

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 351 DEL 20.05.2020

=====

OGGETTO: MODIFICA DELLA DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N°501 DEL 27/08/2015. AGGIORNAMENTO DELL'ATTESTATO DI ACCREDITABILITÀ, PER INCREMENTO DEI TURNI SETTIMANALI DA 15 A 18 TURNI SETTIMANALI, ALLA STRUTTURA DENOMINATA "CENTRO EMODIALISI VESUVIANA S.R.L." CON SEDE LEGALE ED OPERATIVA IN VIA AIELLI, N°2 NEL COMUNE DI SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA) C.F./P.IVA 01528901216.

| 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<br><br>22.05.2020<br><br>e vi permarrà per 15 giorni consecutivi.<br>L'incaricato<br>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<br><br>L'incaricato | La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal<br><br>Il Dirigente | La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva.<br><br>20.05.2020<br><br>Il Direttore Generale<br>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: Modifica della deliberazione del Commissario Straordinario n°501 del 27/08/2015. Aggiornamento dell'attestato di accreditabilità, per incremento dei turni settimanali da 15 a 18 turni settimanali, alla struttura denominata **“Centro Emodialisi Vesuviana S.r.l.” con sede legale ed operativa in Via Aielli, n°2 nel Comune di San Giuseppe Vesuviano (NA) C.F./P.IVA 01528901216**

## 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 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;

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;
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 tericies 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 Commissario Straordinario n°501 del 27/08/2015, avente ad oggetto: - *Attestazione di ammissibilità al rinnovo dell’accreditamento Istituzionale al Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato “Centro Emodialisi Vesuviana S.r.l.” con sede legale ed operativa in Via Aielli n°2, nel Comune di San Giuseppe Vesuviano (NA)”*;
- della istanza del Legale Rappresentante prot. n°0082883 del 03/06/2019, con la quale richiedeva di incrementare il numero di turni settimanali da 15 a 18turni settimanali;

#### VISTI:

- il verbale n. 08 del 19/06/2019 e la nota prot. n°0101865 del 05/07/2019, 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 al Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato “Centro Emodialisi Vesuviana S.r.l.” con sede legale ed operativa in Via Aielli n°2, nel Comune di San Giuseppe Vesuviano (NA) **C.F./P.IVA 01528901216** (agli atti del Dipartimento di Prevenzione)
- il rapporto finale di verifica del NdV 7 del 10/12/2019 assunto al protocollo generale al n° 0174823 del 12/12/2019, con cui sono state verificate le dotazioni organiche e strutturali (agli atti del Dipartimento di Prevenzione)
- Il verbale n° 01 del 17/01/2020 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°0075925 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 14 (quattordici) posti tecnici rene + 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (14 HBsAg neg + 1 HBsAg +) per prestazioni dialitiche suddivise in 18 (diciotto) 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 Commissario Straordinario n°501 del 27/08/2015;
- 2) Di aggiornare l'attestato di accreditabilità, di cui alla deliberazione del Commissario Straordinario n°501 del 27/08/2015 avente ad oggetto - *Attestazione di ammissibilità al rinnovo dell'accreditamento Istituzionale al Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato "Centro Emodialisi Vesuviana S.r.l." con sede legale ed operativa in Via Aielli n°2, nel Comune di San Giuseppe Vesuviano (NA)*, per incremento dei turni settimanali da 15 a 18 turni settimanali;
- 3) di attestare per il Centro Ambulatoriale denominato **"Centro Emodialisi Vesuviana S.r.l." con sede legale ed operativa in Via Aielli, n°2 nel Comune di San Giuseppe Vesuviano (NA) C.F./P.IVA 01528901216;**
  - 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 14 (quattordici) posti tecnici rene + 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (14 HBsAg neg + 1 HBsAg +) per prestazioni dialitiche suddivise in 18 (diciotto) turni settimanali con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;**

- 4) di confermare la deliberazione del Commissario Straordinario n°501 del 27/08/2015 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

