

regione campania

aslnapoli3sud

Castellammare Di Stabia

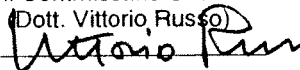
O R I G I N A L E

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

000282 DEL 25 FEB. 2011

[illegible]

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELL'ATTESTATO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE CENTRO AMBULATORIALE DI DIALISI CENTRO SEIRONOS SRL UBICATO IN VIA RIVOLI SANT'ANTONIO N. 5 – SORRENTO (NA)

PUBBLICAZIONE		ESECUZIONE	
<u>AFFISSIONE ALBO</u>	<u>RELATA</u>	<u>ORDINARIA</u>	<u>IMMEDIATA</u>
La presente deliberazione è affissa all'Albo pretorio dell'Azienda in data 02 MAR. 2011 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato 	La presente deliberazione è stata affissa all'Albo 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. 25 FEB. 2011 Il Commissario Straordinario (Dott. Vittorio Russo) 

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Vittorio Russo, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 600 del 05.08.2010, n. 976 del 30.12.2010, n. 15 del 14.01.2011, n. 30 del 28.01.2011 e n. 57 del 21.02.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 3 SUD

Corso Alcide De Gasperi, 167
80053 – CASTELLAMMARE DI STABIA

Servizio Assistenza Distrettuale

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

OGGETTO: PRESA D' ATTO DELL' ATTESTATO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE CENTRO AMBULATORIALE DI DIALISI CENTRO SEIRONOS S.R.L. UBICATO IN VIA RIVOLO SANT' ANTONIO N. 5 – SORRENTO (NA)

Alla stregua dell' istruttoria compiuta dal Servizio Assistenza Distrettuale, e dalle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti a tutti gli effetti di legge, nonché dell' espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Dirigente del Servizio a mezzo della sottoscrizione della presente, si relaziona quanto segue:

Premesso che:

- ai sensi della Legge Regionale n. 16 del 28 novembre 2008 è stato avviato un ampio processo di razionalizzazione e riqualificazione del sistema Sanitario Regionale attraverso l'adozione di misure straordinarie che hanno contemplato, tra l'altro, l'istituzione di Aziende sanitarie locali;
- ai sensi dell'art. 8 (Delega alle Aziende sanitarie locali delle competenze in materia di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie) della suddetta Legge Regionale le neo costituite Aziende Sanitarie Locali devono procedere "... alla ricezione delle istanze di accreditamento dei soggetti interessati, alla verifica della funzionalità delle strutture richiedenti rispetto alla programmazione regionale, all'accertamento del possesso dei requisiti ulteriori e agli adempimenti connessi e conseguenti ivi compreso il rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale da parte del Direttore Generale.;

Tenuto conto

- delle Linee di indirizzo regionali sull'Accreditamento Istituzionale, trasmesse con circolare prot. n. 2172/SP del 03.06.2009;

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. 240 del 12.06.2009 e successiva modifica ed integrazione con delibera n. 410 del 10.09.2009, e in seguito ha preso atto del



regolamento operativo del C.C.A.A. e dei Nuclei di Valutazione con delibera n. 154 del 16.02.2010.

Tenuto conto:

- del Decreto n. 21 del 30.12.2009 e succ. Decreto n. 4 del 05.02.2010 del Commissario Ad Acta nei quali si autorizzavano la definizione delle procedure di accreditamento istituzionale solo per gli ambulatori di emodialisi regionali, in conseguenza dei quali, successivamente si è proceduto alla verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale per gli ambulatori di emodialisi ubicati nel territorio Aziendale, da parte del Nuclei di Valutazione Aziendali all' uopo nominati.

Preso Atto:

- della "Relazione Finale Motivata" trasmessa dal C.C.A.A., con la quale il Comitato di Coordinamento Accreditamento Aziendale - sulla base dell'attività di verifica svolta dal Nucleo di Valutazione all'uopo incaricato, ha espresso parere favorevole al rilascio dell'attestato di accreditamento con la formalizzazione di "Proposta di Accreditamento Istituzionale" alla struttura ambulatoriale di emodialisi come di seguito denominata:

CENTRO SEIRONOS S.R.L. UBICATO IN VIA RIVOLO SANT' ANTONIO N. 5 – SORRENTO (NA)

Tenuto conto:

- che in ossequio al Pdl ed alla clausola integrativa della prefettura di Napoli prot. 909/GAB/PL del 28.03.06 sottoscritto dall' ASL NA 3 SUD con U.T.G. di Napoli in data 27.11.09, si è provveduto, con nota prot. n° 95 del 05.05.2010, a richiedere alla Prefettura di Napoli provvedimento cautelare antimafia ex art. 10 del D.P.R. n. 252/98 a carico del Legale Rappresentante del Centro SEIRONOS s.r.l., che ad oggi non risulta pervenuto dall' U.T.G. alcun riscontro.
- che con nota prot. 1988/ PL/Aggiud. del 26.05.08 la Prefettura di Napoli ha comunicato che *".....nelle more della definizione dei relativi procedimenti ed ai fini dei conseguenti provvedimenti di competenza di codesta stazione appaltante, si significa che il disposto normativo di cui all' art. 11 comma 2 del D.P.R. n° 252/98, consente alle Amministrazioni di procedere alla stipulazione, sotto condizione risolutiva, anche in assenza delle informazioni antimafia prefettizie, sia nell' ipotesi dell' infruttuoso decorso del termine di 45 giorni dalla ricezione della richiesta, sia in caso di urgenza. Sarà cura, comunque, di questa Prefettura fornire, appena in grado, diretto riscontro a codesta stazione appaltante in ragione di quanto richiesto"*.

Per quanto suddetto questa Azienda si riserva di riesaminare il rilascio dell' Attestato di Accredimento istituzionale della struttura ambulatoriale di emodialisi nella eventualità di riscontro positivo alle richieste di verifica sulla "Certificazione Antimafia" del legale Rappresentante del Centro da parte dell' U.T.G. di Napoli.

PROPONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO



di PRENDERE ATTO: dell' attestato di accreditamento istituzionale per l' ambulatorio di emodialisi di seguito denominato:

CENTRO SEIRONOS S.R.L. UBICATO IN VIA RIVOLO SANT' ANTONIO N. 5 - SORRENTO (NA)

DI RISERVARSI:

di riesaminare il rilascio dell' attestato di Accredimento istituzionale della Struttura Ambulatoriale di Dialisi suddetta, nella eventualità di riscontro positivo alla richiesta di verifica sulla Certificazione Antimafia del legale Rappresentante del Centro da parte dell' U.T.G. di Napoli.

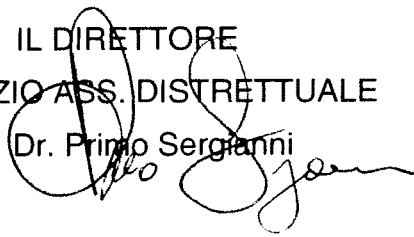
DI DARE MANDATO:

Al Coordinatore Comitato Accredimento Istituzionale Asl NA 3 Sud di trasmettere:

- al Legale Rappresentante della Struttura Ambulatoriale di Emodialisi Interessata copia del Attestato di Accredimento;
- all'Assessorato alla Sanità della Regione Campania per la pubblicazione dell' estratto sul B.U.R.C.;
- al Servizio Controllo di Gestione per gli adempimenti consequenziali;
- al Servizio Relazioni con il Pubblico per la pubblicazione sul sito Aziendale.

IL DIRETTORE
SERVIZIO ASS. DISTRETTUALE

Dr. Primo Sergianni



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso atto della dichiarazione di regolarità della istruttoria compiuta dal responsabile Servizio Assistenza Distrettuale, già Coordinatore Comitato Accreditamento Istituzionale ASL NA 3 SUD, nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione della proposta che precede;

DELIBERA

- di **PRENDERE ATTO**: dell' attestato di accreditamento istituzionale per l' ambulatorio di emodialisi di seguito denominato:

CENTRO SEIRONOS S.R.L. UBICATO IN VIA RIVOLO SANT' ANTONIO N. 5 – SORRENTO (NA).

DI RISERVARSI:

di riesaminare il rilascio dell' attestato di Accreditamento istituzionale della Struttura Ambulatoriale di Dialisi suddetta, nella eventualità di riscontro positivo alla richiesta di verifica sulla Certificazione Antimafia del legale Rappresentante del Centro da parte dell' U.T.G. di Napoli.

