

ORIGINALE



S.S.R.
REGIONE CAMPANIA
A.S.L. CASERTA
Via Unità Italiana n. 28
81100 CASERTA

Il Responsabile della U.O.S.C.
proponente, a seguito di istruttoria,
dichiara la regolarità giuridico-
amministrativa del provvedimento
proposto.

Dr. Consalvo SPERANDEO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Centro di Costo P 1001.1

DELIBERAZIONE
DEL DIRETTORE GENERALE
Dott. MARIO DE BIASIO
Nominato con D.G.R.C. n. 393 del 20/07/2016

N. 548 del 23.4.2018

OGGETTO: Accreditabilità Istituzionale della Società CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P.
IVA 01363870617 - sede operativa sita in 81057 Teano (CE) Largo Croci - Parco Poggio dei Pini.

Il presente provvedimento è reso
immediatamente eseguibile
per l'urgenza.

IL DIRETTORE GENERALE
DOTT. MARIO DE BIASIO

SP n. 28 del 17/04 /2018 / P 1001 - 1

OGGETTO: Accredibilità Istituzionale della Società CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 - sede operativa sita in 81057 Teano (CE) Largo Croci – Parco Poggio dei Pini.

Il Dott. Consalvo Sperandeo Direttore del Dipartimento di Prevenzione come da disposizione incarico n. 888/2014 e nella qualità di Presidente e Coordinatore del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento Istituzionale

PREMESSO:

- che le procedure per l'accreditamento istituzionale per le strutture di dialisi ambulatoriale sono governate dal Regolamento Regionale n. 3/2006;
- che l'accreditamento istituzionale ha validità quadriennale (art. 7 comma 1 del Regolamento Regionale n. 3/2006);
- che la Società CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 - sede operativa sita in 81057 Teano (CE) Largo Croci – Parco Poggio dei Pini, risulta già in possesso di Accredittamento Istituzionale Definitivo quale "Centro Dialisi Ambulatoriale" in regime extra ospedaliero per n. 9 (nove) posti tecnici più n. 1 (uno) posto contumaciale, di cui già all'Attestato di Accredittamento Istituzionale n. 14 del 20/05/2010 e Decreto n. 21 del 01/06/2010 "Errata corrige" rilasciato dall'Ente Regione Campania e Delibera A.S.L. Caserta n. 534 del 02/05/2014;

PRESO E DATO ATTO:

- che il rappresentante legale della Società CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 - sede operativa sita in 81057 Teano (CE) Largo Croci – Parco Poggio dei Pini - ha presentato istanza di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale ai sensi dell'art. 7 del Regolamento Regionale n. 3 del 31/07/2006, acquisita al Prot. n. 272023/D.P. del 20/11/2017;
- che in data 07/12/2017 il C.C.A.A., in via preliminare, ha valutato ammissibile l'istanza sopra citata e ha ritenuto procedibile l'istruttoria per l'accreditabilità istituzionale;
- che in data 28/03/2018 il Nucleo di Valutazione, confermata l'ammissibilità della richiesta, ha proceduto all'attività di verifica dei requisiti di accreditabilità per erogare prestazioni quale "Centro Dialisi Ambulatoriale";
- che conclusa l'istruttoria di competenza è stata redatta la prevista relazione finale riferita all'accreditabilità della Struttura Sanitaria CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 - sede operativa sita in 81057 Teano (CE) Largo Croci – Parco Poggio dei Pini - di cui è Legale Rappresentante la Sig.ra Menichetti Gabriella nata il 19/06/1950 a Gubbio (PG) - C.F. MNCGRLL50H59E256Q;
- che dalla relazione finale, che è parte integrante del presente atto, risulta che la Struttura Sanitaria CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 - sede operativa sita in 81057 Teano (CE) Largo Croci – Parco Poggio dei Pini, è accreditabile in Classe 3 (Tre), livello di qualità Superiore, per erogare prestazioni quale "Centro Dialisi Ambulatoriale" in regime extra ospedaliero per n. 9 (nove) posti tecnici più n. 1 (uno) posto contumaciale, di cui già all'Attestato di Accredittamento Istituzionale n. 14 del 20/05/2010 e Decreto n. 21 del 01/06/2010 "Errata corrige" rilasciato dall'Ente Regione Campania e Delibera A.S.L. Caserta n. 534 del 02/05/2014.

