

ESTRATTO DAL VERBALE DELLE DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE
(SEDUTA DEL 23 MAGGIO 2024)

L'anno duemilaventiquattro, il giorno di giovedì ventitré del mese di maggio, alle ore 14.52 presso la Presidenza della Regione Lazio (Sala Giunta), in Roma - via Cristoforo Colombo n. 212, previa formale convocazione del Presidente per le ore 14.30 dello stesso giorno, si è riunita la Giunta regionale così composta:

1) ROCCA FRANCESCO	<i>Presidente</i>	7) PALAZZO ELENA	<i>Assessore</i>
2) ANGELILLI ROBERTA	<i>Vicepresidente</i>	8) REGIMENTI LUISA	“
3) BALDASSARRE SIMONA RENATA	<i>Assessore</i>	9) RIGHINI GIANCARLO	“
4) CIACCIARELLI PASQUALE	“	10) RINALDI MANUELA	“
5) GHERA FABRIZIO	“	11) SCHIBONI GIUSEPPE	“
6) MASELLI MASSIMILIANO	“		

Sono presenti: *la Vicepresidente e gli Assessori Baldassarre, Ciacciarelli, Ghera, Maselli, Righini e Schiboni.*

Sono collegate in videoconferenza: *gli Assessori Palazzo e Rinaldi.*

Sono assenti: *il Presidente e l'Assessore Regimenti.*

Partecipa la sottoscritta Segretario della Giunta dottoressa Maria Genoveffa Boccia.

(O M I S S I S)

Deliberazione n. 356

OGGETTO: L.r. n. 4/03 e successive modifiche – R.r. n. 20/2019. Ospedale Israelitico sito nel Comune di Roma, Via Fulda n. 14, gestito dall’Ente Ospedale Israelitico (P. IVA 02133341004). Rilascio dell’autorizzazione all’esercizio e dell’accreditamento istituzionale a seguito di riconversione, in attuazione della riorganizzazione della rete ospedaliera 2024-2026 di cui alla DGR n. 869/2023.

LA GIUNTA REGIONALE

Su proposta del Presidente

VISTI

- lo Statuto della Regione Lazio;
- la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6 “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale” e successive modifiche ed integrazioni;
- il Regolamento Regionale del 6 settembre 2002, n. 1, “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale” e successive modifiche ed integrazioni;
- la deliberazione della Giunta regionale del 24/04/2018 n. 203 concernente: “Modifica al Regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale e successive modificazioni” che ha istituito la Direzione regionale Salute e Integrazione socio-sanitaria;
- la determinazione n. G07633 del 13/06/2018 di istituzione delle strutture organizzative di base denominate Aree e Uffici della Direzione regionale Salute e integrazione sociosanitaria;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 234 del 25/05/2023 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 nominato Direttore Regionale il Dott. Andrea Urbani;
- l’Atto di Organizzazione n. G15822 del 27/11/2023 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.*”, con la quale è stata nominata dirigente dell’Area “Autorizzazione Accreditamento e Controlli” della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” al dirigente Dott.ssa Nadia Nappi;

VISTI

- la Legge 23 dicembre 1978, n. 833 “Istituzione del servizio sanitario nazionale”;
- il Decreto Legislativo 30 dicembre 2012, n. 502 e smi recante: “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della Legge 23.10.1992, n. 421”;
- il DPCM 29.11.2001 recante “Definizione dei Livelli essenziali di assistenza”;
- il DPCM 12 gennaio 2017 recante l’aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza;
- la Legge regionale 3 marzo 2003, n. 4 recante: “Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all’esercizio di attività sanitaria e socio sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali” e s.m.i.;
- il Regolamento regionale 6 novembre 2019, n. 20 recante: “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.”;

VISTI inoltre:

- il DCA del 20 gennaio 2020 n. U00018, recante: “Adozione in via definitiva del piano rientro “piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario regionale 2019-2021 ai sensi e per gli effetti dell’art. 2, comma 88 della L. 191/2009, secondo periodo. Modifiche ed integrazioni al DCA U00469 del 14 novembre 2019 in esito al verbale del Tavolo di verifica del 27 novembre 2019”;
- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri 5 marzo 2020, con cui è stato disposto, tra l’altro, di approvare il Piano di Rientro della Regione Lazio adottato dal Commissario ad acta con il DCA n. U00018 del 20.01.20 e recepito dalla Giunta regionale con la deliberazione n. 12 del 21 gennaio 2020, subordinatamente al recepimento, mediante deliberazione integrativa della Giunta, da adottarsi entro il termine del 30 marzo 2020 (poi prorogato al 30 giugno 2020), delle ulteriori modifiche richieste dai Ministeri Salute ed Economia e Finanze con il parere del 28 gennaio 2020;
- il DCA n. 81 del 25 giugno 2020 che ha adottato il Piano di rientro denominato “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021” in recepimento delle modifiche richieste dai Ministeri vigilanti con il citato parere del 28 gennaio 2020 e definito il percorso volto a condurre la Regione verso la gestione ordinaria della sanità, previa individuazione degli indirizzi di sviluppo e qualificazione da perseguire;
- la DGR n. 406 del 26/06/2020 recante: “Preso d’atto e recepimento del Piano di rientro denominato “Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021” adottato con il Decreto del Commissario ad acta n. 81 del 25 giugno 2020 ai fini dell’uscita dal commissariamento”;
- la DGR n. 661 del 29.09.2020 recante: “Attuazione delle azioni previste nel Piano di rientro denominato Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2012 adottato con il DCA n. 81 del 25 giugno 2020 e recepito con la DGR n. 406 del 26 giugno 2020”;

VISTA la legge regionale 12 agosto 2020, n. 11 recante: “Legge di contabilità regionale”;

VISTA la legge regionale 29 dicembre 2023, n.23 recante: “Legge di stabilità regionale 2024”;

VISTA la legge regionale 29 dicembre 2023 n. 24 recante: “Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2024-2026”;

VISTI:

- il DCA n. U00008 del 3 febbraio 2011 e smi, con il quale è stato approvato il testo integrato e coordinato denominato Requisiti minimi autorizzativi per l’esercizio delle attività sanitarie e sociosanitarie ed è stato modificato l’allegato 1 al decreto del Commissario ad acta 90/2010;
- il DCA n. U00469 del 7 novembre 2017 recante “*Modifica al DCA 410/2017 in materia di contrasto della L.R. 7/2014 al D. Lgs. 502/1992. Disposizioni in materia di autorizzazione a modifica ed integrazione del DCA 8/2011. Adozione del Manuale di accreditamento in attuazione del Patto per la salute 2010-2012.*”;

VISTI:

- il DCA n. U00018 del 1/02/2016, recante “*Conclusione del procedimento avviato con nota del 19.02.2014 prot. n. 103769/GR/11/16. Modifica ex tunc, in parte qua, del DCA n. U00212/2013 – Presidio Ospedaliero sito in Via Fulda n. 14 - 00148 Roma, gestito dall’Ente Ospedale*

Israelitico (P.IVA 02133341004), in persona del Commissario Straordinario Prof. Avv. Alfonso Celotto. Contestuale rilascio autorizzazione all'esercizio in virtù della modificazione di carattere logistico-distributivo e revoca, in parte qua, del DCA U00212/13 per il medesimo Presidio Ospedaliero”;

- il DCA n. U00340 del 4/11/2016, recante “Presidio Ospedaliero sito in Via Fulda n. 14 - 00148 Roma, gestito dall'Ente Ospedale Israelitico (P.IVA 02133341004), in persona del Commissario Straordinario Prof. Avv. Alfonso Celotto. Autorizzazione all'esercizio per ampliamento branche specialistiche in assenza di incremento della volumetria preesistente. Integrazione autorizzazione di cui al DCA n. U00018/2016”;
- il DCA n. U00072 del 11/3/2016, recante “Rilascio dell'accreditamento istituzionale per il Presidio Ospedaliero sito in Roma, via Fulda n. 14, con sede legale in piazza S. Bartolomeo all'Isola n. 21, P. IVA 02133341004, nella persona del Dott. Narciso Mostarda, quale amministratore per la gestione straordinaria e temporanea dell'Ente Ospedale Israelitico”;
- la Determinazione Dirigenziale G02009 del 24/2/2022, recante “L.R. 4/2003 e R.R. 20/2019. Ospedale Israelitico di Roma, sito in Via Fulda 14 – Roma. Rimodulazione dell'attività sanitaria autorizzata”
- la Delibera di Giunta Regionale n. 530 del 5/7/2022 concernente “L.r. 4/2003 e s.m.i. e R.r. 20/2019. Riconversione dell'accreditamento istituzionale e rimodulazione dell'attività sanitaria autorizzata dell'Ospedale Israelitico di Roma, sito in Via Fulda 14 – Roma, ai sensi della Determinazione n. G07512 del 18/06/2021 recante Programmazione della rete ospedaliera 2021-2023”, come da ultimo rettificata con Delibera di Giunta Regionale n. 760 del 29/9/2022;

CONSIDERATO che sulla base dei provvedimenti richiamati, la configurazione della struttura è la seguente:

ATTIVITA' AUTORIZZATE

1. STRUTTURA CHE SVOLGE ATTIVITA' DI ASSISTENZA IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO ORDINARIO E DIURNO PER ACUZIE

Attività ricovero in acuzie

Raggruppamento Chirurgico con n. 2 unità funzionali per complessivi n. 21 posti letto ordinari e 19 Day Surgery

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari	N. PL diurni
09	CHIRURGIA GENERALE	1	-
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	-
98	DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO	-	19

Raggruppamento Medico con n. 5 unità funzionali per complessivi n. 81 posti letto ordinari e 5 Day Hospital

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari	N. PL diurni
26	MEDICINA GENERALE	31	-
21	GERIATRIA	24	-
68	PNEUMOLOGIA	8	-
58	GASTROENTEROLOGIA	6	-
64	ONCOLOGIA	12	5

Attività ambulatoriale

Codice Branca	Branca specialistica
00	Laboratorio analisi
05	Angiologia
14	Chirurgia Vascolare

56	Recupero e Riabilitazione Funzionale
08	Cardiologia
09	Chirurgia Generale
19	Malattie metaboliche, endocrine e del ricambio
34	Oculistica
36	Ortopedia e Traumatologia
43	Urologia
69	Diagnostica per Immagini – Radiologia Diagnostica
79	Diagnostica per Immagini – Risonanza Magnetica
32	Neurologia
37	Ostetricia e Ginecologia
38	Otorinolaringoiatria
52	Dermatologia
58	Gastroenterologia
68	Pneumologia
21	Geriatria
35	Odontoiatria e Stomatologia
64	Oncologia
29	Nefrologia
01	Allergologia
18	Ematologia
71	Reumatologia
26	Medicina Generale
12	Chirurgia Plastica

Presidio di Chirurgia Ambulatoriale

Reparto operatorio: n. 4 sale operatorie e 3 sale chirurgiche

ATTIVITA' ACCREDITATE

1. STRUTTURA CHE SVOLGE ATTIVITA' DI ASSISTENZA IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO ORDINARIO E DIURNO PER ACUZIE

Attività ricovero in acuzie

Raggruppamento Chirurgico con n. 1 unità funzionale per complessivi n. 16 posti letto ordinari e 14 Day Surgery

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari	N. PL diurni
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	-
98	DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO	-	14

Raggruppamento Medico con n. 5 unità funzionali per complessivi n. 79 posti letto ordinari e 5 Day Hospital

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari	N. PL diurni
26	MEDICINA GENERALE	29	-
21	GERIATRIA	24	-
68	PNEUMOLOGIA	8	-
58	GASTROENTEROLOGIA	6	-
64	ONCOLOGIA	12	5

