

Regione Lazio

Atti della Giunta Regionale e degli Assessori

Deliberazione 16 luglio 2026, n. 582

L.r. n. 4/03 e s.m.i. - R.r. n. 20/2019. Casa di cura privata denominata "European Hospital", sita nel Comune di Roma, via Portuense, n. 700 - 00149 Roma, gestita dalla società "European Hospital S.p.A." (C.F. 07428640580 e P.IVA 01774941007- P .IVA Gruppo 03831150366). Rilascio dell'accreditamento istituzionale per posti letto di area chirurgica, in attuazione della DGR n. 135/2026 e per attività specialistiche ambulatoriali

OGGETTO: L.r. n. 4/03 e s.m.i. – R.r. n. 20/2019. Casa di cura privata denominata “European Hospital”, sita nel Comune di Roma, via Portuense, n. 700 – 00149 Roma, gestita dalla società “European Hospital S.p.A.” (C.F. 07428640580 e P.IVA 01774941007 – P.IVA Gruppo 03831150366). Rilascio dell’accreditamento istituzionale per posti letto di area chirurgica, in attuazione della DGR n. 135/2026 e per attività specialistiche ambulatoriali.

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;
- Il Regolamento Regionale del 2 maggio 2018 n. 14 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 Sociosanitaria;
- l’Atto di Organizzazione n. G15822 del 27 novembre 2023 di affidamento dell’incarico di dirigente dell’Area “Autorizzazione Accreditamento e Controlli” della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” alla dott.ssa Nadia Nappi;
- l’Atto di Organizzazione n. G15849 del 27/11/2024 di riorganizzazione delle strutture della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria;
- la Deliberazione della Giunta Regionale del 21 maggio 2026, n. 395, di conferimento dell’incarico di Direttore della Direzione Regionale “Salute e Integrazione Sociosanitaria” al Dott. Andrea Urbani;

VISTI:

- la Legge 23 dicembre 1978, n. 833 “Istituzione del servizio sanitario nazionale”;
- il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e successive modificazioni ed integrazioni recante: “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;
- il Decreto del Presidente della Repubblica 14 gennaio 1997;
- la Legge Regionale 3 marzo 2003, n. 4, e successive modifiche e integrazioni, recante “*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*”;
- 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. U00606 del 30/12/2015 di istituzione delle ASL “Roma 1” e “Roma 2”, di soppressione delle ASL “Roma A”, “Roma B”, “Roma C” e “Roma E” e di ridenominazione delle ASL. “Roma D” come “Roma 3”, “Roma F” come “Roma 4”, “Roma G” come “Roma 5” e “Roma H” come “Roma 6”;

- il DPCM 29.11.2001 concernente “Definizione dei Livelli essenziali di assistenza”;
- il DPCM 12 gennaio 2017 recante l’aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00008 del 10 febbraio 2011 e s.m.i. 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 Decreto del Commissario ad Acta n. U00469 del 7 novembre 2017 concernente “*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*”;

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

VISTA la legge regionale 31 dicembre 2025, n. 20 recante: “*Legge di stabilità regionale 2026*”;

VISTA la legge regionale 31 dicembre 2025, n. 21 recante: “*Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2026-2028*”;

VISTA la Deliberazione di Giunta regionale n. 587 del 10 luglio 2025 avente ad oggetto “*Aggiornamento del "Programma Operativo 2024-2026 di prosecuzione del piano di rientro della Regione Lazio*””;

VISTI, per quanto riguarda i documenti di fabbisogno di assistenza specialistica ambulatoriale:

- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1130 del 19/12/2024 recante: “*Adozione del documento tecnico concernente la definizione del fabbisogno di assistenza specialistica ambulatoriale*”;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 612 del 17/07/2025 recante: “*L.R. n. 4/2003 e s.m.i. – R.R. n. 20/2019. Procedimento di verifica della compatibilità rispetto al fabbisogno di assistenza specialistica ambulatoriale, di cui alla DGR n. 1130/2024*”;