DICHIARATA la regolarità giuridico – amministrativa della presente proposta di provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nel rispetto delle proprie competenze, funzioni e responsabilità;

DICHIARATO che non sussistono motivi ostativi a procedere, attesa la piena conformità alle disposizioni di legge ed ai regolamenti aziendali;

tutto ciò premesso, argomentato ed attestato, il sottoscritto

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

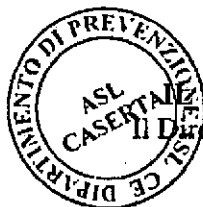
per tutti i motivi di cui in premessa che si intendono integralmente riportati di adottare il presente provvedimento, e nello specifico:

1. attestare all'Ente Regione Campania, per i successivi adempimenti, che la Struttura Sanitaria CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 - sede operativa sita in 81057 Teano (CE) Largo Croci - Parco Poggio dei Pini - di cui è Legale Rappresentante: la Sig.ra Menichetti Gabriella nata il 19/06/1950 a Gubbio (PG) - C.F. MNCGR150H59E256Q - è accreditabile in Classe 3 (Tre), livello di qualità Superiore, per erogare prestazioni quale "Centro Dialisi Ambulatoriale" in regime extra ospedaliero per n. 9 (nove) posti tecnici più n. 1 (uno) posto contumaciale, di cui già all'Attestato di Accreditamento Istituzionale n. 14 del 20/05/2010 e Decreto n. 21 del 01/06/2010 "Errata corrige" rilasciato dall'Ente Regione Campania e Delibera A.S.L. Caserta n. 534 del 02/05/2014;
2. trasmettere alla Struttura Commissariale dell'Ente Regione Campania la presente che ha valore di Atto Pubblico;
3. trasmettere copia del presente atto al Dipartimento di Prevenzione e al Servizio Acquisti e Controllo Prestazioni Esterne;
4. disporre che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18/06/2009 n. 69 e dell'art. 18 della L.R. 27/01/2012 n. 1;
5. precisare che il presente atto non comporta alcun onere per la ASL.;
6. di dare alla presente esecuzione immediata.

Il Direttore Amministrativo del Dipartimento di Prevenzione

Dr. Rossana Cautillo

Rossana Cautillo



DIRETTORE PROponente

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Dr. Consalvo Sperandio

Consalvo Sperandio

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario De Biasio, nominato con D.G.R.C. n. 393 del 20/07/2016, alla stregua dell'istruttoria espletata e riassunta in narrativa e letta la proposta del Direttore del Dipartimento di Prevenzione proponente,

VISTI

PARERE del DIRETTORE AMMINISTRATIVO

☒ Favorevole:

Non Favorevole :
(Vedi motivazioni allegate)

Dott. Amedeo Blasotti

 F.to

PARERE del DIRETTORE SANITARIO

☒ Favorevole :

Non Favorevole :
(vedi motivazioni allegate)

Dott. Arcangelo Correrà

 F.to



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA

VIA UNITA' ITALIANA N. 28 - 81100 CASERTA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - Centro di Costo P10011

DIRETTORE DR. CONSALVO SPERANDEO

Via del Feudo San Martino - 81100 Caserta - Tel. 0823 350980

email: consalvo.sperandeo@aslcaserta.it

PEC: dipartimentoprevenzioneexcel@pec.aslcaserta.it

COMITATO DI COORDINAMENTO

AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO

PEC: accreditamento.istituzionale@pcc.aslcaserta.it

Al Direttore Generale
ASL Caserta

Oggetto: Relazione finale Accredimento Istituzionale struttura Sanitaria.