Attività ambulatoriale

Codice Branca	Branca specialistica
00	Laboratorio analisi

05	Angiologia
14	Chirurgia Vascolare
56	Recupero e Riabilitazione Funzionale
08	Cardiologia
09	Chirurgia Generale
19	Malattie metaboliche, endocrine e del ricambio
34	Oculistica
36	Ortopedia e Traumatologia
43	Urologia
69	Diagnostica per Immagini – Radiologia Diagnostica
32	Neurologia
37	Ostetricia e Ginecologia
38	Otorinolaringoiatria
52	Dermatologia
58	Gastroenterologia
68	Pneumologia
21	Geriatría

Presidio di Chirurgia Ambulatoriale

Reparto operatorio: n. 4 sale operatorie e 3 sale chirurgiche;

RICHIAMATA la DGR n. 869 del 07/12/2023 recante “*Approvazione del Documento Tecnico: “Programmazione della rete ospedaliera 2024-2026 in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015”*”, con la quale è stato previsto il seguente assetto complessivo della struttura in regime di accreditamento istituzionale:

Disciplina o specialità clinica (D.M. n. 70/2015)	Codice Disciplina	Posti letto DH/DS	Posti letto DO	Posti letto Totali
GERIATRIA	21	0	24	24
MEDICINA GENERALE	26	0	39	39
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	0	19	19
GASTROENTEROLOGIA	58	0	3	3
ONCOLOGIA	64	5	2	7
PNEUMOLOGIA	68	0	10	10
DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO	98	12	0	12

VISTA l’istanza assunta alla Regione Lazio con prot.n. n. 28903 del 9.1.2024, n. 79397 del 19.1.2024 e n. 86496 del 22.1.2024, con cui il Legale Rappresentante dell’Ente “Ospedale Israelitico” (P. IVA 02133341004), quale gestore dell’Ospedale Israelitico di Roma, sito in Via Fulda 14, in conformità alle previsioni di cui alla DGR 869/2023, ha chiesto:

- l’autorizzazione all’esercizio, a seguito della rimodulazione di n. 10 posti letto di Oncologia, per la seguente attività sanitaria:
 - n. 8 p.l. Medicina Generale;
 - n. 2 p.l. Pneumologia;
- l’accreditamento istituzionale, a seguito di riconversione di n. 10 posti letto di Oncologia, n. 3

posti letto di Gastroenterologia e n. 2 posti di Day Surgery Multispecialistico già accreditati, per la seguente attività sanitaria:

- n. 10 p.l. Medicina Generale;
- n. 2 p.l. Pneumologia;
- n. 3 p.l. Ortopedia e Traumatologia;
- l'ampliamento dell'accREDITAMENTO istituzionale per le seguenti attività di specialistica ambulatoriale in continuità con le relative attività ospedaliere:
 - Oncologia;
 - Medicina Interna;

CONSIDERATO che:

- l'istanza presentata risulta compatibile con le previsioni programmatiche di cui alla richiamata DGR 869/2023;
- la documentazione prodotta a corredo dell'istanza è risultata conforme alle vigenti previsioni normative di cui agli articoli 7 e 14 L.r. n. 4/2003 e articoli 8 e 23 del R.r. n. 20/2019;

VISTA la nota prot. n. 127137 del 29/01/2024 con la quale l'Area Autorizzazione AccredITamento e Controlli della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria ha chiesto alla ASL Roma 3 di procedere alla verifica della sussistenza dei requisiti minimi autorizzativi di cui al DCA n. U0008/2011 e successive modifiche, e di quelli ulteriori di accREDITamento di cui al DCA n. U00469/2017 per le attività oggetto di riconversione, in attuazione delle previsioni dell'atto di programmazione della rete ospedaliera 2024-2026 di cui alla DGR 869/2023;

VISTE la nota prot. n. 25456 del 12/04/2024, acquisita al prot. reg. n. 503020 del 15/04/2024 e la nota prot. n. 30881 del 07/05/2024, acquisita al prot. reg. n. 604010 del 08/05/2024, con le quali il Direttore Generale della ASL Roma 3 ha trasmesso gli esiti positivi delle verifiche effettuate dai competenti servizi aziendali, in ordine al possesso dei requisiti minimi autorizzativi e di quelli ulteriori di accREDITamento di cui alla vigente normativa, per le attività oggetto di riconversione di cui alla nota regionale prot. n. 127137/2024;

RITENUTO pertanto di dover provvedere in attuazione delle previsioni di cui alla DGR 869/2023:

- ai sensi dell'art. 11 del R.r. n. 20/2019, al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio in favore della struttura sanitaria denominata "Ospedale Israelitico", sita nel Comune di Roma, Via Fulda 14, gestita dall'"Ente Ospedale Israelitico" (P. IVA 02133341004), a seguito di variazione di n. 10 posti letto di Oncologia, per le seguenti attività sanitarie:
 - n. 8 p.l. di Medicina Generale;
 - n. 2 p.l. di Pneumologia;
- ai sensi dell'art. 26 del R.r. n. 20/2019, al rilascio dell'accREDITamento istituzionale, a seguito di riconversione, in favore della struttura sanitaria denominata "Ospedale Israelitico", sita nel Comune di Roma, Via Fulda 14, gestita dall'"Ente Ospedale Israelitico" (P. IVA 02133341004009), per le seguenti attività sanitarie:
 - n. 10 p.l. di Medicina Generale (in aggiunta ai n. 29 p.l. già precedentemente accreditati);
 - n. 3 p.l. di Ortopedia e Traumatologia (in aggiunta ai n. 16 p.l. già precedentemente accreditati);
 - n. 2 p.l. di Pneumologia (in aggiunta ai n. 8 già precedentemente accreditati);
 - Branca specialistica ambulatoriale di Medicina Generale (Cod. Branca 26);
 - Branca specialistica ambulatoriale di Oncologia (Cod. Branca 64);

DATO ATTO che dal presente atto non derivano oneri a carico del bilancio regionale;

DELIBERA

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

- di rilasciare, ai sensi dell’art. 11 del R.r. n. 20/2019, l’autorizzazione all’esercizio in favore della struttura sanitaria denominata “Ospedale Israelitico”, sita nel Comune di Roma, Via Fulda 14, gestita dall’“Ente Ospedale Israelitico” (P. IVA 02133341004), legalmente rappresentata dal Prof. Mario Venezia, a seguito di variazione di n. 10 posti letto di Oncologia, per le seguenti attività sanitarie:
 - n. 8 p.l. di Medicina Generale;
 - n. 2 p.l. di Pneumologia;
- di rilasciare, ai sensi dell’art. 26 del R.r. n. 20/2019, l’accreditamento istituzionale, a seguito di riconversione, in favore della struttura sanitaria denominata “Ospedale Israelitico”, sita nel Comune di Roma, Via Fulda 14, gestita dall’“Ente Ospedale Israelitico” (P. IVA 02133341004009), per le seguenti attività sanitarie:
 - n. 10 p.l. di Medicina Generale (in aggiunta ai n. 29 p.l. già precedentemente accreditati);
 - n. 3 p.l. di Ortopedia e Traumatologia (in aggiunta ai n. 16 già precedentemente accreditati)
 - n. 2 p.l. di Pneumologia (in aggiunta ai n. 8 già precedentemente accreditati);
 - Branca specialistica ambulatoriale di Medicina Generale (Cod. Branca 26);
 - Branca specialistica ambulatoriale di Oncologia (Cod. Branca 64).

Null’altro è variato rispetto a quanto stabilito dai richiamati atti per quanto concerne attività e funzioni delle singole strutture e per tutti gli ulteriori aspetti relativi ai requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi.

Per l’effetto del presente provvedimento, la configurazione complessiva della struttura in regime di autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale è la seguente:

ATTIVITA’AUTORIZZATE**1.STRUTTURA CHE SVOLGE ATTIVITA’ DI ASSISTENZA IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO ORDINARIO E DIURNO PER ACUZIE****Attività ricovero in acuzie**

Raggruppamento Chirurgico con n. 2 unità funzionali per complessivi n. 21 posti letto ordinari e 19 Day Surgery

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari	N. PL diurni
09	CHIRURGIA GENERALE	1	-
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	-
98	DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO	-	19

Raggruppamento Medico con n. 5 unità funzionali per complessivi n. 81 posti letto ordinari e 5 Day Hospital

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari	N. PL diurni
26	MEDICINA GENERALE	39	-
21	GERIATRIA	24	-
68	PNEUMOLOGIA	10	-
58	GASTROENTEROLOGIA	6	-
64	ONCOLOGIA	2	5

Attività ambulatoriale

Codice Branca	Branca specialistica
00	Laboratorio analisi

05	Angiologia
14	Chirurgia Vascolare
56	Recupero e Riabilitazione Funzionale
08	Cardiologia
09	Chirurgia Generale
19	Malattie metaboliche, endocrine e del ricambio
34	Oculistica
36	Ortopedia e Traumatologia
43	Urologia
69	Diagnostica per immagini – Radiologia diagnostica
79	Diagnostica per Immagini – Risonanza Magnetica
32	Neurologia
37	Ginecologia e Ostetricia
38	Otorinolaringoiatria
52	Dermatologia
58	Gastroenterologia
68	Pneumologia
21	Geriatria
35	Odontoiatria e Stomatologia
64	Oncologia
29	Nefrologia
01	Allergologia
18	Ematologia
71	Reumatologia
26	Medicina Generale
12	Chirurgia Plastica

Presidio di Chirurgia Ambulatoriale

Reparto operatorio: n. 4 sale operatorie e 3 sale chirurgiche

ATTIVITA' ACCREDITATE

1. STRUTTURA CHE SVOLGE ATTIVITA' DI ASSISTENZA IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO ORDINARIO E DIURNO PER ACUZIE

Attività ricovero in acuzie

Raggruppamento Chirurgico con n. 1 unità funzionale per complessivi n. 19 posti letto ordinari e 12 Day Surgery

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari	N. PL diurni
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	19	-
98	DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO	-	12

Raggruppamento Medico con n. 5 unità funzionali per complessivi n. 78 posti letto ordinari e 5 Day Hospital

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari	N. PL diurni
26	MEDICINA GENERALE	39	-
21	GERIATRIA	24	-
68	PNEUMOLOGIA	10	-

58	GASTROENTEROLOGIA	3	-
64	ONCOLOGIA	2	5

Attività ambulatoriale

Codice Branca	Branca specialistica
00	Laboratorio analisi
05	Angiologia
14	Chirurgia Vascolare
56	Recupero e Riabilitazione Funzionale
08	Cardiologia
09	Chirurgia Generale
19	Malattie metaboliche, endocrine e del ricambio
34	Oculistica
36	Ortopedia e Traumatologia
43	Urologia
69	Diagnostica per Immagini – Radiologia Diagnostica
32	Neurologia
37	Ginecologia e Ostetricia
38	Otorinolaringoiatria
52	Dermatologia
58	Gastroenterologia
68	Pneumologia
21	Geriatria
26	Medicina Generale
64	Oncologia

Presidio di Chirurgia Ambulatoriale

Reparto operatorio: n. 4 sale operatorie e 3 sale chirurgiche.

Il Legale Rappresentante dell'Ente "Ospedale Israelitico" è il Prof. Mario Venezia.

Il Direttore Sanitario è la Dott.ssa Gabriella Ergasti.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al legale rappresentante della struttura, al Comune ove ha sede l'attività, alla ASL RM 3 e all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi di Roma.

Le aziende Sanitarie Locali, competenti per territorio, sono preposte alla vigilanza sulla persistenza dei requisiti strutturali, tecnici ed organizzativi secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. U0008/2011 e successive modificazioni, e alle condizioni in base alle quali viene rilasciato il presente provvedimento.

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.

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 e comunque l'accreditamento, previo

congruo preavviso, può subire riduzioni e variazioni per effetto di provvedimenti, anche di programmazione, nazionali e regionali”.

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.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

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 della pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Il Presidente pone ai voti, a norma di legge, il suesteso schema di deliberazione che risulta approvato all'unanimità.

(O M I S S I S)

IL SEGRETARIO
(Maria Genoveffa Boccia)

LA VICEPRESIDENTE
(Roberta Angelilli)