

regione campania
aslnapoli3sud

Castellammare Di Stabia

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.000253 DEL 09 MAG. 2012

~~~~~

**OGGETTO:** PRESA D'ATTO DELL'ATTESTATO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE CENTRO  
AMBULATORIALE DI DIALISI CENTRO GEST DIAL S.R.L. UBICATO IN VIA LIBERTA' N. 10  
BRUSCIANO (NA).

| PUBBLICAZIONE                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                     | ESECUTIVITA'                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>AFFISSIONE ALBO</u>                                                                                                                                                                                           | <u>RELATA</u>                                                                                                                                                                                       | <u>ORDINARIA</u>                                                                                            | <u>IMMEDIATA</u>                                                                                                                                                                   |
| <p>La presente deliberazione è affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda dal</p> <p><b>11 1 MAG 2012</b></p> <p>e vi permarrà per 15 giorni consecutivi.</p> <p>L'incaricato</p> <p>_____</p> | <p>La presente deliberazione è stata affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione</p> <p>L'incaricato</p> <p>_____</p> | <p>La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal</p> <p>_____</p> <p>Il Dirigente</p> <p>_____</p> | <p>La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva.</p> <p><b>09 MAG. 2012</b></p> <p>Il Direttore Generale<br/>(Dott. Maurizio D'Amora)</p> <p>_____</p> |

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio D'Amora, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 467 del 26.09.2011 e Decreto Presidente Giunta n.198 del 29.09.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Sanitario Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

U.O.C.  
Assist.distrett..  
N. 04

**ASL NAPOLI 3 SUD**  
Direzione Generale  
04 MAG 2012  
**SDPERVENUTO**

**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 3 SUD**  
Corso Alcide De Gasperi, 167  
80053 - CASTELLAMMARE DI STABIA

**Servizio Assistenza Distrettuale**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**OGGETTO: PRESA D' ATTO DELL' ATTESTATO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE CENTRO AMBULATORIALE DI DIALISI CENTRO GEST DIAL S.R.L. UBICATO IN VIA LIBERTA' N. 10 BRUSCIANO (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. 5 del 04.02.2010 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:**

- di quanto disposto dalla legge 23 del 14 Dicembre 2011 ad oggetto: " Modifiche alla Legge Regionale 15 Marzo 2011 n. 4 - Disposizioni per la formazione del Bilancio Annuale 2011 e Pluriennale 2011 – 2013 della Regione Campania – Legge Finanziaria Regionale 2011", e specificamente all' art. 1 comma " 237 octies bis (che disciplina le strutture sanitarie che non devono presentare la nuova domanda di accreditamento istituzionale di cui al comma 237 quinquies), che al punto a) recita: *" le strutture di dialisi ambulatoriale per le quale secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta 5/2010 sono state disciplinate specifiche modalità per l' accreditamento istituzionale"*.

**Considerato:**

- che con nota prot. 42825 del 14.12.2011, che allegata al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale, il Direttore Generale chiedeva Al Sub – Commissario Sanitario Regionale per il "Piano di Rientro" Dott. M. Morlacco, indicazioni sulle modalità di rilascio di attestati di Accreditamento Istituzionali per i Centri ambulatoriali di dialisi ai quali è stato espresso valutazione positiva da parte dei nucleo di valutazione all' uopo nominati, e che a tutt' oggi non è stato fornito alcun riscontro.

**Considerato:**

- la necessità di completare la procedura di verifica del possesso dei requisiti ulteriori per l' accreditamento istituzionale al Centro in oggetto, al fine di ricondurre in regime di accreditamento istituzionale l' erogazione di prestazioni emodialitiche, esclusivamente in regime ambulatoriale, onde garantire la continuità terapeutica nei confronti dei pazienti affetti da insufficienza renale cronica.

**Preso Atto:**

- della nota prot. generale 26592 del 26.04.2012 a Firma del Direttore Generale e del Direttore Sanitario, che allegato al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale, con la quale si disponeva la predisposizione di proposta di atto deliberativo di presa D' Atto dell' attestato di accreditamento istituzionale dei centri ambulatoriali di Dialisi, ai quali era stato riconosciuto il possesso dei

requisiti ulteriori dell' accreditamento istituzionale dal nucleo di valutazione all' uopo nominato.

