



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

DECRETO N. 21 DEL 07.03.2012

Oggetto: Manifestazione di Interesse all'assorbimento dei volumi prestazionali per acuti e dei relativi volumi occupazionali già erogati dalla Casa di cura Villa Russo s.p.a. in liquidazione.

Premesso

- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 24 luglio 2009 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 regionale, a norma dell'articolo 4 del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2009 n. 222;
- che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 24 aprile 2010 il nuovo 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. 1, comma 88, della legge 191 del 2009;
- che con delibera del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011 il dott. Mario Morlacco ed il dott. Achille Coppola sono stati nominati sub Commissari ad acta con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere per l'attuazione del Piano di rientro;
- che con decreto del Commissario ad acta per la sanità n. 71 del 10.10.2011 si è indetto avviso pubblico finalizzato a sollecitare l'eventuale Manifestazione di Interesse delle strutture ospedaliere private provvisoriamente accreditate della Regione Campania per l'acquisizione dei volumi prestazionali e del relativo personale delle Case di cura Clinica Villa Alba s.r.l. e Villa Russo s.p.a., in liquidazione;
- che il citato decreto commissariale richiedeva, tra i requisiti di ammissibilità all'avviso pubblico, che le istanze degli interessati contenessero la dichiarazione dei soggetti, singoli o associati, della volontà di assorbire totalmente i volumi prestazionali ed occupazionali delle Case di cura Villa Russo e Villa Alba o di entrambe;



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

- che la procedura dell'avviso pubblico è stata espletata e che, come si evince dagli atti trasmessi in data 02.01.2012 dalla Commissione di valutazione all'uopo nominata, nessuno dei soggetti partecipanti ha manifestato l'interesse ad assorbire i volumi prestazionali ed occupazionali della Casa di cura Villa Russo;

Rilevato

- che tale circostanza ha lasciato irrisolta la grave situazione scaturente dalla traumatica cessazione delle attività assistenziali garantite dalla struttura di ricovero di che trattasi, in ragione dell'alto numero di posti letto per i quali la stessa struttura risultava transitoriamente accreditata (123 posti letto per acuti e 300 posti letto per lungodegenza), cessazione che incide in maniera significativa sull'offerta di assistenza ospedaliera da privato della Regione.
- che tale criticità si aggiunge a quella, non secondaria, della perdita di posti di lavoro del personale in forza alla Casa di cura in oggetto che ammonta a 292 unità (giusta nota del Curatore fallimentare della Casa di Cura Villa Russo s.p.a. in liquidazione acquisita al protocollo della Struttura commissariale in data 5 marzo 2012 al n. 1556/C)

Dato atto

- che occorre, pertanto, rinvenire ulteriori strumenti che consentano di portare a soluzione la problematica situazione causata dalla cessazione delle attività della Casa di cura più volte citata e dalla perdita dei relativi livelli occupazionali;

Visto

- il decreto del Commissario ad acta n. 17 del 02.03.2012 con il quale, nell'approvare le linee guida per l'attività di ricovero ospedaliero in lungodegenza, si è intervenuti sull'assetto programmatico, pubblico e privato, definito dal decreto commissariale n. 49 del 27 settembre 2010 limitatamente all'attività di lungodegenza posta acuzie della provincia di Napoli, in ragione dell'intervenuta carenza assistenziale in tale disciplina, trasformando, tra l'altro, una quota di posti letto programmati per la rete ospedaliera privata della provincia di Napoli di riabilitazione intensiva (cod. 56) in altrettanti posti letto di lungodegenza post acuzie (cod. 60);

Considerato

- che, con separato decreto del Commissario ad acta, in corso di adozione, si provvede ad approvare procedure straordinarie mediante le quali le Case di cura accreditate con oneri a carico del SSR o soltanto autorizzate all'esercizio potranno accedere, su richiesta, ed a stralcio

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

dell'attuale fase di accreditamento istituzionale definitivo, all'accREDITamento di posti letto di lungodegenza post acuzie secondo il nuovo fabbisogno determinato con il citato decreto commissariale n. 17/2012, con il vincolo di assorbire quota parte del personale già in forza alla Casa di cura Villa Russo destinato alle attività di ricovero lungodegenziali;

- che per quanto concerne, invece, l'assorbimento dei volumi prestazionali e delle attività di ricovero per acuti della struttura in questione e dei correlati volumi occupazionali si possa nuovamente procedere con modalità e criteri analoghi a quelli previsti nel decreto commissariale n. 71/2011;

Atteso

- che, in conseguenza, si è provveduto a definire la quantità di volumi prestazionali da porre a base della procedura di evidenza pubblica che si dispone con il presente decreto per le discipline per acuti già in accreditamento transitorio, della Casa di cura Villa Russo, come riportato nella tabella a) tenendo conto dei dati di attività riferiti all'anno 2009;

Tabella a)

Disciplina	Dimessi	Giornate di degenza
08 - Cardiologia	397	1427
21 - Geriatria	245	2974
32 - Neurologia	611	3036

