



Castellammare Di Stabia

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.000373 DEL 20610.2012

OGGETTO: PRESA D'ATTO RIDETERMINAZIONE C.O.M. CENTRO "CMN LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE SRL"

PUBBLICAZIONE		ESECUTIVITA'	
AFFISSIONE ALBO	RELATA	<u>ORDINARIA</u>	IMMEDIATA
	è stata affissa in elenco	La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal Il Dirigente	La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva. Il Direttore Generale (Dott. Maurizio D'Amora)

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:



Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia (NA) Distretto 56 - Via Fusco, 12 - Torre Annunziata Direttore: dr.ssa Agnese Borrelli Tel 0815352540 ;fax 0815352531:

E-mail ds56@aslnapoli3sud.it - Pec ds56@pec.aslnapoli3sud.it

ASL NAPOLI 3 SUD Sito: www.aslnapoli3sud.it_

Direzione Genera 0 6 GIU 2012

PERVENUTO



REGIONE CAMPANIA AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 3 SUD CORSO ALCIDE DE GASPERI 167 80053 CASTELLAMMARE DI STABIA

Oggetto: Presa d'Atto rideterminazione C.O.M. Centro "CMN Laboratorio di Analisi Cliniche srl"

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dagli uffici del Distretto n°56 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 Dirigente del Distretto a mezzo di sottoscrizione della presente

Visto il Decreto Legislativo n°196/2003, art. 31 e seguenti, recante codice in materia di protezione dei dati personali,e successive modificazioni;

Visto il Decreto Legislativo n°82/2005,art.51, recante codice dell'amministrazione digitale,e successive modificazioni

Il Dirigente Responsabile del Distretto Sanitario n°56 relaziona e propone quanto segue:

Premesso

- -che il Centro "CMN Laboratorio di Analisi Cliniche srl" sito in Torre Annunziata alla via Provinciale Schito n°119 è provvisoriamente accreditato con il S.S.N.
- -che con nota protocollo pervenuta al ns.Distretto n° 0006420 del 29/12/2011, il Legale Rappresentante del Centro "CMN Laboratorio di Analisi Cliniche srl"ha richiesto la rideterminazione della C.O.M.per l'anno 2012
- -che la suddetta è stata inviata al Presidente della Commissione Aziendale C.O.M. con ns.nota 349/MB del 28/02/2012
- -che il Presidente della Commissione Aziendale C.O.M. con nota protocollo n°3004 del 23/05/2012 ha trasmesso il verbale n°02 del 18/05/2012 con l'indicazione della nuova determinazione della C.O.M. per il Centro "CMN Laboratorio di Analisi Cliniche srl" valevole per l'anno 2012 pari a 49.980 prestazioni

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

di prendere atto

-che con verbale n°02 del 18/05/2012 il Presidente della Commissione Aziendale C.O.M. ha rideterminato la C.O.M. per il Centro "CMN Laboratorio di Analisi Cliniche srl" valevole per l'anno 2012 pari a 49.980 prestazioni

Il Direttore Sanitario D.S.n.56

Doff ssa Agnese Borrelli



Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia (NA)
Distretto 56 - Via Fusco, 12 - Torre Annunziata
Direttore: dr.ssa Agnese Borrelli
Tel 0815352540 ; fax 0815352531;

E-mail <u>ds56@aslnapoli3sud.it</u> – Pec ds56@pec.aslnapoli3sud.it Sito: www.aslnapoli3sud.it

IL DIRETTORE GENERALE

ASL Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dal Distretto n°56 nonché della A 3 Suffichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede, sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo

DELIBERA

- -di ritenere quanto in premessa parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- -di prendere atto che con verbale n°02 del 18/05/2012 il Presidente della Commissione Aziendale C.O.M. ha rideterminato la C.O.M. per il Centro "CMN Laboratorio di Analisi Cliniche srl" valevole per l'anno 2012 pari a 49.980 prestazioni
- -di trasmettere copia della presente al Servizio Assistenza Distrettuale, al Servizio Programmazione e Controllo, e al Direttore Sanitario del Distretto n.56 per la notifica al Legale Rappresentante del Centro "CMN Laboratorio di Analisi Cliniche srl"
- -Il Direttore Sanitario del Distretto proponente sarà responsabile in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

Il Direttore Sanitario Dott. Giuseppe Russo

Il Direttore Generale Dott.Maurizio D'Amora

dit



Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)
Distretto 56 – Via Fusco, 12 - Torre Annunziata
Direttore: dr.ssa Agnese Borrelli
Tel 0815352540; fax 0815352531;

E-mail <u>ds56@aslnapoli3sud.it</u> - Pec ds56@pec.aslnapoli3sud.it Sito: www.aslnapoli3sud.it

UNITA' OPERATIVA ASSISTENZA SANITARIA DI BASE - TEL.081-5352547 FAX5352531

Erpt. n. 349/MB del 28/02/2012

> Al Presidente Commissione C.O.M. ASL NA 3 SUD Pomigliano D'Arco

Oggetto: Richiesta aumento C.O.M. "C.M.N.Laboratorio di Analisi Cliniche s.r.l." per l'anno 2012

Si trasmette in allegato copia della comunicazione prevenuta al Distretto,ns.protocollo 6420 del 29/12/2011,del Legale Rappresentante del "C.M.N.Laboratorio di Analisi Cliniche s.r.l." inerente la richiesta di aumento della C.O.M. annua per l'anno 2012.

