

**Regione Campania****Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)****DECRETO N. 1 DEL 02/01/2020**

OGGETTO: Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. **Accreditamento Istituzionale definitivo per prestazioni in Centri Diurni per disabili non autosufficienti -A.S.L. NAPOLI 2 NORD**

(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017 -acta ix: "corretta applicazione delle procedure di accreditamento degli erogatori, in coerenza con le osservazioni ministeriali e la normativa vigente").

VISTA la legge 30 dicembre 2004 , n. 311 recante “ Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2005) e, in particolare, l’art. 1, comma 180, che ha previsto per le regioni interessate l’obbligo di procedere, in presenza di situazioni di squilibrio economico finanziario, ad una ricognizione delle cause ed alla conseguente elaborazione di un programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, di durata non superiore ad un triennio;

VISTA l’Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 che, in attuazione della richiamata normativa, pone a carico delle regioni l’obbligo di garantire, coerentemente con gli obiettivi di indebitamento netto delle amministrazioni pubbliche, l’equilibrio economico-finanziario del servizio sanitario regionale nel suo complesso, realizzando forme di verifica trimestrale della coerenza degli andamenti con gli obiettivi assegnati in sede di bilancio preventivo per l’anno di riferimento, nonché la stipula di un apposito accordo che individui gli interventi necessari per il perseguimento dell’equilibrio economico, nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale della Campania n. 460 del 20/03/2007 “*Approvazione del Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio sanitario Regionale ai fini della sottoscrizione dell’Accordo tra Stato e Regione Campania ai sensi dell’art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004*”;

VISTA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 24 luglio 2009 con il quale il Governo ha proceduto alla nomina del Presidente pro tempore della Regione Campania quale Commissario ad Acta per l’attuazione del piano di rientro dal disavanzo sanitario ai sensi dell’art. 4, comma 2, del DL 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla L. 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri dell’11 dicembre 2015, con la quale sono stati nominati quale Commissario ad Acta il dott. Joseph Polimeni e quale Sub Commissario ad acta il Dott. Claudio D’Amario;

**Regione Campania****Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)**

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10/07/2017 con la quale, all'esito delle dimissioni del dott. Polimeni dall'incarico commissariale, lo scrivente è stato nominato, quale Commissario ad Acta per l'attuazione del vigente piano di rientro dal disavanzo del SSR Campano, secondo i programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e *ss.mm.ii.*;

VISTA la comunicazione assunta al protocollo della Struttura Commissariale n. 430 del 9 Febbraio 2018 con la quale il Sub Commissario Dott. Claudio D'Amario ha rassegnato le proprie dimissioni per assumere la funzione di Direttore Generale della Prevenzione Sanitaria presso il Ministero della Salute;

RICHIAMATA la sentenza del Consiglio di Stato n. 2470/2013 secondo cui "nell'esercizio dei propri poteri, il Commissario ad Acta agisce quale organo decentrato dello Stato ai sensi dell'art. 120 della Costituzione, che di lui si avvale nell'espletamento di funzioni d'emergenza stabilite dalla legge, in sostituzione delle normali competenze regionali, emanando provvedimenti qualificabili come "ordinanze emergenziali statali in deroga", ossia "misure straordinarie che il commissario, nella sua competenza d'organo statale, è tenuto ad assumere in esecuzione del piano di rientro, così come egli può emanare gli ulteriori provvedimenti normativi, amministrativi, organizzativi e gestionali necessari alla completa attuazione del piano di rientro";

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;
- 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:

**Regione Campania****Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)**

- 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 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 commissariali 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, nonché la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n. 1/2007, e si è stabilito 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 regolarmente ammesse, e si è demandato 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 e sono state demandate 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 alla riattivazione 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, trasmesso da So.Re.Sa., di ulteriori n.55 istanze di accreditamento istituzionale regolarmente ammesse;

PRESO ATTO che:



Regione Campania

Il Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

- a) il Direttore Generale dell'ASL Napoli 2 Nord ha trasmesso gli atti deliberativi a fianco di ciascuna struttura indicata nella tabella 1 all'esito delle verifiche disposte a seguito delle istanze per il rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo da parte di strutture sanitarie private che erogano prestazioni di Centri Diurni per disabili non autosufficienti come appresso indicate (Tab. 1):

