



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

epd 13/11.01.2022

N.ro 31 del 12-01-2022

OGGETTO: Accredimento istituzionale definitivo – Radiodiagnostica in regime ambulatoriale – Centro Diagnostico Sarnese del Dott. Alberto Parziale S.r.l. - presa d'atto della Relazione Finale Motivata del 20/12/2021 – struttura accreditabile.

La presente deliberazione si compone di n. 6 pagine, di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

In data _____ il Presidente del C.C.A.A. propone la presente deliberazione evidenziando se vi sono/non vi sono oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico, attestando, con la seguente sottoscrizione, che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati, 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;

Il Presidente del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento (C.C.A.A.)
Dr. Domenico Della Porta

Oneri a valere sul Bilancio Aziendale

PARERI FAVOREVOLI DEI DIRIGENTI DELLE FUNZIONI CENTRALI

DATA	FUNZIONE CENTRALE	FIRMA LEGGIBILE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In data _____, il Dirigente della FC Economico Finanziaria attesta la regolarità contabile e	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> attestata la regolarità contabile della imputazione sul conto indicato ove rimane una disponibilità di _____ euro su una previsione a budget di _____ euro come attestato dal Dirigente proponente. FIRMA _____		

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DI COORDINAMENTO AZIENDALE PER L'ACCREDITAMENTO (C.C.A.A.)

OGGETTO: Accredimento istituzionale definitivo – Radiodiagnostica in regime ambulatoriale – Centro Diagnostico Sarnese del Dott. Alberto Parziale S.r.l. – presa d'atto della Relazione Finale Motivata del 20/12/2021 – struttura accreditabile.

Premesso che il **Centro Diagnostico Sarnese del Dott. Alberto Parziale S.r.l.** esercitava l'attività di Radiodiagnostica in regime ambulatoriale presso la sede legale e operativa sita in Sarno in Via O. Tortora n. 55/57;

Visto che la suddetta attività era esercitata in regime di accreditamento istituzionale definitivo, riconosciuto dalla Regione Campania con il D.C.A. n. 171 del 1/12/2016, recependo la Deliberazione del Direttore Generale ASL Salerno n. 114 del 10/2/2014;

Vista la deliberazione n. 1102 del 22/9/2021 con la quale il Direttore Generale ASL Salerno ha preso atto che la suddetta struttura è stata trasferita presso la nuova sede legale e operativa di Via Sarno Striano n. 4 nello stesso comune di Sarno;

Considerato che il C.C.A.A., a completamento delle procedure di cui al D.C.A. n. 90 del 10/8/2012 e s.m.i. per la verifica del possesso dei requisiti per l'accreditamento istituzionale, ha redatto la Relazione Finale Motivata del 20/12/2021, che forma parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, approvata congiuntamente al Nucleo di Valutazione, con la quale il Centro Diagnostico Sarnese del Dott. Alberto Parziale S.r.l. è stato giudicato accreditabile in classe C per l'attività di Radiodiagnostica in regime ambulatoriale esercitata presso la sede legale e operativa di Sarno in Via Sarno Striano n. 4;

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;

PROPONE

- **di attestare** alla Regione Campania che il **Centro Diagnostico Sarnese del Dott. Alberto Parziale S.r.l.** con sede legale e operativa in Sarno in Via Sarno Striano n. 4 -P. IVA n. 03895880650 - è **accreditabile in classe C per l'attività di Radiodiagnostica in regime ambulatoriale;**
- **di trasmettere** la presente deliberazione alla Regione Campania, per i consequenziali provvedimenti ai sensi dei D.C.A. n. 90/2012 e n. 124/2012, in merito al D.C.A. n. 171 del 1/12/2016;
- **di inviare** la presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi della vigente normativa;
- **di trasmettere** copia della presente deliberazione al C.C.A.A. ASL Salerno;
- **di trasmettere** copia della presente deliberazione alla S. C.Assistenza Accreditata ed alla Commissione Aziendale per la determinazione delle Capacità Operative Massime (C.O.M.), a cura del C.C.A.A. ASL Salerno;
- **di notificare** la presente deliberazione al Centro Diagnostico Sarnese del Dott. Alberto Parziale S.r.l., a cura del C.C.A.A. ASL Salerno.