Il Responsabile U.O.A.S.B. Dott. Antonio Isernia

Il Direttore Sanitario Dottassa Agnese Borrelli



Regione Campania
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD
Corso Alcide De Gasperi, 167
80053 Castellammare di Stabia (NA)

Commissione CC.OO.MM. delle strutture sanitarie accreditate e/o provvisoriamente accreditate per prestazioni di laboratorio di analisi, Diagnostica per Immagini, Radioterapia, a Visita



VERBALE n. 02 del 18 maggio 2012

ASL Napoli 4 in Pomigliano D'Arco (NA) alla Via Nilde Jotti, la commissione per la determinazione della Capacità Operativa Massima dei Centri Temporaneamente Accreditati per prestazioni di laboratorio di analisi, diagnostica per immagini, di radioterapia e di branche a visita, nominata con delibera n. 000267 del 17.06.2009, integrata con delibere n. 000471 del 22.10.2009 e n. 176 del 16.02.2010, con il seguente ordine del giorno:

"Rideterminazione capacità operativa massima alla data del 31/12/2011, valevole per l'anno 2012, del C.NM.N. Laboratorio di Analisi Cliniche srl" con sede operativa in Torre Annunziata (NA) alla Via Provinciale Schito, 265;

Sono presenti:

- ➤ Dr. Alfonso Alfano Presidente Commissione COM;
- ➤ D.ssa Carmela Frontoso Componente;
- ➤ Dr. Mauro Muto Componente;
- ➤ Dr. Primo Sergianni Componente;
- ➤ Dr. Agnese Borrelli Direttore Responsabile del Distretto Sanitario n. 56;

Presiede la seduta il Dr. Alfano Alfonso.

Alle ore 11.30, il Presidente dichiara aperta la seduta;

Verbalizza il Sig. Landretta Antonio.

Premesso che con istanza acquisita al protocollo del Distretto Sanitario n. 56 in data del 29 dicembre 2011 al n. 0006420, l'amministratore del CMN Laboratorio di analisi srl ha chiesta la rimodulazione della Capacità Operativa Massima del summenzionato Centro alla data del 31.12.2011, valevole per l'anno 2012;

Viste le disposizioni contenute nella DGRC 377/1998, integrate e precisate con Delibere di Giunta Regionale n. 6351/1999, n. 1036/2000, n. 659/2001 e le circolari dell'Assessorato alla Sanità n. 238/SP del 22 febbraio 2000 e n. 9873 del 10 aprile 2000;

Vista la DGRC 1270/2003

Vista la DGRC 1272/2003;

Vista la DGRC 3134/2003;

Vista la nota dell'Assessorato alla Sanità della Regione Campania prot. 898/SP del 17/02/2004 ad oggetto "Ulteriori disposizioni per la puntuale attuazione di quanto previsto dalle deliberazioni della G.R. n. 1270 e n. 1272 del 28/03/2003":

Vista la DGRC 491 del 19 aprile 2006, pubblicata sul B.U.R.C. n. 22 del 15 maggio 2006;

Preso atto che il Direttore Responsabile del Distretto Sanitario n. 56 ha provveduto alla verifica circa la completezza, la veridicità e la congruenza della documentazione prodotta dal CMN Laboratorio di analisi srl della validità dei titoli posseduti dal personale operante in detta struttura, nei rispettivi ruoli, alla data del 31/12/2011:

Visto la dotazione di personale posseduta dal suddetto CMN Laboratorio di analisi srl, alla data del 31/12/2010, verificata "in loco" dal Direttore Responsabile del Distretto Sanitario n. 56, di seguito rappresentata:

J.

M₁

POSIZIONE RAPPORTO DI di cui ore dedicate ore settimanali FUNZIONALE/QUALIFICA LAVORO all'attività di prelievo Direttore Tecnico - Biologo -Mancini Teresa dipendente 26 Responsabile Settore A2 De Maio Antonio Biologo - Responsabile Settore Al dipendente 20 Borriello Davide Tecnico di Laboratorio dipendente 24 Lima Bartolomeo Infermiera Professionale dipendente 18 Izzo Antonietta Amministrativa dipendente

che in relazione alla dotazione strumentale dichiarata dal laboratorio in esame, verificata "in loco" dal Direttore del Distretto Sanitario n. 5648 e dal Dr. Carmine Ravallese è stato assegnato, con verbale del 18/05/2012, un coefficiente di configurazione tecnologica pari a 1,00;

la commissione, tenuto conto di quanto sopra esposto, procede alla determinazione della capacità operativa massima del CMN Laboratorio di Analisi srl, alla data del 31/12/2011, valevole per l'anno 2012;

Calcolo della capacità'	Operativa	Massima alla data del 31 Dicembre 2011
Punti Prelievi	1	
Personale addetto ai prelievi (considerato l'orario di servizio del Medico prelevatore e dei punti prelievi disponibili)	18	ore settimanali (medici - biologi in possesso abilitazione x prelievi campini Inf. Prof.le)
Tecnico di Laboratorio	24	ore settimanali
Personale addetto ai prelievi	3,00	ore gg.(medici - biologi in possesso abilitazione x prelievi campini - Inf. Prof.le)
Tecnico di Laboratorio	4,00	ore gg.
Operatività del Centro	24	prelievi giornalieri
prestazioni giornaliere	192	n. prelievi x 8 prestazioni
prestazioni anno	57.600	
prestazioni microbiologiche anno	1.200	
prestazioni complessive anno	58.800	
prestazioni a carico del SSN	49.980	prestazioni complessive anno - 15%
coefficiente di correzione	1,00	coefficiente determinato a seguito valutazione della configurazione tecnologica
C.O.M. alla data del 31/12/2010	49.980	

Ai sensi della DGRC 491 del 19 aprile 2006, si precisa che:

"Il carico di lavoro è annuale, ed è divisibile in due semestri. Non è consentita la suddivisione mensile".

Si demandano al Direttore del Distretto del Distretto n. 56 di Torre Annunziata i provvedimenti conseguenziali.

Del che è verbale. Chiuso alle ore 12.15.

Letto, confermato e sottoscritto.

Dr. Alfonso Alfano

Dr. Carmela Frontoso

D.ssa Mauro Muto

Dr. Primo Sergianni

Dr. Agnese Borrelli

Landretta Antonio

P. 31/118 23/4/42 0// Com

CMN LABORATORIO DI ANALISI SRL

SEDE LEG. E OP.: VIA PROVINCIALE SCHITO, 265 - 80058 TORRE ANNUNZIATA (NA)

P.IVA 05866281214

TEL - FAX 081 3440212

E.MAIL cmn.srl@alice.it - cmn.srl@gmail.com

Forre Annunziata lì 27/12/2011

ASL Via Fut .	√ (O bid ∴ ∂ Annunz ata	
2 9 DIC 2011		
Public	ARCHIVO	
0006	420	

ASL NA 3 SUD

AL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO 56

OGGETTO: RICHIESTA RIMODULAZIONE CAPACITA' OPERATIVA MASSIMA

Il sottoscritto Maiorino Vincenzo in qualità di Legale Rappresentante della società "CMN LABORATORIO DI ANALISI sri"

COMUNICA

Che codesto laboratorio classificato come laboratorio generale di base con annessi settori specializzati

A1 - A2, con Capacità Operativa Massima 34.578, ha variato il numero di giorni di apertura settimanali del

laboratorio da cinque a sei e specificatamente dal lunedì al sabato osservando i seguenti orari :

dal lunedì al venerdì dalle ore 7:00 alle ore 12:30 e dalle ore 15:00 alle ore 18:00

il sabato dalle ore 7:00 alle ore 12:00

di conseguenza le ore settimanali dedicate all'attività di prelievo sono 18, si comunica altresì che le apparecchiature di cui si allega copia elenco sono semiautomatiche

rispetto alla precedente classificazione manuale, pertanto il sottoscritto

CHIEDE

Che venga ricalcolata la Capacità Operativa Massima per l'anno 2012 tenendo presente quanto sopra descritto

Si allega alla presente la seguente documentazione :

- Decreto Autorizzativo ai sensi della DGRC 7301/01
- Elenco del personale con mansioni ed ore di lavoro settimanali
- Modelli F24
- Planimetria dei locali
- Elenco delle apparecchiature con relazione sulla configurazione tecnologica.

Cordiali saluti

CMN LARORATORIO DI ANALISI SRI

mministratore Cucho



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE (Dott. Marco Tullo)

Moras Eules

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. $\frac{3660}{1000}$ in data $\frac{1610}{1000}$ $\frac{2012}{1000}$

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA	DLI SINDAGI
La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai s 03.11.94 n. 32 con nota n in data	ensi dell'art. 35 della L.R.
TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE	
La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n in data PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE	G.R.C. ai sensi dell'art.35
Decisione:	IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA /

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	EX A.S.L. NA 4
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 49	
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SERV. PATOLOGIA CLINICA
SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 52	
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 53	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 54	EX A.S.L. NA 5
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 55	
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
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		