Tab. 1						
Ragione Sociale	P.IVA/CF	Denominazione struttura operativa	Sede Operativa	Sede Legale	Istanza SO.RE. SA	Delibera ASL
Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	01351750631	Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	Via R. Anneschino 248 Pozzuoli	Il Tr. Campi Flegrei 3 Pozzuoli	ST02558	1021 del 30.09.2013
CENTRO DI FISIOCINESITERAPIA SERAPIDE SPA	01351750631	Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	Via Rossini 1 Mugnano di Napoli	Il Tr. Campi Flegrei 3 Pozzuoli	ST02559	N° 1020 del 30.09.2013
I.FL.HAN. SPA	05603720631	I.FL.HAN. SPA	Il Traversa Alice n. 2-5 Pozzuoli	Via Priv. Monterusso 3 - Pozzuoli	ST04922	N° 1112 del 16.10.2013
Associazione dei Familiari di Subnormali e Minorati Psicici San Vincenzo Società Cooperativa Sociale ONLUS	01256001213	Associazione dei Familiari di Subnormali e Minorati Psicici San Vincenzo Società Cooperativa Sociale ONLUS	Via Aspirante Cante 16 - Villaricca	Via Aspirante Cante 16 - Villaricca	ST04617	n. 121 del 5/2/2016
Medh Center srl	03708431212	Medh Center srl	Via Pigna P.co Edilgamma lotto G/H - Giugliano in Campania	Via Pigna P.co Edilgamma lotto G/H - Giugliano in Campania	ST03475	N° 971 del 30.09.2013

- b) con dette deliberazioni, il Direttore Generale dell'A.S.L. Napoli 2 Nord ha certificato l'ammissibilità delle strutture alle procedure di accreditamento istituzionale ed il possesso



Regione Campania

Il Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

di tutti i requisiti previsti dalla legge per il rilascio dell'accREDITAMENTO definitivo istituzionale ed ha attestato l'accREDITABILITÀ delle strutture sanitarie come riportate nella seguente tabella 2:

Tab. 2				
Ragione Sociale	Denominazione struttura operativa	Attività	Posti letto semiresidenziali	Classe
Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	Centro Diurno disabili non autosufficienti	20	3
CENTRO DI FISIOCINESITERAPIA SERAPIDE SPA	CENTRO DI FISIOCINESITERAPIA SERAPIDE SPA	Centro Diurno disabili non autosufficienti	60	3
I.FL.HAN. SPA	I.FL.HAN. SPA	Centro Diurno disabili non autosufficienti	20	3
Associazione dei Familiari di Subnormali e Minorati Psicici San Vincenzo Società Cooperativa Sociale ONLUS	Associazione dei Familiari di Subnormali e Minorati Psicici San Vincenzo Società Cooperativa Sociale ONLUS	Centro Diurno disabili non autosufficienti	20	3
Medh Center srl	Medh Center srl	Centro Diurno disabili non autosufficienti	20	3
Per un totale di posti letto			140	

PRESO ATTO, altresì,

- a. che con il decreto commissariale n. 78 del 30.10.2019 "Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accredito AMTO definitivo per Residenze Sanitarie di Riabilitazione Estensiva di soggetti portatori di Disabilità fisica, Psicica e Sensoriale di strutture private dell'A.S.L. Napoli 2 Nord – Approvazione accordo di riconversione" è stato approvato il verbale di accordo di riconversione sottoscritto in data 4 ottobre 2019 tra la Regione Campania, l'A.S.L. Napoli 2 Nord e le Strutture titolari delle residenze sanitarie di riabilitazione estensiva in regime semiresidenziale e residenziale di soggetti portatori di Disabilità Fisica, Psicica e Sensoriale insistenti nel territorio della medesima A.S.L.;

**Regione Campania****Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)**

- b. che l'accordo di riconversione si attua nei limiti del fabbisogno programmato degli altri setting assistenziali interessati al processo, come definiti nel DCA 14/2017 e 83/2019, al netto delle istanze presentate su piattaforma SO.RE.SA. per RSA e Centri diurni per disabili non autosufficienti ancora da definire, dei posti letto privati, dei posti letto pubblici;
- c. che le strutture interessate al processo di riconversione hanno optato per un totale di n. 45 PL Centro diurno per disabili non autosufficienti;