**Il Presidente,
Dr. Domenico Della Porta**



IL DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 373 del 6/8/2019 e D.P.G.R.C. n. 103 del 8/8/2019;

Vista la proposta formulata dal Presidente del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento (C.C.A.A.), alla stregua dell'istruttoria compiuta dal citato Dirigente 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 di utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20/94 e successive modifiche;

DELIBERA

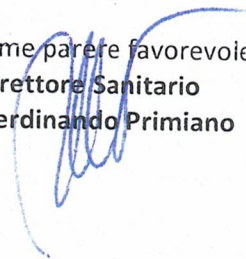
per i motivi di cui alla premessa, che qui si intendono integralmente riportati:

- **di adottare** la proposta di cui sopra, così come formulata dal Presidente del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento (C.C.A.A.);
- **di attestare**, pertanto, alla Regione Campania che il **Centro Diagnostico Sarnese del Dr. Alberto Parziale S.r.l.** con sede legale e operativa in Sarno in Via Sarno Striano n. 4 - P. IVA n. 03895880650 - è accreditabile in classe C per l'attività di Radiodiagnostica in regime ambulatoriale;
- **di trasmettere** la presente deliberazione alla Regione Campania, per i consequenziali provvedimenti ai sensi dei D.C.A. n. 90/2012 e n. 124/2012, in merito al D.C.A. n. 171 del 1/12/2016;
- **di inviare** la presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi della vigente normativa;
- **di trasmettere** copia della presente deliberazione al C.C.A.A. ASL Salerno;
- **di trasmettere** copia della presente deliberazione alla S. C. Assistenza Accreditata ed alla Commissione Aziendale per la determinazione delle Capacità Operative Massime (C.O.M.), a cura del C.C.A.A. ASL Salerno;
- **di notificare** la presente deliberazione al Centro Diagnostico Sarnese del Dott. Alberto Parziale S.r.l., a cura del C.C.A.A. ASL Salerno.

Si esprime parere favorevole
Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Caterina Palumbo



Si esprime parere favorevole
Il Direttore Sanitario
Dott. Ferdinando Primiano



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mario Iervolino



SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE:

- È STATA AFFISSA ALL'ALBO PRETORIO DELL'AZIENDA, AI SENSI DELL'ART. 124 - COMMA 1 - DEL D. L.VO 18.08.2000 N.267, IL _____

13 GEN. 2022

IL DIRIGENTE

D.ssa Eliana AMEROSIO

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENUTA ESECUTIVA:

- AI SENSI DELL'ART.134 -COMMA 3 / 4 - DEL D.L.VO18.08.2000 N.267 IL _____

- CON PROVVEDIMENTO DI GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA N.RO

_____ DEL _____

IL DIRIGENTE

.....

**PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI D'UFFICIO
SALERNO, LÌ**

IL DIRIGENTE

.....

data	Relazione Finale motivata	CodiceStruttura
20/12/2021	ASL SALERNO	ST03189

Il Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento (C.C.A.A.), previsto dal Decreto del Commissario ad Acta n. 124 del 10/10/2012 e s.m.i. ed istituito con Delibere del Direttore Generale ASL Salerno n. 97 del 6/10/2016 e n. 136 del 7/2/2020, il 20/12/2021 ha esaminato l'istanza del 13/8/21 del legale rappresentante del **Centro Diagnostico Sarnese del Dott. Alberto Parziale S.r.l.** - P. IVA n. 03895880650, tendente ad ottenere il riconoscimento dell'accREDITamento per l'attività di Radiodiagnostica in regime ambulatoriale, in seguito al trasferimento della sede legale e operativa, nello stesso Comune di Sarno, da Via O. Tortora n. 55/57 a Via Sarno Striano n. 4.

