pertanto, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 4/2003 e s.m.i. e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007 e s.m.i., di rilasciare l'autorizzazione all'esercizio per un Poliambulatorio Specialistico denominato *“Arcobaleno”*, sito nel Comune di Marino (RM), Via Pietro Nenni, n. 16, gestito dall'Ente *“Assohandicap Onlus”* (P. IVA 02146781006), legalmente rappresentato dal Sig. Moretti Alessandro, nato a Roma il 20/09/1948, per le seguenti attività:

Poliambulatorio specialistico con le seguenti branche:

- Cardiologia;
- Dermatologia;
- Ostetricia e Ginecologia;
- Medicina dello Sport;
- Medicina Fisica e Riabilitazione (Recupero e Riabilitazione Funzionale);
- Neurologia (Neurofisiopatologia);
- Neuropsichiatria Infantile;
- Ortopedia e Traumatologia;

DETERMINA

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

di autorizzare all'esercizio, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 4/2003 e s.m.i e dell'art. 10 del R.R. n. 2/2007 e s.m.i, il Poliambulatorio Specialistico denominato "Arcobaleno", sito nel Comune di Marino (RM), Via Pietro Nenni, n. 16, gestito dall'Ente "Assohandicap Onlus" (P. IVA 02146781006), legalmente rappresentato dal Sig. Moretti Alessandro, nato a Roma il 20/09/1948, per le seguenti attività:

Poliambulatorio specialistico con le seguenti branche:

- Cardiologia;
- Dermatologia;
- Ostetricia e Ginecologia;
- Medicina dello Sport;
- Medicina Fisica e Riabilitazione (Recupero e Riabilitazione Funzionale);
- Neurologia (Neurofisiopatologia);
- Neuropsichiatria Infantile;
- Ortopedia e Traumatologia;

Il Direttore Responsabile del Poliambulatorio è il Dott. Fernando Monteleone, nato a Locri (RC) il 03/03/1953, Laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Dermatologia, iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Roma al n. 26730;

Il presente provvedimento sarà trasmesso a mezzo PEC all'indirizzo: amministrazione@pec.assohandicap.it al Legale Rappresentante dell'Ente "Assohandicap Onlus" (P. IVA 02146781006), con sede legale nel Comune di Marino (RM), Via Pietro Nenni, n. 16; alla ASL Roma 6, all'indirizzo: servizio.protocollo@pec.aslromah.it, nel cui ambito territoriale di competenza ricade la struttura; al Comune di Marino (RM), all'indirizzo: protocollo@pec.comune.marino.rm.it.

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 s.m.i. e dai relativi provvedimenti regolamentari e amministrativi di attuazione che richiedono la preventiva autorizzazione regionale.

Si richiama l'obbligo dell'Azienda USL competente per territorio di vigilare sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, secondo quanto previsto dal DCA n. U0008/2011 e s.m.i..



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
Dott. Vincenzo Panella