**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 GEST DIAL S.R.L. UBICATO IN VIA LIBERTA' N. 10 BRUSCIANO (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° 83 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 GEST DIAL 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 Accreditamento 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 DIRETTORE GENERALE

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

**CENTRO GEST DIAL S.R.L. UBICATO IN VIA LIBERTA' N. 10 BRUSCIANO (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;
- 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 DIRETTORE GENERALE

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 presiede, sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo;

### DELIBERA

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

**CENTRO GEST DIAL S.R.L. UBICATO IN VIA LIBERTA' N. 10 BRUSCIANO (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;
- 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 DIRETTORE SANITARIO

Dott. Giuseppe Russo

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio D' Amora



# **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*

*art. 8 L.R. del 28.11.08 n. 16 – e art. 1 comma " 237 octies bis L.R. 23 del 14.12.2011*

### **IL DIRETTORE GENERALE**

#### **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 Accredimento 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 Accredimento Istituzionale;

#### **CONSIDERATO**

il Decreto n. 21 del 30.12.2009 e succ. Decreto n. 5 del 04.02.2010 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

tabia



istituzionale per gli ambulatori di emodialisi ubicati nel territorio Aziendale, da parte del Nuclei di Valutazione Aziendali all' uopo nominati.

### **PRESO ATTO**

di quanto disposto della legge 23 del 14 Dicembre 2011 ad oggetto: " Modifiche alla Legge Regionale 15 Marzo 2011 n. 4 - Disposizioni per la formazione del Bilancio Annuale 2011 e Pluriennale 2011 – 2013 della Regione Campania – Legge Finanziaria Regionale 2011", e specificamente all' art. 1 comma " 237 octies bis (che disciplina le strutture sanitarie che non devono presentare la nuova domanda di accreditamento istituzionale di cui al comma 237 quinquies), che al punto a) recita: " le strutture di dialisi ambulatoriale per le quale secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta 5/2010 sono state disciplinate specifiche modalità per l' accreditamento istituzionale" .

### **TENUTO CONTO**

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 **GEST DIAL s.r.l.**, con sede in via Libertà n. 10 – **BRUSCIANO (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 41 del 15.09.2006.**

### **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 struttura ambulatoriale per n° 11 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° 11 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 Accredитamento 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 **GEST DIAL s.r.l.**, con sede in via Libertà n. 10 – **BRUSCIANO (NA)**;

Il possesso dei requisiti dell' Accredитamento 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° 11 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 Accredитamento Istituzionale da parte della struttura **GEST DIAL s.r.l.**, con sede in via Libertà n. 10 – **BRUSCIANO (NA)**.

La struttura **GEST DIAL s.r.l.**, con sede in via Libertà n. 10 – **BRUSCIANO (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 accredитamento 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 Decreto del Commissario Ad Acta n. 7 del 31.01.2011 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 DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio D' Amora

*Copia conforme all'originale*

**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 Dialsi GEST DIAL s.r.l.- ubicato in via Libertà n. 10 – Brusciano (NA)** 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 41 del 15.09.2006**.

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 Dialsi GEST DIAL s.r.l.- ubicato in via Libertà n. 10 – Brusciano (NA)**, nelle persone del **Dott. Franklin Picker Coordinatore**, e il **Dott. Angelo Finaldi componente**, **Dott. Ferdinando Primiano componente**.

Con nota **prot. 34/CCAA del 03.03.2010** il Coordinatore del CCAA procedeva alla nomina formale dei componenti del **nucleo n. 3**, e fissava la data iniziale del sopralluogo programmato presso la struttura di emodialisi denominata **Centro Dialsi GEST DIAL s.r.l.- ubicato in via Libertà n. 10 – Brusciano (NA)**.

Con nota **prot. n. 43/CCAA del 09.03.2010** il Coordinatore del CCAA Aziendale procedeva alla sostituzione del componente del nucleo di valutazione in seguito alle dimissioni del Dott. Ferdinando Primiano con nota prot. 1405 del 09.03.2010, acquisita a prot. n. 42 del 09.03.2010, con la successiva nomina dell' Ing. Pasquale Procentese.

Con nota **prot. n. 16/CCAA del 04.02.2011** il Coordinatore del CCAA Aziendale procedeva alla sostituzione del componente del nucleo di valutazione in seguito alle dimissioni del Ing. Pasquale Procentese non più disponibile così come richiesto dal coordinatore del nucleo con nota prot. n. 263 del 03.02.2011, con nota prot. 1405 del 09.03.2010, acquisita a prot. n. 42 del 09.03.2010, con la successiva nomina della Dott.ssa Marina Cambi.

Con nota prot. 83/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. 2293 del 05.08.2011 il Coordinatore del Nucleo n. 4 acquisito al prot. n. 61 del 22.08.2011 provvedeva a trasmettere al CCAA il rapporto finale di verifica del Centro di emodialisi in esame.

Nella seduta del CCAA del 08.09.2011 (verbale n. 30) 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, esprimendo parere favorevole.

## 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. 4, esprime:

## PROPOSTA DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE

- al Centro di emodialisi Centro Dialsi GEST DIAL s.r.l.- ubicato in via Libertà n. 10 – Bruscianno (NA).
- esclusivamente per l' attività richiesta AMBULATORIO DI EMODIALISI per complessivi 11 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

8/9/2011

IL CCAA Aziendale

*[Handwritten signatures and stamps]*

Stampa  
JD  
Stabia

AMM. ASLNA3SUD  
AOO.AOOASLNA3SUD  
Prot. Uscita del 14/12/2011 - 14:59  
Numero. **0042825**  
Classifica:



Giunta Regionale della Campania  
Area Generale di Coordinamento Assistenza Sanitaria  
Settore Prevenzione Assistenza Sanitaria Igiene Sanitaria  
Il Dirigente del Settore  
Dott. Mario Vasco

Sede

Oggetto: autorizzazione al rilascio Attestati di Accredитamento Istituzionali Centri Ambulatoriali di Dialisi ASL NA 3 SUD.

Considerato che l' art. 237 quaterdecies della Legge n. 14 del 04.08.2011 pubblicata sul B.U.R.C. n. 52 del 04.08.2011, prevede che la delega alle ASL di cui all' art. 8, comma 1, della legge regionale 16/2008 cessa di avere efficacia dalla data di entrata in vigore della legge 14/11;

Preso atto che nell' allegato A del decreto del Commissario ad Acta n. 75 del 27.10.2011 le strutture di dialisi ambulatoriali non devono presentare la domanda di accreditamento istituzionale con la nuova procedura SO.RE.SA. in quanto con Decreto Commissariale n. 5 del 04.02.2011 sono state disciplinate specifiche modalità di accreditamento istituzionale;

Considerato inoltre, che nell' ASL NA 3 SUD sono attualmente operanti 19 centri ambulatoriali di dialisi dei quali 15 sono già in possesso dell' attestato di accreditamento istituzionale, altri 2 sono in attesa di rilascio di Attestato di Accredитamento Istituzionale, essendo terminati i lavori dei Nuclei di valutazione incaricati, che hanno espresso valutazione positiva del possesso dei requisiti aggiuntivi di accreditamento istituzionale, e infine altri 3 centri ambulatoriali di dialisi sono in via di definizione le procedure per il possesso dei requisiti per l' accreditamento istituzionale.

Per quanto suddetto si chiede alla S.V. la possibilità di rilasciare gli attestati di accreditamento istituzionale per i Centri Ambulatoriali di dialisi ai quali è stato espresso "Parere Favorevole" da parte dei nuclei di Valutazione incaricati, e di far proseguire i lavori dei nuclei di valutazione incaricati per gli altri 3 centri ambulatoriali di dialisi Aziendali

Distinti Saluti

dr. P. S.

**Il Direttore Generale**  
Dott. Maurizio D'Amora

aslnapoli3sud

Direzione Generale  
Corso Alcide De Gasperi 167  
80053 CASTELLAMMARE DI STABIA

Tel. 081.8729750 – FAX 081.8729776  
P.E.C.: sgab@pec.aslnapoli3sud.it

ASL NAPOLI 3 SUD  
Registro di Protocollo - Partenza  
N. 0026592 del 26/04/2012 - 17:07



Al Coordinatore C.C.A.A. Aziendale  
Dott. Primo Sergianni  
Sede

Oggetto: predisposizione proposta di delibera di presa d' Atto dell' attestato di accreditamento istituzionale dei centri ambulatoriali di Dialisi, ai quali è stato espresso parere favorevole da parte dei Nuclei di Valutazione Aziendale

Considerato che l' art. 237 quaterdecies della legge 14 del 04.08.2011 pubblicata sul B.U.R.C. del 04.11.2011, prevede che la delega alle ASL di cui all' 8 comma 1, della legge regionale 16/2008 cessa di avere efficacia dalla data di entrata in vigore della medesima legge 14/11;

Preso atto di quanto disposto dalla legge 23 del 14 Dicembre 2011 ad oggetto: " Modifiche alla Legge Regionale 15 Marzo 2011 n. 4 - Disposizioni per la formazione del Bilancio Annuale 2011 e Pluriennale 2011 – 2013 della Regione Campania – Legge Finanziaria Regionale 2011", e specificamente all' art. 1 comma " 237 octies bis (che disciplina le strutture sanitarie che non devono presentare la nuova domanda di accreditamento istituzionale di cui al comma 237 quinquies), che al punto a) recita: " le strutture di dialisi ambulatoriale per le quale secondo quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta 5/2010 sono state disciplinate specifiche modalità per l' accreditamento istituzionale", escludendo, di fatto, tali strutture al di fuori della nuova procedura SO.RE.SA.

Considerato che con nota prot. 42825 del 14.12.2011 è stata formulata, al Sub – Commissario Sanitario Regionale per il "Piano di Rientro" Dott. M. Morlacco, richiesta di specifiche indicazioni sulle modalità di rilascio di attestati di Accreditamento Istituzionali per i Centri ambulatoriali di dialisi, ai quali è stato espresso valutazione positiva da parte dei nucleo di valutazione all' uopo nominati, e che a tutt' oggi non è stato fornito alcun riscontro.

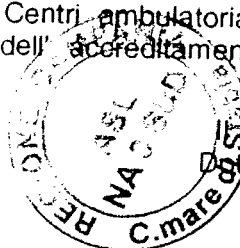
Preso atto dell' atto di invito e diffida del "Centro Alma Center Servizio Medicali s.r.l." inoltrato dal settore competente della Regione Campania con nota 257970 del 03.04.2012, per il mancato rilascio dell' attestato di accreditamento istituzionale a conclusione dei lavori di verifica del nucleo di valutazione Aziendale.

Vista la necessità di completare la procedura di verifica del possesso dei requisiti ulteriori per l' accreditamento istituzionale al centro suddetto e agli altri centri che si ritrovano nelle medesime condizioni, al fine di ricondurre in regime di accreditamento istituzionale l' erogazione di prestazioni emodialitiche, esclusivamente in regime ambulatoriale, onde garantire la continuità terapeutica nei confronti dei pazienti affetti da insufficienza renale cronica.

Si dispone che la S.V. predisponga proposta di atto deliberativo di presa d' atto dell' attestato di accreditamento istituzionale per i Centri ambulatoriali di Dialisi, ai quali è stato riconosciuto il possesso dei requisiti ulteriori dell' accreditamento istituzionale dal nucleo di valutazione all' uopo nominato.

Il Direttore Sanitario  
Dott. Giuseppe Russo

Il Direttore Generale  
Dott. Maurizio D' Amora



REGIONE CAMPANIA  
ASL  
NA 3 SUD  
C. mare di Stabia

(Dott. Marco Tullio)

|                                      |                                 |  |  |
|--------------------------------------|---------------------------------|--|--|
| ✓ DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA      | COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND |  |  |
| COLLEGIO SINDACALE                   | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO       |  |  |
| SERV. GABINETTO                      | DIPARTIMENTO PREVENZIONE        |  |  |
| SERV. AFFARI GENERALI                | DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE     |  |  |
| SERV. AFFARI LEGALI                  | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE     |  |  |
| SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI    | DISTRETTO N. 48                 |  |  |
| SERV. ASSISTENZA SANITARIA           | DISTRETTO N. 49                 |  |  |
| SERV. CONTROLLO DI GESTIONE          | DISTRETTO N. 50                 |  |  |
| SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.       | DISTRETTO N. 51                 |  |  |
| SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN       | DISTRETTO N. 52                 |  |  |
| SERV. GESTIONE RISORSE UMANE         | DISTRETTO N. 53                 |  |  |
| SERV. GEST. TECN. PATR. IMMOB. OSP.  | DISTRETTO N. 54                 |  |  |
| SERV. GEST. TECN. PATR. IMMOB. TERR. | DISTRETTO N. 55                 |  |  |
| SERV. GEST. TECN. SISTEMI INFORMAT   | DISTRETTO N. 56                 |  |  |
| SERV. ISPETTIVO                      | DISTRETTO N. 57                 |  |  |
| SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.       | DISTRETTO N. 58                 |  |  |
| SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.       | DISTRETTO N. 59                 |  |  |
| SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE       | OO.RR. AREA NOLANA              |  |  |
| SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO      | OO.RR. AREA STABIESE            |  |  |
| COORD.TO COMITATO ETICO              | OO.RR. GOLFO VESUVIANO          |  |  |
| COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA       | OO.RR. PENISOLA SORRENTINA      |  |  |
| COORD.TO PROGETTI FONDI              |                                 |  |  |