VISTO, per quanto riguarda l’assetto della struttura in regime di autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale:

- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00044/2012 avente ad oggetto: “*Provvedimento di conferma dell’autorizzazione all’esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato “Casa di Cura Privata European Hospital”, gestito dalla European hospital SpA (P.IVA 01774941007), con sede in Via Portuense, 700 – 00148 Roma.*”;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00418/2015 avente ad oggetto: “*L. R. 04/2003 - R.R. 02/2007 – DCA n. U00140/2013: Integrazione al DCA n. U00044/2012 avente ad oggetto: "Provvedimento di conferma dell'autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale definitivo in favore del presidio sanitario denominato "Casa di Cura Privata European Hospital", gestito dalla European Hospital SpA (P.IVA 01774941007), con sede in Via Portuense, 700 – 00148 Roma." Conferma dell'autorizzazione all'esercizio della Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) di III livello, ai sensi del DCA n. U000140/2013, all'interno del Presidio sanitario denominato Casa di Cura European Hospital, gestito dalla Società European Hospital SpA (P.IVA 01774941007), con sede legale ed operativa in Via Portuense, 700 – 00148 Roma. Azienda ASL ROMA D.*”;
- la Determinazione n. G02480/2021 recante “*L.R. n. 4/2003 art. 4 comma 2 - R.R. n. 20/2019 - Casa di Cura European Hospital S.p.a. (P.IVA 01774941007) sita in Roma, Via Portuense 700. Autorizzazione all'ampliamento funzionale del Presidio di Chirurgia Ambulatoriale (PC2)*”;
- la Determinazione n. G09517/2022 avente ad oggetto “*L.R. n. 4/2003 art. 4 comma 2 - R.R. n. 20/2019 - Casa di Cura European Hospital S.p.a. (P.IVA 01774941007) sita in Roma, Via*”;

- Portuense 700. Autorizzazione alla rimodulazione dell'attività sanitaria in sola autorizzazione”;*
- la Determinazione n. G00818/2023 avente ad oggetto “L.R. n. 4/2003 art. 4 comma 2 - R.R. n. 20/2019 – Casa di Cura European Hospital S.p.a. (P.IVA 01774941007) sita in Roma, Via Portuense 700. Autorizzazione alla variazione dell'attività sanitaria autorizzata per l'ampliamento della branca specialistica ambulatoriale di Cardiocirurgia”;
 - la Determinazione n. G04364/2026 con cui è stata autorizzata l'installazione di apparecchiatura a risonanza magnetica Total Body Philips modello MR 5300 da 1,5T, per uso diagnostico in sostituzione dell'apparecchiatura Philips Modello Achieva da 1,5T presso il presidio sito in Via Portuense, 700 – 00149 Roma;

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

ATTIVITÀ' AUTORIZZATE

1.STRUTTURA CHE SVOLGE ATTIVITÀ' DI ASSISTENZA IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO ORDINARIO IN ACUZIE per complessivi n. 144 posti letto così distribuiti:

Raggruppamento Chirurgico

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
07	CARDIOCHIRURGIA	40
09	CHIRURGIA GENERALE	15
30	NEUROCHIRURGIA	10
34	OCULISTICA	6
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	10

Raggruppamento Medico

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
08	CARDIOLOGIA	22
26	MEDICINA GENERALE	7

Raggruppamento Terapia Intensiva

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
49	TERAPIA INTENSIVA	12
50	UNITA' CORONARICA	8

2.SERVIZI CONNESSI ALL'ATTIVITÀ' CHIRURGICA

Blocco operatorio: n. 7 Sale operatorie + 1 sala PMA ed 1 ambulatorio chirurgico PC2

3.SERVIZI DELLA STRUTTURA SANITARIA (ANCHE APERTI A PAZIENTI ESTERNI):

