

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 G.R.C. N. 01/2007 - PER LA STRUTTURA SOCIO SANITARIA DENOMINATA "NEAPOLISANIT SRL" CON SEDE LEGALE ED OPERATIVA IN OTTAVIANO (NA) ALLA VIA FUNARI SNC. - P.I.-VA/CF 04123381214.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - COORDINATORE DEL COMITATO DI COORDINAMENTO AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione 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:

- con la Deliberazione aziendale n. 450 del 25/06/2020 avente ad oggetto: *"Pianificazione offerta assistenziale Asl Napoli 3 Sud per Servizi Riabilitativi e Socio Sanitari territoriali a varia intensità di cura alla luce delle attività previste dal piano nazionale delle cronicità e del DCA 83/2019 - Presa d'atto ed approvazione del relativo documento tecnico analitico di programmazione."*; la Direzione Generale ha approvato i criteri di pianificazione aziendale in rapporto con il fabbisogno aziendale e alla localizzazione per i setting assistenziali della disabilità e adulti/anziani non autosufficienti in regime residenziale e semiresidenziale;
- il legale rappresentante della struttura sanitaria denominata Neapolisanit srl ha presentato con nota prot. 280/2021 del 21/05/2021 richiesta di rilascio dell'Accreditamento istituzionale con riserva di verifica dell'attività e dei risultati per l'attività di "Unità di cure residenziali per adulti/anziani non autosufficienti RSA R3" per n. 40 p.l.;
- con la Deliberazione della Giunta Regionale della Campania 27/10/2021 n. 468 avente ad oggetto – *"Accreditamento Istituzionale. Determinazioni."* la Regione ha stabilito che, nelle more dell'approvazione dei nuovi requisiti e delle relative procedure di accreditamento istituzionale, pervenute alla data di approvazione della presente delibera, devono essere espletate secondo le procedure di verifica e i requisiti di cui ai Regolamenti regionale 3/2006 e 1/2007;

- con la nota regionale prot. 612509 del 07/12/2021 avente ad oggetto: *“Nuova DGRC n. 468/2021 – Richiesta del 21/05/2021 per il rilascio dell’accreditamento istituzionale per attività di cure residenziali per persone non autosufficienti RSA (R3) n. 40 p.l.”* la Regione Campania sollecitava l’ASL NA 3 Sud a svolgere le opportune procedure di competenza per la verifica del possesso degli ulteriori requisiti specifici e generali secondo la normativa vigente.

Visto:

- il DCA 16.11.2018 n. 97 ad oggetto – *“Assistenza sociosanitaria territoriale: Requisiti, criteri e procedure di accesso per le R.S.A.: Unità di cure residenziali per persone adulte non autosufficienti (R3), per persone adulte affette da Disturbi Cognitivi e Demenze (R2D), e per persone adulte non autosufficienti con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali stabilizzate (RD3). Attuazione Programma Operativo 2016-2018 Intervento 19.1 DCA 14/2017”*;
- il DCA 09/10/2019 n. 74 ad oggetto – *“Assistenza sociosanitaria territoriale: Integrazioni e modifiche al DCA 97/2018: “Requisiti, criteri e procedure di accesso per le R.S.A.: Unità di cure residenziali per persone adulte non autosufficienti (R3), per persone adulte affette da Disturbi Cognitivi e Demenze (R2D), e per persone adulte non autosufficienti con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali stabilizzate (RD3)” e approvazione “Requisiti, criteri, procedure di accesso e tariffe per le R.S.A.: Unità di cura residenziale R2 - Requisiti dei Centri Diurni - Attuazione Programma Operativo 2016-2018 Intervento 19.1 DCA 14/2017.”*;
- il Decreto n. 20 del 20/05/2021 con il quale il Sindaco del Comune di Ottaviano ha rilasciato alla struttura in oggetto, l’autorizzazione all’esercizio per l’attività sanitaria di RSA Unità di cure residenziali per persone adulte non autosufficienti (R3) per 40 p.l. da erogare nei locali siti in Ottaviano alla Via Funari snc.;
- lo stralcio verbale del 22/06/2022 con la quale il C.C.A.A. ha individuato il dott. Antonio Ciccone quale coordinatore del Nucleo di valutazione la verifica del possesso degli ulteriori requisiti previsti per l’accreditamento istituzionale;
- la nota prot. n. 59965 del 06/07/2022, con la quale il Coordinatore del C.C.A.A. dava mandato al Nucleo di Valutazione all’uopo incaricato di procedere alla valutazione del possesso degli ulteriori requisiti generali della struttura sanitaria Neapolisanit Srl con sede legale ed operativa in Via Funari snc, nel comune di Ottaviano (NA) – CF/P.IVA 04123381214;
- il rapporto finale di verifica del Nucleo di Valutazione assunto con nota prot. n. 68149 del 20/07/2022;
- lo stralcio verbale n. 7 del 20/07/2022, con il quale il C.C.A.A. alla stregua dell’istruttoria condotta, ha predisposto la Relazione Finale Motivata ed ha approvato la proposta di accreditamento istituzionale con riserva di verifica.

Considerato:

- che con “Relazione Finale Motivata” trasmessa dal Coordinatore del C.C.A.A. al Direttore Generale con la nota prot. n. 71804 del 26/07/2022, 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 al rilascio del titolo di accreditamento con riserva di verifica dell’attività e dei risultati alla struttura sanitaria denominata **“CENTRO NEAPOLISANIT Srl”** per l’attività di: **“Unità di Cure residenziali persone Adulti/Anziani non autosufficienti – RSA R3 per n. 40 p.l.”** 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

di attestare per la struttura socio sanitaria denominata “**Neapolisanit Srl**” con sede legale ed operativa in Ottaviano (NA) alla Via Funari snc. - P.IVA/CF 04123381214

- 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 di accreditamento generale così come indicati nel Regolamento regionale n. 1 del 22/06/2007 e specifici per le strutture Residenze sanitarie a ciclo continuativo e/o diurno ex D.C.A. n. 97 del 16/11/2018 e s.m.i.;
- D. l'accreditabilità **con riserva di verifica dell'attività e dei risultati**, per l'attività di:

“Unità di Cure residenziali per persone Adulti/Anziani non autosufficienti – RSA R3 per n. 40 p.l.” con identificazione dei requisiti specifici al 100% di fascia C, classe III.

- 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;
- di 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 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° 321 del 21/06/2022 e del D.P.G.R.C. n° 111 del giorno 04/08/2022.

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.ssa Elvira Bianco

Il Direttore Amministrativo aziendale
dr. Michelangelo Chiacchio

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

DELIBERA

di attestare per la struttura socio sanitaria denominata “**Neapolisanit Srl**” con sede legale ed operativa in Ottaviano (NA) alla Via Funari snc. - P.IVA/CF 04123381214

- 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 di accreditamento generale così come indicati nel Regolamento regionale n. 1 del 22/06/2007 e specifici per le strutture Residenze sanitarie a ciclo continuativo e/o diurno ex D.C.A. n. 97 del 16/11/2018 e s.m.i.;
- D. l'accreditabilità **con riserva di verifica dell'attività e dei risultati**, per l'attività di:

“Unità di Cure residenziali per persone Adulti/Anziani non autosufficienti – RSA R3 per n. 40 p.l.” con identificazione dei requisiti specifici al 100% di fascia C, classe III.

- 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;
- di 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

Dr. Giuseppe Russo

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate.

– Sostituisce la firma autografa)