



**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

- 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	<b>Relazione Finale motivata</b>	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

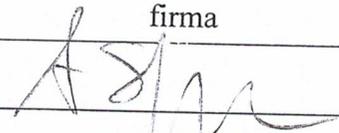
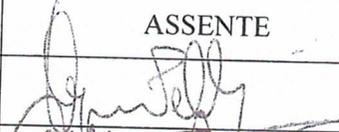
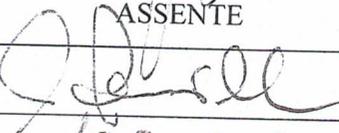
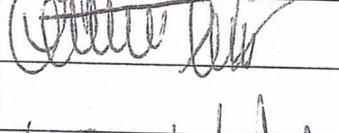
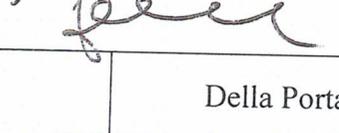
Pertanto, per quanto sopra certificato, la struttura denominata:

**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	