Servizio di Emodinamica

Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica (cod. 69) con annessa apparecchiatura RMN Total Body inferiore a 4T;

Angiografia digitale;

Recupero e Riabilitazione Funzionale (cod. 56)

Laboratorio Analisi (cod. 00)

Laboratorio di Istopatologia

4.AMBULATORI PER VISITE SPECIALISTICHE

- CARDIOCHIRURGIA (COD. 07)

- CARDIOLOGIA (COD. 08)
- CHIRURGIA GENERALE (COD. 09)
- CHIRURGIA VASCOLARE (COD. 14)
- CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA (COD. 12)
- MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (COD. 19)
- NEUROCHIRURGIA (COD. 30)
- NEUROLOGIA (COD. 32)
- OCULISTICA (COD. 34)
- ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36)
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37)
- OTORINOLARINGOIATRIA (COD. 38)
- UROLOGIA (COD. 43)
- DERMATOLOGIA (COD. 52)
- ONCOLOGIA (COD. 64)
- PNEUMOLOGIA (COD. 68)
- CENTRO DI PMA DI 3 LIVELLO
- PRESIDIO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE DI TIPO 2 (PC2) con sala endoscopica

ATTIVITÀ' ACCREDITATE

1.STRUTTURA CHE SVOLGE ATTIVITÀ' DI ASSISTENZA IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO ORDINARIO IN ACUZIE per complessivi n. 51 posti letto così distribuiti:

Raggruppamento Chirurgico

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
07	CARDIOCHIRURGIA	22

Raggruppamento Medico

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
08	CARDIOLOGIA	9

Raggruppamento Terapia Intensiva

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
49	TERAPIA INTENSIVA	12
50	UNITA' CORONARICA	8

DATO ATTO che con DGR n. 135 del 12/03/2026 recante “*Ratifica dell’Intesa tra Regione Lazio, ASL Roma 1, ASL Roma 3 e Garofalo Health Care S.p.A., Casa di Cura Città di Roma S.r.l., European Hospital S.p.A. e Aurelia Hospital S.r.l. per la riconversione dell’assetto organizzativo e funzionale delle Case di Cura*”, per la Casa di Cura privata “European Hospital” è stata prevista:

- la riorganizzazione dell’offerta assistenziale, articolata in una fase transitoria e in una successiva fase a regime, quale struttura per l’erogazione di prestazioni ospedaliere per acuti, dotata di posti letto autorizzati e accreditati afferenti all’area medica e chirurgica;
- il mantenimento dell’autorizzazione allo svolgimento dell’attività di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA);
- il mantenimento delle branche specialistiche ambulatoriali attualmente autorizzate;
- l’accreditamento di ulteriori branche specialistiche, nell’ambito delle procedure di cui alla DGR n. 612/2025;
- l’autorizzazione allo svolgimento di attività di chirurgia ambulatoriale quale centro classificato PC2-Ospedaliero;

VISTE, per quanto riguarda l'attuazione delle previsioni dell'Intesa ratificata con DGR n. 135 del 12/03/2026:

- l'istanza assunta al protocollo regionale n. 283510 del 16/03/2026, con cui il Legale Rappresentante della società "European Hospital S.p.A." (C.F. 07428640580 e P.IVA 01774941007 – P.IVA Gruppo 03831150366), quale gestore della casa di cura privata denominata "European Hospital", sita nel Comune di Roma, via Portuense, n. 700 – 00149 Roma, in conformità alle previsioni della prima fase transitoria di cui alla DGR n. 135/2026, ha presentato istanza di accreditamento istituzionale per le seguenti attività sanitarie:
 - n. 14 p.l. di Chirurgia Generale;
 - n. 2 p.l. di Oculistica;
 - n.14 p.l. di Ortopedia e Traumatologia;
 - n. 6 p.l. di Ostetricia e Ginecologia;
- la nota prot. n. 317893 del 24/03/2026 con la quale l'Area Autorizzazione Accreditamento e Controlli della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria ha chiesto all' Organismo Tecnicamente Accreditante (O.T.A.) di procedere alla verifica della sussistenza dei requisiti ulteriori di accreditamento di cui al DCA n. U00469/2017 per le attività in attuazione dell'Intesa ratificata con DGR n. 135/2026;
- la nota acquisita al prot. reg. 485853 del 8/05/2026, con la quale il responsabile del servizio dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (O.T.A.) ha trasmesso gli esiti positivi delle verifiche effettuate, in ordine al possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento di cui alla vigente normativa, per le seguenti attività sanitarie:
 - n. 14 p.l. di Chirurgia Generale;
 - n. 2 p.l. di Oculistica;
 - n.14 p.l. di Ortopedia e Traumatologia;
 - n. 6 p.l. di Ostetricia e Ginecologia;

VISTE, per quanto riguarda il procedimento di accreditamento istituzionale di branche specialistiche ambulatoriali, avviato ai sensi della DGR n. 612/2025:

- l'istanza acquisita al prot. reg. n. 937894 del 24/09/2025, con la quale il legale rappresentante della società "European Hospital S.p.A." (C.F. 07428640580 e P.IVA 01774941007 – P.IVA Gruppo 03831150366), ha chiesto l'accREDITamento istituzionale della casa di cura privata denominata "European Hospital", sita a Roma, via Portuense, 700, per le attività specialistiche ambulatoriali di CARDIOLOGIA (cod. 08), CHIRURGIA GENERALE (cod. 09), MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19), NEUROLOGIA (cod. 32), OCULISTICA (cod. 34), ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA (cod. 36), OSTETRICIA E GINECOLOGIA (cod. 37), UROLOGIA (cod. 43), DERMATOLOGIA (cod. 52), PNEUMOLOGIA (cod. 68);
- la nota prot. n. 1020880 del 16/10/2025 con la quale l'Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli della Direzione regionale Salute e Integrazione sociosanitaria, ha richiesto all'Area Rete Ospedaliera e Specialistica di esprimere il parere di compatibilità rispetto al fabbisogno di assistenza ed alla quantità di prestazioni accreditabili per le attività ambulatoriali oggetto di istanza della casa di cura privata denominata "European Hospital" di Roma;
- la nota prot. n. 1240821 del 17/12/2025 con la quale l'Area Rete Ospedaliera e Specialistica ha espresso il parere di funzionalità favorevole per le attività specialistiche ambulatoriali di CARDIOLOGIA (cod. 08), CHIRURGIA GENERALE (cod. 09), MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19), NEUROLOGIA (cod. 32), OCULISTICA (cod. 34), ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA (cod. 36), OSTETRICIA E GINECOLOGIA (cod. 37), UROLOGIA (cod. 43), DERMATOLOGIA (cod. 52), PNEUMOLOGIA (cod. 68);
- la nota prot. n. 1273753 del 31/12/2025, con la quale l'Area Autorizzazione, Accreditamento e Controlli ha chiesto ai competenti uffici della ASL Roma 3, di effettuare, ai sensi della normativa

vigente in materia, la verifica della rispondenza agli ulteriori requisiti di accreditamento di cui al DCA n. U00469/2017 della casa di cura privata denominata “European Hospital” di Roma, per le attività specialistiche ambulatoriali di CARDIOLOGIA (cod. 08), CHIRURGIA GENERALE (cod. 09), MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19), NEUROLOGIA (cod. 32), OCULISTICA (cod. 34), ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (cod. 36), OSTETRICIA E GINECOLOGIA (cod. 37), UROLOGIA (cod. 43), DERMATOLOGIA (cod. 52), PNEUMOLOGIA (cod. 68);

