Codice A1414E
D.D. 29 agosto 2023, n. 1579
SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L. - sede legale ed operativa in COLLEGNO (TO), Via U. Terracini n. 4 - Accreditamento all'esercizio per attività specialistica ambulatoriale e per attività di Chirurgia Ambulatoriale Complessa, ex D.D. 18 maggio 2023, n. 1092.

REGIONE PIEMONTE

ATTO DD 1579/A1414E/2023 DEL 29/08/2023

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
A1400B - SANITA'
A1414E - Rapporti con erogatori sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L. – sede legale ed operativa in COLLEGNO (TO), Via U. Terracini n. 4 – Accreditamento all'esercizio per attività specialistica ambulatoriale e per attività di Chirurgia Ambulatoriale Complessa, ex D.D. 18 maggio 2023, n. 1092.

Premesso che:

• con D.G.R. n. 20-4473 del 29 dicembre 2021 avente ad oggetto << Disposizioni in ordine alle procedure per nuovi accreditamenti di strutture sanitarie private ambulatoriali, ex art. 8 quater del d.lgs. 502/1992 e s.m.i. e all'utilizzo temporaneo da parte delle Aziende Sanitarie regionali i strutture sanitarie private per lo svolgimento di attività istituzionale. Revoca della D.G.R. 26 febbraio 2007 n. 51-5401 >> la Regione Piemonte ha previsto che sia consentito alle strutture private interessate di presentare istanza al fine di acquisire la qualifica di soggetto idoneo all'erogazione di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale per conto del Servizio Sanitario Regionale (SSR), stabilendo che il procedimento di accreditamento segua la procedura e i termini già definiti dall'attuale normativa regionale ed avvenga con cadenza, di norma, annuale;

• con D.D. 18 maggio 2023, n. 1092 avente ad oggetto << D.G.R. n. 20-4473 del 29 dicembre 2021 – Determinazione del fabbisogno regionale di specialità ambulatoriali ai sensi dell'art. 8 quater d.lgs. 502/1992 e s.m.i.. Approvazione avviso pubblico e modulistica per la presentazione di nuove istanze di accreditamento. >> il Direttore regionale:
- ha approvato l'allegato A al provvedimento stesso per farne parte integrante e sostanziale, riportante il fabbisogno regionale (integrativo) di specialità ambulatoriali (comprensivo di attività di chirurgia ambulatoriale complessa) che costituisce verifica di funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione sanitaria di cui alla D.G.R. n. 31-8596/2019 ai sensi dell'art. 8 quater del d.lgs. 502/1992 e s.m.i. come disposto dalla D.G.R. 29 dicembre 2021 n. 20-4473;
- ha approvato l'avviso pubblico per l'accreditamento istituzionale di strutture sanitarie ambulatoriali private di cui all'allegato B) allo stesso provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;
- ha approvato il modello di domanda per la presentazione delle istanze di accreditamento di

strutture sanitarie ambulatoriali ai sensi dell'art. 8 quater del d.lgs. n. 502/1992 e s.m.i. di cui all'allegato C) al medesimo provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

Visto che il legale rappresentante della società SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L. - sede legale in COLLEGNO (TO), Via U. Terracini n. 4 - con istanza datata 26 maggio 2023, pervenuta al Settore competente con protocollo regionale n. 31608 del 26 maggio 2023 e prot. s.m.i. agli atti, ha presentato istanza – ex D.D. 18 maggio 2023, n. 1092 - al fine di ottenere l'accreditamento della struttura sanitaria denominata CENTRO MEDICO CHIRURGICO "SANITALIA MEDICAL CARE" con sede operativa in COLLEGNO (TO), Via U. Terracini n. 4, per le branche specialistiche di seguito indicate:

- BRANCHE SPECIALISTICHE AFFERENTI ATTIVITÀ POLIAMBULATORIALE:

CARDIOLOGIA (08) _ DERMATOLOGIA (52) _ ENDOCRINOLOGIA (19) _ GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA (58) _ OCULISTICA (34) _ PNEUMOLOGIA (68).

- BRANCHE SPECIALISTICHE AFFERENTI ATTIVITÀ DI CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA:

DERMATOLOGIA (52) _ GASTROENTEROLOGIA – CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA (58) _ OCULISTICA (34).

Preso atto che l'Ente ARPA PIEMONTE:

- incaricata con D.G.R. n. 3-6015 del 28 giugno 2013 e con D.G.R. n. 32 del-2366 del 2 novembre 2015 e s.m.i. dell'espletamento delle attività di verifica sulla corrispondenza ai requisiti per l'accreditamento delle strutture sanitarie private, rispetto all'istanza di cui al presente provvedimento – ha avviato la verifica, su richiesta del competente Settore regionale, con nota prot. 33333 in data 5 giugno 2023, sul possesso dei requisiti per l'accreditamento della struttura sanitaria in epigrafe;

