

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO**

VIA NIZZA,146-84124-SALERNO

### **DELIBERAZIONE**

Proposta:

Proponente: **UOC Medicina Valutativa Legale e Assicurativa**

#### **Provvedimento con Esecutività:**

<b>X</b>	<b>Ordinaria</b>
----------	------------------

	<b>Immediata</b>	<b>Motivazione:</b>
--	------------------	---------------------

	<b>Altre fattispecie</b>	<b>Come indicato nel corpo del provvedimento.</b>
--	--------------------------	---

**Oggetto: Rideterminazione COM Branca Recupero e rieducazione funzionale, ex art. 44 L.833/78, in breve FKT, Struttura Accreditata ELAION. (cod. NSIS 150186)**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonchè per espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente, da parte de **IL DIRETTORE/IL DIRIGENTE di UOC Medicina Valutativa Legale e Assicurativa**

## **PREMESSO**

CHE:

con delibera n.587 del 18.05.2023 , è stata integrata e ricomposta con altro personale la commissione C.O.M. Aziendale precedentemente istituita con delibera n. 68 del 17.01.2022, al fine di procedere in tempi brevi alla rideterminazione delle Capacità Operative Massime delle Strutture Accreditate per le branche di:

- Assistenza riabilitativa ex art. 26, legge 833/78
- Fisiokinesiterapia ex art. 44 legge 833/78
- Residenze Sanitarie Assistite/Centri diurni
- Patologia clinica/Diagnostica per immagini/Medicina Nucleare/Radioterapia e Branche a visita
- Ricovero: Codici 56 e 60
- Dialisi;

nonché di completare le attività in questione delle restanti 4 Strutture, afferenti alla Macroarea dell'Assistenza riabilitativa, in continuità con quanto stabilito con Delibera n. 72 del 21.01.2021;

che, ai sensi della normativa vigente, ciascuna struttura accreditata può richiedere la riclassificazione della propria capacità operativa massima in base ai requisiti posseduti al 31 dicembre dell'anno precedente, inoltrando specifica domanda alla ASL di competenza, entro e non oltre il 31 dicembre;

che l'attuale modello organizzativo dell'ASL Salerno prevede che i Direttori dei Distretti ( vedi delibera n.425/2023), di concerto con il Dipartimento di Prevenzione, verifichino il mantenimento del possesso dei requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali delle strutture afferenti al loro territorio, ivi compreso quelli che concorrano alla definizione delle rispettive COM con il supporto della Commissione COM aziendale.

## **LETTE**

le DD.G.R.C. n° 377/98, n. 1270/2003 , n. 1272/2003, con le quali la Regione Campania stabiliva le procedure che le AA.SSLL. devono seguire per la determinazione delle Capacità Operative Massime delle strutture private temporaneamente accreditate ai sensi della DGRC n.377/98 e ss.mm.ii.;

i DD.C.A. nn.64 ed 88/ 2011 , con i quali la Regione Campania, ha riorganizzato la procedura relativa all'erogazione delle prestazioni specialistiche di FKT ex art 44 L.833/78, per il trattamento di patologie semplici e ridefinito i requisiti organizzativi ex DGRC 377/98;

la DGRC N. 269 del 16/05/2023, avente ad oggetto:"Requisiti ulteriori specifici per

l'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e sociosanitarie della Regione Campania". Modifiche e integrazioni Modifiche alla D.G.R.C. n. 169 del 4 aprile 2023.

**PRESO ATTO** della nota del 28/09/2023, inoltrata dal del Gruppo di Lavoro, con la quale si trasmettevano le risultanze dei lavori effettuati dal Gruppo macroarea specialistica ambulatoriale, branca F.K.T. al fine di predisporre la consequenziale delibera riguardante la rideterminazione della C.O.M. della branca di Recupero e rieducazione funzionale, ex art. 44 L.833/78, della Struttura Accredita Elaion srl, sita in Eboli- (SA) Loc.tà Tavoliello snc;

#### TENUTO CONTO CHE:

la struttura oggetto della presente deliberazione è stata accreditata definitivamente con il SSR, mediante Decreto del Commissario ad Acta Regione Campania n. 142 del 31.10.2014, per l'erogazione di prestazioni di Recupero e rieducazione funzionale, ex art. 44 L.833/78 ;

