



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. 33 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 (1°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



Regione Campania
Il Presidente

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

medesime per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori per l'accreditamento, 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 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



Regione Campania
Il Presidente

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

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. 29738 del 31.10.2012 - e successive integrazioni - acquisita al protocollo n. 2012.844814 del 16.11.2012, 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
Ricerche Cliniche Coronella di Coronella Germano & C. s.n.c.	02047770611	Corso Umberto I, 500 - Casal di Principe	idem	ST02262	1418/2012
Laboratorio Biomedico di Gianbattista Petrillo s.a.s.	01567490618	Via Madonna del Carmine 32/39 - Vairano Patenora	idem	ST02402	1548/2012 161/2014
Biolab - Centro di Ricerche Cliniche S.n.c. di Michele Della Rocca & C.	00317280618	Piazza De Sivo, 2 - Maddaloni	idem	ST02393	1419/2012
Laboratorio di analisi cliniche B2MA di Barbato Vincenzo & C. S.a.s.	00961760618	Via De Felice, 63 - Marcanise	idem	ST02357	1507/2012
LAD (Laboratorio Analitico Domizio) Baldascino Liliana & C. S.a.s.	00968190611	Via Domiziana KM 32,400 - Castel Volturno	idem	ST02427	1532/2012
Santa Maria s.r.l.	00980860613	Viale Kennedy, n. 1 - Curti	idem	ST02656	1624/2012
Laboratorio Analisi Cliniche Salvi Giuseppe S.N.C. di Desiato Caterina e Marone Maurizio	01006250615	Via San Francesco d'Assisi n. 7 - Maddaloni	idem	ST02644	1625/2012
Centro Diagnostico Letizia Analisi Clinico-Chimiche di Letizia Concetta & C. s.a.s.	01639530615	Via S. Nicola n. 28 - Calvi Risorta	idem	ST02640	1626/2012
SALUS Laboratorio di Analisi Cliniche di Bisceglia G. e Di Napoli M. s.n.c.	00336940614	Via Aldo Moro n. 100 - S. Maria Capua Vetere	idem	ST02653	1627/2012
Laboratorio Brongo-Palmieri s.a.s. di Ullucci Giuseppe & Soci	01904010616	Via XXI Luglio, n. 21 - Sessa Aurunca	idem	ST02662	1747/2012

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



Regione Campania
Il Presidente

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

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
Ricerche Cliniche Coronella di Coronella Germano & C. s.n.c.	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
Laboratorio Biomedico di Gianbattista Petrillo s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (chimica clinica e tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia) e A5 (citoistopatologia)	3
Biolab - Centro di Ricerche Cliniche S.n.c. di Michele Della Rocca & C.	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 B2MA di Barbato Vincenzo & C. S.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza tossicologia)	3
LAD (Laboratorio Analitico Domizio) Baldascino Liliana & C. S.a.s.	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
Santa Maria 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)	3
Laboratorio Analisi Cliniche Salvi Giuseppe S.N.C. di Desiato Caterina e Marone Maurizio	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica clinica senza tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Diagnostico Letizia Analisi Clinico-Chimiche di Letizia Concetta & C. s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (senza Tossicologia) e A2 (senza PCR e RIA)	3
SALUS Laboratorio di Analisi Cliniche di Bisceglia G. e Di Napoli M. s.n.c.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (senza Tossicologia) e A2 (senza PCR)	3
Laboratorio Brongo-Palmieri s.a.s. di Ullucci Giuseppe & Soci	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e PCR) e A2 (Microbiologia)	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 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:



Regione Campania
Il Presidente

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

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'
Ricerche Cliniche Coronella di Coronella Germano & C. s.n.c.	Corso Umberto I, 500 - Casal di Principe	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
Laboratorio Biomedico di Gianbattista Petrillo s.a.s.	Via Madonna del Carmine 32/39 - Vairano Patenora	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (chimica clinica e tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia) e A5 (citoistopatologia)	3
Biolab - Centro di Ricerche Cliniche S.n.c. di Michele Della Rocca & C.	Piazza De Sivo, 2 – Maddaloni	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 B2MA di Barbato Vincenzo & C. S.a.s.	Via De Felice, 63 – Marcianise	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza tossicologia)	3
LAD (Laboratorio Analitico Domizio) Baldascino Liliana & C. S.a.s.	Via Domiziana KM 32,400 - Castel Volturno	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
Santa Maria s.r.l.	Viale Kennedy, n. 1 - Curti	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica clinica senza tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	3
Laboratorio Analisi Cliniche Salvi Giuseppe S.N.C. di Desiato Caterina e Marone Maurizio	Via San Francesco d'Assisi n. 7 – Maddaloni	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica clinica senza tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Diagnostico Letizia Analisi Clinico-Chimiche di Letizia Concetta & C. s.a.s.	Via S. Nicola n. 28 - Calvi Risorta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (senza Tossicologia) e A2 (senza PCR e RIA)	3
SALUS Laboratorio di Analisi Cliniche di Bisceglia G. e Di Napoli M. s.n.c.	Via Aldo Moro n. 100 - S. Maria Capua Vetere	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (senza Tossicologia) e A2 (senza PCR)	3
Laboratorio Brongo- Palmieri s.a.s. di Ullucci Giuseppe & Soci	Via XXI Luglio, n. 21 - Sessa Aurunca	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e PCR) e A2 (Microbiologia)	3