DATI IDENTIFICATIVI STRUTTURA

Comune 81057 Teano (CE)

Distretto Sanitario n. 14

Società: CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 -

Legale rappresentante: Sig.ra Menichetti Gabriella nata il 19/06/1950 a Gubbio (PG) -

C.F. MNCGRL50H59E256Q -

Specialista Responsabile: Dr. Delgado Gabriele nato il 17/03/1964 a Napoli -

C.F. DLGGRL64C17F839S -

Sede legale: Largo Croci - Parco Poggio dei Pini - 81057 Teano (CE)

Sede operativa: Largo Croci - Parco Poggio dei Pini - 81057 Teano (CE)

Funzioni Sanitarie riportate nell'Autorizzazione all'Esercizio rilasciata dal Comune di Teano (CE) n. 23040 del 07/12/2005 "erogazione di prestazioni di dialisi in regime ambulatoriale per n. 9 (nove) posti di dialisi più un posto dialitico in contumacia".

Funzioni riportate nel Decreto di Accredimento Istituzionale n. 14 del 20/05/2010 e Decreto n. 21 del 01/06/2010 "Errata corrige" - Delibera A.S.L. Caserta n. 534 del 02/05/2014 - "Attività di assistenza specialistica di emodialisi in regime ambulatoriale extra ospedaliero per n. 9 (nove) posti tecnici + n. 1 (uno) posto contumaciale".

Funzioni per cui si chiede il Rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale: Attività di assistenza specialistica di emodialisi erogata in regime ambulatoriale con dotazione di n. 9 (nove) posti tecnici più 1 (uno) posto tecnico-contumaciale.

Motivi dell'ispezione: Procedure per il rinnovo dell'accreditamento istituzionale n. 14 del 20/05/2010 e Decreto n. 21 del 01/06/2010 "Errata corrige" rilasciato dall'Ente Regione Campania ai sensi del Regolamento 3/2006 e smi.

Verifica conservazione dei requisiti generali e specifici.



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA

VIA UNITA' ITALIANA N. 28 - 81100 CASERTA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - Centro di Costo P10011

DIRETTORE DR. CONSALVO SPERANDEO

Via del Feudo San Martino - 81100 Caserta - Tel. 0823 350980

email: consalvo.sperandeo@aslcaserta.it

PEC: dipartimentoprevenzioneexcel@pec.aslcaserta.it

COMITATO DI COORDINAMENTO

AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO

PEC: accreditamento.istituzionale@pec.aslcaserta.it

Componenti Comitato Coordinamento Aziendale Accreditamento:

dr.	Consalvo Sperandeo	Presidente
dr.	Ferdinando De Lucia	Componente
dr.	Attilio Roncioni	Componente
dr.	Filippa Bernardo	Componente
dr.	MariaLuigia Trabucco	Componente
dr.	Ida Delli Carri	Componente
dr.	Gennaro Borruso	Componente
dr.	Anna Mangiola	Componente
dr.	Rossana Cautillo	Componente
sig.ra	Fiorella Russo	Segretario

Componenti del Nucleo di Valutazione:

dr.	De Lucia Ferdinando
dr.	Borruso Gennaro
dr. ing.	Aceti Raffaele
dr.	Coppola Salvatore

Ai fini istruttori si dà atto che:

- le procedure per l'accREDITAMENTO istituzionale per le strutture di dialisi ambulatoriale sono governate dal Regolamento Regionale n. 3/2006;
- l'accREDITAMENTO istituzionale ha validità quadriennale (art. 7 comma 1 del Regolamento Regionale n. 3/2006);
- la Struttura Sanitaria CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 - sita in Largo Croci - Parco Poggio dei Pini - 81057 Teano (CE) - è già in possesso di Attestato di AccREDITAMENTO Istituzionale n. 14 del 20/05/2010 e Decreto n. 21 del 01/06/2010 "Errata corrige" rilasciato dall'Ente Regione Campania e Delibera A.S.L. Caserta n. 534 del 02/05/2014;
- in data 07/12/2017 il CCAA, in via preliminare, ha valutato ammissibile l'istanza di rinnovo dell'AccREDITAMENTO Istituzionale, presentata dal Legale Rappresentante della Società CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl, acquisita al Prot. n. 272023/D.P. del 20/11/2017;
- in data 28/03/2018 il Nucleo di Valutazione, confermata l'ammissibilità della richiesta, procede alla verifica nella struttura della permanenza dei requisiti per l'AccREDITABILITÀ e stila rapporto finale di verifica dal quale si evince che la struttura stessa continua a soddisfare tutti i requisiti/fattori di qualità:
- il 100% dei requisiti generali;
- il 100% dei requisiti/fattori qualità previsti per strutture di tipo A;
- il 100% dei requisiti/fattori qualità previsti per strutture di tipo B;



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA
VIA UNITA' ITALIANA N. 28 - 81100 CASERTA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - Centro di Costo P10011
DIRETTORE DR. CONSALVO SPERANDEO
Via del Feudo San Martino - 81100 Caserta - Tel. 0823 350980
email: consalvo.sperandeo@aslcaserta.it
PEC: dipartimentoprevenzioneexcel@pec.aslcaserta.it

COMITATO DI COORDINAMENTO
AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO
PEC: accreditamento.istituzionale@pec.aslcaserta.it

- il 100% dei requisiti/fattori qualità previsti per strutture di tipo C, indicati nel Regolamento Regionale n. 3/2006, per come sintetizzati nelle check list allegate ai DCA n. 90/2012 e DCA 124/2012, nonché la scheda requisiti specifici per Centro Dialisi Ambulatoriali.

Da quanto sopra è determinabile che per la struttura sanitaria permangono i requisiti per il rinnovo dell'accREDITAMENTO istituzionale in Classe 3, Livello di Qualità Superiore.

Considerazioni finali sulla struttura

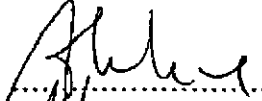
Il CCAA, con l'apposizione della firma in calce alla presente relazione finale di verifica,

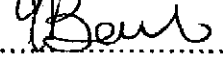
ATTESTA

che per la sede operativa della CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617, sita al Largo Croci - Parco Poggio dei Pini - 81057 Teano (CE), di cui è Legale rappresentante la Sig.ra Menichetti Gabriella nata il 19/06/1950 a Gubbio (PG) - C.F. MNCGR150H59E256Q, permangono tutte le condizioni per il rinnovo del titolo di accreditamento istituzionale quale struttura sanitaria accreditata in Classe 3 (Tre), livello di qualità Superiore, per svolgere attività di assistenza specialistica di emodialisi in regime ambulatoriale extra ospedaliero per n. 9 (nove) posti tecnici + n. 1 (uno) posto contumaciale, di cui già al Decreto di Accreditamento Istituzionale n. 14 del 20/05/2010 e Decreto n. 21 del 01/06/2010 "Errata corrige" rilasciato dall'Ente Regione Campania e Delibera A.S.L. Caserta n. 534 del 02/05/2014.
Caserta, li 05/04/2018

I Componenti CCAA

dr.	Ferdinando De Lucia	Componente
dr.	Attilio Roncioni	Componente
dr.	Filippa Bernardo	Componente
dr.	Marialuigia Trabucco	Componente
dr.	Ida Delli Carri	Componente
dr.	Gennaro Borruso	Componente


.....

.....