DI DARE MANDATO:

Al Coordinatore Comitato Accreditamento Istituzionale Asl NA 3 Sud di trasmettere:

- al Legale Rappresentante della Struttura Ambulatoriale di Emodialisi Interessata copia del Attestato di Accreditamento;
- all'Assessorato alla Sanità della Regione Campania per la pubblicazione dell' estratto sul B.U.R.C.;
- al Servizio Controllo di Gestione per gli adempimenti consequenziali;
- al Servizio Relazioni con il Pubblico per la pubblicazione sul sito Aziendale.

DI RITENERE:

il presente provvedimento immediatamente esecutivo trattandosi di atto non soggetto a controllo ai sensi dell' art. 35 L.R. 32/94.

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione curandone tutti i consequenziali adempimenti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Vittorio Russo

Vittorio Russo

[Firma]

Giunta Regionale della Campania

Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 SUD

ATTESTATO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

*ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Consiliare n. 3 del 31.07.2006
e art. 8 L.R. del 28.11.08 n. 16*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

VISTO

il Regolamento n. 3 del 31.07.2006 pubblicato sul BURC n. 41 del 5.9.2006 recante, ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs. 30.12.92 n. 502 e s.m.i., la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accREDITAMENTO istituzionale dei soggetti che erogano attività di emodialisi e riabilitazione in regime ambulatoriale;

VISTA

la deliberazione di Giunta Regionale n. 1489 del 22.09.2006 pubblicata sul BURC n. 46 del 9 Ottobre 2006 di istituzione dei Nuclei di Valutazione per la verifica dei requisiti ulteriori di accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio sanitarie ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.12.2006;

VISTO

il decreto del presidente della Giunta Regionale n. 151 del 17.04.2007 e s.m.i., pubblicato sul BURC n. 28 del 21.05.2007 di costituzione ed individuazione dei componenti dei Nuclei di Valutazione;

VISTA

la delibera di giunta regionale n. 608 del 11.04.2008, pubblicata sul BURC n. 18 del 05.05.2008, contenente l'atto di ricognizione del fabbisogno ai sensi del Regolamento n. 3 del 31.07.2006;

VISTO

il decreto n. 109 del 30.05.2008 con cui l'Assessore alla Sanità, acquisito il parere dell'Avvocatura reso con nota prot. n. 037312 del 30.04.2008, ha approvato gli schemi tipo di decreto dirigenziale ai quali la ASL deve attenersi nel rilascio o nel diniego dell'attestato di AccredITAMENTO istituzionale ai sensi del citato Regolamento n. 3 /2006;

PRESO ATTO

della L. R. n. 16 del 28.11.2008 che, all'art. 8 delega alle Aziende Sanitarie Locali le competenze e le funzioni relative al procedimento per il rilascio dell'attestato di AccredITAMENTO Istituzionale;

PRESO ATTO

delle Linee di indirizzo regionali sull'AccREDITAMENTO Istituzionale, trasmesse con foglio prot. n. 2172/SP del 03.06.2009;



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. 240 del 12.06.2009 e successiva modifica ed integrazione con delibera n. 410 del 10.09.2009, e in seguito ha preso atto del regolamento operativo del C.C.A.A. e dei Nuclei di Valutazione con delibera n. 154 del 10.02.2010.

TENUTO CONTO

che la struttura denominata **"SEIRONOS S.R.L., con sede in via Rivolo Sant' Antonio n. 5 nel Comune di Sorrento (NA)**, ha presentato presso i competenti Uffici dell'Assessorato alla Sanità, istanza di Accreditamento Istituzionale ai sensi del Regolamento del Consiglio Regionale n. 3 del 31.07.2006, assunta al prot. regionale con numero **cronologico 427**.

PRESO ATTO

della **"Relazione Finale Motivata"** trasmessa dal C.C.A.A. (all. 1), con la quale il Comitato - sulla base dell'attività di verifica svolta dal Nucleo di Valutazione all'uopo incaricato dal C.C.A.A., ha espresso parere favorevole al rilascio dell'attestato di accreditamento alla struttura interessata, e ha **"Proposto l'Accreditamento Istituzionale"** per la sotto elencata attività:

- **Attività di emodialisi in strutture ambulatoriali per n° 17 posti tecnici più n°1 posto contumaciale** con attribuzione della **classe III (100% requisiti specifici tipo C)**, per l'espletamento di **prestazioni dialitiche per complessivi 12 turni settimanali**.

