

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. 34 DEL 19.04.2018

OGGETTO: Art. 1 comma 237 - quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. e DCA n. 19 del 21.3.2014. Accreditalento istituzionale definitivo per attivit  in regime ambulatoriale -Ente "Ospedale S. Cuore di Ges  - Fatebenefratelli", con sede legale in Roma, Via Cassia, 600 e sede operativa in Benevento, Viale Principe di Napoli,14/A.. (acta ix: *corretta applicazione delle procedure di accreditalento 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, nonch  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 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 Luglio 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”*;
- individua, nell'ambito del più generale mandato sopra specificato, alcune azioni ed interventi come *acta* ai quali dare corso prioritariamente e, segnatamente, al punto ix) *corretta applicazione delle procedure di accreditamento degli erogatori, in coerenza con le osservazioni ministeriali e la normativa vigente”*;

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”*;

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 parte delle strutture sanitarie e sociosanitarie private da presentare attraverso la piattaforma applicativa messa a disposizione da So.Re.Sa. s.p.a., ed è stato precisato che il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale era subordinato all'esito positivo delle procedure di verifica disciplinate dal comma 237 duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii.;
- b. nell'allegato “A” del citato DCA è stato previsto che con successivo decreto

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)**

commissariale sarebbero stati definiti i termini e le modalità per la presentazione delle istanze di accreditamento istituzionale da parte degli Ospedali Religiosi Classificati di cui al secondo comma degli artt. 41 e 43, della L. 23.12.1978 n. 833 e dell'IRCCS di diritto privato "Fondazione Salvatore Maugeri";

c. con DCA n. 19 del 21.3.2014 è stata approvata la predetta disciplina;

RILEVATO che:

a. l'art. 1, comma 796, della legge n.296/2006, tra l'altro, così dispone:

lett. s): *a decorrere dal 1° gennaio 2008 cessano i transitori accreditamenti delle strutture private già convenzionate, ai sensi dell'art. 6, comma 6, della legge 23 dicembre 1994, n. 724, non confermati da accreditamenti provvisori o definitivi disposti ai sensi dell'art. 8-quater del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni;*

lett. t): *le regioni provvedono ad adottare provvedimenti finalizzati a garantire che dal 1 gennaio 2010 cessino gli accreditamenti provvisori delle strutture private, di cui all'art. 8-quater, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, non confermati dagli accreditamenti definitivi di cui all'art. 8-quater comma 1 del medesimo decreto legislativo n. 502 del 1992;*

lett. u): *"le regioni provvedono ad adottare provvedimenti finalizzati a garantire che, a decorrere dal 1° gennaio 2008, non possano essere concessi nuovi accreditamenti, ai sensi dell'articolo 8-quater del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, in assenza di un provvedimento regionale di ricognizione e conseguente determinazione, ai sensi del comma 8 del medesimo articolo 8-quater del decreto legislativo n. 502 del 1992. Omissis. Per le regioni impegnate nei piani di rientro ..., le date del 1° gennaio 2008 di cui alla presente lettera e alla lettera s) sono anticipate al 1° luglio 2007 ... omissis"*

b. da ultimo, il comma 1-bis dell'art. 7, D.L. 30 dicembre 2013, n. 150, nel testo integrato dalla legge di conversione 27 febbraio 2014, n. 15 ha così modificato l'originaria previsione di cui alla lett. t) dell'art. 1, comma 796, della legge n. 296/2006:

"lett. t. le regioni provvedono ad adottare provvedimenti finalizzati a garantire che dal 1° gennaio 2011 cessino gli accreditamenti provvisori delle strutture private ospedaliere e ambulatoriali, di cui all'articolo 8-quater, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, non confermati dagli accreditamenti definitivi di cui all'articolo 8-quater, comma 1, del medesimo decreto legislativo n. 502 del 1992; le regioni provvedono ad adottare provvedimenti finalizzati a garantire che dal 31 ottobre 2014 cessino gli accreditamenti provvisori di tutte le altre strutture sanitarie e socio-sanitarie private, nonché degli stabilimenti termali come individuati dalla legge 24 ottobre 2000, n. 323, non confermati dagli accreditamenti definitivi di cui all'articolo 8-quater, comma 1, del decreto

