



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 0055 DEL 21 GEN. 2020

OGGETTO: ATTESTATO DI ACCREDITABILITÀ AI SENSI DELLA L.R. N. 23 DEL 14.12.2011 E L.R. N.05 DEL 06.05.2013 - SUCCESSIVI DD.C.A. PER LA STRUTTURA DENOMINATA "NEAPOLISANIT SRL" CON SEDE LEGALE ED OPERATIVA IN VIA FUNARI SNC NEL COMUNE DI OTTAVIANO (NA) P.IVA /CF 04123381214 PER ULTERIORI N° 20 POSTI LETTO RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. 833/1978 SEMIRESIDENZIALI.

PUBBLICAZIONE		ESECUATIVITA'	
<u>AFFISSIONE ALBO</u> La presente deliberazione sarà affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda dal 22 GEN. 2020 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato <i>Antonio Volpone</i>	<u>RELATA</u> La presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione L'incaricato	<u>ORDINARIA</u> La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal _____ Il Dirigente _____	<u>IMMEDIATA</u> La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva. 21 GEN. 2020 Il Direttore Generale Ing. <i>Gennaro Sosto</i> <i>Gennaro Sosto</i>

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:

Dipartimento di Prevenzione n. 02



Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud
Via Marconi, 66
80059 Torre del Greco

OGGETTO: Attestato di Accreditabilità ai sensi della l.r. n. 23 del 14.12.2011 e l.r. n.05 del 06.05.2013 - successivi dd.c.a. per la struttura denominata "NEAPOLISANIT srl" con sede legale ed operativa in Via Funari snc nel Comune di Ottaviano (NA) P.IVA /CF 04123381214 per ulteriori n° 20 posti letto Riabilitazione ex art. 26 L. 833/1978 Semiresidenziali.

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 responsabile 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 prescrizioni 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, con conseguenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

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. Il Regolamento n. 3 del 31.07.2006 pubblicato sul BURC n. 41 del 5.9.2006 recante, la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti che erogano attività di emodialisi e riabilitazione in regime ambulatoriale, e Regolamento n. 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, 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;

TENUTO CONTO:

1. della deliberazione del Direttore Generale n°742 del 22/11/2013, avente ad oggetto “Attestato di accreditabilità ai sensi della l.r. n. 23 del 14.12.2011 e l.r. n.05 del 06.05.2013 - successivi dd.c.a. per la struttura denominata Neapolisanit srl” con sede operativa in Via Funari nel Comune di Ottaviano (NA)”;
2. della deliberazione del Direttore Generale n°856 del 02/11/2018, avente ad oggetto: “Modifica, ai sensi dei DDCA n° 121/2014 e n°16/2018, della Deliberazione del Direttore Generale n° 742 del 22/11/2013 – Aggiornamento dell’Accreditamento Istituzionale definitivo per la struttura denominata “NEAPOLISANIT SRL” con sede operativa in Via Funari, snc nel Comune di Ottaviano (NA). P.IVA 04123381214”;
3. della deliberazione del Direttore Generale n°890 del 08/11/2018, avente ad oggetto: Modifica, ai sensi dei DDCA n° 121/2014 e n°16/2018, della Deliberazione del Direttore Generale n° 742 del 22/11/2013 – Aggiornamento dell’Attestato di Accreditabilità Istituzionale con riserva di verifica delle attività e dei risultati per riconversione dei posti letto della struttura denominata “NEAPOLISANIT SRL” con sede operativa in Via Funari, snc nel Comune di Ottaviano (NA). P.IVA 04123381214;
4. della nota protocollo generale n° 0149187 del 23/10/2019 del Legale Rappresentante della Struttura denominata: – “NEAPOLISANIT SRL” con sede legale ed operativa in Funari nel Comune di Ottaviano (NA) P.IVA /CF 04123381214, con la quale si chiedeva l’accreditamento istituzionale, per ulteriori n°20 p.l. Riabilitazione ex art. 26 L. 833/1978 Semiresidenziali

VISTI

1. Il decreto autorizzativo rilasciato dal Comune di Ottaviano n° 44 del 17/10/2019, in base al parere favorevole alla realizzazione di n°20 p.l. Riabilitazione ex art. 26 L. 833/1978 Semiresidenziali, rilasciato dalla Commissione Regionale ex DGRC 7301/01 con prot. n°473836 del 26/07/2019, agli atti del Dipartimento di Prevenzione;
2. la nota n°0162941 del 20/11/2019 con la quale il CCAA dava mandato al Nucleo di Valutazione (NdV) a procedere, alla valutazione del possesso degli ulteriori requisiti per l’accreditamento della struttura denominata “NEAPOLISANIT SRL” con sede legale ed

- operativa in Funari nel Comune di Ottaviano (NA) P.IVA /CF 04123381214, agli atti del Dipartimento di Prevenzione;
3. il rapporto finale di verifica del NdV assunto al protocollo generale al n° 0171730 del 06/12/2019, agli atti del Dipartimento di Prevenzione
 4. Lo stralcio del verbale n°15 del 06/12/2019 del CCAA, agli atti del Dipartimento di Prevenzione;
 5. La deliberazione del Direttore Generale n°42 del 25/01/2017;

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°0004337 del 09/01/2020, 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, all'aggiornamento dell'attestato di accreditabilità Istituzionale alla struttura denominata "NEAPOLISANIT SRL" con sede legale ed operativa in Funari nel Comune di Ottaviano (NA) P.IVA /CF 04123381214, esclusivamente per l'attività di ulteriori:

- **n° 20 posti letto Riabilitazione (ex art.26 L.883/1978) Semiresidenziale**
con identificazione dei Requisiti specifici al 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

- 1) Di attestare per la struttura sanitaria e/o socio-sanitaria denominata "NEAPOLISANIT SRL" con sede legale ed operativa in Funari nel Comune di Ottaviano (NA) 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 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°1/2007
 - d) L'accreditabilità esclusivamente per l'attività di ulteriori:

- **n° 20 posti letto Riabilitazione (ex art.26 L.883/1978) Semiresidenziale**
con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;

- 2) Di fare salve le azioni volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della presente 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 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 e dal Direttore Amministrativo

Il Direttore Sanitario Aziendale

dr. Gaetano D'Onofrio

Il Direttore Amministrativo Aziendale

dr. Giuseppe Esposito

DELIBERA

- 1) Di attestare per la struttura sanitaria e/o socio-sanitaria denominata "NEAPOLISANIT SRL" con sede legale ed operativa in Funari nel Comune di Ottaviano (NA) 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 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°1/2007
- d) L'accreditabilità esclusivamente per l'attività di ulteriori:

- n° 20 posti letto Riabilitazione (ex art.26 L.883/1978) Semiresidenziale con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;

- 2) Di fare salve le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali e regionali a valersi sugli effetti della presente 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

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Marco Tullo

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

21 GEN. 2020

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA _____ A:

☒	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE	U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE	
☒	DIRETTORE AMM. AZIENDALE	U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
☒	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. VAL. RISORSE UMANE E PERFORMANCE	
	U.O.C. AFFARI GENERALI	U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	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 INT. ED EST.	DISTRETTO N. 55
		DIPARTIMENTO RADIODIAGNOSTICA	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. COORD. ATT. RIABILITATIVE	DIPARTIMENTO MED. LAB. E ANATOMIA PAT.	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	☒ 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. COORD. COM. ETICO CAMPANIA SUD
	U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	DISTRETTO N. 52	DIPARTIMENTO INTEGRATO MATERNO INFANTILE