

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. PER LA STRUTTURA SOCIO SANITARIA DENOMINATA "VILLA ARIANNA HOSPICE" GESTITA DALLA SOCIETA' VILLA ARIANNA HOSPITAL SRL CON SEDE OPERATIVA IN VIA CAMALDOLI N. 3/5 NEL COMUNE DI SCISCIANO (NA) - P.I. 02969460605.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PREVENZIONE – COORDINATORE DEL COMITATO DI COORDINAMENTO AZIENDALE PER L'ACCRDITAMENTO ISTITUZIONALE

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:

- 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;
- il 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;
- 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”;
- 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”;
- il 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”;

- 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”;
- 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”;
- 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;
- 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. 72 del 21/12/2017 ad oggetto – Disciplina per l’accreditamento istituzionale con riserva di verifica dell’attività e dei risultati ai sensi dell’art. 5 del Regolamento 1/2007 per le strutture territoriali di assistenza palliativa ai malati terminali (HOSPICE) e strutture territoriali per persone in stato vegetativo, di minima coscienza e di bassa responsività in speciali unità di accoglienza permanente (S.U.A.P.);
- la nota regionale prot. n. 257173 del 19/04/2018 con la quale l’Ente Regione Campania ha trasmesso alla Direzione Generale dell’ASL Napoli 3 Sud l’istanza del Legale rappresentante della società “Villa Arianna Hospital Srl” del 26/01/2018 relativa alla domanda per il rilascio di accreditamento istituzionale con riserva di verifica e dei risultati per l’attività “Centro residenziale di cure palliative (Hospice)” per n. 10 posti letto residenziali, da erogare presso la struttura denominata “Hospice Villa Arianna” sita in Scisciano (NA) alla Via Camaldoli n. 3/5;
- la Deliberazione del Direttore generale n. 440 del 31/05/2018 avente ad oggetto – *“Attestato di Accredibilità ai sensi della L.R. n. 23 del 14.12.2011 e L.R. N. 5 del 06.05.2013 - Successivi DD.C.A. per la struttura denominata “Villa Arianna Hospital” con sede legale in Via K. Herold nel comune di Cassino (FR) e sede operativa in Via Camaldoli n. 3/5 nel comune di Scisciano (NA) P. IVA 02969460605”;*
- il DCA 24/07/2018 n. 65, con il quale il Commissario ad Acta per l’attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR, ha rilasciato l’Accreditamento con riserva di verifica alla struttura gestita da “Villa Arianna Hospital Srl” con sede legale in via K. Herold nel comune di Cassino (FR), denominata HOSPICE Villa Arianna con sede in Scisciano (NA) alla Via Camaldoli n. 3/5, per l’erogazione di prestazioni in regime residenziale come “Centro residenziale di cure palliative – Hospice per adulti” per n. 01 modulo da 10 (dieci) posti letto;
- il rapporto di verifica intermedia, acquisito con nota prot. n. 90241 del 14/06/2019, con il quale il Nucleo di Valutazione all’uopo incaricato ha espresso parere favorevole sulla permanenza dei requisiti minimi e delle procedure adottate dalla struttura socio sanitaria;
- Il Decreto Sindacale n. 3 del 25/01/2018 rilasciato dal Sindaco del comune di Scisciano (NA) per l’attività di cure palliative in regime residenziale - Hospice per adulti per n. 10 posti letto;

