



Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Area: AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI

DETERMINAZIONE - GSA (con firma digitale)

N. G00687 del 21/01/2025

Proposta n. 1171 del 13/01/2025

Oggetto:

L.R. n. 4/2003 e s.m.i.- R.R. n. 20/2019. Autorizzazione all'esercizio del multi-presidio denominato "Italian Hospital Group", sito in Guidonia Montecelio (RM), Via Tiburtina Valeria 188, gestito dalla Società "Italian Hospital Group S.p.a." (P. IVA 06703461001). Variazione dell'assetto assistenziale di attività ambulatoriali del poliambulatorio specialistico (Pad. I).

Proponente:

Estensore	PANNONE EDWARD	_____firma elettronica_____
Responsabile del procedimento	PANNONE EDWARD	_____firma elettronica_____
Responsabile dell' Area	N. NAPPI	_____firma digitale_____
Direttore Regionale	A. URBANI	_____firma digitale_____

Firma di Concerto

OGGETTO: L.R. n. 4/2003 e s.m.i.– R.R. n. 20/2019. Autorizzazione all’esercizio del multi-presidio denominato “Italian Hospital Group”, sito in Guidonia Montecelio (RM), Via Tiburtina Valeria 188, gestito dalla Società “Italian Hospital Group S.p.a.” (P. IVA 06703461001). Variazione dell’assetto assistenziale di attività ambulatoriali del poliambulatorio specialistico (Pad. I).

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/ conferimento dell’incarico di Direttore Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” al Dott. Andrea Urbani;
- l’Atto di Organizzazione n. G15822 del 27/11/2023 di conferimento dell’incarico di Dirigente dell’Area “Autorizzazione Accreditamento e Controlli” della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” alla Dott.ssa Nadia Nappi;

PREMESSO che:

- con DCA n. U00217 del 30/05/2018 è stato approvato l’Accordo per la riconduzione nel sistema di convenzionamento tra la ASL RM 5 e la Italian Hospital Group S.p.A., di cui all’art. 8-bis del D. Lgs n. 502/1992 e s.m.i., delle attività erogate al cd. “CENTRO ALZHEIMER” del Multi-presidio denominato “Italian Hospital Group-IHG”, sito nel Comune di Guidonia Montecelio (RM), Via Tiburtina n 188;
- con DCA n. U00415 del 12/11/2018, in attuazione dell’Accordo ratificato con DCA 217/2018, l’amministrazione regionale ha completato il percorso di riconduzione all’*ordinem* del Centro Alzheimer “Italian Hospital Group-IHG”;
- con DCA n. U00220 del 12/06/2019 l’amministrazione regionale ha rilasciato il titolo di accreditamento istituzionale per il Centro di Cure Palliative in Hospice autorizzato con DCA 415/2018;

- con Determinazione n. G13831 del 20/11/2020 è stata rilasciata l'autorizzazione all'esercizio, in ampliamento, delle attività ambulatoriali del presidio;
- con Determinazione n. G08837 del 04/07/2021 è stata rilasciata l'autorizzazione all'esercizio di attività di assistenza domiciliare rivolta a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti;
- con DGR n. 206 del 21/04/2022 è stato rilasciato l'accreditamento istituzionale per l'attività di assistenza domiciliare rivolta a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti autorizzata all'esercizio con Determinazione n. G08837/2021;
- con DGR n. 931 del 01/12/2020 l'amministrazione regionale ha provveduto alla voltura contestuale dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale del Centro Dialisi Ambulatoriale sito in Guidonia (RM), Via Tiburtina Valeria n. 188 e gestito dalla società Italian Hospital Group S.p.A., in favore della società Centro Dialisi Guidonia S.r.l. (P.IVA e Cod. Fisc. 15499281002), precedentemente accreditato con DCA n. U00063/2014 e successivo DCA n. U00033/2018;
- con DGR n. 914 del 07/11/2024 l'amministrazione regionale ha provveduto all'ampliamento dell'accreditamento istituzionale del Nucleo di Assistenza Territoriale Estensiva per disturbi Cognitivo Comportamentali Gravi (DCCG) (Pad. C3) e Nucleo di Assistenza Territoriale Estensiva (Pad. G) sito in Guidonia (RM), Via Tiburtina Valeria n. 188 e gestito dalla società Italian Hospital Group S.p.A. a seguito del quale la configurazione del presidio risulta la seguente:

Padiglione A: DCA Struttura di assistenza per persone non autosufficienti anche anziane denominata "RSA 2 Disabilità" di complessivi n. 120 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

Padiglione A3: Centro residenziale per le cure palliative in hospice, articolato come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 10 p.r.;
- n. 40 prestazioni domiciliari/die;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 10 p.r.;
- n. 40 prestazioni domiciliari/die;

Padiglione B-C4: - Struttura di assistenza per persone non autosufficienti anche anziane denominata "RSA 1 Geriatria" di complessivi n. 120 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

Padiglione C3:

1. Nucleo Assistenza Territoriale Estensiva per disturbi Cognitivo Comportamentali Gravi (DCCG) (Pad. C3) n. 60 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 60 p.r. Liv. Ass. Estensivo per D.C.C.G.;
in regime di accreditamento istituzionale
 - n. 60 p.r. Liv. Ass. Estensivo per D.C.C.G.;
2. Struttura di assistenza semiresidenziale a persone non autosufficienti anche anziane, di complessivi 30 p.r. articolati come segue:
in regime di autorizzazione all'esercizio:
- n. 30 posti Liv. Ass. Estensivo per D.C.C.G.;
- in regime di accreditamento istituzionale
- n. 30 posti Liv. Ass. Estensivo per D.C.C.G.
- (orari di funzionamento: n. 5 giorni/settimana per complessive 40 ore);
- Padiglione G** denominato "Don UVA":
1. Nucleo Assistenza Territoriale Estensiva (Pad. G) di complessivi n. 40 p.r. articolati come segue:
in regime di autorizzazione all'esercizio:
- n. 20 p.r. Liv. Ass. Intensivo;
 - n. 20 p.r. Liv. Ass Estensivo
- in regime di accreditamento istituzionale
- n. 20 p.r. Liv. Ass. Intensivo;
 - n. 20 p.r. Liv. Ass Estensivo
2. Centro per le cure palliative in hospice, articolato come segue:
in regime di autorizzazione all'esercizio:
- n. 10 p.r.
 - n. 40 prestazioni domiciliari/die;
- Padiglione I:** Struttura di assistenza per persone non autosufficienti anche anziane denominata "RSA 3 Geriatria" di complessivi n. 120 p.r. articolati come segue:
in regime di autorizzazione all'esercizio:
- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;
- in regime di accreditamento istituzionale
- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;
- Padiglione I:** Poliambulatorio specialistico con le seguenti branche e ADI:
in regime di autorizzazione all'esercizio:
- endocrinologia; medicina fisica e riabilitazione (fisiatria); geriatria; neurologia; otorinolaringoiatria; pneumologia; psichiatria, Assistenza domiciliare rivolta a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti;
- in regime di accreditamento istituzionale
- Neurologia (cod. 32);
Assistenza domiciliare rivolta a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti

VISTA l'istanza acquisita alla Regione Lazio con protocollo n. 487870 e 487872 del 05/05/2023, con la quale la società ITALIAN HOSPITAL GROUP SPA(P.IVA:06703461001) ha chiesto l'autorizzazione all'esercizio per variazione dell'assetto assistenziale del Presidio Poliambulatoriale sito in Via Tiburtina, 188 Padiglione I - 00012 Guidonia (RM), a seguito di ampliamento funzionale, con le seguenti ulteriori attività:

ALLERGOLOGIA (COD. 01),
 CARDIOCHIRURGIA (COD. 07),
 MEDICINA SPORTIVA (COD. 15),
 MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (COD. 19),
 MEDICINA DEL LAVORO (COD. 25),
 MEDICINA INTERNA, NEUROCHIRURGIA (COD. 30),
 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (COD. 33),
 OCULISTICA (COD. 34),
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36),
 OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37),
 UROLOGIA (COD. 43),
 DERMATOLOGIA (COD. 52),
 GASTROENTEROLOGIA (COD. 58),
 ONCOLOGIA (COD. 64),
 REUMATOLOGIA (COD. 71);

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. 689429 del 23/06/2023, con la quale è stato richiesto alla ASL RM 5 di effettuare la verifica di cui all'art. 10 della R.R. n. 20/2019, presso il Presidio Poliambulatoriale sito in Via Tiburtina, 188 Padiglione I - 00012 Guidonia (RM), gestito dalla Società “ITALIAN HOSPITAL GROUP SPA(P.IVA:06703461001);
- la nota protocollo 50866 del 28/11/2024, acquisita al protocollo regionale con n. 1468555 del 28/11/2024, con la quale il Commissario Straordinario della ASL RM 5 relativamente al Presidio Poliambulatoriale sito in Via Tiburtina, 188 Padiglione I - 00012 Guidonia (RM), gestito dalla Società “ITALIAN HOSPITAL GROUP SPA(P.IVA:06703461001), ha espresso il parere favorevole all'autorizzazione all'esercizio per variazione dell'assetto assistenziale di attività ambulatoriali con ampliamento funzionale per le seguenti attività:
 ALLERGOLOGIA (COD. 01),
 CARDIOCHIRURGIA (COD. 07),
 MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (COD. 19),
 MEDICINA DEL LAVORO (COD. 25),
 MEDICINA INTERNA, NEUROCHIRURGIA (COD. 30),
 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (COD. 33),
 OCULISTICA (COD. 34),
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36),
 OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37),
 UROLOGIA (COD. 43),
 DERMATOLOGIA (COD. 52),

ONCOLOGIA (COD. 64),
REUMATOLOGIA (COD. 71);

RITENUTO, pertanto, di autorizzare all'esercizio il Presidio Poliambulatoriale sito in Via Tiburtina, 188 Padiglione I - 00012 Guidonia (RM), gestito dalla Società "ITALIAN HOSPITAL GROUP SPA(P.IVA:06703461001), per variazione dell'assetto assistenziale, a seguito di ampliamento funzionale, con le ulteriori attività di:

ALLERGOLOGIA (COD. 01),
CARDIOCHIRURGIA (COD. 07),
MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (COD. 19),
MEDICINA DEL LAVORO (COD. 25),
MEDICINA INTERNA, NEUROCHIRURGIA (COD. 30),
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (COD. 33),
OCULISTICA (COD. 34),
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36),
OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37),
UROLOGIA (COD. 43),
DERMATOLOGIA (COD. 52),
ONCOLOGIA (COD. 64),
REUMATOLOGIA (COD. 71).

DETERMINA

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

di autorizzare all'esercizio, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 4/2003 e s.m.i e dell'art. 11 del R.R. 20/2019, il Presidio Poliambulatoriale sito in Via Tiburtina, 188 Padiglione I - 00012 Guidonia (RM), gestito dalla Società "ITALIAN HOSPITAL GROUP SPA(P.IVA:06703461001), per variazione dell'assetto assistenziale, a seguito di ampliamento funzionale, con le ulteriori attività di:

ALLERGOLOGIA (COD. 01),
CARDIOCHIRURGIA (COD. 07),
MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (COD. 19),
MEDICINA DEL LAVORO (COD. 25),
MEDICINA INTERNA, NEUROCHIRURGIA (COD. 30),
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (COD. 33),
OCULISTICA (COD. 34),
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36),
OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37),
UROLOGIA (COD. 43),
DERMATOLOGIA (COD. 52),
ONCOLOGIA (COD. 64),
REUMATOLOGIA (COD. 71).

