

**Direzione:** SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA**Area:** AUTORIZZAZIONE, ACCREDITAMENTO E CONTROLLI**DETERMINAZIONE - GSA** (con firma digitale)**N. G09091 del 08/07/2024****Proposta n. 24648 del 02/07/2024****Oggetto:**

L.R. n. 4/2003 - R.R. n. 20/2019. Autorizzazione all'esercizio del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società KAIROS HEALTH CARE SRL (C.F. - P.IVA 16907531004) sito in Via Luigi Bartolucci, 9 - Piano Terra - 00149 Roma.

Proponente:

Estensore

MARLETTA SERGIO

_____firma elettronica_____

Responsabile del procedimento

MARLETTA SERGIO

_____firma elettronica_____

Responsabile dell' Area

N. NAPPI

_____firma digitale_____

Direttore Regionale

A. URBANI

_____firma digitale_____

Firma di Concerto

OGGETTO: L.R. n. 4/2003 – R.R. n. 20/2019. Autorizzazione all'esercizio del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società KAIROS HEALTH CARE SRL (C.F. - P.IVA 16907531004) sito in Via Luigi Bartolucci, 9 – Piano Terra – 00149 Roma.

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 25/05/2023 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;

VISTA l'istanza assunta al protocollo della Regione Lazio n. 1110058 del 06/10/2023 e successiva integrazione documentale acquisita con n. 1261473 del 07/11/2023, di autorizzazione all'esercizio del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società KAIROS HEALTH CARE SRL (C.F. - P.IVA 16907531004) sito in Via Luigi Bartolucci, 9 – Piano Terra – 00149 Roma;

CONSIDERATO che la documentazione prodotta è risultata conforme alle previsioni normative e completa;

VISTE:

- la nota protocollo n. 155852 del 02/02/2024, con la quale è stato richiesto alla ASL Roma 3 di effettuare la verifica di cui all'art. 10 della R.R. n. 20/2019, presso il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società KAIROS HEALTH CARE SRL (C.F. - P.IVA 16907531004) sito in Via Luigi Bartolucci, 9 – Piano Terra – 00149 Roma;
- la nota acquisita al protocollo regionale con n. 835492 del 28/06/2024 con la quale il Commissario Straordinario della ASL Roma 3 ha espresso il parere favorevole all'autorizzazione all'esercizio del Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società KAIROS HEALTH CARE SRL (C.F. - P.IVA 16907531004) sito in Via Luigi Bartolucci, 9 – Piano Terra – 00149 Roma;

RITENUTO, pertanto, di autorizzare all'esercizio il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società KAIROS HEALTH CARE SRL (C.F. - P.IVA 16907531004) sito in Via Luigi Bartolucci, 9 – Piano Terra – 00149 Roma, per le seguenti attività:

ANGIOLOGIA (COD. 05)
CARDIOLOGIA (COD. 08)
CHIRURGIA PLASTICA (COD. 12)
MEDICINA SPORTIVA (COD. 15)
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36)
OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37)
OTORINOLARINGOIATRIA (COD. 38)
PEDIATRIA (COD. 39)
UROLOGIA (COD. 43)
DERMATOLOGIA (COD. 52)

DETERMINA

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

- di autorizzare all'esercizio il Presidio Poliambulatoriale gestito dalla società KAIROS HEALTH CARE SRL (C.F. - P.IVA 16907531004) sito in Via Luigi Bartolucci, 9 – Piano Terra – 00149 Roma, per le seguenti attività:

ANGIOLOGIA (COD. 05)
CARDIOLOGIA (COD. 08)
CHIRURGIA PLASTICA (COD. 12)
MEDICINA SPORTIVA (COD. 15)
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36)
OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37)
OTORINOLARINGOIATRIA (COD. 38)
PEDIATRIA (COD. 39)
UROLOGIA (COD. 43)
DERMATOLOGIA (COD. 52)

Il Legale Rappresentante è la Sig.ra Tiziana Pignatelli.

Il Direttore Sanitario è il Dott. Maurizio Fabri, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Clinica Ostetrica e Ginecologia, iscritto all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Roma con n. 21112.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Legale Rappresentante della struttura all'indirizzo PEC: legale@pec.kairoshc.it, alla ROMA 3 nel cui ambito territoriale di competenza ricade la struttura, al Municipio XI di Roma Capitale ove ha sede l'attività e all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi 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