

Segue decreto n. ____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

Oggetto: *Provvedimento di rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo in favore della Società "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea S.r.l." (P.IVA 02030520593), in qualità di gestore del presidio socio-sanitario denominato RSA "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea" con sede legale e operativa in Castelforte (LT), località Petrete, Via S. Sebastiano snc, a seguito di verifica positiva dell'accreditamento rilasciato ai sensi dell'art. 8-quater, comma 7, D.Lgs. 502/92 e s.m.i.*

IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA

VISTO lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n.6 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Regolamento Regionale n. 1 del 6 settembre 2002, concernente l'organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale e ss. mm. e ii.;

VISTA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, con la quale il Presidente della Regione Lazio 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;

DATO ATTO, altresì, che con delibera del Consiglio dei Ministri del 01 dicembre 2014, l'Arch. Giovanni Bissoni è stato nominato Sub Commissario per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della Regione Lazio, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013;

VISTA la Determinazione Regionale n. B03071 del 17.07.2013 avente ad oggetto: "Riorganizzazione delle strutture organizzative di base denominate aree e uffici della direzione Regionale Salute ed Integrazione Sociosanitaria" con la quale è stata istituita l'Area denominata "Autorizzazione e Accreditamento – Completamento adempimenti Legge 12/2011";

RICHIAMATO il Decreto del Commissario ad Acta n. U00100 del 18.06.2012 che individua i destinatari della procedura disciplinata dal provvedimento medesimo volta, previo rilascio o conferma dell'autorizzazione all'esercizio, all'accreditamento istituzionale, ai sensi dell'art. 8-quater, comma 7, D. Lgs 502/92 e s.m.i., di nuovi posti residenza riservati a persone non autosufficienti, anche anziane, tipologia di trattamento di Mantenimento – RSA;

VISTO il DCA n. U00324 del 15/07/2013 recante "Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio della RSA denominata "Centro Residenziale Anziani DOMUS AUREA", sita nel Comune di Castelforte (LT), via San Sebastiano snc. – Loc. Petrete, e rilascio dell'accreditamento istituzionale ai sensi dell'art. 8 – quater, comma 7, D.Lgs 502/92 e s.m.i., in favore della Società "Centro Residenziale Anziani DOMUS AUREA S.r.l." con sede legale nel Comune di Castelforte (LT), via San Sebastiano snc. – Loc. Petrete, - ai sensi del Decreto del Commissario ad Acta n. U00100 del 18.06.2012";

VISTO l'art. 8-quater, comma 7 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i che recita: "Nel caso di richiesta di accreditamento da parte di nuove strutture o per l'avvio di nuove attività in strutture preesistenti,

Segue decreto n. ____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

l'accreditamento può essere concesso, in via provvisoria per il tempo necessario alla verifica del volume di attività svolte e della qualità dei suoi risultati. L'eventuale verifica negativa comporta la sospensione automatica dell'accreditamento temporaneamente concesso".

VISTA la nota prot. n. 36577 del 4/12/2014 acquisita con prot. reg. n. 692009 del 12/12/2014, con la quale il Direttore Generale della ASL di Latina ha trasmesso apposito "Attestato di conformità" per la struttura socio-sanitaria denominata RSA "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea", sita nel Comune di Castelforte (LT), località Petrete, Via S. Sebastiano snc, gestita dalla Società "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea S.r.l." con sede legale in Castelforte (LT), località Petrete, Via S. Sebastiano snc, in merito al possesso dei "requisiti previsti per il rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo di cui al D.Lgs. 502/1992";

RITENUTO pertanto di dover provvedere al rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo in favore della Società "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea S.r.l." (P.IVA 02030520593), in qualità di gestore del presidio socio-sanitario denominato RSA "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea" con sede legale e operativa in Castelforte (LT), località Petrete, Via S. Sebastiano snc, a seguito di verifica positiva dell'accreditamento rilasciato ai sensi dell'art. 8-quater, comma 7, D.Lgs. 502/92 e s.m.i., per la seguente attività sanitaria:

- RSA per complessivi n. 60 posti residenza, suddivisi in 3 nuclei da n. 20 p.r.:
Tipologia di trattamento: Assistenza residenziale di "Mantenimento A";

CONSIDERATO che 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;

DECRETA

per le motivazioni espresse in premessa che si intendono formalmente richiamate e che formano parte integrante del presente provvedimento:

1. di rilasciare l'accreditamento istituzionale definitivo in favore della Società "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea S.r.l." (P.IVA 02030520593), di cui è Legale Rappresentante la Sig.ra De Filippis Maria, nata a Lenola (LT) il 08/03/1963, in qualità di gestore del presidio socio-sanitario denominato RSA "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea" con sede legale e operativa in Castelforte (LT), località Petrete, Via S. Sebastiano snc, a seguito di verifica positiva dell'accreditamento rilasciato ai sensi dell'art. 8-quater, comma 7, D.Lgs. 502/92 e s.m.i., per la seguente attività sanitaria:
 - RSA per complessivi n. 60 posti residenza, suddivisi in 3 nuclei da n. 20 p.r.
Tipologia di trattamento: Assistenza residenziale di "Mantenimento A";
2. di prendere atto che il Medico Responsabile della RSA è il Dott. Tuzi Fabrizio, nato a Toronto il 25/01/1976, Laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Medicina Fisica e Riabilitazione, iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia dell'Aquila con numero d'ordine 3427;

Segue decreto n. ____
IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

3. di prendere atto che l'Infermiere Dirigente Responsabile della RSA è la Sig.ra Coppola Ida, nata ad Minturno (LT) il 11/10/1969, iscritta all'Albo degli Infermieri Professionali del Collegio Provinciale di Latina dal 21/12/2006 con posizione n. 3479, in possesso della "Laurea in Infermieristica di I Livello";
4. di notificare il presente Decreto a mezzo PEC all'indirizzo: centrodomus@pec.it al Legale Rappresentante della Società "Centro Residenziale Anziani Domus Aurea S.r.l." (P. IVA 02030520593) con sede legale in Castelforte (LT), Via S. Sebastiano snc, località Petrete, nonché alla ASL di LT, a mezzo PEC all'indirizzo: protocolloaoo01@pec.ausl.latina.it, nonché tramite pubblicazione sul sito istituzionale della Regione Lazio www.regione.lazio.it nella sezione "Argomenti – Sanità";
5. di individuare nell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio, l'ente preposto alla vigilanza sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnici ed organizzativi e quelli ulteriori di accreditamento secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. U0090 del 10.11.2010 e ss.mm.ii., alle condizioni in base alle quali viene rilasciato il presente Decreto;
6. di richiamare l'obbligo di effettuare le comunicazioni circa le variazioni della tipologia della struttura del titolare della gestione, del direttore sanitario, nonché dei locali per ampliamento, trasformazione o trasferimento, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dalla Regione;

La struttura relativamente all'autorizzazione è tenuta alle disposizioni di cui al capo IV del Regolamento Regionale n. 2/2007 e relativamente all'accREDITAMENTO è tenuta al rispetto di quanto previsto dal capo III della L.R. n. 4/2003.

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.

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.

Il presente provvedimento sarà disponibile sul sito www.regione.lazio.it nella sezione "Argomenti – Sanità".

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