- la nota protocollo n. 26295 del 26/03/2026, acquisita al protocollo regionale n. 330824 del 27/03/2026, con la quale il Direttore Generale della ASL Roma 3 ha attestato la rispondenza ai requisiti ulteriori di accreditamento di cui al DCA n. U00469/2017 della casa di cura privata denominata “European Hospital”, sita a Roma, via Portuense, 700, gestita dalla società “European Hospital S.p.A.”, per le attività specialistiche ambulatoriali di CARDIOLOGIA (cod. 08), CHIRURGIA GENERALE (cod. 09), MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19), NEUROLOGIA (cod. 32), OCULISTICA (cod. 34), ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (cod. 36), OSTETRICIA E GINECOLOGIA (cod. 37), UROLOGIA (cod. 43), DERMATOLOGIA (cod. 52), PNEUMOLOGIA (cod. 68);

VISTE, per quanto riguarda il procedimento di autorizzazione allo svolgimento di attività di chirurgia ambulatoriale quale centro classificato PC2-Ospedaliero di cui alla D.G.R. n. 135/2026:

- l’istanza assunta al protocollo regionale n. 285204 del 17/03/2026, con cui il Legale Rappresentante della società “European Hospital spa” (C.F. 07428640580 e P.IVA:01774941007 – P.IVA Gruppo: 03831150366), quale gestore della casa di cura privata denominata “European Hospital”, sita nel Comune di Roma, via Portuense, 700 – 00149 Roma, ha chiesto la riconduzione dell’attività precedentemente autorizzata di Presidio di chirurgia ambulatoriale PC2 all’attività di Presidio di Chirurgia Ambulatoriale PC2 Ospedaliero;
- la nota protocollo n. 47613 del 5/06/2026, acquisita in pari data al prot. regionale n. 579550, con la quale il Direttore Generale della ASL Roma 3 ha attestato la conformità ai requisiti minimi autorizzativi per la riconduzione dell’attività precedentemente autorizzata di Presidio di chirurgia ambulatoriale PC2 all’attività di Presidio di Chirurgia Ambulatoriale PC2 Ospedaliero della casa di cura privata denominata “European Hospital”;

RITENUTO, pertanto, di provvedere, per la casa di cura privata denominata “European Hospital”, sita nel Comune di Roma, via Portuense, n. 700 – 00149 Roma, gestita dalla società “European Hospital S.p.A.” (C.F. 07428640580 e P.IVA 01774941007 – P.IVA Gruppo 03831150366):

- ai sensi dell’art. 14 della L.r. n. 4/2003 e s.m.i. e dell’art. 26 del R.r. n. 20/2019, nell’ambito del procedimento di cui alla DGR n. 612/2025, al rilascio dell’accreditamento istituzionale, per le seguenti attività specialistiche ambulatoriali: CARDIOLOGIA (cod. 08), CHIRURGIA GENERALE (cod. 09), MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19), NEUROLOGIA (cod. 32), OCULISTICA (cod. 34), ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (cod. 36), OSTETRICIA E GINECOLOGIA (cod. 37), UROLOGIA (cod. 43), DERMATOLOGIA (cod. 52), PNEUMOLOGIA (cod. 68);
- ai sensi dell’art. 14 della L.r. n. 4/2003 e s.m.i. e dell’art. 26 del R.r. n. 20/2019, in attuazione dell’Intesa ratificata con DGR n. 135/2026, al rilascio dell’accreditamento istituzionale per le seguenti attività sanitarie;
 - n. 14 p.l. di Chirurgia Generale;
 - n. 2 p.l. di Oculistica;
 - n.14 p.l. di Ortopedia e Traumatologia;
 - n. 6 p.l. di Ostetricia e Ginecologia;
- ai sensi dell’articolo 7 della L.r. n. 4/2003 e s.m.i. e dell’articolo 11 del R.r. n. 20/2019, al rilascio dell’autorizzazione all’esercizio in favore della casa di cura privata denominata “European

