

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

DECRETO n. 39 del 02.07.2014

Oggetto: Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accredimento Istituzionale definitivo per attività di Medicina di Laboratorio in regime ambulatoriale di strutture private dell'A.S.L. di Caserta (7° Elenco).

PREMESSO:

- a. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha proceduto alla nomina del Presidente pro-tempore della Regione Campania quale commissario ad acta per l'intero periodo di vigenza del Piano di rientro dal disavanzo sanitario regionale, a norma dell'art. 4, comma 2, del decreto legge 1 ottobre 2007 n. 159 convertito, con modificazioni, nella legge 29 novembre 2007, n. 222;
- b. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010 il nuovo Presidente pro-tempore della Regione Campania è stato nominato commissario ad acta per il piano di rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo i programmi operativi predisposti dal commissario medesimo ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 88 della legge n. 191 del 2009;
- c. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011 il Governo ha nominato il dott. Mario Morlacco ed il dott. Achille Coppola sub-commissari ad acta, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere per la prosecuzione dell'attuazione del Piano di rientro;
- d. che a seguito delle dimissioni rassegnate in data 22 febbraio 2012 dal sub-commissario Achille Coppola, con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 marzo 2012 i compiti relativi alla predisposizione degli acta per la prosecuzione dell'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo sanitario sono riuniti nella persona del sub-commissario Mario Morlacco;
- e. che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 29 ottobre 2013 il Prof. Ettore Cinque è stato nominato quale sub-commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, con riferimento a diverse azioni ed interventi, tra cui la conclusione delle procedure di accredimento degli erogatori;

VISTO l'art. 1 della legge regionale n. 4/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e, in particolare:

- a. il comma 237-quater con il quale è disposto che, in relazione all'accrimento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accrimento delle strutture private transitoriamente accreditate da intendersi provvisoriamente accreditate alla data del 1/1/2007;
- b. i commi 237-quinquies, 237-sexies, 237-octies e 237-octies-bis che disciplinano la procedura per presentazione delle istanze di accredimento istituzionale da parte delle strutture private transitoriamente accreditate;
- c. il comma 237-quaterdecies che dispone la cessazione dell'efficacia della delega alle AA.SS.LL. in materia di accredimento definitivo prevista dall'art. 8, comma 1, della richiamata L.R. n.16/2008, ferme restando le disposizioni riguardanti le Commissioni istituite presso le Aziende medesime per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori per l'accrimento, i cui esiti vanno certificati e comunicati alla competente struttura regionale;
- d. il comma 237-duodecies che disciplina l'attività di verifica delle istanze presentate da parte delle Commissioni locali previste dall'art. 8 della L.R. n. 16 del 28.11.2008 e prescrive, tra l'altro, che il

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

Commissario ad Acta adotta i decreti di rilascio dell'accreditamento definitivo al positivo esito delle stesse ovvero, in caso contrario, rigetta la domanda;

PREMESSO, che:

- a. con decreto commissariale n. 19 del 7/3/2012 sono state approvate le istruzioni d'uso e le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze di accreditamento istituzionale da inoltrare da parte delle strutture sanitarie e sociosanitarie private attraverso la piattaforma applicativa messa a disposizione da So.Re.Sa. s.p.a. ed è stato precisato che l'accreditamento si sarebbe conseguito soltanto al termine delle procedure di verifica come disciplinate dal comma 237 duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii.;
- b. con DCA n. 90 del 9/8/2012 - come rettificato con successivi decreti n.124 del 10/10/2012 e n. 10 del 25/1/2013 - sono state approvate: I) la disciplina per le modalità di verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio-sanitarie ai sensi della L.R. n. 23/2011; II) la check list dei requisiti generali per la verifica delle strutture di cui al regolamento n. 3/2006 e n. 1/2007; III) la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n.3/2006 e la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n. 1/2007, stabilendo che le AA.SS.LL., nell'ambito delle attività di verifica, avrebbero dovuto attenersi a quanto in essi disciplinato;
- c. con DCA n. 91 del 9/8/2012, ai sensi del citato comma 237 undecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, si è preso atto dell'elenco, trasmesso da So.Re.Sa. contenente la ricognizione delle istanze di accreditamento istituzionale risultate regolarmente ammesse, sotto gli aspetti di completezza e correttezza da un punto di vista informatico, demandando a So.Re.Sa. l'invio alle AA.SS.LL. territorialmente competenti di copia integrale delle singole istanze per procedere alle verifiche di cui al punto 20 dell'allegato a) del decreto commissariale n. 19/2012;
- d. con DCA n. 151 del 28/12/2012 il precedente elenco è stato integrato a seguito di approfondimenti istruttori effettuati a norma del punto 17 dell'allegato A) del DCA n.19/2012 ed è stato trasmesso alle AA.SS.LL. competenti per le conseguenti verifiche;
- e. con DCA n. 49 del 30/5/2013 è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell'art. 1, comma 237-quinquies della L.R. n. 4/2011 dai soggetti aventi titolo, risultanti già tutte ricomprese negli allegati ai già citati decreti commissariali n.91/2012 e n. 151/2012, demandando alle AA.SS.LL. le verifiche sia per quanto concerne la veridicità delle dichiarazioni di notorietà rese dai richiedenti, sia l'accertamento in loco del possesso dei requisiti ulteriori previsti dalla normativa vigente e richiesti per l'accreditamento istituzionale definitivo;
- f. a seguito dell'entrata in vigore della L.R. n. 5/2013, che ha sostituito i commi 237-decies, 237-undecies e 237-duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, con DCA n. 50 del 30/5/2013 So.Re.Sa. è stata autorizzata all'attivazione della piattaforma informatica dalla data di pubblicazione del decreto medesimo sul BURC e sono state approvate le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze;
- g. con DCA n. 73 del 21/6/2013, all'esito della procedura avviata con il decreto commissariale n. 50/2013, è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco di ulteriori n.55 istanze di accreditamento istituzionale, trasmesso da So.Re.Sa. che ne ha attestato la regolarità sotto gli aspetti di completezza e correttezza;

DATO ATTO che con nota di prot.n. n. 1364/AA.GG. del 2.9.2013 - e successive integrazioni - acquisita



Regione Campania
Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

al protocollo al n.2013.645338 del 18.9.2013, il Direttore Generale dell'ASL di Caserta ha trasmesso gli atti deliberativi con i quali:

- a. ha preso atto delle relazioni finali motivate del Comitato di Coordinamento dell'Accreditamento Aziendale che certificano:
 - I. l'ammissibilità delle strutture alle procedure di accreditamento istituzionale;
 - II. il possesso di tutti i requisiti e le condizioni previsti dalla legge per il rilascio dell'accREDITAMENTO definitivo istituzionale;
 - III. il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal regolamento n. 1/2007 e ss.mm.ii.;
- b) ha attestato all'Ente Regione Campania, per i successivi adempimenti di competenza, l'accREDITABILITÀ delle strutture sanitarie con riferimento alle specifiche tipologie di attività;

VISTO che tra i suddetti atti deliberativi, sono, tra l'altro, ricompresi quelli relativi alle seguenti strutture sanitarie per l'attività di medicina di laboratorio in regime ambulatoriale:

DENOMINAZIONE	P.IVA C.F.	SEDE OPERATIVA	SEDE LEGALE	ISTANZA SORESA	DELIB. ASL
GI&MI di Corvino Pasquale & C. S.a.s.	01858350612	Corso Umberto I° n. 81 – Santa Maria la Fossa	idem	ST03902	1052/2013
Fartrell s.r.l.	01829880614	Località Corte Grande – Sessa Aurunca	idem	ST03766	1053/2013
Omnia Laboratorio di Analisi S.R.L.	00972670616	Viale Italia n. 19/A – San Nicola la Strada	idem	ST03272	1058/2013
Laboratorio di Analisi Cliniche di Sibillo Raffaella e Sibillo Angela & C. s.a.s.	02822870610	Viale Italia – Teano	idem	ST03633	1063/2013 159/2014
Alba Clinica S. Paolo s.r.l.	00234520617	Via Vito Di Jasi n.29 – Aversa	idem	ST02374	1189/2013
Euro Lab s.r.l.	02547280616	Via Cattabeni n. 17 – Caiazzo	Via Patturelli n. 54 - Caserta	ST04468	1290/2013
Alfatron Analisi Cliniche s.r.l.	01607230610	Via Saverio Merola n. 33/35 – Marcianise	idem	ST03674	1291/2013
Alfatron 2 di Cioppa Silvia & C. s.a.s.	00975900614	Via O. Morisani – Formicola	idem	ST03669	1293/2013
Laboratorio Analisi Cliniche Alfa 1 di Rosario Pennetti & c. s.a.s.	01640950612	Via Casilina n. 33- Mignano Monte Lungo	idem	ST03398	1374/2013
Laboratorio di Analisi Cliniche Galileo di Feroce Sonia & C. s.n.c.	00323670612	Via Martiri Salesiani Pal. La Ricca – Caserta	idem	ST03741	1375/2013
Laboratorio Buffolano del Dott. W. Buffolano & C. s.a.s.	00985140615	Via Amendola n. 2 – Santa Maria Capua Vetere	idem	ST04336	1378/2013
Laboratorio Bioanalisi Cliniche di Antonio Salvatore D'Anna & C. s.a.s.	00337640619	Via Roma n. 411 – San Felice a Cancelli	idem	ST04453	1380/2013

per le quali il Direttore Generale dell'A.S.L. di Caserta ha deliberato di attestare all'Ente Regione Campania, per i successivi adempimenti di competenza, che le strutture suddette sono accREDITABILI per



Regione Campania
Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

le attività e le classi di qualità indicate nella seguente tabella:

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
GI&MI di Corvino Pasquale & C. S.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base.	3
Fartrell s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR e RIA)	3
Omnia Laboratorio di Analisi S.R.L.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR e senza RIA)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche di Sibillo Raffaella e Sibillo Angela & C. s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia), A3 (Ematologia) e A6 (Genetica)	3
Alba Clinica S. Paolo s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza tossicologia)	3
Euro Lab s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Alfatron Analisi Cliniche s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	3
Alfatron 2 di Cioppa Silvia & C. s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia)	3
Laboratorio Analisi Cliniche Alfa 1 di Rosario Pennetti & c. s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche Galileo di Feroce Sonia & C. s.n.c.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settore specializzato A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio Buffolano del Dott. W. Buffolano & C. s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR e RIA)	3
Laboratorio Bioanalisi Cliniche di Antonio Salvatore D'Anna & C. s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3

RILEVATO, altresì, che con decreto commissariale n. 109 del 19.11.2013 è stato approvato il piano di riassetto della rete laboratoristica privata che prevede, in sede di prima attuazione, l'implementazione del modello organizzativo "di rete".

VISTO l'art. 1, comma 237-quindecies bis, che testualmente recita: "Al fine di attuare quanto disposto dall'articolo 1, comma 796, lettera o), della legge 296/2006, in coerenza con i programmi operativi di cui alla legge 191/2009, il fabbisogno programmato di strutture private accreditate eroganti attività di medicina di laboratorio (laboratori di analisi) e dei correlati volumi di prestazioni a carico del SSN coincide per gli anni 2011 e 2012 con le attuali consistenze. Con successivo decreto commissariale, da emanarsi entro centottanta giorni dalla data di entrata in vigore delle presenti disposizioni, sono definite le specifiche modalità di associazione consortile e le soglie minime operative in base alle quali dal 1



Regione Campania
Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

febbraio 2013 le strutture private eroganti attività di medicina di laboratorio procedono al rinnovo dell'accreditamento istituzionale definitivo”;

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui di seguito si intendono integralmente riportate e trascritte:

DECRETA

1. è disposto l'accreditamento istituzionale definitivo delle seguenti strutture sanitarie per l'attività di medicina di laboratorio presso le sedi operative e con le classi di qualità a fianco di ciascuna indicate:

DENOMINAZIONE	SEDE OPERATIVA	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
GI&MI di Corvino Pasquale & C. S.a.s.	Corso Umberto I° n. 81 – Santa Maria la Fossa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base.	3
Fartrell s.r.l.	Località Corte Grande – Sessa Aurunca	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR e RIA)	3
Omnia Laboratorio di Analisi S.R.L.	Viale Italia n. 19/A – San Nicola la Strada	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR e senza RIA)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche di Sibillo Raffaella e Sibillo Angela & C. s.a.s.	Viale Italia – Teano	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia), A3 (Ematologia) e A6 (Genetica)	3
Alba Clinica S. Paolo s.r.l.	Via Vito Di Jasi n.29 – Aversa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza tossicologia)	3
Euro Lab s.r.l.	Via Cattabeni n. 17 – Caiazzo	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Alfatron Analisi Cliniche s.r.l.	Via Saverio Merola n. 33/35 – Marcianise	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	3
Alfatron 2 di Cioppa Silvia & C. s.a.s.	Via O. Morisani – Formicola	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia)	3
Laboratorio Analisi Cliniche Alfa 1 di Rosario Pennetti & c. s.a.s.	Via Casilina n. 33- Mignano Monte Lungo	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche Galileo di Feroce Sonia & C. s.n.c.	Via Martiri Salesiani Pal. La Ricca – Caserta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settore specializzato A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

Laboratorio Buffolano del Dott. W. Buffolano & C. s.a.s.	Via Amendola n. 2 – Santa Maria Capua Vetere	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR e RIA)	3
Laboratorio Bioanalisi Cliniche di Antonio Salvatore D'Anna & C. s.a.s.	Via Roma n. 411 – San Felice a Cancellò	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3

2. di stabilire:
 - che l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente DCA ed è concesso nelle more della realizzazione della rete laboratoristica privata, fermo restando gli obblighi imposti alle strutture sanitarie di procedere alle aggregazioni previste dal DCA n.109/2013 e nel rispetto dei tempi e delle fasi per il raggiungimento, a regime, dello standard minimo indicato nell'Accordo Stato-Regioni 23.3.2011 per struttura erogatrice e, comunque, per non oltre 4 anni;
 - che l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sulla erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento istituzionale è la A.S.L. territorialmente competente;
 - che in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, ovvero -nel caso ricorrano le condizioni- del mancato adempimento di quanto disposto dal DCA n. 109/2013, il Direttore Generale dell'Azienda dovrà inviare agli Uffici regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accreditamento istituzionale;
 - che, almeno sei mesi prima della scadenza del termine di validità dell'accreditamento istituzionale i soggetti interessati dovranno presentare all'Azienda Sanitaria la domanda per il rinnovo dello stesso. A tal fine il rinnovo è subordinato alla verifica del permanere di tutte le condizioni richieste dalla legge per il rinnovo dell'accreditamento stesso;
 - che le risultanze delle verifiche effettuate dovranno pervenire ai competenti Uffici regionali almeno un mese prima della scadenza del titolo onde consentire l'espletamento delle successive attività;
3. di stabilire che l'accreditamento è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale definito dal comma 237-quindecies bis dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011;
4. di precisare che nel caso ne ricorrano le circostanze troveranno applicazione i commi 237-nonies e 237 nonies bis dell'art. 1 della legge 4/2011 e s.m.i.;
5. di stabilire che le eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dagli Enti competenti;
6. di stabilire altresì che la configurazione di cui al presente Decreto potrà subire variazioni in esito a provvedimenti di riordino della rete ospedaliera e territoriale disposti con Decreto del Commissario ad Acta;



Regione Campania
Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

7. di trasmettere copia del presente decreto all'ASL di Caserta territorialmente competente anche per la notifica alle strutture interessate;
8. di trasmettere copia del presente decreto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio sanitario regionale per quanto di competenza, nonché al B.U.R.C. per la pubblicazione.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale della Campania nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

Il Capo Dipartimento della Salute
e delle Risorse Naturali
Prof. Ferdinando Romano

Si esprime parere favorevole
Il Sub Commissario
Prof. Ettore Cinque

Il Direttore Generale della Tutela della Salute e C.S.S.
Dott. Mario Vasco

Il Dirigente UOD Accreditamento
Dott.ssa Lucilla Palmieri

Il Funzionario P.O.
Avv. Lucio Podda

Il Commissario ad Acta
Stefano Caldoro