

REGIONE CAMPANIA AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA - Commissario Straordinario
Dott. Antonio Gambacorta – CASERTA - **DECRETO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE CON S.S.R. DI STRUTTURE SANITARIE PRIVATE N. 20 del 31.05.2010 - ATTESTATO DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE n. 6 del 30.04.2010.** Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Consiliare n. 3 del 31.07.2006. Struttura denominata "CASA DI CURA PRIVATA S. ANNA" srl, con sede legale nel Comune di Cassino e sede operativa nel Comune di Mignano Monte Lungo (CE).

Il Commissario Straordinario

VISTO

il Regolamento n. 3 del 31.07.2006 pubblicato sul BURC n. 41 del 05.09.2006 recante, ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs 30.12.92 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 09 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 31.07.2006;

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 dell' 11.04.2008, pubblicata sul BURC n. 18 del 05.05.2008 contenente l'atto di ricognizione 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 di Caserta ha costituito il Comitato di Coordinamento Aziendale per l'AccREDITAMENTO Istituzionale e le Commissioni di Valutazione con delibera n. 277 del 15.06.2009 e successiva, di modifica ed integrazione, n. 271 del 09.03.2010;

TENUTO CONTO

che la struttura denominata " **CASA DI CURA PRIVATA S. ANNA**" srl, con sede legale nel Comune di Cassino, via K Herold snc e sede operativa nel Comune di Mignano Monte Lungo(CE), alla via Casilina, Km 157.600, 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 n. 2007.0003153 del 02.01.2007 R.C. e cronologico n. 140, successivamente acquisita agli atti dell'ASL Caserta con assegnato identificativo scheda n. 03/140;

PRESO ATTO

della "relazione motivata" prot. 138/AI del 27.05.2010 trasmessa dal C.C.A.A.I. (all. 1), con la quale il Comitato - sulla base dell'attività di verifica svolta dalla Commissione all'uopo incaricata ed in esito alla quale la Commissione stessa ha espresso parere favorevole al rilascio dell'attestato di accREDITAMENTO

alla struttura interessata – ha proposto l'Accreditamento Istituzionale per la sotto elencata attività:

- **Attività di emodialisi in strutture ambulatoriali per n°08 posti tecnici più n°01 posto contumacia** con attribuzione della **classe 1 (100% requisiti specifici tipo A)**;

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 dopo, la struttura in oggetto per l'attività di seguito riportata • Attività di emodialisi in strutture ambulatoriali per n°08 posti tecnici più n°01 posto contumacia 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 di Caserta gli accordi contrattuali di cui agli schemi previsti dalla DGRC 1269/2009 e successive modifiche ed integrazioni, ai sensi dell' art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i.;

DECRETA

Il rilascio dell'Attestato di Accreditamento Istituzionale di **CLASSE 1 (100% requisiti specifici tipo A)** per l'attività di seguito riportata:

- **Attività di assistenza specialistica di emodialisi in regime ambulatoriale extra ospedaliero per n°08 posti tecnici più n°01 posto contumacia** alla struttura "**CASA DI CURA PRIVATA S. ANNA**" srl, con sede legale nel Comune di Cassino, via K Herold snc e sede operativa nel Comune di Mignano Monte Lungo(CE), alla via Casilina , Km 157.600.

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 Accreditamento Istituzionale da parte della struttura "**CASA DI CURA PRIVATA S. ANNA**" srl, con sede legale nel Comune di Cassino, via K Herold snc e sede operativa nel Comune di Mignano Monte Lungo(CE), alla via Casilina , Km 157.600.

La struttura "**CASA DI CURA PRIVATA S. ANNA**" srl, con sede legale nel Comune di Cassino, via K Herold snc sede operativa nel Comune di Mignano Monte Lungo(CE), alla via Casilina , Km 157.600, 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 di Caserta gli accordi contrattuali di cui agli schemi previsti dalla DGRC n. 1269 del 16.07.2009, pubblicata sul BURC N. 48 del 09.08.2009 e s.m.i., ai sensi dell' art. 8 quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i.

Di rendere il presente decreto immediatamente esecutivo.

Di trasmettere il presente Decreto al Servizio competente dell'Assessorato alla Sanità della Regione Campania per l'attribuzione del Codice Regionale.

Di notificare il presente Decreto al centro "**CASA DI CURA PRIVATA S. ANNA**" srl, con sede legale nel Comune di Cassino, via K Herold snc e sede operativa nel Comune di Mignano Monte Lungo (CE), alla via Casilina , Km 157.600.

Di trasmettere copia del presente Decreto all'Assessorato alla Sanità della Regione Campania per la pubblicazione sul BURC .

Il Presidente C.C.A.A.I.
Dott. Pasquale Quarto

Il Responsabile del Servizio Accreditamenti Istituzionali
Dott.ssa Filippa Bernardo

Il Commissario Straordinario
Dottor Antonio GAMBACORTA