PRECISATO

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.;

PRECISATO

Che, per effetto di quanto sopra, la struttura in oggetto per l'attività di seguito riportata

- **Attività di emodialisi in strutture ambulatoriali per n° 17 posti tecnici più n°1 posto contumaciale**, può erogare prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale a condizione che, nell'anno in corso e per le successive annualità, relative al periodo di validità del presente attestato di Accreditamento Istituzionale sottoscriva con L'ASL Napoli 3 SUD gli accordi contrattuali di cui agli schemi previsti dal Decreto del Commissario Ad Acta n. 35 del 22.06.2010 e successive modifiche ed integrazioni, ai sensi dell' art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i.;

ATTESTA

alla struttura **SEIRONOS S.R.L.**, con sede in via Rivolo Sant' Antonio n. 5 nel Comune di Sorrento (NA);

Il possesso dei requisiti dell' Accredimento Istituzionale di CLASSE III (100% requisiti specifici tipo C) per l'attività di seguito riportata:

• Attività di assistenza specialistica di emodialisi in regime ambulatoriale extra ospedaliero per n° 17 posti tecnici più n°1 posto contumaciale, per l'espletamento di prestazioni dialitiche per complessivi 12 turni settimanali.

L'attestato ha validità di anni quattro a decorrere dalla data di avvenuta notifica.

Ai sensi dell'art 7 del Regolamento n.3/2006, la domanda di rinnovo dovrà essere presentata entro e non oltre 6 mesi dalla data di scadenza del presente decreto e la mancata presentazione entro detto termine sarà ritenuta equivalente a rinuncia al titolo di Accredimento Istituzionale da parte della struttura **SEIRONOS S.R.L.**, con sede in via Rivolo Sant' Antonio n. 5 nel Comune di Sorrento (NA).

La struttura **SEIRONOS S.R.L.**, con sede in via Rivolo Sant' Antonio n. 5 nel Comune di Sorrento (NA), può erogare per le attività innanzi accreditate, prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale a condizione che, nell'anno in corso e per le successive annualità, relative al periodo di validità del presente attestato di accreditamento istituzionale, sottoscriva con l'ASL NA 3 SUD gli accordi contrattuali di cui agli schemi previsti dal Decreto del Commissario Ad Acta n. 35 del 02.06.2010 e s.m.i., ai sensi dell' art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i.

Il presente Attestato è subordinato alla revisione e/o riesame in attesa della informativa antimafia da parte dell' U.T.G.

Il Coordinatore C.C.A.A. ASL NA 3 SUD

Dr. Primo Sergianni

Il Commissario Straordinario

Dott. Vittorio Russo

Vittorio Russo

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 3 Sud

Comitato di Coordinamento Aziendale per l' Accreditamento (CCAA)
Corso Alcide de Gasperi 167 - CAP. 80053 - Castellammare di Stabia (Na)
Tel. 081.8729364 - Fax 081.8729334

"RELAZIONE FINALE MOTIVATA"

ai sensi dell' art. 20 del Regolamento delle attività del CCAA e Nuclei di valutazione
Delibera 154 del 19.02.2010

Il Comitato di Coordinamento Aziendale per l' Accreditamento Istituzionale (C.C.A.A.) istituito con delibera del Commissario Straordinario ASL NA 3 SUD n. 240 del 12.06.2009 e successiva integrazione con delibera n. 410 del 10.09.2009, per la verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale ai sensi dei Regolamenti n. 3 del 31.07.2006, pubblicato sul BURC n. 41 del 05.09.06, e n. 1 del 22.06.07, pubblicato sul BURC n. 38 del 04.07.07, relaziona quanto segue:

Il Legale Rappresentante del **Centro SEIRONOS s.r.l. - ubicato in via Rivolo Sant' Antonio 5 - Sorrento** ha presentato Istanza di Accreditamento Istituzionale all' Assessorato alla Sanità della Regione Campania il 07.08.2007 acquisito a protocollo regionale con il **numero cronologico 427**.

