



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

epd 12/11.01.2022

N.ro 30 del 12.01.2022

OGGETTO: Accredimento ex D.C.A. 45/2015 Struttura Intermedia Residenziale per Minori a Intensità Variabile (S.I.R.M.I.V.) – Fondazione Casamica – Casal Faustino – 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.)

Oneri a valere sul Bilancio Aziendale

Dr. Domenico Della Porta

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 ex D.C.A. 45/2015 Struttura Intermedia Residenziale per Minori a Intensità Variabile (S.I.R.M.I.V.) – Fondazione Casamica – Casal Faustino – presa d'atto della Relazione Finale Motivata del 20/12/2021 – struttura accreditabile.

Vista l'istanza del 5/8/15 del legale rappresentante della **Fondazione Casamica** (con sede legale in Salerno in Via Giovanni Negri n. 5), tendente ad ottenere l'accREDITAMENTO della struttura denominata **Casal Faustino** per l'attività di Struttura Intermedia Residenziale per Minori a Intensità Variabile (S.I.R.M.I.V.), ai sensi del D.C.A. della Regione Campania n. 45 del 21/5/2015, esercitata nella sede di Giffoni Valle Piana in Via L. D'Alessio s.n.c. in favore di minorenni con disturbi psichiatrici;

Vista la nota prot. 548420 del 5/11/2021 con la quale la Regione Campania ha giudicato ammissibile e trasmesso la suddetta istanza all'ASL Salerno, per gli adempimenti di competenza e per l'avvio della procedura di accREDITAMENTO di cui ai D.C.A.n. 45 del 21/5/2015 e n. 16 del 3/3/2017;

Visti i requisiti per il rilascio di autorizzazione all'esercizio ai sensi della D.G.R.C. n. 7301/2001, di cui alla Sezione 2 dell'Allegato B al D.C.A. n. 45 del 21/5/2015;

Viste le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presentate dalla struttura ai sensi della Sezione 6 dell'Allegato B al D.C.A. n. 45 del 21/5/2015;

Visti i requisiti generali di accREDITAMENTO ed i requisiti minimi specifici di accREDITAMENTO di cui agli Allegati B e D al D.C.A. n. 124 del 10/10/2012;

Visti i requisiti ulteriori di accREDITAMENTO di cui alla Sezione 3 dell'Allegato B al D.C.A. n. 45 del 21/5/2015;

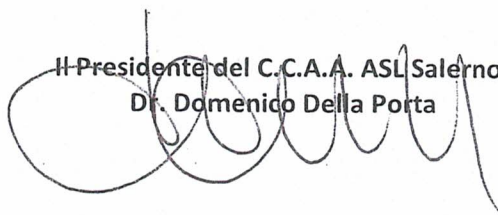
Considerato che il C.C.A.A., a completamento della procedura di accREDITAMENTO di cui all'Allegato B al D.C.A. n. 45/2015, ha redatto la Relazione Finale Motivata del 20/12/2021, che forma parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, approvata e firmata congiuntamente ai componenti del Nucleo di Valutazione, con la quale la struttura Casal Faustino è stata giudicata accreditabile in classe C per l'attività di Struttura Intermedia Residenziale per Minori a Intensità Variabile (S.I.R.M.I.V.) per n. 10 posti letto;

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 la struttura **Casal Faustino** con sede operativa in **Giffoni Valle Piana** in Via L. D'Alessio s.n.c., appartenente alla **Fondazione Casamica** con sede legale in Salerno in Via Giovanni Negri n. 5- P. IVA n. 05553420653 - è in possesso dei requisiti per essere autorizzata all'esercizio e per essere accreditata, ai sensi dei D.C.A. n. 45 del 21/5/2015 e n. 16 del 3/3/2017, per l'attività di **Struttura Intermedia Residenziale per Minori a Intensità Variabile (S.I.R.M.I.V.)** per n. 10 posti letto in classe C;
- di trasmettere la presente deliberazione alla Regione Campania, per i consequenziali provvedimenti, a cura del C.C.A.A. ASL Salerno;
- 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 ASL Salerno ed alla Commissione Aziendale per la determinazione delle Capacità Operative Massime (C.O.M.) delle strutture sanitarie private accreditate, a cura del C.C.A.A. ASL Salerno;
- di notificare la presente deliberazione alla Fondazione Casamica, a cura del C.C.A.A. ASL Salerno.