- ha trasmesso – con nota pervenuta all'ufficio del Settore competente, prot. regionale n. 1584 del 24 luglio 2023 – il Parere tecnico favorevole di accreditabilità, a seguito di sopralluogo effettuato in data 18 e 19 luglio 2023, per la verifica del possesso dei requisiti di accreditamento, ex D.D.18 maggio 2023, n. 1092, sulla base del fabbisogno regionale di specialità ambulatoriali, ai sensi dell'art. 8 quater d.lgs. 502/1992 e s.m.i., utilizzando i requisiti generali, di cui alla D.D. n. 757 del 22 novembre 2018, in fascia B, i requisiti specifici dell'attività ambulatoriale di cui alla D.C.R. 616/2000 in fascia A e requisiti specifici dell'attività di chirurgia ambulatoriale complessa di cui alla D.G.R. n. 35-3310 del 16 maggio 2016, presso il CENTRO MEDICO CHIRURGICO "SANITALIA MEDICAL CARE" con sede operativa in COLLEGNO (TO), Via U. Terracini n. 4, per le branche specialistiche di seguito indicate:

- BRANCHE SPECIALISTICHE AFFERENTI ATTIVITÀ POLIAMBULATORIALE:

CARDIOLOGIA (08) _ DERMATOLOGIA (52) _ ENDOCRINOLOGIA (19) _ GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA (58) _ OCULISTICA (34) _ PNEUMOLOGIA (68) .

- BRANCHE SPECIALISTICHE AFFERENTI ATTIVITÀ DI CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA:

DERMATOLOGIA (52) _ GASTROENTEROLOGIA – CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA (58) _ OCULISTICA (34).

Consultata l'Anagrafe delle Attività Economico e Produttive – Fonte Infocamere – in data 28 agosto 2023, da cui non risultano iscrizioni di procedure concorsuali a carico della società SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L. ;

Viste le autocertificazioni del casellario giudiziale e di comunicazione antimafia prodotte dal legale rappresentante e dai consiglieri della società SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L. ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. e del d.lgs. 159/2011 e s.m.i., pervenute al Settore competente con i prot. regionali n. 31608 del 26 maggio 2023 e n. 4065 del 28 agosto 2023;

Dato atto che, sulla base di quanto disposto dal D. lgs. 159/2011 e s.m.i. sono state attivate le procedure, mediante consultazione della Banca Dati Nazionale Antimafia, finalizzate all'acquisizione della comunicazione antimafia relativa alla società SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L.;

Tutto ciò premesso e considerato,

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della DGR n. 1-4046 del 17 ottobre 2016, come modificata dalla DGR 1-3361 del 14 giugno 2021;

LA DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i.;
- D.C.R. 22 febbraio 2000 n. 616-3149 e s.m.i.;
- D.G.R. n. 3-6015 del 28 giugno 2013;
- D.G.R. n. 32 del-2366 del 2 novembre 2015 e s.m.i.;
- D.G.R. n. 35-3310 del 16 maggio 2016;
- D.G.R. n. 20-4473 del 29 dicembre 2021;
- D.D. 18 maggio 2023, n. 1092;

DETERMINA

- di accreditare, così come esplicitato in premessa, la società SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L., avente sede legale ed operativa in COLLEGNO (TO), Via U. Terracini n. 4, per le branche specialistiche erogate presso la struttura sanitaria denominata CENTRO MEDICO CHIRURGICO "SANITALIA MEDICAL CARE" , come di seguito indicate:

- BRANCHE SPECIALISTICHE AFFERENTI ATTIVITÀ POLIAMBULATORIALE:
CARDIOLOGIA (08) _ DERMATOLOGIA (52) _ ENDOCRINOLOGIA (19) _ GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA (58) _ OCULISTICA (34) _ PNEUMOLOGIA (68) . _ in fascia A _ ;

- BRANCHE SPECIALISTICHE AFFERENTI ATTIVITÀ DI CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA:
DERMATOLOGIA (52) _ GASTROENTEROLOGIA – CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA (58) _ OCULISTICA (34).

- di disporre che la società SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L. presso la struttura sanitaria denominata CENTRO MEDICO CHIRURGICO "SANITALIA MEDICAL CARE" potrà erogare per conto e a carico del Servizio Sanitario Nazionale l'attività oggetto di accreditamento alle

condizioni previste dai provvedimenti attuativi regionali disposti in applicazione degli articoli 8 quinquies e 8 sexies del d.lgs. 19 giugno 1999, n. 229, nonché delle restanti disposizioni statali in materia di programmazione economico-sanitaria e relativi atti regionali;

- di far carico al Legale Rappresentante della società SANITALIA MEDICAL CARE S.R.L., di comunicare agli uffici regionali competenti ed all'ASL ogni eventuale elemento di variazione al presente provvedimento.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso giurisdizionale entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni, ovvero ancora al giudice ordinario per la tutela dei diritti soggettivi entro i termini di prescrizione previsti dal codice civile. In tutti i casi il termine decorre dalla data di comunicazione o piena conoscenza del provvedimento.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

Il Funzionario estensore
Dott.ssa Lorella Villa

LA DIRIGENTE (A1414E - Rapporti con erogatori sanitari e socio-sanitari)
Firmato digitalmente da Silvia Martinetto