



### ORIGINALE

### DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 0342 DEL 14 MAG. 2020

OGGETTO: MODIFICA DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°72 DEL 06/02/2017.
AGGIORNAMENTO DELL'ATTESTATO DI ACCREDITABILITÀ, PER AMPLIAMENTO DI ULTERIORI N° 5
POSTI TECNICI RENE, ALLA STRUTTURA DENOMINATA "AMBULATORIO EMODIALISI DO.MA. S.R.L."

CON SEDE LEGALE IN VIA MEDINA N°13 NEL COMUNE DI NAPOLI ED OPERATIVA IN VIA PROVINCIALE PER PALMA CAMPANIA, 3/5 NEL COMUNE DI SAN PAOLO BEL SITO (NA) C.F./P.IVA

04600330635

PUBBLICA	AZIONE	ESECUTIVITA'		
AFFISSIONE ALBO  La presente deliberazione sara affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda dal e vi permarrà per 15 giorni consecutivi.  L'incaricato	RELATA  La presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione  L'incaricato	ha efficacia a decorrere dal	IMMEDIATA  La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva  Il Direttore Generale 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:

Dipartimento di Prevenzione n. 16





Oggetto: Modifica della deliberazione del Direttore Generale n°72 del 06/02/2017. Aggiornamento dell'attestato di accreditabilità, per ampliamento di ulteriori nº 5 posti tecnici rene, alla struttura denominata "Ambulatorio Emodialisi DO.MA. S.r.l." con sede legale in Via Medina nº13 nel Comune di Napoli ed operativa in Via Provinciale per Palma Campania, 3/5 nel Comune di San Paolo Bel Sito (NA) C.F./P.IVA 04600330635

#### IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - COORDINATORE DEL L'ACCREDITAMENTO **AZIENDALE** PER COORDINAMENTO COMITATO DI 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 LE CAMpase 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 13 SUDdet 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati conali, 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:

ASL

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;

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:**

- della deliberazione del Direttore Generale n°72 del 06/02/2017, avente ad oggetto: Rinnovo dell'accreditamento Istituzionale al Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato "DO.MA. SRL" con sede legale in Via Medina, 13 nel Comune di Napoli ed operativa in Via Provinciale per Palma Campania n°3/5, nel Comune di San Paolo Bel Sito (NA)";
- del decreto autorizzativo rilasciato dal Comune di San Paolo Bel Sito con nº 2441 del 31/05/2019:
- della istanza del Legale Rappresentante prot. n°0098517 del 01/07/2019, con la quale richiedeva l'ampliamento da 14 posti tecnici rene + 1 posto tecnico rene contumaciale a 19 posti tecnici rene + 1 posto tecnico rene contumaciale;
- che il fabbisogno di pp.rr. per la ASL Na 3 Sud nell'anno 2012 era di 293 pp.rr. e nell'anno 2013 era di 302 pp.rr.;
- che al momento risultano accreditati 271 pp.rr. per strutture convenzionate e n°26 pp.rr. per strutture pubbliche per un totale di 297 pp.rr. accreditati;
- che residuano nº 5 pp.rr. accreditabili

### VISTI:

- il verbale n. 09 del 12/07/2019 e la nota prot. n°0125227 del 04/09/2019, con la quale il Coordinatore del CCAA dava mandato al NdV n° 7 a procedere, come da regolamento 3/07, alla valutazione del possesso degli ulteriori requisiti per l'aggiornamento dell'attestato di accreditabilità alla struttura denominata "Ambulatorio Emodialisi DO.MA. S.r.l." con sede legale in Via Medina n°13 nel Comune di Napoli ed operativa in Via Provinciale per Palma Campania, 3/5 nel Comune di San Paolo Bel Sito (NA) C.F./P.IVA 04600330635 (agli atti del Dipartimento di Prevenzione)
- il rapporto finale di verifica del NdV 7 del 07/01/2020 assunto al protocollo generale al n° 0017875 del 31/01/2020, (agli atti del Dipartimento di Prevenzione)
- Il verbale n° 02 del 31/01/2020 del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento, (agli atti del Dipartimento di Prevenzione)

### 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°0075397 del 14/05/2020 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 alla struttura interessata esclusivamente per l'attività di:

Emodialisi Ambulatoriale 19 (dicianove) posti tecnici rene + 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (19 HBsAg neg + 1 HBsAg +) per prestazioni dialitiche suddivise in 15 (quindici) turni settimanali

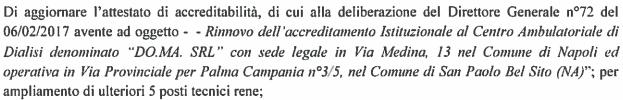


## con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III; PRECISATO

- 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 modificare la deliberazione del Direttore Generale n°72 del 06/02/2017;



- 3) di attestare per la struttura "Ambulatorio Emodialisi DO.MA. S.r.l." con sede legale in Via Medina n°13 nel Comune di Napoli ed operativa in Via Provinciale per Palma Campania, 3/5 nel Comune di San Paolo Bel Sito (NA) C.F./P.IVA 04600330635
  - 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. 3/2006
  - d) l'accreditabilità esclusivamente per l'attività di :

Emodialisi Ambulatoriale 19 (dicianove) posti tecnici rene + 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (19 HBsAg neg + 1 HBsAg +) per prestazioni dialitiche suddivise in 15 (quindici) turni settimanali

### con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;;

- 4) di confermare la deliberazione del Direttore Generale n°72 del 06/02/2017 per le restanti parti;
- 5) 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.

### Il Direttore Dipartimento di Prevenzione Coordinatore CCAA

documento firmato digitalmente dal *Dr. Adele Carotenuto*, ai sensi del D.L.vo. n°82 del 07/03/2005 s.m.i. e norme collegate, sostituisce la firma autografa

3



### 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 aziendale e dal Direttore Amministrativo aziendale

Il Direttore Sanitario Aziendale

dr. Gaetano D'Onofrio

Il Direttore Amministrativo Aziendale

dr. Giuseppe Espasi

### **DELIBERA**

- 1) Di modificare la deliberazione del Direttore Generale n°72 del 06/02/2017;
- 2) Di aggiornare l'attestato di accreditabilità, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n°72 del 06/02/2017 avente ad oggetto - Rinnovo dell'accreditamento Istituzionale al Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato "DO.MA. SRL" con sede legale in Via Medina, 13 nel Comune di Napoli ed operativa in Via Provinciale per Palma Campania n°3/5, nel Comune di San Paolo Bel Sito (NA)"; per ampliamento di ulteriori 5 posti tecnici rene;
- 3) di attestare per la struttura "Ambulatorio Emodialisi DO.MA. S.r.l." con sede legale in Via Medina n°13 nel Comune di Napoli ed operativa in Via Provinciale per Palma Campania, 3/5 nel Comune di San Paolo Bel Sito (NA) C.F./P.IVA 04600330635
  - 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. 3/2006
  - d) l'accreditabilità esclusivamente per l'attività di :

Emodialisi Ambulatoriale 19 (dicianove) posti tecnici rene + 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (19 HBsAg neg + 1 HBsAg +) per prestazioni dialitiche suddivise in 15 (quindici) turni settimanali

con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;;

- di confermare la deliberazione del Direttore Generale n°72 del 06/02/2017 per le restanti parti;
- 5) 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..





6) di 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, e 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





Dike GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 2020-05-14 09:53:41 (UTC)

File verificato:

C:\Users\a.nocera\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\MEQ2LXNM\AGGIORNAMENTO EMODIALISI DO.MA.doc.p7m

Esito verifica:

Verifica completata con successo

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1:

carotenuto adele

Firma verificata:

OK

Verifica di validità online:

Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 14/05/2020

09:34:25

Dati del certificato del firmatario carotenuto adele:

Nome, Cognome:

adele carotenuto

Numero identificativo:

WSREF-89716723942801

Data di scadenza:

03/05/2022 10:10:02

Autorità di certificazione:

ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A.,

Qualified Trust Service Provider,

, IT

Documentazione del

certificato (CPS):

https://www.pec.it/repository/arubapec-qualif-cps.pdf

Identificativo del CPS:

OID 0.4.0.194112.1.2

Identificativo del CPS:

OID 1.3.6.1.4.1.29741.1.7.1

Fine rapporto di verifica



InfoCert S.p.A. (https://www.infocert.it/) 2020 | P.IVA 07945211006

Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullo)