RITENUTO, pertanto, di disporre

- l'accreditamento istituzionale definitivo per le strutture indicate in tabella 3 per il regime semiresidenziale come Centri Diurni per disabili non autosufficienti in funzione del progressivo soddisfacimento del relativo fabbisogno regionale definito dagli atti di programmazione regionale per l'ASL Napoli 2 Nord per l'attività svolta presso la sede operativa e con la classe di qualità a fianco indicata;
- l'attribuzione del codice NSIS, a cura della DG Tutela Salute, alle strutture come sotto identificate per la tipologia e numero di posti letto a fianco di ciascuna riportati in tabella 3, ai fini della tracciabilità dei flussi informativi nazionali e regionali; il rilascio del codice ha unica ed esclusiva finalità di identificazione della struttura, e della tipologia di attività accreditata definitivamente:

Tab. 3

Ragione Sociale	Denominazione struttura operativa	Sede Operativa	Sede Legale	Tipologia	Posti letto	Classe	Codice NSI
Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	Via R. Anneschino 248 Pozzuoli	Il Tr. Campi Flegrei 3 Pozzuoli	Attività semires. "Centri Diurni per disabili	20	3	CDH407
CENTRO DI FISIOCINESITERAPIA SERAPIDE SPA (Mugnano)	CENTRO DI FISIOCINESITERAPIA SERAPIDE SPA (Mugnano)	Via Rossini 1 Mugnano di Napoli	Il Tr. Campi Flegrei 3 Pozzuoli	Attività semires. "Centri Diurni per disabili	60	3	CDH408
I.FL.HAN. SPA	I.FL.HAN. SPA	Il Traversa n. 2-5 Pozzuoli	Via Priv. Monterusso 3 - Pozzuoli	Attività semires. "Centri Diurni per disabili	20	3	CDH409



Regione Campania

Il Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

Associazione dei Familiari di Subnormali e Minorati Psichici San Vincenzo Società Cooperativa Sociale ONLUS	Associazione dei Familiari di Subnormali e Minorati Psichici San Vincenzo Società Cooperativa Sociale ONLUS	Via Aspirante Cante 16 - Villaricca	Via Aspirante Cante 16 - Villaricca	Attività semires. "Centri Diurni per disabili	20	3	CDH410
Medh Center srl	Medh Center srl	Via Pigna P.co Edilgamma lotto G/H – Giugliano in Campania	Via Pigna P.co Edilgamma lotto G/H – Giugliano in Campania	Attività semires. "Centri Diurni per disabili	20	3	CDH411

VISTO il fabbisogno di posti letto residenziali e semiresidenziali per l'area della disabilità determinato con il DCA 14/2017 e dal successivo DCA 83 del 31/10/2019;

Alla stregua dell'istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dal competente ufficio della Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del SSR

DECRETA

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

1. di PRENDERE ATTO delle delibere di accreditabilità con cui il Direttore Generale dell'ASL Napoli 2 Nord ha recepito le relazioni finali motivate del Comitato di Coordinamento dell'Accreditamento Aziendale che certifica l'ammissibilità delle strutture alle procedure di accreditamento istituzione ed il possesso di tutti i requisiti previsti dalla legge per il rilascio dell'accREDITAMENTO definitivo istituzionale

2. di DISPORRE:

2.a) l'accREDITAMENTO istituzionale definitivo per le strutture indicate nella sottostante tabella per il regime semiresidenziale come "Centri Diurni per disabili non autosufficienti" in funzione del progressivo soddisfacimento del relativo fabbisogno regionale definito dagli atti di programmazione regionale per l'ASL Napoli 2 Nord per l'attività svolta presso la sede operativa e

**Regione Campania****Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)**

con la classe di qualità a fianco indicata;

2.b) l'attribuzione del codice NSIS, a cura della DG Tutela Salute, alle strutture come sotto identificate per la tipologia e numero di posti letto a fianco di ciascuna riportati, ai fini della tracciabilità dei flussi informativi nazionali e regionali; il rilascio del codice ha unica ed esclusiva finalità di identificazione della struttura, e della tipologia di attività accreditata definitivamente