- Il verbale n. 5 del 3/11/2021 con la quale il C.C.A.A. individuava il dott. Antonio Ciccone quale coordinatore del Nucleo di valutazione all'uopo incaricato, in sostituzione del dott. Ferdinando Avella collocato in quiescenza;
- la nota prot. 222217 del 09/11/2021 con la quale il Coordinatore del C.C.A.A. dava mandato al Nucleo di Valutazione 7 a procedere, come da Regolamento consiliare n. 1/2007, alla valutazione del possesso degli ulteriori requisiti per l'accreditamento istituzionale definitivo della struttura sanitaria denominata "HOSPICE Villa Arianna" con sede operativa in Ciciano alla Via Provinciale per Comiziano snc;
- il verbale n. 7 del 15/12/2021 con il quale il C.C.A.A., prende atto del rapporto finale di verifica, trasmesso dal Nucleo di Valutazione con nota prot. 244721 del 13/12/2021, approva la proposta di accreditamento istituzionale definitivo;
- la "Relazione Finale Motivata" trasmessa dal Coordinatore del C.C.A.A. al Direttore Generale con nota prot. n. 250239 del 17/12/2021, con la quale il Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento – sulla base del Rapporto Finale di Verifica del Nucleo di Valutazione all'uopo incaricato (formulato su evidenze documentali, sopralluoghi presso la sede operativa della struttura e interviste) ha espresso parere favorevole allo scioglimento della riserva per il rilascio del titolo di accreditamento istituzionale alla struttura socio sanitaria denominata "HOSPICE Villa Arianna" per l'attività di: **"Centro residenziale di cure palliative – Hospice per adulti" per n. 01 modulo da 10 (dieci) posti letto, con identificazione dei requisiti specifici al 100% di fascia 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.;
- che tutta la documentazione del presente provvedimento è agli atti del Dipartimento di Prevenzione.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

1. di aggiornare l'attestato di accreditabilità di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 440 del 31/05/2018 avente ad 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. per la struttura denominata "Villa Arianna Hospital" con sede legale in Via K. Herold nel comune di Cassino (FR) e sede operativa in Via Camaldoli n. 3/5 nel comune di Scisciano (NA) P. IVA 02969460605"*, a seguito di parere favorevole allo scioglimento della riserva per il rilascio del titolo definitivo di accreditamento istituzionale alla struttura socio sanitaria "Hospice Villa Arianna", ai sensi dell'art. 5 del Regolamento consiliare n. 1/2007;
2. di attestare per la struttura socio-sanitaria denominata **"HOSPICE VILLA ARIANNA"** gestita dalla società Villa Arianna Hospital Srl con sede operativa in Scisciano (NA) alla Via Camaldoli n. 3/5 - **P.I. 02969460605**:
 - a) l'ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale;
 - b) 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;
 - c) il possesso di tutti gli ulteriori requisiti previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 1 del 22/06/2007;
 - d) l'accreditabilità esclusivamente per l'attività di:

“Centro residenziale di cure palliative – Hospice per adulti” per n. 01 modulo da 10 (dieci) posti letto, con identificazione dei requisiti specifici al 100% di fascia C, classe III;

3. 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;
4. di trasmettere, a cura del Direttore proponente, agli Uffici regionali competenti e alla struttura socio sanitaria denominata “Hospice Villa Arianna” gestita dalla società Villa Arianna Hospital Srl, 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 aggiornare l’attestato di accreditabilità di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 440 del 31/05/2018 avente ad 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. per la struttura denominata “Villa Arianna Hospital” con sede legale in Via K. Herold nel comune di Cassino (FR) e sede operativa in Via Camaldoli n. 3/5 nel comune di Scisciano (NA) P. IVA 02969460605”*, a seguito di parere favorevole allo scioglimento della riserva per il rilascio del titolo definitivo di accreditamento istituzionale alla struttura socio sanitaria “Hospice Villa Arianna”, ai sensi dell’art. 5 del Regolamento consiliare n. 1/2007;
2. di attestare per la struttura socio-sanitaria denominata **“HOSPICE VILLA ARIANNA”** gestita dalla società Villa Arianna Hospital Srl con sede operativa in Scisciano (NA) alla Via Camaldoli n. 3/5 - **P.I. 02969460605**:

a) l’ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale;

- b) 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;
 - c) il possesso di tutti gli ulteriori requisiti previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 1 del 22/06/2007;
 - d) l'accreditabilità esclusivamente per l'attività di:
“Centro residenziale di cure palliative – Hospice per adulti” per n. 01 modulo da 10 (dieci) posti letto, con identificazione dei requisiti specifici al 100% di fascia C, classe III;
- 3. 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;
 - 4. di trasmettere, a cura del Direttore proponente, agli Uffici regionali competenti e alla struttura socio sanitaria denominata “Hospice Villa Arianna” gestita dalla società Villa Arianna Hospital Srl, 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)