Oco Eules

### TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata tras-	messa al Collegio Sindacale della A.S.I	L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della
L. R. 03.11.94 n. 32 con nota n.	in data	
TRASMISSIONE AL COMIT	TATO DI RAPPRESENTANZA DELLA	CONFERENZA DEI SINDACI
La presente deliberazione è stata tra	ismessa al Comitato di Rappresentani	za dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della
L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n.	in data	
	ASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIO smessa alla Struttura Regionale di Co	NALE ontrollo della G.R.C. ai sensi dell'art.35
della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n	in data	
PROV	/VEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIO	ONALE
Deliberazione della G.R. n	del	
Decisione:		
		IL FUNZIONARIO
		·
	100-2	

# INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 1 4 MAG. 2020

DIRETT	ORE SANITARIO AZIENDALE		U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE	П	DISTRETTO N. 34
DIRETT	ORE AMM. AZIENDALE		U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.		DISTRETTO N. 48
COLLEGIO SINDACALE			U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE		DISTRETTO N. 49
U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE		П	U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INT. ED EST.		DISTRETTO N. 50
U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE		П	U.O.C. VAL. RISORSE UMAN E PERFORMANCE		DISTRETTO N. 51
U.O.C.	U.O.C. AFFARI GENERALI		U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO		DISTRETTO N. 52
U.O.C.	AFFARI LEGALI	П	U.O.C. RISK MANAGEMENT		DISTRETTO N. 53
U.O.C.	ACQUISIZIONE BENI E SERV.	П	U.O.C. COORD.TO AMM.VO ASS.ZA ED INT.NE SOCIO SANITARIA		DISTRETTO N. 54
U.O.C.	GOVERNO ASSISTENZA OSPED.	П	U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPED. AREA SUD		DISTRETTO N. 55
U.O.C.	COORD. ATT. RIABILITATIVE		U.O.C. SERVIZI AMM.VI OSPED. AREA NORD		DISTRETTO N. 56
U.O.C.	ATTIVITA RIABILITATIVE		U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA NORD		DISTRETTO N. 57
U.O.C.	U.O.C. EMERGENZA SANITARIA 118		U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA SUD		DISTRETTO N. 58
U.O.C.	CURE PRIMARIE E ATT. TERRIT.	$\Box$	U.O.C. ASS.ZA FARMC. DISTR. AREA NORD		DISTRETTO N. 59
U.O.C.	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA		U.O.C. ASS.ZA FARMAC. DISTR AREA SUD		P.O. NOLA + STAB. POLLENA
U.O.C.	COORD. CURE DOMICILIARI		DIP.TO SCIENZE MEDICHE, ASS.ZA RIAB.VA OSP.RA E POST OSPEDALIERA		P.O. CAST. + STAB. GRAGNANO
U.O.C.	FORMAZIONE E S.R.U.		DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	T	P.O. BOSCO + P.O. MARESCA
	GESTIONE ECONOMICO FINAN	$\Box$	DIPARTIMENTO AREA CRITICA	Τ	P.O. SORRENTO + P.O. VICO EQ.
U.O.C.	GESTIONE RISORSE UMANE		DIPARTIMENTO DIAGN.CA PER IMMAGINI		U.O.S.D. A.L.P.I.
U.O.C.	SVILUPPO E GESTIONE		DIPARTIMENTO MED. LAB. E ANATOMÍA PAT.		U.O.S.D. PSICOLOGIA INT.TA DELLA DONNA E DEL BAMBINO
	VALORIZZAZIONE E MANUT.		DIPARTIMENTO INTEGRATO MATERNO	$\vdash$	U.O.S.D. NUTRIZIONE
1 1	IONIO IMMOBILIARE		INFANTILE		ARTIFICIALE DOMICILIARE
U.O.C.	SISTEMI INFORMATICI ITC		DIPART. ATT. TERRIT ED INTEG. SOC. SAN.		COORD.TO COMITATO ETICO
	PREV. E CURA PATOLOGIE		DIPARTIMENTO FARMACEUTICO		COORD.TO GESTIONE
	DONNA E DEL BAMBNO	<u> </u>		_	LIQUIDATORIA
U.O.C.	SISTEMA EMERGENZA 118	IXI	DIPARTIMENTO PREVENZIONE		U.O.C. CONTROLLI INTEG.
1 1		/ N		1	INTERNI ED ESTERNI