2. di stabilire:
– che l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente DCA ed è concesso nelle

*Regione Campania**Il Presidente*

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

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 dalla 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;
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



Regione Campania
Il Presidente

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

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

*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. 34 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 (2° 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 accreditamento 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'accREDITAMENTO istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accREDITAMENTO 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 accREDITAMENTO 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 accREDITAMENTO 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'accREDITAMENTO, i cui esiti vanno certificati e comunicati alla competente struttura regionale;

*Regione Campania**Il Presidente*

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

- 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 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;



Regione Campania
Il Presidente

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

DATO ATTO che con nota di prot.n. n. 9/AA.GG. del 3.1.2013 - e successive integrazioni - acquisita al protocollo al n. 2013.43840 del 18.1.2013, 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	ISTANZ A SORES A	DELIB. ASL
Laboratorio Roberti di Roberti Giuseppina & C. s.a.s.	0187543061 1	Via Libertà, n. 124 - Maddaloni	idem	ST0265 4	1748/201 2
IGEA Piedimonte s.r.l.	0216746061 3	Via Epitaffio, snc - Piedimonte Matese	idem	ST0265 8	1749/201 2
Laboratorio di Analisi Cliniche di Carmela Raucci s.n.c.	0270188061 5	Via Casa Fusco, n. 19 - Capodrise	idem	ST0266 4	35/2013
Analisi Biomedical s.r.l. di Antonio Carrino & C.	0095418061 8	Via Salvo D'Acquisto n. 200 - Aversa	idem	ST0265 1	37/2013 155/2014
Laboratorio di Analisi Cliniche Vozza s.a.s. del Dr. Dell'Aversana Giuseppe e C.	0195256061 1	Via Tenente Del Prete n. 2 - Orta di Atella	idem	ST0274 6	38/2013
Centro Medico Recale s.r.l.	0207173061 4	Via Roma, n. 73 - Recale	Via Pascoli, n. 2 - Capodrise	ST0263 0	40/2013
Centro Diagnostico S. Maria s.a.s. di Febbraio Filomena & C.	0099020061 0	Via Appia, n. 546 - Santa Maria a Vico	idem	ST0266 5	70/2013
EMOLAB di Silberstein Gloria & C. s.a.s.	0145892061 6	Corso Matteotti, n. 106 - Sparanise	idem	ST0290 1	247/2013
Biodiagnostica A.D.R. s.a.s. di Riccardo Biagio e C.	0148806061 5	Corso Umberto, n. 91 - Casaluce	idem	ST0293 7	250/2013

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



Regione Campania

Il Presidente

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

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALIT A
Laboratorio Roberti di Roberti Giuseppina & 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
I GEA Piedimonte s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia) e A3 (Ematologia)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche di Carmela Raucci s.n.c.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Analisi Biomedical s.r.l. di Antonio Carrino & C.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica e Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia) e A6 (Genetica)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche Vozza s.a.s. del Dr. Dell'Aversana Giuseppe e C.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza RIA e PCR)	3
Centro Medico Recale s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Diagnostico S. Maria s.a.s. di Febbraio Filomena & C.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
EMOLAB di Silberstein Gloria & 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
Biodiagnostica A.D.R. s.a.s. di Riccardo Biagio e C.	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

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'	CLASS E QUALI TA
Laboratorio Roberti di Roberti Giuseppina & C. s.a.s.	Via Libertà, n. 124 - Maddaloni	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
IGEA Piedimonte s.r.l.	Via Epitaffio, snc - Piedimonte Matese	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia) e A3 (Ematologia)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche di Carmela Raucci s.n.c.	Via Casa Fusco, n. 19 - Capodrise	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Analisi Biomedical s.r.l. di Antonio Carrino & C.	Via Salvo D'Acquisto n. 200 - Aversa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica e Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia) e A6 (Genetica)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche Vozza s.a.s. del Dr. Dell'Aversana Giuseppe e C.	Via Tenente Del Prete n. 2 - Orta di Atella	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza RIA e PCR)	3
Centro Medico Recale s.r.l.	Via Roma, n. 73 - Recale	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Diagnostico S. Maria s.a.s. di Febbraio Filomena & C.	Via Appia, n. 546 - Santa Maria a Vico	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
EMOLAB di Silberstein Gloria & C. s.a.s.	Corso Matteotti, n. 106 - Sparanise	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica	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)*

		Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sierologia)	
Biodiagnostica A.D.R. s.a.s. di Riccardo Biagio e C.	Corso Umberto, n. 91 - Casaluce	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sierologia senza PCR)	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;
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.