Per gli effetti della sopracitata variazione dell'assetto assistenziale, la configurazione finale del Multi-presidio denominato "Italian Hospital Group" sito in Guidonia Montecelio (RM) Via Tiburtina Valeria 188, gestito dalla Società "Italian Hospital Group S.p.a." (P. IVA 06703461001) è la seguente:

Padiglione A: DCA Struttura di assistenza per persone non autosufficienti anche anziane denominata "RSA 2 Disabilità" di complessivi n. 120 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

Padiglione A3: Centro residenziale per le cure palliative in hospice, articolato come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 10 p.r.;
- n. 40 prestazioni domiciliari/die;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 10 p.r.;
- n. 40 prestazioni domiciliari/die;

Padiglione B-C4: - Struttura di assistenza per persone non autosufficienti anche anziane denominata "RSA 1 Geriatria" di complessivi n. 120 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

Padiglione C3:

3. Nucleo Assistenza Territoriale Estensiva per disturbi Cognitivo Comportamentali Gravi (DCCG) (Pad. C3) n. 60 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 60 p.r. Liv. Ass. Estensivo per D.C.C.G.;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 60 p.r. Liv. Ass. Estensivo per D.C.C.G.;

4. Struttura di assistenza semiresidenziale a persone non autosufficienti anche anziane, di complessivi 30 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 30 posti Liv. Ass. Estensivo per D.C.C.G.;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 30 posti Liv. Ass. Estensivo per D.C.C.G.

(orari di funzionamento: n. 5 giorni/settimana per complessive 40 ore);

Padiglione G denominato "Don UVA":

3. Nucleo Assistenza Territoriale Estensiva (Pad. G) di complessivi n. 40 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 20 p.r. Liv. Ass. Intensivo;
- n. 20 p.r. Liv. Ass. Estensivo

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 20 p.r. Liv. Ass. Intensivo;
- n. 20 p.r. Liv. Ass Estensivo

4. Centro per le cure palliative in hospice, articolato come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 10 p.r.
- n. 40 prestazioni domiciliari/die;

Padiglione I: Struttura di assistenza per persone non autosufficienti anche anziane denominata "RSA 3 Geriatria" di complessivi n. 120 p.r. articolati come segue:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

in regime di accreditamento istituzionale

- n. 120 p.r. Liv. Ass. Mantenimento A;

Padiglione I: Poliambulatorio specialistico con le seguenti branche e ADI:

in regime di autorizzazione all'esercizio:

- Allergologia (cod. 01),
- Cardiocirurgia (cod. 07),
- Malattie endocrine del ricambio e della nutrizione (cod. 19),
- Geriatria (cod. 21)
- Medicina del lavoro (cod. 25),
- Medicina interna,
- Neurochirurgia (cod. 30),
- Neurologia (cod. 32),
- Neuropsichiatria infantile (cod. 33),
- Oculistica (cod. 34),
- Ortopedia e traumatologia (cod. 36),
- Ostetricia e ginecologia (cod. 37),
- Otorinolaringoiatria (cod. 38),
- Psichiatria (cod. 40),
- Urologia (cod. 43),
- Dermatologia (cod. 52),
- Oncologia (cod. 64),
- Pneumologia (cod. 68),
- Reumatologia (cod. 71);
- Medicina Fisica E Riabilitazione (fisiatria);

Assistenza domiciliare rivolta a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti;

in regime di accreditamento istituzionale

- Neurologia (cod. 32);

Assistenza domiciliare rivolta a persone parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficienti

Il Legale Rappresentante della Soc. "Italian Hospital Group S.p.a." è il sig. Federico Guidoni.

Il Direttore Sanitario è il Dott. Sarnicola Antonio, nato a Polla (SA) il 16/06/1976, laureato in Medicina e Chirurgia in data 24/07/2003, specializzato in Psichiatria, iscritto all'ordine dei Medici e degli odontoiatri della provincia di Roma con n. 56852.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Legale Rappresentante della struttura (PEC: italianhospitalgroup@legalmail.it), alla ASL Roma 5 nel cui ambito territoriale di competenza ricade la struttura, al Comune Guidonia Montecelio 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.

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

C O P I A