

OGGETTO: ATTESTATO DI ACCREDITABILITÀ AI SENSI DELLA L.R. N. 23 DEL 14.12.2011 E L.R. N.5 DEL 06.05.2013 - SUCCESSIVI DD.C.A. - CON RISERVA DI VERIFICA DELL'ATTIVITÀ E DEI RISULTATI AI SENSI DELL'ART. 5 DEL REGOLAMENTO CONSILIARE G.R.C. N. 03/2006, PER IL CENTRO AMBULATORIALE DI DIALISI DENOMINATO "CENTRO POLISPECIALISTICO C.M.O. SRL" CON SEDE OPERATIVA IN VIA CASTELLAMARE N. 87 NEL COMUNE DI GRAGNANO (NA) - C.F./P.IVA 04844021214.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione nella qualità di Coordinatore del CCAA, delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di Responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ed al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

Premesso che:

- 1 L' art. 1 commi dal 237 quater al 237 duovicies della Legge Regionale n. 23 del 14.12.2011 (modifiche alla legge regionale 15 marzo 2011 n. 4), pubblicata sul B.U.R.C. n. 78 del 19.12.2011, e successive modifiche e integrazioni;_
- 2 Regolamento n. 1 del 22.06.07 pubblicato sul B.U.R.C. n. 38 del 04.07.07 recante la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti che erogano attività di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, in regime di ricovero ed in regime residenziale;
- 3 Il D.C.A. n. 19 del 07.03.2012 ad oggetto – "Accreditamento Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011 modifiche della legge regionale 15.03.2011 n. 4 – modalità attuative".
- 4 Il D.C.A. n. 90 del 09.08.2012 ad oggetto – "Accreditamento Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011. Approvazione delle modalità di verifica del possesso dei requisiti e del documento delle check list, successivamente rettificato con D.C.A. n. 124 del 10.10.2012".

- 5 D.C.A. n. 10 del 25.01.2013 ad oggetto – “Check List approvate con decreto commissariale 124 del 10.10.2012 per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture – Ulteriori rettifiche”;
- 6 Il D.C.A. n. 50 del 30.05.2013 ad oggetto – “Accreditamento Istituzionale definitivo ai sensi della L.R. 23 del 14.12.2011 modifiche della legge regionale 15.03.2011 n. 4 – modalità attuative”;
- 7 la Legge Regionale n. 5 del 06.05.2013 ad oggetto – “Disposizioni per la formazione del Bilancio Annuale e Pluriennale 2013 – 2015 della Regione Campania (Legge Finanziaria Regionale 2013) pubblicata sul B.U.R.C. n. 24 del 07.05.2013”.
- 8 il D.C.A. N. 49 del 30.05.2013 ad oggetto - “Legge regionale 15 maggio 2011 n. 4 e s.m.i. in tema di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio – sanitarie private - Adempimenti ai sensi dell’ art. 1, comma 237 undicies”, con il quale la Regione approvava, come mero atto ricognitivo, l’ elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell’ art. 1, comma 237 quinquies della legge regionale 15.03.2011 n. 4 e s.m.i. dai soggetti aventi titolo ai sensi del vigente comma 237 duodecies;
- 9 il D.C.A. N. 73 del 21.06.2013 ad oggetto – “Legge regionale 15 maggio 2011 n. 4 e s.m.i. in tema di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio – sanitarie - Adempimenti ai sensi dell’ art. 1, comma 237 undicies”, con il quale la Regione approvava, come mero atto ricognitivo, l’ elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell’ art. 1, comma 237 tervicies della L.R.C. n. 4/2011 e s.m.i. così come aggiunto dal comma 36 lettera f) della L.R.C. 5/2013, secondo modalità definite con DCA n. 50/2013;

Considerato:

- che, in ottemperanza alle sopra indicate disposizioni regionali, è stato costituito il Comitato di Coordinamento Aziendale per l’Accreditamento Istituzionale (C.C.A.A.) con deliberazione del Direttore Generale n. 418 del 04.05.2021;

Visto:

- il D.C.A. N. 83 del 31.10.2019 ad oggetto – “Piano Regionale della Rete di Assistenza Sanitaria Territoriale 2019 – 2021” in relazione al fabbisogno dei posti letto dell’ASL Napoli 3 Sud;
- il DCA 05/07/2018 n. 55, integrato e modificato dal D.C.A. 05/02/2019 n.22, con la quale la Direzione Generale per la Salute della Giunta Regionale della Campania ha disciplinato le nuove procedure di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie, socio sanitarie e socio assistenziali, in conformità a quanto previsto dalle Intese Stato-Regioni del 19/02/2015 e del 20/12/2012;
- la D.G.R.C. 09/07/2020 n. 347, con la quale la Regione Campania ha meglio definito le procedure di accreditamento istituzionale da adottare per i nuovi accreditamenti ovvero per gli accreditamenti che all’atto del presente provvedimento sono attualmente in corso;
- la circolare regionale prot. 195318 del 12/04/2021 ad oggetto “Indirizzi per le procedure di verifica e rilascio dell’accredimento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie”;
- la nota prot. 164050 del 25/03/2021 della Regione Campania, acquisita in pari data al protocollo generale dell’ ASL con n. 65143, avente ad oggetto: “Accreditamento istituzionale definitivo CMO Srl (ex DIA.GRA.)”, con la quale la Direzione Generale per la Tutela della Salute della G.R.C., in ossequio alla DGRC 347/2020, ha rimesso alla Direzione Generale dell’ASL NA 3 Sud l’istanza a firma del legale rappresentante della società C.M.O. Srl relativa la richiesta di accreditamento istituzionale del Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato “Centro Polispecialistico C.M.O. S.r.l.”;
- la nota prot. n.78549 del 16/04/2021, con il quale il Coordinatore del C.C.A.A., ai sensi del regolamento consiliare n. 3/2006, dà mandato al NUVA n. 5 a procedere alla verifica e alla valutazione del possesso degli ulteriori requisiti per l’ammissibilità dell’accredimento istituzionale con riserva di verifica del volume dell’attività e della qualità dei risultati ai sensi dell’ex art. 5 del Reg. Consiliare

3/2006, al Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato “Centro Polispecialistico C.M.O. S.R.L.” con sede operativa in Via Castellammare n. 87 nel comune di Gragnano (NA) C.F./P.I. 04844021214;

- il rapporto finale di verifica del NUVA prot. 191777 del 30/09/2021;
- il verbale n. 4 del 19/10/2021 del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento Istituzionale;
- la “Relazione Finale Motivata”, trasmessa dal Coordinatore del C.C.A.A. al Direttore Generale con nota prot. 211685 del 27/10/2021, con la quale il C.C.A.A., sulla base del rapporto finale di verifica del Nucleo di Valutazione all'uopo incaricato, formulato su evidenze documentali e sopralluoghi presso la sede operativa della struttura nonché interviste in loco, relativo alla conferma del possesso degli ulteriori requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi al Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato “Centro Polispecialistico C.M.O. S.R.L.” con sede operativa in Via Castellammare n. 87 nel comune di Gragnano (NA) C.F./P.I. 04844021214, esclusivamente per l'attività di: **Emodialisi ambulatoriale per complessivi n. 10 (dieci) posti tecnici rene + n. 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (10 HBsAg neg. + 1 HBsAg pos.) per prestazioni dialitiche suddivise in 12 (dodici) turni settimanali;**
con identificazione dei requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;

Ritenuto:

che tutte le procedure, propedeutiche all'adozione del presente atto, sono state espletate in conformità al manuale operativo adottato con deliberazione del Direttore Generale n°42 del 25/01/2017;

che ai sensi di quanto disposto dall'art. 2, comma 2, del Regolamento del Consiglio Regionale n. 3/06 e 1/07, 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 502/92 e s.m.i.:

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- 1 di prendere atto della nota prot. 164050 del 25/03/2021 dell'ente Regione Campania, acquisita in pari data al protocollo generale dell'ASL con n. 65143, avente ad oggetto: “Accreditamento istituzionale definitivo CMO Srl (ex DIA.GRA.)”;
- 2 di prendere atto dell'istanza a firma del legale rappresentante della società C.M.O. Srl, trasmessa dalla Regione Campania con nota prot.164050 del 25/03/2021, relativa la richiesta di accreditamento istituzionale del Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato “Centro Polispecialistico C.M.O. S.r.l.” con sede operativa in Via Castellammare n. 87 nel Comune di Gragnano (NA) C.F./P.I. 04844021214;
- 3 di attestare per il Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato “Centro Polispecialistico C.M.O. S.R.L.” con sede operativa in Via Castellammare n. 87 nel comune di Gragnano (NA) C.F./P.I. 04844021214, **l'ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale**, in quanto:
 - a il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale 14/12/2011 n. 23, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
 - b il possesso di tutti gli ulteriori requisiti previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 3 del 31/07/2006;
 - c l'accreditamento istituzionale, **ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Consiliare n.3/2006** (Accreditamento con riserva di verifica dell'attività e dei risultati), esclusivamente per l'attività di: **Emodialisi ambulatoriale per complessivi n. 10 (dieci) posti tecnici rene + n. 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (10 HBsAg neg. + 1 HBsAg pos.) per prestazioni dialitiche**

suddivise in 12 (dodici) turni settimanali con identificazione dei requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;

- 4 di fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della seguente deliberazione, nonché, su tutti gli atti consequenziali, in ordine alle eventuali successive acquisizioni di notizie relative alla sussistenza di cause di decadenza, sospensioni o divieto previste dalla normativa antimafia vigente.
- 5 Trasmettere, a cura del Direttore proponente, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute dell'ente Regione Campania il presente provvedimento che ha valore di atto pubblico, in ossequio a quanto sancito dal DCA n. 90/2012 e DCA n. 124/2012.

**Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Coordinatore CCAA
CARBONE CARMINE**

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate
– Sostituisce la firma autografa)

Il Direttore Generale

In forza della D.G.R.C. n° 372 del 06/08/2019 e del D.P.G.R.C. n° 104 del giorno 08/08/2019

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario aziendale e dal Direttore Amministrativo aziendale

**Il Direttore Sanitario aziendale
dr. Gaetano D'Onofrio**

**Il Direttore Amministrativo aziendale
dr. Giuseppe Esposito**

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate
– Sostituisce la firma autografa)

DELIBERA

- 1 di prendere atto la nota prot. 164050 del 25/03/2021 della Regione Campania, acquisita in pari data al protocollo generale dell'ASL con n. 65143, avente ad oggetto: "Accreditamento istituzionale definitivo CMO Srl (ex DIA.GRA.)";
- 2 di prendere atto dell'istanza a firma del legale rappresentante della società C.M.O. Srl, trasmessa dalla Regione Campania con nota prot.164050 del 25/03/2021, relativa la richiesta di accreditamento istituzionale del Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato "Centro Polispecialistico C.M.O. S.r.l." con sede operativa in Via Castellammare n. 87 nel Comune di Gragnano (NA) C.F./P.I. 04844021214;
- 3 di attestare per il Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato "Centro Polispecialistico C.M.O. S.R.L." con sede operativa in Via Castellammare n. 87 nel comune di Gragnano (NA) C.F./P.I. 04844021214, **l'ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale**, in quanto:

- a il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale 14/12/2011 n. 23, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
 - b il possesso di tutti gli ulteriori requisiti previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 3 del 31/07/2006;
 - c l'accreditamento istituzionale, **ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Consiliare n.3/2006** (Accreditamento con riserva di verifica dell'attività e dei risultati), esclusivamente per l'attività di:
Emodialisi ambulatoriale per complessivi n. 10 (dieci) posti tecnici rene + n. 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (10 HBsAg neg. + 1 HBsAg pos.) per prestazioni dialitiche suddivise in 12 (dodici) turni settimanali con identificazione dei requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;
- 4 Fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della seguente deliberazione, nonché, su tutti gli atti consequenziali, in ordine alle eventuali successive acquisizioni di notizie relative alla sussistenza di cause di decadenza, sospensioni o divieto previste dalla normativa antimafia vigente.
- 5 Trasmettere, a cura del Direttore proponente, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute dell'ente Regione Campania il presente provvedimento che ha valore di atto pubblico, in ossequio a quanto sancito dal DCA n. 90/2012 e DCA n. 124/2012.

Atto non soggetto a controllo ai sensi dell'art. 35 L.R. 32/94.

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.

Il Direttore Generale

Ing. Gennaro Sosto

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate.
– Sostituisce la firma autografa)