Regione Campania

Il Presidente

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

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

*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. 35 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 (3°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'accredimento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accredimento 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'accredimento, 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. 473/AA.GG. del 12.3.2013 - 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. 2013.227354 del 28.3.2013, 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
Analisi Cliniche GEN s.r.l.	02109510616	Viale Margherita, n. 35 - Mondragone	idem	ST02912	267/2013
CHEK-UP di De Rosa Carla e C. s.a.s.	01592090615	Via Luciani (P.co Agorà) - Vitulazio	idem	ST02928	269/2013
Ricerche Diagnostiche Merolla di Merolla Adele Laura s.a.s.	00977960616	Via Presidio, n. 11 - Aversa	Via Vittorio Emanuele III, n. 95 - Aversa	ST02659	396/2013
Istituto Minerva s.r.l.	00391480613	Viale delle Querce Coop. Arno - Caserta	Via Roma P.co Europa - Caserta	ST02834	397/2013
Istituto Minerva di Ginolfi Michele & C. s.a.s.	01714630611	Via L. Da Vinci, n. 10 - Vairano Patenora (Fraz. Scalo)	Via Roma, n. 11 - Caserta	ST02844	398/2013
Minerva S.p.A.	00310550611	Via Avezzana n. 53/55 - S. Maria Capua Vetere	idem	ST03013	399/2013
Laboratorio di Analisi Cliniche Bisceglia di Bisceglia Alessandro & C. s.n.c.	00986280618	Via Salvatore Di Giacomo, n. 32 - Aversa	Viale Kennedy, n. 87 - P.co La Residence - Aversa	ST03084	445/2013
Centro Ricerche Cliniche di Scalzone Elpidio & C. s.a.s.	01034010619	C.so Italia, n. 205 - San Marcellino	Via Ugo Foscolo, n. 4 - Casal di Principe	ST02932	446/2013
Laboratorio di Patologia Clinica Stefano Galdiero s.r.l.	00917820615	Via Gaetano Androozzi, n. 19/23 - Aversa	idem	ST02621	447/2013
Centro Medico Duemila s.r.l.	01034580611	Via De Simone, n. 161 - Trentola Ducenta	idem	ST02942	448/2013

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



Regione Campania

Il Presidente

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

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
Analisi Cliniche GEN 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
CHEK-UP di De Rosa Carla e C. s.a.s.	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
Ricerche Diagnostiche Merolla di Merolla Adele Laura s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Istituto Minerva s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica e/o Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Istituto Minerva di Ginolfi Michele & C. s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settore specializzato: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia)	3
Minerva S.p.A.	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 Bisceglia di Bisceglia Alessandro & C. s.n.c.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Ricerche Cliniche di Scalzone Elpidio & 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)	3
Laboratorio di Patologia Clinica Stefano Galdiero s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR, RIA) e A6 (Genetica)	3
Centro Medico Duemila s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica con Immunoenzimatica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	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 febbraio 2013 le strutture private eroganti attività di medicina di laboratorio procedono al rinnovo dell'accreditamento istituzionale definitivo"*;



Regione Campania
Il Presidente

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

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'
Analisi Cliniche GEN s.r.l.	Viale Margherita, n. 35 - Mondragone	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
CHEK-UP di De Rosa Carla e C. s.a.s.	Via Luciani (P.co Agorà) - Vitulazio	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
Ricerche Diagnostiche Merolla di Merolla Adele Laura s.a.s.	Via Presidio, n. 11 - Aversa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Istituto Minerva s.r.l.	Viale delle Querce Coop. Arno - Caserta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica e/o Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Istituto Minerva di Ginolfi Michele & C. s.a.s.	Via L. Da Vinci, n. 10 - Vairano Patenora (Fraz. Scalo)	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settore specializzato: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia)	3
Minerva S.p.A.	Via Avezzana n. 53/55 - S. Maria Capua Vetere	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 Bisceglia di Bisceglia Alessandro & C. s.n.c.	Via Salvatore Di Giacomo, n. 32 - Aversa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Ricerche Cliniche di Scalzone Elpidio & C. s.a.s.	C.so Italia, n. 205 - San Marcellino	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	3
Laboratorio di Patologia Clinica Stefano Galdiero s.r.l.	Via Gaetano Andreozzi, n. 19/23 - Aversa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR, RIA) e A6 (Genetica)	3
Centro Medico Duemila s.r.l.	Via De Simone, n. 161 - Trentola Ducenta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica con Immunoenzimatica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	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)*

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 dalla 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;
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



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 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