## 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**  
f.to dr. Gaetano D'Onofrio

**Il Direttore Amministrativo Aziendale**  
f.to dr. Giuseppe Esposito

## DELIBERA

- 1) Di modificare la deliberazione del Commissario Straordinario n°501 del 27/08/2015;
- 2) Di aggiornare l'attestato di accreditabilità, di cui alla deliberazione del Commissario Straordinario n°501 del 27/08/2015 avente ad oggetto - *Attestazione di ammissibilità al rinnovo dell'accreditamento Istituzionale al Centro Ambulatoriale di Dialisi denominato "Centro Emodialisi Vesuviana S.r.l." con sede legale ed operativa in Via Aielli n°2, nel Comune di San Giuseppe Vesuviano (NA)*, per incremento dei turni settimanali da 15 a 18 turni settimanali;
- 3) di attestare per il Centro Ambulatoriale denominato **"Centro Emodialisi Vesuviana S.r.l." con sede legale ed operativa in Via Aielli, n°2 nel Comune di San Giuseppe Vesuviano (NA) C.F./P.IVA 01528901216;**
  - 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 14 (quattordici) posti tecnici rene + 1 (uno) posto tecnico rene contumaciale (14 HBsAg neg + 1 HBsAg +) per prestazioni dialitiche suddivise in 18 (diciotto) turni settimanali con identificazione dei Requisiti specifici al 100% di tipo C, classe III;**

- 4) di confermare la deliberazione del Commissario Straordinario n°501 del 27/08/2015 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**  
f.to 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 20.05.2020 / A:**

|   |                                                         |                                                                  |                                                      |
|---|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| x | DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE                           | U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE                            | DISTRETTO N. 34                                      |
| X | DIRETTORE AMM. AZIENDALE                                | U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.                                | DISTRETTO N. 48                                      |
| x | COLLEGIO SINDACALE                                      | U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE                                  | DISTRETTO N. 49                                      |
|   | U.O.C. AFFARI ISTIT. E SEGRETERIE                       | U.O.C. CONTROLLI INTEGRATI INT. ED EST.                          | DISTRETTO N. 50                                      |
|   | U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE                            | U.O.C. VAL. RISORSE UMANE E PERFORMANCE                          | DISTRETTO N. 51                                      |
|   | U.O.C. AFFARI GENERALI                                  | U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO                                 | DISTRETTO N. 52                                      |
|   | U.O.C. AFFARI LEGALI                                    | U.O.C. RISK MANAGEMENT                                           | DISTRETTO N. 53                                      |
|   | U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.                        | U.O.C. COORD.TO AMM.VO ASS.ZA ED INT.NE SOCIO SANITARIA          | DISTRETTO N. 54                                      |
|   | U.O.C. GOVERNO ASSISTENZA OSPED.                        | 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. EMERGENZA SANITARIA 118                          | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. OSP. AREA SUD                              | DISTRETTO N. 58                                      |
|   | U.O.C. CURE PRIMARIE E ATT. TERRIT.                     | U.O.C. ASS.ZA FARMAC. DISTR. AREA NORD                           | DISTRETTO N. 59                                      |
|   | 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                                      | P.O. BOSCO + P.O. MARESCA                            |
|   | U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN                         | DIPARTIMENTO AREA CRITICA                                        | P.O. SORRENTO + P.O. VICO EQ.                        |
| x | 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 ATTREZZATURE SANITARIE       | DIPARTIMENTO MED. LAB. E ANATOMIA PAT.                           | U.O.S.D. PSICOLOGIA INT.TA DELLA DONNA E DEL BAMBINO |
|   | U.O.C. VALORIZZAZIONE E MANUT. PATRIMONIO IMMOBILIARE   | DIPARTIMENTO INTEGRATO MATERNO INFANTILE                         | U.O.S.D. NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE          |
|   | U.O.C. SISTEMI INFORMATICI ITC                          | DIPART. ATT. TERRIT ED INTEG. SOC. SAN.                          | COORD.TO COMITATO ETICO                              |
|   | U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBINO | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO                                        | COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA                       |
|   | U.O.C. SISTEMA EMERGENZA 118                            | DIPARTIMENTO PREVENZIONE                                         | U.O.C. CONTROLLI INTEG. INTERNI ED ESTERNI           |