



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO**

VIA NIZZA,146-84124-SALERNO

### **DELIBERAZIONE**

Proposta:

Proponente: **C.C.A.A. Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento**

#### **Provvedimento con Esecutività:**

	<b>Ordinaria</b>	
<b>X</b>	<b>Immediata</b>	<b>Motivazione: Per consentire l' immediata esecutività di quanto contenuto.</b>
	<b>Altre fattispecie</b>	<b>Come indicato nel corpo del provvedimento.</b>

**Oggetto: Progenia Società Cooperativa Sociale - accreditamento istituzionale definitivo per l'attività di Unità di cure residenziali per adulti non autosufficienti (R3).**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonchè per espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente, da parte de **IL DIRETTORE/IL DIRIGENTE di C.C.A.A. - Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento**

## **PREMESSO**

- che dal 1/2/2022 la “**Fondazione Don Donato Ippolito Onlus**”(con sede legale e operativa in Sala Consilina in Via Carlo Pisacane n. 5 - P. IVA n. 02196140657) ha affittato alla “**Progenia Società Cooperativa Sociale**” (con sede legale in Sala Consilina in Via San Rocco n. 2 - P. IVA n. 05819370650) il proprio ramo d'azienda accreditato per varie attività, tra cui quella di Unità di cure residenziali per adulti non autosufficienti (R3) per n. 10 posti, con riserva di verifica dell'attività e dei risultati, come da Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 299 del 5/8/2021, con il quale tale accreditamento è stato concesso per un periodo massimo di n. 15 mesi, dal 5/8/2021 al 5/11/2022;
- che il Direttore Generale ASL Salerno prese atto dell'affitto del suddetto ramo d'azienda con la Deliberazione n. 216 del 16/2/22;
- che con la nota Prot. 81872 del 15/2/22 la Regione Campania chiese all'ASL Salerno di accertare il possesso dei requisiti di accreditabilità in capo alla “Progenia Società Cooperativa Sociale” per le varie attività per le quali era già accreditata la “Fondazione Don Donato Ippolito Onlus”, in seguito all'affitto del ramo d'azienda di quest'ultima;
- che con deliberazione del Direttore Generale ASL Salerno n. 867 del 30/6/2022, parzialmente rettificata con Deliberazione n. 931 del 14/7/2022, la “Progenia Società Cooperativa Sociale” è stata giudicata accreditabile per tutte le attività già accreditate in capo alla “Fondazione Don Donato Ippolito Onlus”, tra cui l'attività R3 con riserva di verifica per n. 10 posti;
- che con il Decreto Dirigenziale n. 336 del 11/8/2022 la Regione Campania ha recepito la Deliberazione Asl Salerno n. 867/22 volturando in capo alla “Progenia Società Cooperativa Sociale” l'accreditamento delle suddette attività, tra cui l'attività R3 per n. 10 posti con riserva di verifica;

## **VISTI**

- il D.C.A. Regione Campania n. 97 del 16/11/2018, ed in particolare i requisiti minimi specifici ed ulteriori specifici richiesti per le Unità di cure residenziali per adulti non autosufficienti (R3) di cui all'Allegato 1;
- il Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 3 del 9/1/19, ed in particolare il procedimento ed i requisiti specifici ulteriori per l'accreditamento con riserva di verifica dell'attività e dei risultati e per le verifiche intermedie per la conferma dell'accreditamento delle Unità di cure residenziali per adulti non autosufficienti (R3) di cui all'Allegato B;

## **CONSIDERATO**

- che il C.C.A.A., a completamento delle procedure di verifica di cui all'Allegato B al

Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 3/2019, ha redatto la Relazione Finale Motivata del 23/6/23, approvata e firmata congiuntamente ai componenti del Nucleo di valutazione, che forma parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, con la quale per la “Progenia Società Cooperativa Sociale” è stato certificato il possesso dei requisiti generali e specifici per il rilascio dell’accreditamento istituzionale definitivo per l’attività di Unità di cure residenziali per adulti non autosufficienti (R3) per n. 100 posti letto articolati in n. 1 modulo in classe 3;

#### **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;

#### **ATTESTATA:**

che la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.Lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l' adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n.160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, a che con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell' Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

#### **DICHIARATO:**

che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è deposita e custodita agli del Dipartimento/U.O. proponente;  
che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l' atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonchè coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente.