Visto che l'attività di Radiodiagnostica in regime ambulatoriale era esercitata dalla suddetta struttura presso la sede legale e operativa sita in Sarno in Via O. Tortora n. 55/57, in regime di accREDITamento istituzionale definitivo, riconosciuto dalla Regione Campania con il D.C.A. n. 171 del 1/12/2016, recependo la Deliberazione del Direttore Generale ASL Salerno n. 114 del 10/2/2014;

Vista la deliberazione n. 1102 del 22/9/2021, con la quale il Direttore Generale ASL Salerno, su proposta del Direttore del Dipartimento di Prevenzione, ha preso atto che la suddetta attività è stata trasferita presso la nuova sede legale e operativa di Via Sarno Striano n. 4 nel comune di Sarno;

Visto che, per l'attività di verifica del possesso dei requisiti per l'accREDITamento istituzionale, ai sensi delle vigenti norme e disposizioni nazionali e regionali, in data 28/9/2021, è stato conferito mandato al Nucleo di Valutazione nelle persone di:

Responsabile: Dr. Vincenzo Ronca

Allegato alla delibera

Componente: Arch. Vincenzo Pellegrino

N.ro 31 del 12.01.2022

Componente: Dr. Antonio Bello

visto il rapporto finale di verifica del 16/12/2021, redatto dal Responsabile del Nucleo di Valutazione, con allegata la seguente documentazione:

- autorizzazione alla verifica;
- informativa sulla privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003;
- tre dichiarazioni di non incompatibilità firmate dal responsabile e dai componenti del Nucleo di valutazione;
- n. 3 verbali delle visite di verifica effettuate il 6/10/2021, l'8 /10/2021 e il 20/10/2021;
- check-list compilate e controfirmate

Si certifica che:

1. sono state prese in esame tutte le certificazioni e gli atti di notorietà di cui ai commi 237-sexies e octies della Legge Regionale n. 23 del 14 dicembre 2011 e successive modifiche ed integrazioni, esibite dall'istante ed attestanti:
 - la permanenza dei requisiti stabiliti con la DGRC 7301/2001;
 - il possesso dei requisiti ulteriori prescritti per l'accREDITamento istituzionale dai regolamenti 3/2006 e 1/2007;
2. la struttura è stata autorizzata all'esercizio dal Comune di Sarno con autorizzazione Prot. n. 32687 del 11/8/2021;
3. i documenti dimostrano che possiede i requisiti previsti dalle seguenti normative:

data	Relazione Finale motivata	CodiceStruttura
20/12/2021	ASL SALERNO	ST03189

Norma	SI/NO	Annotazioni
D.G.R.C. n. 7301 del 31/12/2001	SI	nessuna
Requisiti generali - Reg. 3/2006 e 1/2007	SI	nessuna
Req. specifici tipo A - Reg. 3/2006 e 1/2007	SI	nessuna
Req. specifici tipo B - Reg. 3/2006 e 1/2007	SI	nessuna
Req. specifici tipo C - Reg. 3/2006 e 1/2007	SI	nessuna

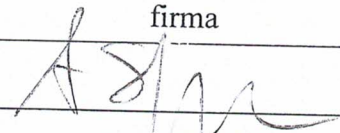
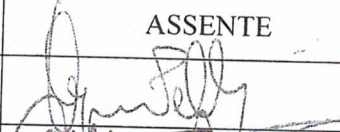
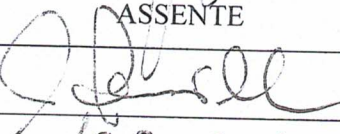
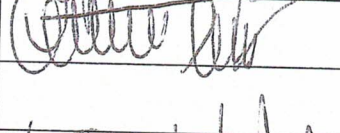
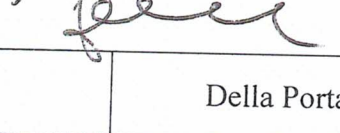
Pertanto, per quanto sopra certificato, la struttura denominata:

CENTRO DIAGNOSTICO SARNESE DEL DOTT. ALBERTO PARZIALE S.R.L.

con sede legale e operativa in Sarno in Via Sarno Striano n. 4- P. IVA n. 03895880650, si trova nelle condizioni di essere:

Accreditabile / Non accreditabile (specificare)	Tipologia	Classe	Motivazione
Accreditabile	Radiodiagnostica in regime ambulatoriale	C	*****

Nocera Inferiore li, 20/12/2021

Componenti C.C.A.A.		Componenti Nucleo Valutazione	
Cognome e Nome	firma	Cognome e Nome	firma
Saggese Tozzi Arcangelo		Ronca Vincenzo	ASSENTE
Ambrosio Eliana	ASSENTE	Pellegrino Vincenzo	
Basile Rocco		Bello Antonio	
Melillo Pasquale		-----	
Presidente	Della Porta Domenico	