

REGIONE LAZIO



**Direzione:** SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

**Area:** PIANIFICAZIONE E CONTROLLO STRATEGICO, VERIFICHE E ACCREDITAMENTI

## DETERMINAZIONE

N. **G11953** del **26 SET. 2018**

Proposta n. 14532 del 11/09/2018

**Oggetto:**

Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C." (p.Iva 12937111008), sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM) – ASL RM5 – Rimodulazione degli spazi interni ed ampliamento funzionale del LABORATORIO GENERALE.

**Proponente:**

Estensore	DEL MONACO LUCIA	
Responsabile del procedimento	MARTINI GIAMBATTISTA	
Responsabile dell' Area	P. MADDALONI	
Direttore Regionale	R. BOTTI	
Protocollo Invio		
Firma di Concerto		

**OGGETTO:** Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C." (p.Iva 12937111008), sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM) – ASL RM5 – Rimodulazione degli spazi interni ed ampliamento funzionale del LABORATORIO GENERALE.

**IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE  
SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA**

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;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00247 del 25 luglio 2014;
- la Legge Regionale n. 9 del 24 Dicembre 2010;
- la Legge Regionale n. 7 del 14 luglio 2014, ed in particolare, l'art. 2, commi 73 a 80;
- l'Atto di Organizzazione n. G07332 del 27/06/2016 concernente: *"Conferimento dell'incarico di Dirigente dell'Ufficio Requisiti autorizzativi e di accreditamento dell'Area Pianificazione e controllo strategico, verifiche e accreditamenti della Direzione regionale Salute e Politiche Sociali, 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"*;
- 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 ;
- il Decreto Dirigenziale n. G09609 del 27/7/2018 concernente *"Art. 166, comma 7, del r.r. 1/2002. Conferimento di delega al dirigente dell'ufficio "Requisiti autorizzativi e di accreditamento" dell'Area Pianificazione e controllo strategico, verifiche e accreditamenti della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria"*;

VISTI:

- la Determinazione Dirigenziale n. G05495 del 27/5/2015 concernente *"L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 2 del 26 gennaio 2007. Autorizzazione all'esercizio di un presidio sanitario gestito dalla Società "S.M. di Egidi Sara & C. S.a.c." (P.IVA 12937111008) con sede legale ed operativa in Palombara Sabina (Rm), via Tivoli, 98 - Azienda USL RM G."*;
- la Determinazione Dirigenziale n. G14509 del 24/11/2015 concernente: *"L.R. n. 4 del 3 marzo 2003 – R.R. n. 2 del 26 gennaio 2007. Autorizzazione all'ampliamento funzionale del presidio sanitario gestito dalla Società "S.M. di Egidi Sara & C. S.a.c." (P.IVA 12937111008) con sede legale ed operativa in Palombara Sabina (Rm), via Tivoli, 98 - Azienda USL RM G."*;
- la Determinazione Dirigenziale n. G04929 del 19/4/2017 concernente: *"Autorizzazione all'esercizio del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM) – ASL RM5 – Ampliamento funzionale"*;

**VISTA** l'autorizzazione del Comune di Palombara Sabina n. 9 del 6/4/2018 con la quale è stata rilasciata in favore della società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", che gestisce il presidio sanitario denominato SABINA MEDICA sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM), l'autorizzazione alla realizzazione per una redistribuzione degli spazi interni ed ampliamento funzionale della branca di LABORATORIO GENERALE;

**VISTA** l'istanza, acquisita alla Regione Lazio con prot. 297781 del 22/5/2018, di autorizzazione all'ampliamento funzionale del LABORATORIO GENERALE ed alla rimodulazione degli spazi interni del

Presidio Poliambulatoriale denominato SABINA MEDICA gestito dalla società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM);

**PRESO ATTO** che nella predetta istanza prot. 297781 del 22/5/2018, il Legale Rappresentante della società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", che gestisce il presidio sanitario denominato SABINA MEDICA sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM), ha comunicato la rinuncia delle branche mediche in precedenza autorizzate e di seguito specificate:

NEUROCHIRURGIA  
MEDICINE NON CONVENZIONALI  
PSICHIATRIA  
PEDIATRIA  
ENESTESIA E RIANIMAZIONE

**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;

**VISTA** la nota, prot. n. 396425 del 3/7/2018, con la quale è stato richiesto alla Azienda USL RM 5 di effettuare la verifica di cui all'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e all'art. 9 del R.R. n. 2/2007, presso il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla Società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM);

**VISTA** la nota del Direttore Generale della ASL RM 5 prot. 24259/2018, acquisita alla Regione Lazio con prot. 521893 del 30/8/2018, con la quale è stato trasmesso il parere conclusivo favorevole all'ampliamento funzionale del LABORATORIO GENERALE ed alla rimodulazione degli spazi interni;

**CONSIDERATO** che

- il DCA 540/2017, che disciplina la Chirurgia ambulatoriale, individua il **Presidio chirurgico territoriale** (PCT) come unica tipologia di struttura a collocazione territoriale extraospedaliera, che deve possedere i requisiti autorizzativi riportati nell'Appendice 1;
- conseguentemente il presidio in argomento deve essere ricondotto, relativamente all'attività di "Chirurgia ambulatoriale" al "Presidio Chirurgico Territoriale" (PCT);

**RITENUTO**, pertanto

- di autorizzare l'ampliamento funzionale del **LABORATORIO GENERALE** e, contestualmente, prendere atto della rimodulazione degli spazi interni del Presidio Poliambulatoriale denominato SABINA MEDICA gestito dalla società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM);
- di prendere atto della rinuncia delle branche mediche in precedenza autorizzate e di seguito specificate:

NEUROCHIRURGIA  
MEDICINE NON CONVENZIONALI  
PSICHIATRIA  
PEDIATRIA  
ENESTESIA E RIANIMAZIONE

- di disporre che la denominazione di **Presidio chirurgico territoriale** (PCT) sostituirà quella di Chirurgia ambulatoriale;

#### **DETERMINA**

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

- di autorizzare l'ampliamento funzionale del **LABORATORIO GENERALE** e, contestualmente, prendere atto della rimodulazione degli spazi interni del Presidio Poliambulatoriale denominato SABINA MEDICA gestito dalla società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM);
- di prendere atto della rinuncia delle branche mediche in precedenza autorizzate e di seguito specificate:  
NEUROCHIRURGIA

MEDICINE NON CONVENZIONALI

PSICHIATRIA

PEDIATRIA

ENESTESIA E RIANIMAZIONE

- di disporre che la denominazione di **Presidio chirurgico territoriale (PCT)** sostituirà quella di Chirurgia ambulatoriale;

Pertanto, a seguito dell'adozione del presente provvedimento la configurazione del Presidio Poliambulatoriale denominato SABINA MEDICA gestito dalla società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", sito in Via Tivoli, 98 – Palombara Sabina (RM), risulta essere la seguente:

**LABORATORIO GENERALE**

**PRESIDIO CHIRURGICO TERRITORIALE (PCT)**

**CHIRURGIA GENERALE**

**CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA**

**CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE**

**CHIRURGIA VASCOLARE**

**GINECOLOGIA E OSTETRICIA**

**GASTROENTEROLOGIA**

**DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA**

**UROLOGIA**

**ENDOCRINOLOGIA**

**OTORINOLARINGOITRIA**

**CARDIOLOGIA**

**EMATOLOGIA**

**ORTOPEDIA**

**ODONTOIATRIA**

**NEFROLOGIA**

**NEUROLOGIA**

**MEDICINA DELLO SPORT**

**OFTALMOLOGIA**

**SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA**

**MEDICINA DEL LAVORO**

**REUMATOLOGIA**

**ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA**

**MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

Il Legale Rappresentante della Società "S.M. SAS DI EGIDI SARA & C.", è la Dott.ssa Sara Egidi, nata a Balangoda (Sri Lanka) il 19/5/1982.

Il Direttore Sanitario è la Dott.ssa Sara Egidi, laureata in Medicina e Chirurgia, specializzata in Chirurgia Maxillo Facciale, iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi della provincia di Roma con il n. d'ordine 56341.

Null'altro è variato rispetto a quanto disposto con le precedenti determinazioni dirigenziali di autorizzazione all'esercizio.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Legale Rappresentante della struttura, alla ASL RM 5 ed al Comune di Palombara Sabina (RM).

L'accertamento del possesso e/o del mantenimento di titoli e/o requisiti prodotti e/o dichiarati, finalizzati al rilascio del presente provvedimento, diversi da quelli rientranti nelle competenze proprie della Regione Lazio, rimane in capo agli enti, alle amministrazioni ed 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.

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.

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. U0090 del 10/11/2010 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**

Patrizia Maddaloni

