



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA
DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. /
DIRIGENTE STAFF

ANTONIO POSTIGLIONE

FERDINANDO VICINANZA

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
771	01/09/2025	5004	00

Oggetto:

***CENTRO CARDIOLOGICO HIPPOCRATES S.A.S. DI NAPOLITANO PAOLO & C.
Voltura/Aggiornamento dell'Accreditamento Istituzionale Definitivo, a seguito di trasferimento
della sede operativa (ex DCA 40/2016), per l'attività ambulatoriale di Cardiologia***

IL DIRIGENTE

PREMESSO che

- a) con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Giunta regionale ha approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30.12.2004 n. 311;
- b) con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente pro tempore della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222, e successive modifiche;
- c) l'art. 2, comma 88, della legge del 23.12.2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: "Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale";
- d) con delibera del Consiglio dei ministri del 23 aprile 2010, il 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 Programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della legge n. 191/09;
- e) in data 10 luglio 2017 il Consiglio dei ministri ha deliberato la nomina del Presidente della Giunta Regionale a Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario;
- f) a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la sopra citata deliberazione del Consiglio dei Ministri il 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;
- g) a seguito del passaggio dalla gestione commissariale a quella ordinaria e nelle more dell'adozione di nuove procedure di verifica e dei relativi requisiti di accreditamento di cui al DCA 55/2018 integrato e modificato dal D.C.A. n. 22 del 5.2.2019, si rendeva necessario concludere le procedure di accreditamento istituzionale definitivo attualmente pendenti disciplinate nei provvedimenti commissariali e regionali appositamente adottati e secondo il nuovo assetto delle competenze generate dalla cessazione del regime di commissariamento.
- h) con deliberazione della Giunta della Regione Campania n. 347 del 9.7.2020 ad oggetto: "Accreditamento Istituzionale definitivo di Servizi e Strutture sanitarie e sociosanitarie. DETERMINAZIONI", con la quale, nelle more dell'adozione delle procedure di verifica e dei relativi requisiti di accreditamento di cui al su richiamato DCA 55/18, così come modificato e integrato, veniva stabilito, tra l'altro, di demandare alla Direzione Generale per la Tutela della Salute l'adozione dei provvedimenti di accreditamento istituzionale definitivo di strutture e servizi sanitari e socio sanitari a conclusione dei procedimenti attualmente in corso, sulla scorta di istruttorie e proposte da parte della UOD 12 per quanto attiene alle strutture che erogano assistenza e interventi socio sanitari e da parte della UOD 05 per le strutture sanitarie eroganti le restanti attività.
- i) con Decreto Dirigenziale n. 315 del 08.10.2020 con il quale viene delegata al Dott. Luigi Riccio Responsabile della Struttura di Staff 50.04.92 "Funzioni di supporto tecnico amministrativo", l'adozione dei provvedimenti di accreditamento istituzionale definitivo di strutture e servizi sanitari e socio sanitari a conclusione dei procedimenti attualmente in corso, sulla scorta di istruttorie e proposte da parte della UOD 12 per quanto attiene alle strutture che erogano assistenza e interventi socio sanitari e da parte della UOD 05 per le strutture sanitarie eroganti le restanti attività, nelle more dell'adozione delle nuove procedure di verifica e dei relativi requisiti di accreditamento di cui al DCA 55/2018, integrato e modificato dal DCA 22 del 5.2.2019.

- j) con la DGRC n. 468/2021 avente ad oggetto: "Accreditamento Istituzionale. Determinazioni", con la quale si è stabilito: "nelle more dell'approvazione dei nuovi requisiti specifici e delle relative procedure di accreditamento istituzionale e comunque non oltre la cessazione dello stato di emergenza da Covid 19, l'istruttoria delle istanze di accreditamento istituzionale – pervenute alla data di approvazione della presente delibera – viene espletata secondo le procedure di verifica e i requisiti di cui ai regolamenti Regionali n. 3/2006 e n. 1/2007 e S.M.I. in attuazione degli indirizzi di programmazione regionale e sulla base del relativo fabbisogno di assistenza già definito ai sensi dell'art. 8 quater del D.Lgs 502/92 " .

PREMESSO, altresì, che

- a) con D.C.A. N. 40 del 09/06/2016, pubblicato sul B.U.R.C. n. 42 del 27/06/2016 ad oggetto: "Art. 1, comma 237 quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accreditamento Istituzionale definitivo per attività in regime ambulatoriale per le strutture sanitarie dell'A.S.L. NAPOLI 3 SUD, venne accreditato istituzionalmente definitivamente, tra le altre strutture, il centro "HIPPOCRATES S.A.S. di Napolitano Paolo & C. – P. IVA 001544711219, con sede legale in Nola alla Via V. La Rocca, 65 e sede operativa sempre in Nola alla Via G.B. Mastrilli snc, per l'attività in regime ambulatoriale di Cardiologia Cod. 08 – Classe di Qualità 3;
- b) il Comune di Nola con provvedimento n. 6/2023 del 13.06.2023 ad oggetto: "Autorizzazione al trasferimento dell'attività di "Centro Cardiologico Polispecialistico" HIPPOCRATES s.a.s. di Napolitano Paolo & C, alla Via dei Mille n. 172 – Nola (NA)", ha autorizzato la società "HIPPOCRATES S.A.S. DI NAPOLITANO PAOLO & C." con sede legale in Nola (NA) alla Via V. La Rocca n° 65 – P.IVA 03419671213, al trasferimento dell'attività di Centro Cardiologico, nei locali siti alla Via dei Mille n. 172;

CONSIDERATO che

- a) con pec dell'8 gennaio 2025, acquisita al protocollo generale della Regione Campania in data 10.01.2025 al n. 2025/0012806, il Centro Cardiologico HIPPOCRATES SAS di Napolitano Paolo & C., ha chiesto, a seguito di trasferimento della sede operativa di cui all'autorizzazione del Comune di Nola n. 6/2023, l'aggiornamento/voltura dell'accREDITamento istituzionale definitivo già concesso con DCA n. 40/2016, per lo svolgimento dell'attività ambulatoriale di Cardiologia Cod. 08 nei nuovi locali siti in Nola alla Via dei Mille, 172;
- b) con nota del 20/02/2025 prot. n. 2025/0087562, la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento con il SSR, ha chiesto all'ASL Napoli 3 Sud, competente per territorio, anche in virtù della Circolare regionale n. 2024.0553483 del 21.11.2024, di attestare la sussistenza o meno in testa alla richiedente Società delle condizioni e dei requisiti tutti di accreditabilità, rilasciandone certificazione a mezzo di atto deliberativo.
- c) Con deliberazione n. 1008 del 28/07/2025, ad oggetto: "Aggiornamento dell'attestato di accreditabilità della struttura sanitaria "Centro Cardiologico Hippocrates s.a.s. di Napolitano Paolo & C." per trasferimento di sede operativa da Via G.B. Mastrilli snc a Via dei Mille n. 08 nel Comune di Nola (NA) P.IVA 03419671213", il Direttore Generale dell'ASL Napoli 3 Sud ha attestato per la struttura denominata "Hippocrates s.a.s. di Napolitano Paolo & C." con sede in Nola (NA) alla Via dei Mille n. 172 – P.IVA 03419671213:
- 1) l'ammissibilità alle procedure di AccREDITamento Istituzionale;
 - 2) il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale 14/12/2011 n. 23, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accREDITamento istituzionale;
 - 3) il possesso di tutti gli ulteriori requisiti di accREDITamento generale previsti dal Regolamento Consiglio regionale n. 1 del 22.6.2007;
 - 4) l'accREDITabilità esclusivamente: Branche a visita di Cardiologia con identificazione dei requisiti specifici 100% di tipo C classe III;

RITENUTO

- a) di dover prendere atto della suddetta Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. NA 3 Sud n. 1008 del 28/07/2025 ad oggetto: "Aggiornamento dell'attestato di accreditabilità della struttura

sanitaria *“Centro Cardiologico Hippocrates s.a.s. di Napolitano Paolo & C.” per trasferimento di sede operativa da Via G.B. Mastrilli snc a Via dei Mille n. 08 nel Comune di Nola (NA) P.IVA 03419671213”*

- b) di dover disporre l'accreditamento definitivo per la struttura denominata “CENTRO CARDIOLOGICO HIPPOCRATES S.A.S. DI NAPOLITANO PAOLO & C. P.IVA n. 013419671213 - con sede operativa in Nola (NA) alla Via dei Mille n. 172, per l'attività ambulatoriale di Cardiologia Cod. 08;
- c) di dover stabilire che:
 - 1) il presente accreditamento decorre dalla data di adozione del D.C.A. n. 40 del 09.06.2016 ed ha validità quadriennale. L'eventuale istanza di rinnovo dell'accreditamento deve essere presentata almeno sei mesi prima della scadenza del precedente accreditamento. La mancata presentazione dell'istanza nei termini sopra indicati equivale alla rinuncia al titolo di accreditamento istituzionale;
 - 2) l'accreditamento è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
 - 3) l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sulla erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento è la A.S.L. territorialmente competente;
 - 4) d) in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'A.S.L. NA3 Sud dovrà inviare agli Uffici Regionali segnalazione circa la carenza dei requisiti di cui in argomento;
 - 5) e) 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;

ACCERTATA l'assenza di cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi per il responsabile dell'istruttoria e per il Dirigente firmatario del presente decreto, ai sensi della legge anticorruzione e trasparenza (L. n. 191/2013 e D.lgs.33/2013) e del codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62).

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla UOD 005, costituente istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa,

DECRETA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui di seguito si intendono integralmente riportate e trascritte:

1. **di prendere atto** della Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. NA 3 Sud n. 1008 del 28/07/2025 ad oggetto: *“Aggiornamento dell'attestato di accreditabilità della struttura sanitaria “Centro Cardiologico Hippocrates s.a.s. di Napolitano Paolo & C.” per trasferimento di sede operativa da Via G.B. Mastrilli snc a Via dei Mille n. 08 nel Comune di Nola (NA) P.IVA 03419671213”* con la quale lo stesso Direttore Generale nel prendere atto della relazione finale motivata del Comitato di Coordinamento Aziendale per l'accreditamento istituzionale, ha attestato per la suddetta struttura sanitaria avente P. IVA 03419671213:
 - a) *l'ammissibilità alle procedure di Accreditamento Istituzionale;*
 - b) *il possesso dei requisiti e delle condizioni previste dalla legge regionale 14/12/2011 n. 23, con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, per l'accesso al sistema di accreditamento istituzionale;*
 - c) *il possesso di tutti gli ulteriori requisiti di accreditamento generale previsti dal Regolamento Consiglio regionale n. 1 del 22.6.2007;*
 - d) *l'accreditabilità esclusivamente: Branche a visita di Cardiologia con identificazione dei requisiti specifici 100% di tipo C classe III;*
2. **di disporre** l'accreditamento definitivo per la struttura “CENTRO CARDIOLOGICO HIPPOCRATES S.A.S. DI NAPOLITANO PAOLO & C. P.IVA n. 013419671213 - con sede operativa in Nola (NA) alla Via dei Mille n. 172, per l'attività ambulatoriale di Cardiologia Cod. 08;
3. **di stabilire** che l'accreditamento decorre dalla data di adozione del D.C.A. n. 40 del 09.06.2016 ed ha validità quadriennale. L'eventuale istanza di rinnovo dell'accreditamento deve essere presentata almeno sei mesi prima

della scadenza del precedente accreditamento. La mancata presentazione dell'istanza nei termini sopra indicati equivale alla rinuncia al titolo di accreditamento istituzionale;

4. di precisare che:

- a. l'accREDITAMENTO è predisposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
- b. l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sull'erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento istituzionale è la ASL territorialmente competente;
- c. che in caso di perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'Azienda dovrà inviare agli Uffici regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accREDITAMENTO istituzionale;
- d. È fatto obbligo alle Aziende Sanitarie di garantire la costante verifica della permanenza dei requisiti autorizzativi e dei requisiti generali e specifici di accreditamento (comma 1, dell'Art. 8 dell'allegato alla D.G.R.C. n. 291 del 25.5.2023);
- e. in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'A.S.L. NA 3 Sud dovrà inviare alla Regione la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accREDITAMENTO (comma 1, dell'Art. 8 dell'allegato alla D.G.R.C. n. 291 del 25.5.2023);
- f. in caso di mancata sottoscrizione dell'accordo contrattuale di cui all'art. 8 quinquies del D. L.vo n. 502/92 e s.m.i. il Direttore Generale dell'A.S.L. NA 3 Sud dovrà segnalarlo alla Regione al fine dell'irrogazione della sanzione della sospensione (comma 2, dell'Art. 8 dell'allegato alla D.G.R.C. n. 291 del 25.5.2023);
- g. la Regione Campania si riserva il potere di revoca dell'accREDITAMENTO concesso laddove il vincolo fiduciario venga meno a seguito di indagini o imputazioni di reati gravi;

5. di precisare altresì:

- a) 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;
- b) .2 che la configurazione di cui al presente decreto potrà subire variazioni in esito a provvedimenti di riordino della rete ospedaliera e territoriale;
- c) l'accREDITAMENTO non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del Servizio Sanitario Nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del decreto legislativo 502/92 e s.m.i.;

6. di trasmettere copia del presente decreto all'ASL NA 3 Sud territorialmente competente anche per la notifica alla struttura interessata e alla UOD 16 "Monitoraggio e gestione delle piattaforme informatiche – Rapporti con gli organi centrali per la corretta implementazione dei Flussi Sanitari”;

7. di trasmettere il presente decreto al Presidente della Giunta Regionale, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale ai fini della pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente – Casa di Vetro" per l'assolvimento degli obblighi di trasparenza e al Comune di Nola (NA) per quanto di competenza.

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.

AVV. ANTONIO POSTIGLIONE