Il C.C.A.A. Aziendale nella seduta del 25.02.2010, ha individuato i Componenti del Nucleo di Valutazione per la verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale ai sensi dei Regolamenti n. 3 del 31.07.2006, pubblicato sul BURC n. 41 del 05.09.06, del **Centro SEIRONOS s.r.l. - ubicato in via Rivolo Sant' Antonio 5 - Sorrento**, nelle persone del **Dott. Andrea Antonio De Stefano Coordinatore**, e il **Dott. Ciro Paudice componente** e **Dott. Vincenzo Parrella componente**, successivamente sostituito con il **Dott. Carmine Papilio (Nucleo n. 5)**

Con nota **prot. 35/CCAA del 03.03.2010** il Coordinatore del CCAA procedeva alla nomina formale dei componenti del **nucleo n. 5**, e fissava la data iniziale del sopralluogo programmato presso la struttura di emodialisi denominata **Centro SEIRONOS s.r.l. - ubicato in via Rivolo Sant' Antonio 5 - Sorrento**

Con nota **prot. 95/CCAA del 05.05.2010** il CCAA provvedeva ad inoltrare All' ufficio territoriale di Governo Ufficio Antimafia richiesta di rilascio dell' Informativa Antimafia per il Centro in esame ai sensi dell' art. 10 D.P.R. 252/98.

Con nota **prot. 14727 del 13.10.2010** il Coordinatore del Nucleo n. 5 acquisito al **prot. n. 190 del 14.10.2010** provvedeva a trasmettere al CCAA il rapporto finale di verifica del Centro di emodialisi in esame.

Nella seduta del CCAA del **14.10.2010 (verbale n. 19)** la Commissione procede alla verifica del "Rapporto Finale di Verifica" trasmesso e assevera lo stesso ai sensi di quanto previsto dall' art. 15 del "Regolamento Aziendale" giusta delibera del Commissario Straordinario n. 154 del 19.02.2010 e successive disposizioni integrative, ravvisando alcune non conformità, che venivano successivamente inoltrate al coordinatore NdV n. 5 con nota prot. 195/CCAA del 21.10.2010 a firma del Coordinatore del CCAA.

Con nota prot. 18496 del 31.12.2010 il Coordinatore del Nucleo n. 5 acquisito al prot. n. 5 del 27.01.2011 provvedeva a trasmettere al CCAA il rapporto finale di verifica del Centro di emodialisi in esame, con le integrazioni richieste.

Nella seduta del CCAA del 03.02.2011 (verbale n. 23) la Commissione procede alla verifica delle integrazioni al "Rapporto Finale di Verifica" trasmesso e assevera lo stesso ai sensi di quanto previsto dall' art. 15 del "Regolamento Aziendale" giusta delibera del Commissario Straordinario n. 154 del 19.02.2010.

CONCLUSIONI

Il CCAA ASL NA 3 Sud in ottemperanza a quanto previsto dall' art. 20 del regolamento Aziendale delle attività del CCAA e dei Nuclei di valutazione (Delibera 154 del 19.02.2010), sulla base delle risultanze trasmesse dal Nucleo di Valutazione n.5, esprime

PROPOSTA DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- al Centro di emodialisi Centro SEIRONOS s.r.l. - ubicato in via Rivolo Sant' Antonio 5 - Sorrento
- esclusivamente per l' attività richiesta AMBULATORIO DI EMODIALISI per complessivi 17 posti rene più 1 posto rene contumaciale, e per l' espletamento di prestazioni dialitiche suddivise in 12 turni settimanali
- con identificazione dei requisiti di Tipo C Classe III

Castellammare di Stabia il 3-2-2011

IL CCAA Aziendale

[Handwritten signatures and stamps]
RILE

Letto, confermato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dr.ssa Maria BARBATO

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. 28 in data 1/2/11

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 25 FEB. 2011 **A:**

SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
SUB COMMISSARIO SANITARIO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
SERV. AFFARI GENERALI	DISTRETTO N. 48	
SERV. AFFARI LEGALI	DISTRETTO N. 49	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 50	EX A.S.L. NA 4
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 52	
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 53	EX A.S.L. NA 5
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 54	
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 55	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 57	
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 58	
SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 59	
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	P.O.SANTA MARIA DELLA PIETA'	
SERV. MATERNO INFANT. TERRITOR.	P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA	
SERV. PREVENZ. E PROTEZ. UNICO	OO.RR. AREA STABIESE	
SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND		