

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 845 DEL 17.10.2019

=====

OGGETTO: ATTESTATO DI ACCREDITABILITÀ, CON RISERVA DI VERIFICA AI SENSI DEL DCA N°97 DEL 16/11/20118 ALLA STRUTTURA DENOMINATA "VILLA ARIANNA HOSPITAL S.R.L." CON SEDE LEGALE IN VIA KARL HEROLD, SENZA NUMERO CIVICO NEL COMUNE DI CASSINO (FR) E SEDE OPERATIVA IN VIA CAMALDOLI N° 3, NEL COMUNE DI SCISCIANO (NA). P.IVA 02969460605.

PUBBLICAZIONE		ESECUTIVITA'	
<u>AFFISSIONE ALBO</u>	<u>RELATA</u>	<u>ORDINARIA</u>	<u>IMMEDIATA</u>
La presente deliberazione sarà affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda dal 19.10.2019 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato f.to sig.ra Maria Vallone	La presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione L'incaricato	La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal Il Dirigente	La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva. 17.10.2019 Il Direttore Generale f.to ing. Gennaro Sosto

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL DIRETTORE GENERALE

Ing. Gennaro Sosto, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 372 del 6 agosto 2019 e con D.P.G.R.C. n. 104 del giorno 8 agosto 2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Amministrativo Aziendale e del Direttore Sanitario Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

Oggetto: Attestato di Accreditabilità, con riserva di verifica ai sensi del DCA n°97 del 16/11/20118 **alla struttura denominata “Villa Arianna Hospital s.r.l.” con sede legale in Via Karl Herold, senza numero civico nel Comune di Cassino (FR) e sede operativa in Via Camaldoli n° 3, nel Comune di Scisciano (NA). P.IVA 02969460605**

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

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente Responsabile del predetto Dipartimento di Prevenzione, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal medesimo Dirigente, quale Coordinatore del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento Istituzionale (in seguito definito CCAA), e proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di Titolare del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs.30 giugno 2003 n.196, ed al Regolamento aziendale, in materia di protezione dei dati personali, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 52 del 17 Gennaio 2018, redatto in conformità alle prescrizione del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE;

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.

VISTO:

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;
10. il D.C.A. N.97 del 16.11.2018 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”, con il quale la Regione Campania stabiliva: *“.... per le strutture di nuova autorizzazione ovvero non precedentemente convenzionate, di procedere, su istanza dell’interessato, al rilascio dell’accreditamento con riserva di verifica con le procedure già in uso, attraverso la verifica, su richiesta della DG Tutela della Salute, da parte dei competenti servizi aziendali dell’adeguamento ai requisiti di cui al presente decreto e previa adozione di delibera aziendale di attestazione di accreditabilità.....”*

CONSIDERATO:

che, in ottemperanza alle sopra indicate disposizioni regionali, l’ASL NA 3 SUD ha costituito il Comitato di Coordinamento Aziendale per l’Accreditamento Istituzionale (C.C.A.A.) con delibera n. 698 del 18.09.2018

VISTI:

- La nota prot.n°0188638 del 28/12/2018, con la quale il Legale Rappresentante trasmette l'istanza di accreditamento ai sensi del DCA n°97/2018 inviata alla Direzione Generale per la Tutela della Salute Regione Campania;
- La nota prot. n°00210033 del 06/02/2019, con la quale il CCAA dava mandato al Nucleo di Valutazione (NdV) n°7 a procedere, come da DCA n°97/2018, alla valutazione del possesso degli ulteriori requisiti per l'accREDITamento della struttura denominata "VILLA ARIANNA HOSPITAL SRL" con sede legale in Via Karl Herold snc nel Comune di Cassino (FR) e sede operativa in Camaldoli n°3, nel Comune di Scisciano (NA) P.IVA 02969460605, agli atti dell'Ufficio
- il Decreto Autorizzativo n° 02/2018 del 25/01/2018 prot. n° 539 del Dirigente del i Settore del Comune di Scisciano
- il rapporto finale di verifica del NdV assunto al protocollo generale al n° 0107233 del 17/07/2019, agli atti dell'Ufficio
- lo stralcio del verbale n° 11 del 06/09/2019 del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'AccREDITamento, agli atti dell'Ufficio

PRESO ATTO:

della "Relazione Finale Motivata" (agli atti di questo ufficio), trasmessa dal Coordinatore del C.C.A.A. al Direttore Generale con nota prot. n°0132231 del 19/09/2019, 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 dell'Attestato di AccREDITabilità con riserva di verifica del volume di attività svolte e della qualità dei suoi risultati ai sensi dell'art. 5 del regolamento 1/2007 e del DCA 97/2018 alla struttura denominata **"VILLA ARIANNA HOSPITAL S.R.L." Residenza Sanitaria Assistenziale – RSA – Unità di cura residenziale per disabili adulti non autosufficienti (R3)** per la sotto elencata attività:

- **RSA per disabili adulti non autosufficienti a ciclo continuo e/o diurno per complessivi posti letto residenziali n°40 (quaranta) divisi in due moduli da 20 in Regime Residenziale**

con identificazione dei requisiti specifici 100% di tipo C classe III

PRECISATO

- 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, 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 di cui al presente provvedimento è agli atti del Dipartimento di Prevenzione;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE di

1. Attestare per la struttura denominata **"VILLA ARIANNA HOSPITAL S.R.L." Residenza Sanitaria Assistenziale – RSA – Unità di cura residenziale per disabili adulti non autosufficienti (R3)** con sede legale in Via Karl Herold senza numero civico, nel Comune di

Cassino (FR) e sede operativa in Via Camaldoli n° 3, nel Comune di Scisciano (NA). P.IVA 02969460605

- a) l'ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale;
 - b) il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale n. 23 del 14.12.2011, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
 - c) il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 1 del 22/06/2007;
 - d) l'accreditabilità con riserva di verifica del volume di attività svolte e della qualità dei suoi risultati ai sensi dell'art. 5 del regolamento 1/2007 e del DCA 97/2018 esclusivamente per l'attività di :
 - **RSA per disabili adulti non autosufficienti a ciclo continuo e/o diurno per complessivi posti letto residenziali n°40 (quaranta) divisi in due moduli da 20 in Regime Residenziale con identificazione dei requisiti specifici 100% di tipo C classe III**
2. 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.

**Il Direttore Dipartimento di Prevenzione
Coordinatore CCAA
Dr. Adele Carotenuto**

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

DELIBERA di

1. Attestare per la struttura denominata **“VILLA ARIANNA HOSPITAL S.R.L.” Residenza Sanitaria Assistenziale – RSA – Unità di cura residenziale per disabili adulti non autosufficienti (R3)** con sede legale in Via Karl Herold senza numero civico, nel Comune di Cassino (FR) e sede operativa in Via Camaldoli n° 3, nel Comune di Scisciano (NA). P.IVA 02969460605
 - a) l'ammissibilità della struttura alle procedure di accreditamento istituzionale;

- b) il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale n. 23 del 14.12.2011, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
- c) il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal Regolamento del Consiglio Regionale n. 1 del 22/06/2007;
- d) l'accreditabilità con riserva di verifica del volume di attività svolte e della qualità dei suoi risultati ai sensi dell'art. 5 del regolamento 1/2007 e del DCA 97/2018 esclusivamente per l'attività di :
 - **RSA per disabili adulti non autosufficienti a ciclo continuo e/o diurno per complessivi posti letto residenziali n°40 (quaranta) divisi in due moduli da 20 in Regime Residenziale**
con identificazione dei requisiti specifici 100% di tipo C classe III

- 2. 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..
- 3. trasmettere, a cura del direttore proponente, alla struttura commissariale 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

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 17.10.2019 A:

x	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE		U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE	
X	DIRETTORE AMM. AZIENDALE		U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
X	COLLEGIO SINDACALE		U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
	U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE		U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE		U.O.C. Progr. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
	U.O.C. AFFARI GENERALI		U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO, TRASPARENZA, TUTELA, COMUNICAZIONE	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. AFFARI LEGALI		U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.		U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INTERNI ED ESTERNI	DISTRETTO N. 55
	COLLEGIO DI DIREZIONE		DIPARTIMENTO RADIODIAGNOSTICA	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. COORDINAMENTO ATTIVITA RIABILITATIVE		DIPARTIMENTO MEDICINA LABORATORIO E ANATOMIA PATOLOGICA	DISTRETTO N. 57
	U.O.C. ATTIVITA RIABILITATIVE		COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
			COORD. TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. CURE PRIMARIE E ATTIVITA TERRITORIALI		DIPARTIMENTO ATTIVITA' TERRITORIALI ED INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIO	P.O. NOLA + STAB. POLLENA TROCCHIA
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	P.O. CAST. + STAB. GRAGNANO
	U.O.C. COORD. CURE DOMICILIARI	x	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	P.O. BOSCO + P.O. MARESCA
	U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U.		DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	P.O. SORRENTO + P.O. VICO EQ.
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN		DISTRETTO N. 34	U.O.S.D. A.L.P.I.
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE		DISTRETTO N. 48	DIPARTIMENTO AREA CRITICA
	U.O.C. SVILUPPO E GESTIONE ATTREZZATURE SANITARIE		DISTRETTO N. 49	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA SUD
	U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE		DISTRETTO N. 50	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPEDALIERI AREA NORD
	U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC		DISTRETTO N. 51	U.O.C. COORDINAMENTO COMITATO ETICO CAMPANIA SUD
	U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBINO		DISTRETTO N. 52	DIPARTIMENTO INTEGRATO MATERNO INFANTILE