Ragione Sociale	Denominazione struttura operativa	Sede Operativa	Sede Legale	Tipologia	Posti letto	Classe	Codice NSI
Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	Centro di Fisiocinesiterapia Serapide Spa	Via R. An- necchino 248 Pozzuoli	Il Tr. Campi Flegrei 3 Pozzuoli	Attività semi- res. "Centri Diurni per di- sabili	20	3	CDH40 7
CENTRO DI FISI- CINESITE- RAPIA SERAPI- DE SPA	Centro di Fisiocinesiterapia Serapide SPA	Via Rossini 1 Mugnano di Napoli	Il Tr. Campi Flegrei 3 Pozzuoli	Attività semi- res. "Centri Diurni per di- sabili	60	3	CDH40 8
I.FL.HAN. SPA	I.FL.HAN. SPA	Il Traversa n. 2-5 Poz- zuoli	Via Priv. Monerus- so 3 - Poz- zuoli	Attività semi- res. "Centri Diurni per di- sabili	20	3	CDH40 9
Associazione dei Familiari di Sub- normali e Mino- rati Psicici San Vincenzo Società Cooperativa So- ciale ONLUS	Associazione dei Familiari di Sub- normali e Mino- rati Psicici San Vincenzo Società Cooperativa So- ciale ONLUS	Via Aspiran- te Cante 16 - Villaricca	Via Aspi- rante Can- te 16 - Vil- laricca	Attività semi- res. "Centri Diurni per di- sabili	20	3	CDH41 0
Medh Center srl	Medh Center srl	Via Pigna P.co Edil- gamma lotto G/H - Giu- gliano in Campania	Via Pigna P.co Edil- gamma lot- to G/H - Giugliano in Campa- nia	Attività semi- res. "Centri Diurni per di- sabili	20	3	CDH41 1

3. di **CONFERMARE** che i posti letto riportati nella sopraindicata tabella rientrano nei limiti del



Regione Campania

Il Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

fabbisogno programmato dagli atti di programmazione regionale;

4. di STABILIRE:

- che l'accreditamento definitivo istituzionale decorre dalla data di adozione del presente DCA ed ha durata quadriennale;
- 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, 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;

5. di PRECISARE 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 FARE OBBLIGO alla Direzione dell'ASL Napoli 2 Nord di chiudere al 31/12/2019 i codici precedentemente attribuiti per il sistema **NSIS** flusso **RIA** alle strutture oggetto del presente provvedimento che non siano accreditate anche per erogare prestazioni di riabilitazione ex art. 26 (ambulatoriali, residenziali, semiresidenziali), ed utilizzare alla data dell'1/1/2020 i nuovi codici, attribuiti alle stesse nella sopraindicata tabella, nel flusso **STS 11** della piattaforma ministeriale NSIS per le prestazioni erogate come Centri per disabili non autosufficienti;

8. di ATTRIBUIRE ai fini della tracciabilità dei flussi informativi nazionali e regionali, i codici identificativi NSIS attribuiti alle strutture nella sopraindicata tabella per l'attività relativa all'erogazione di prestazioni in regime semiresidenziale erogate in "Centri diurni per disabili non autosufficienti" per il numero di posti

**Regione Campania*****Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR Campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)***

letto a fianco di ciascuna indicato, precisando che il rilascio dei codici ha come unica ed esclusiva finalità l'identificazione della struttura e della tipologia di attività accreditata;

9. di FARE OBBLIGO alla Direzione Generale dell'ASL NA2 Nord di inserire i codici come sopra attribuiti nel flusso STS11 della piattaforma ministeriale NSIS;

10. di FARE CARICO alla Direzione Generale dell'ASL Napoli 2 Nord di provvedere alla corretta alimentazione del flusso regionale File H e dei flussi ministeriali (modelli di rilevazione STS e flusso FAR) per le strutture oggetto del presente provvedimento;

11. di TRASMETTERE copia del presente decreto all'ASL Napoli 2 Nord, territorialmente competente anche per la notifica alle strutture interessate;

12. di TRASMETTERE il presente provvedimento ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi;

13. di TRASMETTERE copia del presente decreto al Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale, all'Assessore Regionale al Bilancio e al Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale in raccordo con il Commissario ad acta per il Piano di Rientro dal disavanzo sanitario, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, al BURC per tutti gli adempimenti in materia di pubblicità e trasparenza.

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 Direttore Generale
per la Tutela della Salute
Avv. Antonio Postiglione

DE LUCA