Hospital”, sita nel Comune di Roma, via Portuense, 700 – 00149 Roma, gestita dalla società “European Hospital spa” (C.F. 07428640580 e P.IVA:01774941007 – P.IVA Gruppo: 03831150366), per l’attività di Presidio di Chirurgia Ambulatoriale PC2 Ospedaliero (in ragione della riconduzione di tale attività all’attività di Presidio di chirurgia ambulatoriale PC2 precedentemente autorizzata);

CONSIDERATO che le attività 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;

PRECISATO che l’efficacia della nuova configurazione di posti letto ospedalieri decorre a far data dalla attuazione delle previsioni programmatiche di cui alla DGR n. 135/2026 per la Fase Transitoria della Casa di Cura Città di Roma;

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 l’accreditamento istituzionale, in favore della casa di cura privata denominata “European Hospital”, sita nel Comune di Roma, via Portuense, 700 – 00149 Roma, gestita dalla società “European Hospital S.p.A.” (C.F. 07428640580 e P.IVA 01774941007 – P.IVA Gruppo 03831150366), ai sensi dell’art. 14 della L.r. n. 4/2003 e s.m.i. e dell’art. 26 del R.r. n. 20/2019, nell’ambito del procedimento di cui alla DGR n. 612/2025, per le seguenti attività specialistiche ambulatoriali:
 - CARDIOLOGIA (cod. 08);
 - CHIRURGIA GENERALE (cod. 09);
 - MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (cod. 19);
 - NEUROLOGIA (cod. 32);
 - OCULISTICA (cod. 34);
 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (cod. 36);
 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA (cod. 37);
 - UROLOGIA (cod. 43);
 - DERMATOLOGIA (cod. 52);
 - PNEUMOLOGIA (cod. 68);
- di rilasciare l’accreditamento istituzionale, in favore della casa di cura privata denominata “European Hospital”, sita nel Comune di Roma, via Portuense, 700 – 00149 Roma, gestita dalla società “European Hospital S.p.A.” (C.F. 07428640580 e P.IVA 01774941007 – P.IVA Gruppo 03831150366), ai sensi dell’art. 14 della L.r. n. 4/2003 e s.m.i. e dell’art. 26 del R.r. n. 20/2019, in attuazione dell’Intesa ratificata con DGR n. 135/2026, per le seguenti attività sanitarie:
 - n. 14 p.l. di Chirurgia Generale;
 - n. 2 p.l. di Oculistica;
 - n.14 p.l. di Ortopedia e Traumatologia;
 - n. 6 p.l. di Ostetricia e Ginecologia;
- ai sensi dell’articolo 7 della L.r. n. 4/2003 e s.m.i. e dell’articolo 11 del R.r. n. 20/2019, al rilascio dell’autorizzazione all’esercizio in favore della casa di cura privata denominata “European Hospital”, sita nel Comune di Roma, via Portuense, 700 – 00149 Roma, gestita dalla società “European Hospital spa” (C.F. 07428640580 e P.IVA:01774941007 – P.IVA Gruppo: 03831150366), per l’attività di Presidio di Chirurgia Ambulatoriale PC2 Ospedaliero (in ragione della riconduzione di tale attività all’attività di Presidio di chirurgia ambulatoriale PC2 precedentemente autorizzata).

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:

ATTIVITÀ' AUTORIZZATE

1.STRUTTURA CHE SVOLGE ATTIVITÀ' DI ASSISTENZA IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO ORDINARIO IN ACUZIE per complessivi n. 144 posti letto così distribuiti:

Raggruppamento Chirurgico

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
07	CARDIOCHIRURGIA	40
09	CHIRURGIA GENERALE	15
30	NEUROCHIRURGIA	10
34	OCULISTICA	6
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	10

Raggruppamento Medico

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
08	CARDIOLOGIA	22
26	MEDICINA GENERALE	7

Raggruppamento Terapia Intensiva

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
49	TERAPIA INTENSIVA	12
50	UNITA' CORONARICA	8

