

**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. 38 DEL 25/09/2017****OGGETTO: Presa d'atto degli obiettivi assegnati ai Direttori Generale delle aziende sanitarie**

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 del 24 luglio 2009 con la 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 deliberazione del Consiglio dei Ministri dell'11 dicembre 2015 con la quale sono stati nominati quale Commissario ad acta il dott. Joseph Polimeni e quale subcommissario ad acta il dott. Claudio D'Amario;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10/07/2017 con la quale, all'esito delle dimissioni del dott. Polimeni dall'incarico commissariale, il Presidente della Giunta Regionale è stato nominato 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 richiamata deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 Luglio 2017 che:

- assegna *“al Commissario ad acta l'incarico prioritario di attuare i Programmi operativi 2016-2018 e*

gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità, nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, nell'ambito della cornice normativa vigente";

- il verbale del Tavolo Tecnico di verifica del 25 luglio 2017 che nell'ambito degli interventi previsti al punto 1.4 – Governance delle Aziende Sanitarie – stabilisce la necessità che gli obiettivi dei Direttori Generali siano assegnati con Decreto Commissariale;

RICHIAMATO

- il comma 80 dell' articolo 2, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 secondo cui *"Gli interventi individuati dal Piano sono vincolanti per la Regione, che e' obbligata a rimuovere i provvedimenti, anche legislativi, e a non adottarne di nuovi che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro"*;
- il comma 231 bis dell' articolo 1 della legge regionale 15 marzo 2011, n. 4 così come introdotto dal comma 34, dell'articolo 1, della legge regionale 4 agosto 2011, n. 14 secondo cui: *"il Commissario ad acta, nominato ai sensi dell'art. 4, comma 2, del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni, in legge 29 novembre 2007, n. 222, individua, con proprio decreto, le norme regionali in contrasto con le previsioni del piano di rientro dal disavanzo sanitario e con quelle dei programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88 della legge 191/2009 e dispone la sospensione dell'efficacia degli eventuali provvedimenti di esecuzione delle medesime. I competenti organi regionali, entro i successivi sessanta giorni dalla pubblicazione sul B.U.R.C. del decreto di cui al presente comma, provvedono, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 2, comma 80 della legge n. 191/2009, alla conseguente necessaria modifica delle disposizioni individuate, sospendendole o abrogandole"*;
- 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"*;

VISTE le seguenti Deliberazioni della Giunta Regionale della Campania di nomina dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Campane e di contestuale assegnazione di obiettivi generali, specifici e tematici:

- n. 425 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AORN Moscati di Avellino;
- n. 428 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AORN Rummo di Benevento;
- n. 374 del 13.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AORN Cardarelli di Napoli;
- n. 395 del 20.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AORN dei Colli di Napoli;
- n. 220 del 26.04.2017 di nomina del Direttore Generale della AORN Santobono di Napoli;
- n. 297 del 23.05.2017 di nomina del Direttore Generale della AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta;
- n. 525 dello 03.10. 2016 di nomina del Direttore Generale dell'IRCCS Pascale di Napoli;
- n. 430 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AOU Ruggi di Salerno;
- n. 426 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AOU Federico II di Napoli;
- n. 429 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AOU Luigi Vanvitelli di Napoli;
- n. 427 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL di Avellino;

- n. 505 del 22.09.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL di Benevento;
- n. 393 del 20.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL di Caserta;
- n. 350 del 14.06.2017 di nomina del Direttore Generale della ASL Napoli 1 Centro;
- n. 373 del 13.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL Napoli 2 Nord;
- n. 375 del 13.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL Napoli 3 Sud;
- n. 394 del 20.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL di Salerno;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Campania n. 426 del 12.07.2017, con la quale si è provveduto a definire il sistema e le modalità di valutazione dei risultati di gestione dei Direttori generali delle Aziende Sanitarie Campane;

Alla stregua della istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento con il SSR;

per quanto sopra esposto in premessa e che qui si intende integralmente riportato:

DECRETA

1. di **PRENDERE ATTO** degli obiettivi generali, specifici e tematici assegnati ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie rispettivamente con Delibere di Giunta Regionale:
 - n. 425 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AORN Moscati di Avellino;
 - n. 428 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AORN Rummo di Benevento;
 - n. 374 del 13.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AORN Cardarelli di Napoli;
 - n. 395 del 20.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AORN dei Colli di Napoli;
 - n. 220 del 26.04.2017 di nomina del Direttore Generale della AORN Santobono di Napoli;
 - n. 297 del 23.05.2017 di nomina del Direttore Generale della AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta;
 - n. 525 dello 03.10. 2016 di nomina del Direttore Generale dell'IRCCS Pascale di Napoli;
 - n. 430 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AOU Ruggi di Salerno;
 - n. 426 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AOU Federico II di Napoli;
 - n. 429 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della AOU Luigi Vanvitelli di Napoli;
 - n. 427 del 27.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL di Avellino;
 - n. 505 del 22.09.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL di Benevento;
 - n. 393 del 20.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL di Caserta;
 - n. 350 del 14.06.2017 di nomina del Direttore Generale della ASL Napoli 1 Centro;
 - n. 373 del 13.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL Napoli 2 Nord;
 - n. 375 del 13.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL Napoli 3 Sud;

- n. 394 del 20.07.2016 di nomina del Direttore Generale della ASL di Salerno;
2. di **PRENDERE ATTO** della Deliberazione della Giunta Regionale della Campania n. 426 del 12.07.2017, in merito al sistema ed alle modalità di valutazione dei risultati di gestione dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Campane;
3. **TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi;
4. di **INVIARE** il presente decreto al Capo di Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale della Campania, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale, a tutte le Aziende Sanitarie del S.S.R. ed al BURC per la pubblicazione.

*Per la Direzione Generale
per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del SSR
Avv. Antonio Postiglione*

*Per condivisione
Il Sub Commissario ad Acta
Dott. Claudio D'Amario*

DE LUCA