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. 36 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 (4°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'accredimento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accredimento 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'accredimento, 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. 630/AA.GG. del 12.4.2013 - 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. 2013.322596 del 8.5.2013, 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
Diagnostica 2000 di Pieretti Salvatore e Figlio s.a.s.	02652970613	Viale Manzoni, n. 1 - Lusciano	idem	ST02769	449/2013
Laboratorio di Analisi Bielectron s.a.s di Mosillo Francesco & C. (già di Bucciero P. & C.)	01146380611	Via Angelone, n. 10 - Pietramelara	Via Vicinale Stazione SNC - Tora e Picilli	ST03139	450/2013
Aeneas sas di VELLA PASQUALE	02369010612	Via Michelangelo Diana, n. 99/101 - San Cipriano d'Aversa	idem	ST02934	451/2013
Corvino & C. di Corvino Carlo s.a.s.	01676530619	Corso Umberto I° n. 189 - San Cipriano d'Aversa	idem	ST03012	490/2013
Centro Diagnostico Corcione s.r.l.	00362000614	Via Ettore Corcione, n. 116 - Aversa	idem	ST03198	491/2013
C.D.S. Centro Diagnostico Sammaritano di Di Caprio Vincenzo e di Nuzzo Clemente & C. s.a.s.	01109050615	Corso De Carolis, n. 39 - Santa Maria Capua Vetere	idem	ST02945	563/2013
Biomedica Marcianise s.r.l.	01638920619	Via R. Musone n. 180 - Marcianise	idem	ST03247	529/2013
Biogamma s.r.l.	01752410611	Via Sardegna n. 19/21/23 -Casagiove	idem	ST03269	531/2013
Laboratorio di Analisi IRIS di Tartaglione Marianna e C. S.N.C.	00964470611	Via Montale n. 15 - Caserta	idem	ST03016	533/2013
Laboratorio Sanitario San Carlo di Giordano Carlo & C. S.N.C.	00990010613	Via San Carlo n. 18 - Caserta	idem	ST03223	534/2013

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



Regione Campania

Il Presidente

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

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
Diagnostica 2000 di Pieretti Salvatore e Figlio 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 Bielectron s.a.s di Mosillo Francesco & C. (già di Bucciero P. & C.)	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Aeneas sas di VELLA PASQUALE	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Corvino & C. di Corvino Carlo 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 senza RIA)	3
Centro Diagnostico Corcione s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
C.D.S. Centro Diagnostico Sammaritano di Di Caprio Vincenzo e di Nuzzo Clemente & 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)	3
Biomedica Marcianise s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Biogamma s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio di Analisi IRIS di Tartaglione Marianna e C. S.N.C.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio Sanitario San Carlo di Giordano Carlo & C. S.N.C.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia), A3 (Ematologia), A5 (Citoistopatologia) e A6 (Genetica)	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 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



Regione Campania
Il Presidente

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

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'
Diagnostica 2000 di Pieretti Salvatore e Figlio s.a.s.	Viale Manzoni, n. 1 - Lusciano	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio di Analisi Bielectron s.a.s di Mosillo Francesco & C. (già di Bucciero P. & C.)	Via Angelone, n. 10 - Pietramelara	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Aeneas sas di VELLA PASQUALE	Via Michelangelo Diana, n. 99/101 – San Cipriano d'Aversa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Corvino & C. di Corvino Carlo s.a.s.	Corso Umberto I° n. 189 – San Cipriano d'Aversa	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
Centro Diagnostico Corcione s.r.l.	Via Ettore Corcione, n. 116 – Aversa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
C.D.S. Centro Diagnostico Sammaritano di Di Caprio Vincenzo e di Nuzzo Clemente & C. s.a.s.	Corso De Carolis, n. 39 – 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)	3
Biomedica Marcianise s.r.l.	Via R. Musone n. 180 – Marcianise	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Biogamma s.r.l.	Via Sardegna n. 19/21/23 - Casagiove	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio di Analisi IRIS di Tartaglione Marianna e C. S.N.C.	Via Montale n. 15 – Caserta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio Sanitario San Carlo di Giordano Carlo & C. S.N.C.	Via San Carlo n. 18 – Caserta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia), A3 (Ematologia), A5 (Citoistopatologia) e A6 (Genetica)	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)*

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 dalla 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;
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.



Regione Campania
Il Presidente

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

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



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. 37 del 02.07.2014

Oggetto: Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accreditemento Istituzionale definitivo per attività di Medicina di Laboratorio in regime ambulatoriale di strutture private dell'A.S.L. di Caserta (5°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 accreditemento 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'accreditemento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accreditemento 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 accreditemento 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 accreditemento 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'accreditemento, 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. 722/AA.GG. del 29.4.2013 - 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 n.2013.339601 del 14.5.2013, 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
L.A.M. s.r.l.	00937460616	Via Vaticale n. 176 – Casal di Principe	idem	ST03242	535/2013
Centro Analisi Chimico Cliniche Scotto Lavina s.r.l.	6313020635	Via Santa Maria Capua Vetere n. 101 – Capua	idem	ST03145	536/2013 156/2014
Laboratorio di Analisi Cliniche Omikron di Griffio Sergio s.a.s.	0193730616	Viale della Libertà n. 29 – Lusciano	idem	ST03314	627/2013
Laboratorio di Analisi Misso s.r.l.	01049490616	Via IV Novembre, 60 – Trentola Ducenta	idem	ST03392	628/2013
Laboratorio di Analisi Cliniche dott. Angelo Merola s.a.s. di Studio Diagnostico Mondragone s.r.l.	00299220616	Viale Europa Struttura La Meridiana – San Prisco	Via G. Bonaparte SNC - S. Maria Capua Vetere	ST03192	629/2013 e nota prot.n.393 0/14
Analisi Cliniche Dell'Aversana Maria Antonietta E C. s.a.s	01999870619	Via Stazione n. 44 – Orta di Atella	idem	ST03133	631/2013
Biomedica s.r.l.	01065170613	Via Marchesiello n. 132 – Caserta	idem	ST02790	632/2013
Biocentro Analisi Cliniche s.a.s. di Guarino Krishna Teresa	01035190618	Via 54 Martiri n. 141 – Bellona	idem	ST03397	634/2013
De Michele s.r.l. Laboratorio di Analisi Cliniche	03202840611	Via F. Bagno n. 60 – Cesa	idem	ST02933	675/2013
Laboratorio Masciello s.r.l.	368250619	Via Francesco Daniele n. 24 – Caserta	idem	ST03525	676/2013 157/2014

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



Regione Campania
Il Presidente

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

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
L.A.M. s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Analisi Chimico Cliniche Scotto Lavina 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)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche Omikron di Griffio Sergio s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR)	3
Laboratorio di Analisi Misso s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche dott. Angelo Merola s.a.s. di Studio Diagnostico Mondragone s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Analisi Cliniche Dell'Aversana Maria Antonietta E 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
Biomedica s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Biocentro Analisi Cliniche s.a.s. di Guarino Krishna Teresa	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
De Michele s.r.l. Laboratorio di Analisi Cliniche	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
Laboratorio Masciello s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia) e A3 (Ematologia)	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 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:



Regione Campania
Il Presidente

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

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
L.A.M. s.r.l.	Via Vaticale n. 176 – Casal di Principe	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Analisi Chimico Cliniche Scotto Lavina s.r.l.	Via Santa Maria Capua Vetere n. 101 – Capua	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche Omikron di Griffo Sergio s.a.s.	Viale della Libertà n. 29 – Lusciano	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR)	3
Laboratorio di Analisi Misso s.r.l.	Via IV Novembre, 60 – Trentola Ducenta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia senza PCR)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche dott. Angelo Merola s.a.s. di Studio Diagnostico Mondragone s.r.l.	Viale Europa Struttura La Meridiana – San Prisco	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Analisi Cliniche Dell'Aversana Maria Antonietta E C. s.a.s	Via Stazione n. 44 – Orta di Atella	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Biomedica s.r.l.	Via Marchesiello n. 132 – Caserta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Biocentro Analisi Cliniche s.a.s. di Guarino Krishna Teresa	Via 54 Martiri n. 141 – Bellona	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
De Michele s.r.l. Laboratorio di Analisi Cliniche	Via F. Bagno n. 60 – Cesa	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
Laboratorio Masciello s.r.l.	Via Francesco Daniele n. 24 – Caserta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia) e A3 (Ematologia)	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)*

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 dalla 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;
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.



Regione Campania

Il Presidente

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

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

*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. 38 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 (6°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'accredimento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accredimento 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'accredimento, 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. 868/AA.GG. del 24.5.2013 - 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. 2013.408234 del 7.6.2013, 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
Laboratorio di Analisi Cliniche Dr. Quarantelli s.n.c.	01033250612	Via Magenta n. 51 – Aversa	idem	ST03561	677/2013
Biolabor s.a.s. di Vitale Alessio	1515260618	Corso Umberto I, 118 - Casal di Principe	idem	ST03249	678/2013 158/2014
CDM Service s.r.l.	03824040616	Piazza Maiella angolo Corso Appio Località Cammarelle – Capua	idem	ST03640	679/2013 154/2014
Igea di Fois Maddalena & C. s.a.s.	00975890617	Via Settembrini n. 6 – Caserta	idem	ST03698	682/2013
Alfa Laboratorio di Analisi s.r.l.	00297140618	Via Roma n. 90 – Caserta	idem	ST03662	927/2013
Laboratorio di Analisi Cliniche P. Lampitella di Di Ronza Palma & C. s.a.s.	00977360619	Via G. Sanfelice n. 46 – Aversa	idem	ST04329	928/2013 nota prot.n.391 7/14
Laboratorio di Analisi DR. Pasquale Piccirillo di Vinci Gaetanina s.a.s.	01621870615	Via Giovanni Paolo I° n. 30 – Santa Maria Capua Vetere	idem	ST03341	931/2013
Maone s.n.c. Di Miele Remigio & C.	01314610617	Corso Lucilio n. 134 – Sessa Aurunca	idem	ST04062	933/2013
Centro Diagnostico Poccia del Dott. Poccia Nicola & CO s.as.	01887100616	Via Domiziana n. 210/212 – Mondragone	idem	ST03562	830/2013
San Giovanni di Nicolò Flavia & C. s.n.c.	01529080614	Via Alberolungo n. 13 Grazzanise	idem	ST03401	831/2013

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



Regione Campania

Il Presidente

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

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
Laboratorio di Analisi Cliniche Dr. Quarantelli s.n.c.	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
Biolabor s.a.s. di Vitale Alessio	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia); con PCR e senza RIA	3
CDM Service s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Igea di Fois Maddalena & C. s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica e Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia), A3 (Ematologia) e A5 (Citoistopatologia)	3
Alfa 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)	3
Laboratorio di Analisi Cliniche P. Lampitella di Di Ronza Palma & 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 di Analisi DR. Pasquale Piccirillo di Vinci Gaetanina 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
Maone s.n.c. Di Miele Remigio & C.	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
Centro Diagnostico Poccia del Dott. Poccia Nicola & CO s.as.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR) e A3 (Ematologia)	3
San Giovanni di Nicolò Flavia & C. s.n.c.	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 febbraio 2013 le strutture private eroganti attività di medicina di laboratorio procedono al rinnovo dell'accreditamento istituzionale definitivo";



Regione Campania
Il Presidente

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

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'
Laboratorio di Analisi Cliniche Dr. Quarantelli s.n.c.	Via Magenta n. 51 – Aversa	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
Biolabor s.a.s. di Vitale Alessio	Corso Umberto I, 118 - Casal di Principe	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia); con PCR e senza RIA	3
CDM Service s.r.l.	Piazza Maiella angolo Corso Appio Località Cammarelle – Capua	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Igea di Fois Maddalena & C. s.a.s.	Via Settembrini n. 6 – Caserta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica e Tossicologia), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia), A3 (Ematologia) e A5 (Citoistopatologia)	3
Alfa Laboratorio di Analisi s.r.l.	Via Roma n. 90 – Caserta	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 P. Lampitella di Di Ronza Palma & C. s.a.s.	Via G. Sanfelice n. 46 – Aversa	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 di Analisi DR. Pasquale Piccirillo di Vinci Gaetanina s.a.s.	Via Giovanni Paolo I° n. 30 – 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
Maone s.n.c. Di Miele Remigio & C.	Corso Lucilio n. 134 – Sessa Aurunca	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
Centro Diagnostico Poccia del Dott. Poccia Nicola & CO s.as.	Via Domiziana n. 210/212 – Mondragone	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA), A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR) e A3 (Ematologia)	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)*

San Giovanni di Nicolò Flavia & C. s.n.c.	Via Alberolungo n. 13 Grazzanise	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 dalla 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;
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



Regione Campania

Il Presidente

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

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

*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'accredimento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accredimento 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'accredimento, 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 Cancellò	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 sierologia 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 sierologia)	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

*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. 40 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 (8°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'accredimento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accredimento 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'accredimento, 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. 1724/AA.GG. del 25.10.2013 - e successive integrazioni -



Regione Campania
Il Presidente

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

acquisita al protocollo al n. 2013.0758187 del 5.11.2013, 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
Laboratorio Sannio s.r.l.	03941691218	Via Paolo Borsellino – Gricignano D'Aversa	Via Napoli n. 129 - Mugnano di Napoli	ST04894	1381/2013 160/2014
Alfa Center di Cioppa Luciana & C. s.n.c.	01445940610	Via Nazionale Appia n. 3/5 – Curti	idem	ST03666	1382/2013
Biodiagnostica s.r.l.	01935210615	Via Diaz n. 22 – Villa Literno	idem	ST03157	1394/2013 e note prot.n.3915/ 14 e n. 5496/14
Centro Diagnostico Volturnia s.n.c. Di Michele Alfieri	01314690619	Via Mezza Appia n. 49 – Capua	idem	ST04758	1395/2013 e nota prot.5496/14
M.E.D.A. Lab. Di Azzuè Adriano s.a.s.	02988750614	Via Carducci n. 17 – Cellole	idem	ST04345	1401/2013 e nota prot.n. 5496/14
Minerva s.a.s. di Feroce Sonia & C.	01981160615	Via Manzoni – San Nicola La Strada	Via Laviano Trav. Via Einaudi - Caserta	ST03678	1407/2013 e nota prot.n. 5496/14
Laboratorio di Patologia Clinica s.a.s. di Pagano Paolo & C.	04545990634	Corso Italia n. 9 - Frignano	Via Bernardo Tanucci, 24 - Napoli	ST03564	1408/2013 e nota prot.n.5496/ 14
LAR – Laboratorio di Analisi e Ricerche Cliniche di Della Ventura Rosetta & C. s.n.c.	01586730614	Viale Santa Reparata – Teano	idem	ST03126	1412/2013 e nota prot. n.5496/14
Centro Bio Diagnostico del Dott. Savarese Giuseppe & C. s.a.s	00953880614	Via Cottolengo n. 7 – Trentola Ducenta	idem	ST04058	1421/2013 e nota prot.n.5496/ 14
Studio Diagnostico Piccirillo di De Lucia Michelina s.n.c.	02580700611	Via G. Gozzano n. 17 – San Nicola La Strada	Via Roma n. 90 - Recale	ST04092	1423/2013 e nota prot.n.5496/ 14



Regione Campania
Il Presidente

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

Biomedical Diagnostic Center srl	00405150616	Piazza Principe di Napoli n. 33 – Marcianise	idem	ST04394	1425/2013 e nota prot.n.5496/14
Centro Diagnostico Pasteur di Raffaele Picone & C. s.n.c.	01034590610	Via Vittorio Emanuele 117 - Parete	idem	ST04898	1416/2012 1355/2013

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

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASSE QUALITA'
Laboratorio Sannio s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia con RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR)	3
Alfa Center di Cioppa Luciana & C. s.n.c.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza tossicologia)	3
Biodiagnostica s.r.l.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Diagnostico Voltornia s.n.c. Di Michele Alfieri	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
M.E.D.A. Lab. Di Azzuè Adriano s.a.s.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base senza settori specializzati.	3
Minerva s.a.s. di Feroce Sonia & C.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio di Patologia Clinica s.a.s. di Pagano Paolo & C.	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
LAR – Laboratorio di Analisi e Ricerche Cliniche di Della Ventura Rosetta & C. s.n.c.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Bio Diagnostico del Dott. Savarese Giuseppe & C. s.a.s	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR)	3
Studio Diagnostico Piccirillo di De Lucia Michelina s.n.c.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia);	3
Biomedical Diagnostic Center srl	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Diagnostico Pasteur di Raffaele Picone & C. s.n.c.	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1, A2 e A6	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



Regione Campania
Il Presidente

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

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 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'
Laboratorio Sannio s.r.l.	Via Paolo Borsellino – Gricignano D'Aversa	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia con RIA) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia con PCR)	3
Alfa Center di Cioppa Luciana & C. s.n.c.	Via Nazionale Appia n. 3/5 – Curti	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza tossicologia)	3
Biodiagnostica s.r.l.	Via Diaz n. 22 – Villa Literno	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Centro Diagnostico Voltornia s.n.c. Di Michele Alfieri	Via Mezza Appia n. 49 – Capua	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
M.E.D.A. Lab. Di Azzuè Adriano s.a.s.	Via Carducci n. 17 – Cellole	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base senza settori specializzati.	3
Minerva s.a.s. di Feroce Sonia & C.	Via Manzoni – San Nicola La Strada	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sieroinmunologia)	3
Laboratorio di Patologia Clinica s.a.s. di Pagano Paolo & C.	Corso Italia n. 9 -Frignano	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



Regione Campania
Il Presidente

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

LAR – Laboratorio di Analisi e Ricerche Cliniche di Della Ventura Rosetta & C. s.n.c.	Viale Santa Reparata – Teano	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica) e A2 (Microbiologia e sierologia)	3
Centro Bio Diagnostico del Dott. Savarese Giuseppe & C. s.a.s	Via Cottolengo n. 7 – Trentola Ducenta	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia e senza RIA) e A2 (Microbiologia e sierologia con PCR)	3
Studio Diagnostico Piccirillo di De Lucia Michelina s.n.c.	Via G. Gozzano n. 17 – San Nicola La Strada	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sierologia);	3
Biomedical Diagnostic Center srl	Piazza Principe di Napoli n. 33 – Marcianise	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia) e A2 (Microbiologia e sierologia)	3
Centro Diagnostico Pasteur di Raffaele Picone & C. s.n.c.	Via Vittorio Emanuele 117 - Parete	Medicina di laboratorio: Laboratorio generale di base con settori specializzati: A1, A2 e A6	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-



Regione Campania
Il Presidente

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

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;
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



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. 101 del 17.09.2014

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 (9°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 accreditamento 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'accREDITAMENTO istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accREDITAMENTO 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 accREDITAMENTO 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 accREDITAMENTO 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'accREDITAMENTO, i cui esiti vanno certificati e comunicati alla competente struttura regionale;

*Regione Campania**Il Presidente*

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

- 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 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



Regione Campania
Il Presidente

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

gli aspetti di completezza e correttezza;

DATO ATTO che con nota di prot.n. n. 1724/AA.GG. del 25.10.2013 - e successive integrazioni - acquisita al protocollo al n. 2013.0758187 del 5.11.2013, 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
Centro di Patologia Clinica San Giorgio di Ceratto Alfredo e Bove Giulio s.a.s.	'01508660618	Via Regine Elena Vico San Giorgio – Pignataro Maggiore	IDEM	ST03118	525/2013
Laboratorio Analisi Cliniche A. Fleming s.a.s. di Ruberti Rosarianna	'02760280616	Via Nazionale Appia n. 215 – Casapulla	IDEM	ST03219	526/2013
Laboratorio Analisi Cliniche Nobisso s.a.s. di Nobisso Vincenzo & C.	'02473610612	Viale della Libertà - Lusciano	Via Pirandello n. 25 - Aversa	ST03079	561/2013
Centro Polispecialistico Cerasole s.n.c.	'01169050612	Via Rossini n.5 Parco Cerasole – Caserta	IDEM	ST03394	732/2013
Analisi Chimico – Cliniche di Vicario Franca e Ferrara Felice Claudio s.a.s.	'00315950618	Via Nazionale Appia Angolo Viale Libertà – Santa Maria a Vico	IDEM	ST03387	731/2013
Analisi Cliniche Carrino di Carrino A. E C. s.a.s.	'01486930611	Via Edmondo De Amicis, 2 Sant'Arpino	IDEM	ST02638	1552/2012
Centro di Patologia Clinica Igea sas	'02055060616	Via Giovanni Amendola,26 – Bellona	IDEM	ST02605	1551/2012
Laboratorio di Analisi Cliniche Bios di Passarelli Giuseppe	'00943290619	Via Umberto I, 20 – Macerata Campania	IDEM	ST02269	1549/2012
Pineta Grande s.r.l.	'07045161218	Via Domiziana, km 30,00 – Castel Volturno	Via G. Pergolesi, n.1/B - Napoli	ST03029	674/2013
Athena s.p.a.	'00266020619	Via Matese n. 42 - Piedimonte Matese	IDEM	ST02424	1377/2013
Alba Clinica S. Paolo s.r.l.	'00234520617	Via Vito De Jasi n. 29 – Aversa	Via Mancone n. 60 – Aversa	ST02374	1189/2013

*Regione Campania*
Il Presidente

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

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

DENOMINAZIONE	ATTIVITA'	CLASS E QUALIT A
Centro di Patologia Clinica San Giorgio di Ceratto Alfredo e Bove Giulio s.a.s.	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia con RIA); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia)	3
Laboratorio Analisi Cliniche A. Fleming s.a.s. di Ruberti Rosarianna	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza RIA e senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia senza PCR)	3
Laboratorio Analisi Cliniche Nobisso s.a.s. di Nobisso Vincenzo & C.	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia senza PCR e RIA)	3
Centro Polispecialistico Cerasole s.n.c.	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia); A3 (Ematologia)	3
Analisi Chimico – Cliniche di Vicario Franca e Ferrara Felice Claudio s.a.s.	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia)	3
Analisi Cliniche Carrino di Carrino A. E. C. s.a.s.	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia con PCR)	3
Centro di Patologia Clinica Igea sas	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base.	3
Laboratorio di Analisi Cliniche Bios di Passarelli Giuseppe	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia)	3
Pineta Grande s.r.l.	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia); A3 (Ematologia) e A6 (Genetica)	3
Athena s.p.a.	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia)	3
Alba Clinica S. Paolo s.r.l.	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia).	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



Regione Campania
Il Presidente

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

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 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 QUALITÀ
Centro di Patologia Clinica San Giorgio di Ceratto Alfredo e Bove Giulio s.a.s.	Via Regine Elena Vico San Giorgio – Pignataro Maggiore	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia con RIA); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia)	3
Laboratorio Analisi Cliniche A. Fleming s.a.s. di Ruberti Rosarianna	Via Nazionale Appia n. 215 – Casapulla	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza RIA e senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia senza PCR)	3
Laboratorio Analisi Cliniche Nobisso s.a.s. di Nobisso Vincenzo & C.	Viale della Libertà - Lusciano	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia senza PCR e RIA)	3
Centro Polispecialistico Cerasole s.n.c.	Via Rossini n.5 Parco Cerasole – Caserta	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia); A3 (Ematologia)	3
Analisi Chimico – Cliniche di Vicario Franca e Ferrara Felice Claudio s.a.s.	Via Nazionale Appia Angolo Viale Libertà – Santa Maria a Vico	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia)	3
Analisi Cliniche Carrino di Carrino A. E C. s.a.s.	Via Edmondo De Amicis, 2 Sant'Arpino	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia con PCR)	3
Centro di Patologia Clinica Igea sas	Via Giovanni Amendola,26 – Bellona	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base.	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 di Analisi Cliniche Bios di Passarelli Giuseppe	Via Umberto I, 20 – Macerata Campania	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia)	3
Pineta Grande s.r.l.	Via Domiziana, km 30,00 – Castel Volturno	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia); A3 (Ematologia) e A6 (Genetica)	3
Athena s.p.a.	Via Matese n. 42 - Piedimonte Matese	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia); A2 (Microbiologia e Sieroimmunologia)	3
Alba Clinica S. Paolo s.r.l.	Via Vito De Jasi n. 29 – Aversa	Medicina di Laboratorio – Laboratorio di base con settori specializzati: A1 (Chimica Clinica senza Tossicologia).	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 dalla 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,



Regione Campania

Il Presidente

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

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;
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