2.SERVIZI CONNESSI ALL'ATTIVITÀ' CHIRURGICA

Blocco operatorio: n. 7 Sale operatorie + 1 sala PMA ed 1 ambulatorio chirurgico PC2

3.SERVIZI DELLA STRUTTURA SANITARIA (ANCHE APERTI A PAZIENTI ESTERNI):

Servizio di Emodinamica

Diagnostica per immagini – Radiologia Diagnostica (cod. 69) con annessa apparecchiatura RMN Total Body inferiore a 4T;

Angiografia digitale;

Recupero e Riabilitazione Funzionale (cod. 56)

Laboratorio Analisi (cod. 00)

Laboratorio Istopatologia

4.AMBULATORI PER VISITE SPECIALISTICHE:

- CARDIOCHIRURGIA (COD. 07)
- CARDIOLOGIA (COD. 08)
- CHIRURGIA GENERALE (COD. 09)
- CHIRURGIA VASCOLARE (COD. 14)
- CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA (COD. 12)

- MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (COD. 19)
- NEUROCHIRURGIA (COD. 30)
- NEUROLOGIA (COD. 32)
- OCULISTICA (COD. 34)
- ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36)
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37)
- OTORINOLARINGOIATRIA (COD. 38)
- UROLOGIA (COD. 43)
- DERMATOLOGIA (COD. 52)
- ONCOLOGIA (COD. 64)
- PNEUMOLOGIA (COD. 68)
- CENTRO DI PMA DI 3 LIVELLO
- PRESIDIO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE DI TIPO 2 (PC2) OSPEDALIERO con sala endoscopica

ATTIVITÀ' ACCREDITATE

1.STRUTTURA CHE SVOLGE ATTIVITÀ' DI ASSISTENZA IN REGIME DI RICOVERO OSPEDALIERO A CICLO CONTINUATIVO ORDINARIO IN ACUZIE per complessivi n. 87 posti letto così distribuiti:

Raggruppamento Chirurgico

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
07	CARDIOCHIRURGIA	22
09	CHIRURGIA GENERALE	14
34	OCULISTICA	2
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6

Raggruppamento Medico

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
08	CARDIOLOGIA	9

Raggruppamento Terapia Intensiva

Codice disciplina	Unità funzionale di degenza	N. PL ordinari
49	TERAPIA INTENSIVA	12
50	UNITA' CORONARICA	8

2.AMBULATORIO PER VISITE SPECIALISTICHE

- CARDIOLOGIA (COD. 08)
- CHIRURGIA GENERALE (COD. 09)
- MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE (COD. 19)
- NEUROLOGIA (COD. 32)
- OCULISTICA (COD. 34)
- ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (COD. 36)
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA (COD. 37)
- UROLOGIA (COD. 43)
- DERMATOLOGIA (COD. 52)
- PNEUMOLOGIA (COD. 68).

Il Legale Rappresentante della società "European Hospital S.p.A." è la dott.ssa Stefania GENCHI.

Il Direttore Sanitario è il Dott. Francesco CORTESE, iscritto all'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Roma con il numero 22505.

L'efficacia della nuova configurazione di posti letto ospedalieri della casa di cura privata denominata "European Hospital" decorre a far data dalla disattivazione dei posti letto della Casa di Cura "Città di Roma", secondo quanto disposto dalla DGR n. 135/2026 per la Fase Transitoria.

La Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria provvederà a comunicare il presente provvedimento al legale rappresentante della società "European Hospital S.p.A.", all'indirizzo: europeanhospitalspa@legalmail.it; al Municipio XI di Roma Capitale (protocollo.municipioroma11@pec.comune.roma.it); alla ASL Roma 3 (protocollo@pec.aslroma3.it), all'Ordine dei Medici di Roma (protocollo@pec.omceoroma.it) ed all'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA).

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.

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.

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. U0008 del 10/02/2011 e successive modificazioni.

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.