.....
ASSENTE

.....
ASSENTE



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA
VIA UNITA' ITALIANA N. 28 - 81100 CASERTA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - Centro di Costo P10011
DIRETTORE DR. CONSALVO SPERANDEO
Via del Feudo San Martino - 81100 Caserta - Tel. 0823 350980
email: consalvo.sperandeo@aslcaserta.it
PEC: dipartimentoprevenzioneexcel@pec.aslcaserta.it

COMITATO DI COORDINAMENTO
AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO
PEC: accreditamento.istituzionale@pec.aslcaserta.it

dr.	Anna	Mangiola	Componente
dr.	Rossana	Cautillo	Componente
sig.ra	Fiorella	Russo	Segretario

.....ASSENTE.....

.....Rossana.....

.....Russo Fiorella.....

Il Presidente del CCAA

dr.	Consalvo	Sperandeo	Presidente
-----	----------	-----------	------------

.....Sperandeo.....



Vista

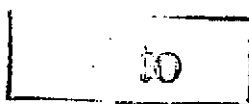
La suesposta proposta del Direttore del Dipartimento di Prevenzione, Dr. Consalvo Sperandeo, nella sua qualità ed **alla stregua dell'istruttoria espletata e riassunta in narrativa**, vista la dichiarazione formale e sostanziale di tutto quanto sopra, per quanto di rispettiva competenza

DELIBERA

per tutti i motivi di cui in premessa, che si intendono integralmente riportati, di adottare il presente provvedimento, sulla scorta ed in conformità della proposta:

1. attestare all'Ente Regione Campania, per i successivi adempimenti, che la Struttura Sanitaria CENTRO DI EMODIALISI LUNA Srl - P. IVA 01363870617 - sede operativa sita in 81057 Teano (CE) Largo Croci - Parco Poggio dei Pini - di cui è Legale Rappresentante la Sig.ra Menichetti Gabriella nata il 19/06/1950 a Gubbio (PG) - C.F. MNCGRL50H59E256Q - è accreditabile in Classe 3 (Tre), livello di qualità Superiore, per erogare prestazioni quale "Centro Dialisi Ambulatoriale" in regime extra ospedaliero per n. 9 (nove) posti tecnici più n. 1 (uno) posto contumaciale, di cui già all'Attestato di Accreditamento Istituzionale n. 14 del 20/05/2010 e Decreto n. 21 del 01/06/2010 "Errata corrige" rilasciato dall'Ente Regione Campania e Delibera A.S.L. Caserta n. 534 del 02/05/2014;
2. trasmettere alla Struttura Commissariale dell'Ente Regione Campania la presente che ha valore di Atto Pubblico;
3. trasmettere copia del presente atto al Dipartimento di Prevenzione e al Servizio Acquisti e Controllo Prestazioni Esterne;
4. disporre che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18/06/2009 n. 69 e dell'art. 18 della L.R. 27/01/2012 n. 1;
5. precisare che il presente atto non comporta alcun onere per la ASL.;
6. di dare alla presente esecuzione immediata.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. MARIO DE BIASIO



ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questa A.S.L. dal giorno _____ e vi resterà per giorni 15 (quindici).

23 APR. 2018

Il Responsabile della Segreteria

La presente deliberazione è divenuta esecutiva per il decorso termine di giorni 10 (dieci) dalla data di pubblicazione, ai sensi dell'art. 35, co. 6 della Legge Regionale n. 32 del 03/11/1994.

Il Responsabile della Segreteria

La presente deliberazione viene resa immediatamente eseguibile per l'urgenza
Addì 23 APR. 2018

Il Funzionario

Trasmessa copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art.3 ter del D.Lgs. 19 giugno 1999 n. 229 c.s.m.i. in data _____ con nota n. _____

Il Funzionario

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art. 35 L.R. n. 32 del 03/11/1994 con nota n. _____ del _____

Il Funzionario

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R.C. n. _____ del _____
Decisione _____

Il Funzionario

Trasmissione ai Servizi copia della presente deliberazione per quanto di competenza:

SERVIZIO _____	in data _____	per ricevuta _____
SERVIZIO _____	in data _____	per ricevuta _____
SERVIZIO _____	in data _____	per ricevuta _____
SERVIZIO _____	in data _____	per ricevuta _____