#### PRECISATO CHE

- secondo quanto autocertificato dalla Struttura, la stessa è consapevole delle conseguenze penali, in caso di dichiarazioni mendaci;
- la rimodulazione della C.O.M. non muta i requisiti della Struttura richiedente, già accertati con le procedure relative all'AccREDITAMENTO Istituzionale;

**RICHIAMATA** tutta la normativa regionale, inerente la determinazione delle capacità operative massime delle strutture accreditate con il S.S.R., in particolare i DD.C.A. nn. 64/2011- 88/2011;

#### PRESO ATTO

della valutazione della C.O.M. quali-quantitativa, effettuata dal Gruppo di Lavoro - branca Laboratori analisi, espressa nella scheda- Recupero e rieducazione funzionale, ex art. 44 L.833/78, a cod. 150186- della Struttura Accreditata Elaion per la branca di Recupero e rieducazione funzionale, ex art. 44 L.833/78, allegata alla presente delibera e facente parte integrante e sostanziale della stessa;

#### PRECISATO CHE:

- la definizione dei carichi di lavoro massimi erogabili dalle strutture accreditate e/o

- provvisoriamente accreditate si pone quale elemento necessario ed imprescindibile per la determinazione quantitativa delle prestazioni erogabili da ciascuna struttura, distinte per tipologia;
- la suddetta soglia dei carichi di lavoro massimi erogabili, ovvero la Capacità Operativa Massima, si configura quale valore sintetico che esprime le potenzialità funzionali e strutturali di un Centro erogatore, entro il quale può astrattamente estendersi il contenuto del rapporto e la cui concreta misura è tuttavia data dalla definizione del limite di spesa;
  - la C.O.M. costituisce un limite invalicabile e non rappresenta un diritto ad effettuare il numero di prestazioni in essa quantificato, le quali, viceversa, sono vincolate ai limiti di spesa fissati dagli Organi regionale/aziendale e subordinati all'accordo contrattuale sottoscritto, ai sensi dell'art. 8, quinquies del D. Lgs. 502/1992 e del testo introdotto dall'art. 8, comma 4 del D. Lgs. 19 giugno 1999, n. 229;
  - la Regione Campania ha chiarito che, ai fini della rideterminazione delle Capacità Operative Massime, gli effetti del riconoscimento delle variazioni intervenute possono valere soltanto a partire dal primo giorno dell'anno finanziario successivo a quello in cui è stata verificata dall'Asl competente l'avvenuta variazione;
  - la C.O.M. quali-quantitativa, di cui all'allegata scheda, è il risultato dell'attività compiuta dalla Commissione Aziendale che ha provveduto alla verifica della documentazione richiesta, acquisita e conservata agli atti della Commissione Valutazione C.O.M.
  - la predetta attività è diretta alla determinazione/rideterminazione della C.O.M. della struttura per le prestazioni di Recupero e rieducazione funzionale, ex art. 44 L.833/78, fornite in regime di accreditamento con il S.S.R. e ciò costituisce il presupposto necessario per la sottoscrizione del contratto con l'A.S.L. Salerno;
  - di preservare le azioni, volte a tutelare gli interessi aziendali, finalizzate a valersi sugli effetti della presente deliberazione, nonché su tutti gli atti consequenziali, riguardo alle sospensioni o ai divieti previste dalla normativa antimafia vigente;

#### **ATTESTATO:**

che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e successive modifiche;

#### **ATTESTATA:**

che la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.Lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l'

adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n.160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, a che con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell' Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

#### **DICHIARATO:**

che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è depositata e custodita agli uffici del Dipartimento/U.O. proponente;

che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l' atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonchè coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente.

#### **Il Responsabile del procedimento dichiara:**

l' insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell' articolo 6 bis della Legge n.241/90 in relazione al citato provvedimento e l' aderenza del presente atto alle misure previste nel vigente piano anticorruzione.