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)

legislativo n. 502 del 1992. Omissis ...".

c. l'art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e s.m.i. così dispone:

"Ferma restando la sussistenza del fabbisogno e delle condizioni di cui agli articoli 8-ter e 8-quater, comma 1, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421), in conformità ai principi generali del sistema, ai sensi dell'articolo 1, comma 796, lettere s) e t), della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (legge finanziaria 2007), il fabbisogno va soddisfatto, prioritariamente, attraverso l'accreditamento delle strutture private transitoriamente accreditate, da intendersi provvisoriamente accreditate alla data del 1° luglio 2007, successivamente delle strutture private già in esercizio e solo successivamente mediante l'accreditamento delle strutture o attività di nuova realizzazione. Omissis ";

d. dal quadro normativo delineato, si rileva che rientrano nella prima fase dell'accreditamento istituzionale le strutture provvisoriamente accreditate o perché già transitoriamente accreditate ai sensi dell'art. 6, comma 6, della L. 724/1994 o perché provvisoriamente accreditate ai sensi dell'art. 8-quater, comma 7, del D.L.vo n. 502/1992, purché alla data del 1° luglio 2007.

CONSIDERATO che:

a) entro il termine previsto dal DCA n. 19/2014, con istanza assunta al protocollo della Struttura Commissariale al n. 1953/C del 23.4.2014, l'Ente "Ospedale S. Cuore di Gesù - Fatebenefratelli", con sede legale in Roma, Via Cassia, n. 600 e sede operativa in Benevento, Viale Principe di Napoli, 14/A, ha richiesto l'accreditamento istituzionale/definitivo per le attività in regime ambulatoriale:

-Diagnostica per Immagini;

-Recupero e Rieducazione Funzionale (FKT ex art. 44).

-Specialistica Ambulatoriale: Branche a Visita di: Endocrinologia – Diabetologia – Pneumologia; Cardiologia – Oculistica - Urologia – Ostetricia e Ginecologia – Ortopedia e Traumatologia - Otorinolaringoiatria – Endoscopia – Chirurgia - Dermatologia;

-Medicina di laboratorio: Laboratorio Generale di Base con settori specializzati A1 di Chimica Clinica e immunometria , A2 Microbiologia e Sierimmunologia A3 Ematologia e A5 Citoistopatologia;

b) con deliberazioni n. 188, n. 189, n.193 e n. 194 tutte del 27.4.2017 e nota di rettifica alla deliberazione n. 193/17 prot. n. 46224 del 10.4.2018 , assunta al protocollo Regionale in pari data al n. 2018.232347, il Direttore Generale dell'A.S.L. Benevento, ha attestato il possesso di tutti i requisiti e le condizioni richieste dalla normativa vigente per l'accreditamento istituzionale definitivo per la struttura e le attività di seguito indicate:

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)

**OSPEDALE S. CUORE DI GESÙ - FATEBENEFRATELLI", CON SEDE LEGALE IN ROMA,
VIA CASSIA, 600 E SEDE OPERATIVA IN BENEVENTO, VIALE PRINCIPE DI
NAPOLI,14/A**

CLASSE C CON LIVELLO DI QUALITÀ SUPERIORE

	ATTIVITÀ/DISCIPLINA	P. I.V.A.	SEDE LEGALE	SEDE OPERATIVA	DELIBE RA ASL
1	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	'00894591007	Via Cassia, 600 - ROMA	Viale Principe di Napoli, 14/ A – Benevento	188/2017
2	RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (FKT ex Art. 44)	'00894591007	Via Cassia, 600 - ROMA	Viale Principe di Napoli, 14/ A – Benevento	189/2017
3	SPECIALISTICA AMBULATORIALE: BRANCHE A VISITA DI: -GASTROENTEROLOGIA; -DIABETOLOGIA; -PNEUMOLOGIA; -CARDIOLOGIA; -OCULISTICA; -UROLOGIA; -OSTETRICA E GINECOLOGIA; -ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; -OTORINOLARINGOIATRIA; -ENDOSCOPIA; CHIRURGIA; DERMATOLOGIA.	'00894591007	Via Cassia, 600 - ROMA	Viale Principe di Napoli, 14/ A – Benevento	193/2017 e nota di rettifica prot. 46224/18
3	MEDICINA DI LABORATORIO:	'00894591007	Via Cassia,	Viale Principe di Napoli, 14/	194/2017