Il Presidente del C.C.A.A. ASL Salerno
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

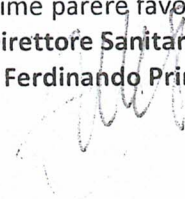
per i motivi di cui alla premessa, che qui si intendono integralmente riportati:

- 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 la struttura **Casal Faustino con sede operativa in Giffoni Valle Piana in Via L. D'Alessio s.n.c.**, appartenente alla **Fondazione Casamica con sede legale in Salerno in Via Giovanni Negri n. 5 - P. IVA n. 05553420653** - è in possesso dei requisiti per essere autorizzata all'esercizio e per essere accreditata, ai sensi dei D.C.A. n. 45 del 21/5/2015 e n. 16 del 3/3/2017, per l'attività di **Servizio Intermedio Residenziale per Minori a Intensità Variabile (S.I.R.M.I.V.) per n. 10 posti letto in classe C;**
- di **trasmettere** la presente deliberazione alla Regione Campania, per i consequenziali provvedimenti, a cura del C.C.A.A. ASL Salerno;
- 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 ASL Salerno ed alla Commissione Aziendale per la determinazione delle Capacità Operative Massime (C.O.M.) delle strutture sanitarie private accreditate, a cura del C.C.A.A. ASL Salerno;
- di **notificare** la presente deliberazione alla Fondazione Casamica, 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:

- É 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

Massa Miana AMZROSIC

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	ST03526

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 5/8/2015 del legale rappresentante della **Fondazione Casamica** (con sede legale in Salerno in Via G. Negri n. 5), tendente ad ottenere l'accreditamento della struttura denominata **Casal Faustino** per l'attività di S.I.R.M.I.V. (Struttura Intermedia Residenziale per Minori ad Intensità Variabile) ai sensi del D.C.A. n. 45 del 21/5/2015, esercitata nell'attuale sede operativa di Giffoni Valle Piana in Via L. D'Alessio s.n.c., essendo stata ivi trasferita dall'originaria sede di San Cipriano Picentino in Via Longa n. 3.

Vista la nota prot. 548420 del 5/11/2021, con la quale la Regione Campania ha chiesto al Direttore Generale ASL Salerno di avviare la procedura di accreditamento della struttura, così come disciplinata dal D.C.A. n. 45 del 21/5/2015 e dal D.C.A. n. 16 del 3/3/2017;

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 24/11/2021 è stato conferito mandato al Nucleo di Valutazione nelle persone di:

Responsabile: Dott. Bruno Atorino *Allegato alla delibera*
Componente: Arch. Vincenzo Pellegrino
Componente: Dott. Aldo Luongo *N.ro 30 del 12.01.2022*
Componente aggiuntivo: Dott. Salvatore Iannuzzi (Neuropsichiatra infantile)

visto il rapporto finale di verifica del 20/12/2021, 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;
- n. 4 dichiarazioni di non incompatibilità firmate dal responsabile e dai componenti del Nucleo di valutazione;
- n. 2 verbali delle visite di verifica effettuate il 10/12/2021 e il 16/12/2021;
- check-list compilate e controfirmate

Ai sensi dell'Art. 1 – comma 237 duodecies della L. R. n. 4/2011 e della Sezione 6 dell'Allegato B al D.C.A. della Regione Campania n. 45 del 21/5/2015, si certifica che:

1. la struttura è autorizzata all'esercizio dal Piano Sociale di Zona S4 con prot. n 126 del 18/02/2021 per l'attività di casa alloggio per disabili psichici ai sensi del Regolamento della Regione Campania n. 4/2014;
2. è stata verificata la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà presentate dalla struttura ai sensi del Punto 6.2.2 della Sezione 6 dell'Allegato B al D.C.A. n. 45 del 21/5/2015;
3. i documenti dimostrano che possiede i requisiti previsti dalle seguenti normative:

Norma	SI/NO	Annotazioni
Requisiti minimi per l'autorizzazione all'esercizio: (D.G.R.C. n. 7301 del 31/12/2001 e Sezione 2 dell'Allegato B al D.C.A. n. 45/15).	SI	nessuna
Requisiti generali per l'accreditamento: (Reg. n.1/2007 e Allegato B al D.C.A. 124/2012).	SI	nessuna
Requisiti minimi specifici per l'accreditamento: (Reg. n. 1/2007 e Allegato D al D.C.A. 124/2012).	SI	nessuna
Requisiti ulteriori per l'accreditamento (Sezione 3 dell'Allegato B al D.C.A. n. 45/15)	SI	nessuna

data	Relazione Finale motivata	CodiceStruttura
20/12/2021	ASL SALERNO	ST03526

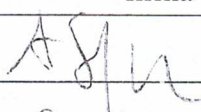
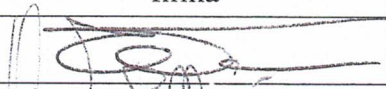




Pertanto, per quanto sopra certificato, la struttura denominata:

CASAL FAUSTINO

con sede operativa in Giffoni Valle Piana in Via L. D'Alessio s.n.c. appartenente alla **Fondazione Casamica** con sede legale in Salerno in Via Giovanni Negri n. 5, **ai sensi del D.C.A. n. 45 del 21/5/2015 e del D.C.A. n. 16 del 3/3/2017, si trova nelle condizioni di essere:**

Accreditabile / Non accreditabile (specificare)	Tipologia	Classe (1-2-3)	N. posti letto
Autorizzabile all'esercizio e accreditabile	S.I.R.M.I.V. (Struttura Intermedia Residenziale per Minori a Intensità Variabile)	C	10

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		Atorino Bruno	
Ambrosio Eliana	ASSENTE	Pellegrino Vincenzo	
Basile Rocco		Luongo Aldo	
Melillo Pasquale		Iannuzzi Salvatore	
Presidente	Della Porta Domenico 