

data	Relazione Finale motivata	Codice Struttura
23/6/2023	ASL SALERNO	ST03358

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 23/6/2023 ha esaminato l'istanza del 16/8/2022 del legale rappresentante della struttura denominata "**Ce.Di.P. Centro Diagnostico Polispecialistico Sant'Alfonso S.r.l.**", tendente ad ottenere l'esecuzione della sentenza del Consiglio di Stato n. 5107/2022 con il riconoscimento dell'accREDITamento per le attività in regime ambulatoriale di Radiodiagnostica e di Recupero e Rieducazione Funzionale (FKT) per le quali nel 2012 aveva già presentato istanza di accREDITamento, ammessa dalla So.Re.Sa. S.p.a. con il codice identificativo ST03358;

Vista la Deliberazione n. 120 del 11/2/2014 con la quale il Direttore Generale ASL Salerno, sulla base della Relazione Finale Motivata del 25/11/2013, a fronte dell'istanza di accREDITamento identificata con il codice ST03358, aveva riconosciuto alla suddetta struttura l'accREDITamento istituzionale definitivo per la sola attività di Medicina di Laboratorio: laboratorio generale di base con i settori specializzati A1, A2, A3, A5 e A6, giudicandola, invece, non accREDITabile per le attività in regime ambulatoriale di Radiodiagnostica e di FKT, per carenza del titolo di accREDITamento provvisorio dovuta a contenzioso amministrativo in corso al momento delle verifiche effettuate;

Visto il D.C.A. n. 77 del 16/7/2014 con il quale la Regione Campania ha recepito la deliberazione n. 120 del 11/2/2014;

Visto il ricorso n. 1709/2010, integrato da motivi aggiunti, presentato dal Ce.Di.P. al Tar Campania Salerno;

Vista la sentenza n. 1281/2015 con la quale il ricorso n. 1709/2010 è stato respinto;

Visto il ricorso n. 293/2016 presentato dal Ce.Di.P. al Consiglio di Stato per la riforma e/o l'annullamento della sentenza TAR n. 1281/2015;

Vista la sentenza n. 5107/2022 con la quale il ricorso n. 293/2016 è stato accolto;

Vista la nota Prot. 88227 del 17/2/2023 con la quale la Regione Campania, in esecuzione della sentenza del Consiglio di Stato n. 5107/2022, ha conferito all'ASL Salerno il mandato per la verifica del possesso da parte del Ce.Di.P. dei requisiti richiesti per l'accREDITamento per le attività in regime ambulatoriale di Radiodiagnostica e di Recupero e Rieducazione Funzionale (FKT);

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 24/2/2023 è stato conferito mandato al Nucleo di Valutazione nelle persone di:

Responsabile: Dott. Bruno Atorino

Componente: D.ssa Gelsomina Lamberti

Componente: Ing. Vincenzo Pellegrino

visto il rapporto finale di verifica del 23/06/2023, 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;
- dichiarazioni di non incompatibilità firmate dal Responsabile e dai Componenti del Nucleo di valutazione;
- n. 2 verbali delle visite di verifica effettuate il 17/3/23 e il 23/6/23;
- check-list compilate e controfirmate



data	<b>Relazione Finale motivata</b>	Codice Struttura
23/6/2023	ASL SALERNO	ST03358

**Si certifica che:**

- 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
- la struttura è stata autorizzata all'esercizio dal Comune di Pagani con atto n. 6 del 21/7/2017;
- i documenti dimostrano che possiede i requisiti previsti dalle seguenti normative:

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:

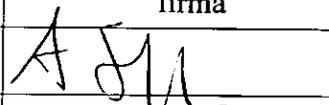
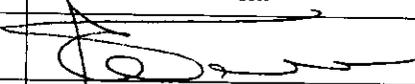
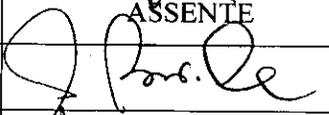
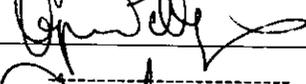
**“Ce.Di.P. Centro Diagnostico Polispecialistico Sant’Alfonso S.r.l.”**

con sede legale e operativa in Pagani in Via Alcide De Gasperi n. 150 – angolo Via Filettine n. 2 – P. IVA n. 02278440652,

**si trova nelle condizioni di essere:**

Accreditabile / Non accreditabile (specificare)	Tipologia	Classe (1-2-3)	Motivazione
Accreditabile	Radiodiagnostica in regime ambulatoriale	3	*****
Accreditabile	Recupero e rieducazione funzionale in regime ambulatoriale	3	*****

Nocera Inferiore li, 23/6/2023

Componenti C.C.A.A.		Componenti Nucleo Valutazione	
Cognome e Nome	firma	Cognome e Nome	firma
Saggese Tozzi Arcangelo		Atorino Bruno	
Ambrosio Eliana	ASSENTE	Lamberti Gelsomina	
Basile Rocco		Pellegrino Vincenzo	
Melillo Pasquale		-----	-----
Presidente	Della Porta Domenico		