**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)**

LABORATORIO GENERALE DI BASE CON SETTORI SPECIALIZZATI: - A1 (CHIMICA CLINICA) , - A2 (MICROBIOLOGIA E SIEROIMMUNOLOGIA), - A3 EMATOLOGIA -A5 CITOISTOPATOLOGIA		600 - ROMA	A – Benevento	
---	--	------------	------------------	--

RITENUTO pertanto, di dover disporre l'accreditamento istituzionale definitivo della suddetta struttura sanitaria, nelle more della verifica della compatibilità con i fabbisogni in corso di rideterminazione;

Alla stregua dell'istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR

D ECRETA

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

1. di **DISPORRE** l'accreditamento istituzionale/definitivo dell'Ente “Ospedale S. Cuore di Gesù Fatebenefratelli”, con sede legale in Roma, Via Cassia, 600 e sede operativa in Benevento, Viale Principe di Napoli,14/A erogante l'attività in regime ambulatoriale:

**ENTE “OSPEDALE S. CUORE DI GESÙ - FATEBENEFRATELLI”, CON SEDE
LEGALE IN ROMA, VIA CASSIA, 600 E SEDE OPERATIVA IN BENEVENTO,
VIALE PRINCIPE DI NAPOLI,14/A**

CLASSE C

CON LIVELLO DI QUALITÀ SUPERIORE

	ATTIVITÀ/DISCIPLINA	P. I.V.A.	SEDE LEGALE	SEDE OPERATIVA	DELIBERA ASL
1	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	'00894591007	Via Cassia, 600 -	Viale Principe di Napoli, 14/ A – Benevento	188/2017



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)

			ROMA		
2	RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (FKT ex Art. 44)	'00894591007	Via Cassia, 600 - ROMA	Viale Principe di Napoli, 14/ A – Benevento	189/2017
3	SPECIALISTICA AMBULATORIALE: BRANCHE A VISITA DI: -GASTROENTEROLOGIA; -DIABETOLOGIA; -PNEUMOLOGIA ; -CARDIOLOGIA; -OCULISTICA; -UROLOGIA; -OSTETRICIA E GINECOLOGIA; -ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; -OTORINOLARINGOIATRIA; -ENDOSCOPIA; CHIRURGIA; DERMATOLOGIA.	'00894591007	Via Cassia, 600 - ROMA	Viale Principe di Napoli, 14/ A – Benevento	193/2017 e nota di rettifica prot. 46224/18
4	MEDICINA DI LABORATORIO: LABORATORIO GENERALE DI BASE CON SETTORI SPECIALIZZATI: - A1 (CHIMICA CLINICA) , - A2 (MICROBIOLOGIA E SIEROIMMUNOLOGIA), - A3 EMATOLOGIA -A5 CITOISTOPATOLOGIA	'00894591007	Via Cassia, 600 - ROMA	Viale Principe di Napoli, 14/ A – Benevento	194/2017

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)

2. di **STABILIRE**:

- a. che l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente DCA ed ha durata quadriennale;
 - b. che l'accreditamento è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
 - c. 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;
 - d. 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;
 - e. 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;
 - f. 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 **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.
 4. 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.
 5. 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.
 6. di **TRASMETTERE** copia del presente decreto all'ASL Benevento territorialmente competente anche per la notifica alla struttura interessata.
 7. di **TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi.



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)***

8. 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 Servizio Sanitario Regionale per quanto di competenza, nonché al B.U.R.C. 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
e il Coordinamento con il SSR
Avv. Antonio Postiglione

DE LUCA