#### **Il Responsabile del procedimento dichiara:**

l' insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell' articolo 6 bis della Legge n.241/90 in relazione al citato provvedimento e l' aderenza del presente atto alle misure previste nel vigente piano anticorruzione.

### **PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato

- di attestare alla Regione Campania che la “**Progenia Società Cooperativa Sociale**” con sede legale in Sala Consilina in Via San Rocco n. 2 - P. IVA n. 05819370650 - già accreditata con riserva di verifica dell’attività e dei risultati con il

Decreto Dirigenziale n. 336 del 11/8/22, per voltura del Decreto Dirigenziale n. 299 del 5/8/21 rilasciato in capo alla “Fondazione Don Donato Ippolito Onlus”, è definitivamente accreditabile per l’attività di Unità di cure residenziali per adulti non autosufficienti (R3) per n. 10 posti letto articolati in n. 1 modulo in classe 3, ai sensi del D.C.A. n. 97 del 16/11/18 e del Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 3 del 9/1/2019;

- di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
- di trasmettere la presente deliberazione alla Regione Campania per i provvedimenti consequenziali;
- di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale, al C.C.A.A., all’U.O.C. Assistenza Accreditata ASL Salerno ed alla Commissione aziendale ASL Salerno per la determinazione delle Capacità Operative Massime (C.O.M.) delle strutture sanitarie private accreditate;
- di notificare la presente deliberazione alla “Progenia Società Cooperativa Sociale”.

**IL DIRETTORE \ DIRIGENTE C.C.A.A. Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento - [ Della Porta Domenico ]**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**IN VIRTÙ** dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 322 del 21/06/2022 e D.P.G.R.C. n. 110 del 04/08/2022;

**Vista** la proposta formulata dal Direttore/Dirigente proponente alla stregua dell'istruttoria compiuta dallo stesso 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 utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20\94 e successive modifiche;

**Acquisiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario:

**PARERI:**

<b>X</b>	<b>Favorevole</b>
----------	-------------------

	<b>Non Favorevole</b>
--	-----------------------

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Germano Perito FIRMATO

<b>X</b>	<b>Favorevole</b>
----------	-------------------

	<b>Non Favorevole</b>
--	-----------------------

Motivazione (In caso di parere non favorevole)  
Primo Sergianni FIRMATO

## **DELIBERA**

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

- di approvare la proposta formulata che qui si intende integralmente riportata;
- di trasmettere il presente provvedimento ai destinatari indicati in proposta.

I documenti afferenti al seguente procedimento sono stati firmati digitalmente da:

Della Porta Domenico - Progenia relazione finale\_1.pdf - 30/06/2023 08:51:22

Della Porta Domenico - proposta-approvata\_2.pdf - 30/06/2023 08:51:22

Perito Germano - proposta-approvata\_2\_1.pdf - 03/07/2023 18:03:17

Sergianni Primo - proposta-approvata\_2\_1\_1.pdf - 07/07/2023 11:18:39

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Ing.Gennaro Sosto

**Allegati alla presente:**

**Allegati Atti Amministrativi (Nome File:Progenia relazione finale.pdf - Impronta:  
c5ace0659042e1994fea0b3baf10a0acb8e7dc91fc37a3f17158a843af3b399a4d152eec704  
5fe5ae010ee31d9e341f49d68b0d9dafaec0ec9e9f7bf3232caef) -  
PUBBLICABILE;**

**IL DIRETTORE**

**C.C.A.A. - Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento- [ Della Porta  
Domenico]**

Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura del servizio proponente:

Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

C.C.A.A. Comitato di Coordinamento Aziendale per I  
UOC Gestione dei Flussi Finanziari ed Economico Gestionali  
Collegio Sindacale