#### **PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato

- di prendere atto dell'attività istruttoria e di verifica svolta dalla Commissione Aziendale incaricata;
- di approvare l'allegata scheda C.O.M. - branca Recupero e rieducazione funzionale, ex art. 44 L.833/78, - COD. NSIS 150186, relativa alla Struttura Accreditata Elaion, con sede operativa e legale sita in Loc.tà Tavoliello snc , Eboli (SA);
- di precisare che la determinazione della capacità operativa massima, di cui al presente provvedimento, decorre dal giorno 01.01.2023  
*(primo giorno dell'anno finanziario successivo a quello in cui è stata effettuata dall'Asl competente la valutazione della C.O.M. quali-quantitativa , ovvero secondo diverse scadenze temporali concordate);*
- di precisare, altresì, che la C.O.M. attribuita è subordinata al mantenimento dei requisiti organizzativi posseduti alla data del 31/12/2022, la cui sussistenza potrà essere in qualunque momento verificata, e che costituisce un limite invalicabile, e non rappresenta un diritto ad effettuare il numero di prestazioni in essa quantificato, le quali, viceversa, sono vincolate ai limiti di spesa fissati dagli Organi regionale/aziendale e subordinati all'accordo contrattuale sottoscritto, ai sensi dell'art. 8, quinquies del D. Lgs. 502/1992 e del testo introdotto dall'art. 8, comma 4 del D. Lgs. 19 giugno 1999, n. 229;
- di specificare che qualunque variazione dell'articolazione organizzativa , strutturale e

tecnologica dovrà essere tempestivamente comunicata alla Direzione del Distretto competente, nonché alla Commissione COM Aziendale;

- di inviare copia della presente deliberazione:

al Direttore Responsabile del Distretto Sanitario n. 64 di Eboli/Buccino;

al Direttore della U.O.C. Gestione dei Flussi Finanziari ed Economico Gestionali;

al Direttore della U. O. C. Assistenza Accreditata;

al Collegio Sindacale ai sensi della normativa vigente.

**IL DIRETTORE \ DIRIGENTE UOC Medicina Valutativa Legale e Assicurativa - [ Maiese Adamo ]**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**IN VIRTÙ** dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 322 del 21/06/2022 e D.P.G.R.C. n. 110 del 04/08/2022;

**Vista** la proposta formulata dal Direttore/Dirigente proponente alla stregua dell'istruttoria compiuta dallo stesso e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell' espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione , nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20\94 e successive modifiche;

**Acquisiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario:

**PARERI:**

<b>X</b>	<b>Favorevole</b>
----------	-------------------

	<b>Non Favorevole</b>
--	-----------------------

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Germano Perito FIRMATO

<b>X</b>	<b>Favorevole</b>
----------	-------------------

	<b>Non Favorevole</b>
--	-----------------------

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Primo Sergianni FIRMATO

## **DELIBERA**

per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati:

- di approvare la proposta formulata che qui si intende integralmente riportata;
- di trasmettere il presente provvedimento ai destinatari indicati in proposta.

I documenti afferenti al seguente procedimento sono stati firmati digitalmente da:

Maiese Adamo - proposta-approvata\_2.pdf - 02/10/2023 13:07:42

Maiese Adamo - CCF\_003703\_1.pdf - 02/10/2023 13:07:43

Perito Germano - proposta-approvata\_2\_1.pdf - 02/10/2023 15:42:14

Sergianni Primo - proposta-approvata\_2\_1\_1.pdf - 03/10/2023 09:59:34

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Ing.Gennaro Sosto



**Allegati alla presente:**

**Allegati Atti Amministrativi (Nome File:CCF\_003703.pdf - Impronta:**

**93cf520fdd63b8a771bf002c64fd40a140b3ed131444596f086648b0ce0337f3638f739e5ead**

**b44d275a6f0a007bf2e7225f853f47cb4ee7da7fce09cb4a3b7e) -**

**PUBBLICABILE;**

**IL DIRETTORE**

**UOC Medicina Valutativa Legale e Assicurativa- [ Maiese Adamo]**

Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura del servizio proponente:

Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

UOC Gestione dei Flussi Finanziari ed Economico Gestionali

UOC Medicina Valutativa Legale e Assicurativa

Collegio Sindacale

Distretto 64 Eboli

UOC Assistenza Accreditata Strutture di Ricovero Attività di Riabilitazione Attività Specialistiche