



*Regione Campania*

*Il Presidente*

COMMISSARIO AD ACTA PER L'ATTUAZIONE DEL  
PIANO DI RIENTRO DEL SETTORE SANITARIO  
(DELIBERAZIONE CONSIGLIO DEI MINISTRI 28/7/2009)

**DECRETO n. 8 del 30/09/09**

OGGETTO: Definizione e programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici presso strutture preesistenti o da realizzare. Rif. Punto n. 13

PREMESSO

- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 28 luglio 2009 si è proceduto alla nomina del Presidente pro-tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario regionale, a norma dell'articolo 4 del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;
- che con la medesima delibera il Commissario è stato incaricato di dare attuazione al Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario regionale campano ed, in via prioritaria, di provvedere alla realizzazione di specifici interventi, identificati in diciotto punti, tenendo conto delle specifiche prescrizioni ed osservazioni comunicate dal Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali e dal Ministero dell'economia e delle finanze, in occasione della preventiva approvazione dei provvedimenti regionali attuativi degli obiettivi previsti dal Piano di rientro, ovvero in occasione delle riunioni di verifica trimestrale ed annuale con il Comitato per la verifica dei livelli essenziali di assistenza ed il tavolo per la verifica degli adempimenti, di cui agli articoli 9 e 12 dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005;
- che tra gli interventi prescritti è previsto, al punto n. 13, la definizione e programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici presso strutture preesistenti o da realizzare;
- che allo stato risulta prioritario definire gli interventi programmati con la deliberazione di Giunta regionale n. 878/2006 a valere sulle risorse della cosiddetta quota del 35% di cui al programma di investimenti in sanità ex art. 20, L. n. 67/88;
- che fra gli interventi di cui sopra risultano opere di costruzione e/o ristrutturazione di distretti sanitari per la cui realizzazione occorre che sia preliminarmente valutata la coerenza degli stessi rispetto alle esigenze scaturenti dalla ridefinizione dei nuovi ambiti distrettuali, definiti con la DGRC n. 504/2009;
- che all'esito della valutazione di cui al punto precedente dovrà essere possibile individuare gli interventi da confermare ed, eventualmente, quelli che devono essere rimodulati avendo cura di non incidere negativamente sull'offerta di servizi sanitari di tipo territoriale e nel contempo razionalizzare la spesa;
- che con apposito decreto commissariale Direttori Generali ed i Commissari Straordinari delle Aziende Sanitarie della Campania sono stati richiamati alla individuazione delle nuove sedi distrettuali opportunamente temperando i criteri stabiliti dalla Giunta Regionale con la deliberazione n. 504/2009;

RITENUTO

- necessario rinviare a successivi provvedimenti le determinazioni in ordine ad ulteriori interventi edilizi e/o tecnologici, anche a seguito del riassetto della rete ospedaliera;



*Regione Campania*

*Il Presidente*

COMMISSARIO AD ACTA PER L'ATTUAZIONE DEL  
PIANO DI RIENTRO DEL SETTORE SANITARIO  
(DELIBERAZIONE CONSIGLIO DEI MINISTRI 28/7/2009)

DECRETA

- 1- I Direttori Generali ed i Commissari Straordinari delle Aziende Sanitarie Locali della Campania tengono conto, ai fini della valutazione dell'elemento della "preesistenza di adeguate strutture sanitarie" previsto dalla DGRC n. 504/2009 come uno dei criteri in base ai quali procedere alla individuazione delle sedi dei distretti sanitari, anche degli interventi di costruzione di nuovi distretti sanitari programmati con la delibera di Giunta Regionale n. 878/2006 e finanziati con risorse del Programma di investimenti ex art. 20 L. n. 67/88, quota del 35%;
- 2- I suddetti Direttori Generali e Commissari Straordinari procedono, dunque, a verificare la coerenza degli interventi programmati genericamente definiti di "costruzione/ristrutturazione di distretto sanitario" rispetto alle esigenze scaturenti dalla ridefinizione dei nuovi ambiti distrettuali e, con atto da adottarsi entro 45 giorni dalla notifica del presente e da comunicarsi alla Struttura Commissariale nei 10 giorni successivi e provvedono a confermare, all'esito della verifica di cui sopra, la fondatezza dell'intervento programmato *ovvero* a formulare proposte di rimodulazione, opportunamente motivate; per ciascun intervento, in ogni caso, deve essere allegata una relazione illustrativa con specificazione delle destinazioni funzionali previste e nei casi in cui siano previsti acquisti di attrezzature per i distretti destinate a servizi da attivare e/o potenziare, si richiede una relazione sanitaria che espliciti gli obiettivi attesi, con l'indicazione delle risorse umane e strumentali necessarie al funzionamento;
- 3 - In caso di inadempimento di quanto stabilito ai punti precedenti sarà disposta la sospensione dall'incarico del Direttore Generale o del Commissario Straordinario;
- 4 - La Struttura di Supporto è incaricata dell'esecuzione del presente provvedimento e dell'invio al BURC per la pubblicazione.

f.to Bassolino

**Il Coordinatore dell'Area n. 19**  
Piano Sanitario Regionale e Rapporti  
con gli Organi Istituzionali delle AA.SS.LL.  
e delle A.A.OO.  
Dott. A. D'Ascoli

**Il Coordinatore dell'Area n. 20**  
Assistenza Sanitaria  
Dott. M. Vasco

**Il Dirigente del Servizio**  
Piano Sanitario Regionale- Edilizia sanitaria  
Rapporti con l'ArSan  
Avv. A. Iervolino