- che il personale di cui alla citata nota n. 1556/C del 5 marzo 2012 al è stato ripartito in due gruppi e precisamente, personale per acuti e personale per l'attività di lungodegenza;
- che la suddivisione è stata operata proporzionalmente al numero dei posti letto delle due tipologie di attività, tenendo conto anche delle specifiche qualifiche professionali, nonché dei volumi di attività, come riportato nella sottoelencata tabella:

Tabella b)

Personale assegnato all'attività per acuti	
Dirigenti Medici	3
Dirigenti non medici	1
Infermieristico e tecnico	28
Altro personale del comparto	36
Totale	68

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

- che per ciò che concerne l'assegnazione dei connessi volumi occupazionali la determinazione del costo del personale viene effettuata sulla base dei seguenti criteri:

Tabella c)

PROFILI	Impegno medio annuo per singolo dipendente con accessori e con maggiorazione del 30%
Dirigente medico	88.914,86
Dirigente non medico	87.392,98
Infermiere	58.532,81
Altro personale del comparto	43.013,92

- che alla luce di quanto innanzi rappresentato è stato definito l'extra budget 2012 massimo riconoscibile (costo medio del personale + 30%) in rapporto ai volumi assegnati, come da seguente tabella d):

Tabella d)

Disciplina	Dimessi	Giornate di degenza	Extra budget 2012 massimo riconoscibile (costo medio del personale + 30%)
08 - Cardiologia	397	1427	3.541.557,36
21 - Geriatria	245	2974	
32 - Neurologia	611	3036	

Ritenuto

- di dover ribadire i requisiti di ammissibilità all'avviso pubblico già definiti con decreto commissariale n. 71/2011 e che qui si riportano:
le strutture ospedaliere private interessate, congiuntamente o singolarmente, devono:
 - a) essere autorizzate e accreditate con oneri a carico del SSR per le medesime discipline i cui volumi prestazionali sono posti a base della presente procedura pubblica ovvero disposte a procedere alla riconversione dei posti letto accreditati con le modalità definite dall'art. 1, comma 237 nonies, della legge regionale n. 23 del 14 dicembre 2011;
 - b) essere in grado di assorbire, nell'ambito delle capacità operative scaturenti dai posti letto in dotazione, già autorizzati ed in accreditamento, i volumi prestazionali posti a base della procedura di selezione, garantendo una efficace gestione tale da non superare il 95% del tasso di utilizzo dei posti letto sui quali far gravare i volumi assegnati ovvero garantendo i



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

medesimi risultati di gestione in caso di riconversione, ai sensi del già richiamato art. 1, comma 237 nonies della legge regionale 23/2011;

- c) manifestare la volontà di assorbire tutte le unità di personale da destinare alle attività di ricovero per acuti nel numero e nelle qualifiche riportate nell'elenco nella citata tabella b);

Ritenuto, altresì

- di dover stabilire che l'assegnazione dei volumi prestazionali e dei correlati volumi occupazionali determina, a partire dall'esercizio 2012 una maggiorazione dei singoli tetti di spesa dei soggetti aggiudicatari, in ragione dei maggiori costi sostenuti per l'assorbimento del personale, incrementati di una quota massima del 30% come riportato in tabella d) e che criterio di aggiudicazione è dato dal maggiore abbattimento operato dai partecipanti all'avviso su detta percentuale di incremento;
- di dover infine precisare che:
 - a parità di posizioni in graduatoria, la Struttura commissariale procederà all'aggiudicazione mediante sorteggio;

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

DECRETA

Di **INDIRE** avviso finalizzato a sollecitare Manifestazione di Interesse delle strutture ospedaliere private della Regione Campania accreditate con oneri a carico del SSR, che formulino un'offerta di acquisizione dei volumi prestazionali e del personale (fatti salvi gli eventuali successivi recessi dal rapporto di lavoro);

di **STABILIRE** che sono ammissibili esclusivamente le manifestazioni di Interesse presentate da singole Case di cura o congiuntamente da più Case di cura accreditate e rivolte al pieno assorbimento dei volumi prestazionali dell'attività di ricovero per acuti della casa di cura Villa Russo s.p.a. in liquidazione e della conseguente riassunzione di quota parte del personale indicato nel numero e nelle qualifiche della sotto riportata tabella b);

di **STABILIRE** che, allo scopo di garantire la più ampia pubblicità e partecipazione, l'Avviso venga pubblicato sul BURC e su due quotidiani;

di **PREVEDERE** che le manifestazioni di Interesse dovranno pervenire, per posta o a mano, presso la Giunta Regionale della Campania, Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario, Centro Direzionale, Isola C3, 13° piano, stanza n. 2, 80143 Napoli, pena esclusione ,

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

entro e non oltre le ore 12,00 del 20° giorno dalla pubblicazione dell'Avviso sul BURC, in plico chiuso e debitamente sigillato, recante le seguenti indicazioni:

- a) il nominativo dell'impresa concorrente
- b) l'indirizzo completo di recapito;
- c) la precisa indicazione *"Manifestazione di Interesse per l'acquisizione dei volumi prestazionali ed occupazionali dell'attività di ricovero per acuti della Casa di cura Villa Russo"*.

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente. Si intenderanno come non pervenuti i plichi che dovessero giungere, per qualsiasi motivo, oltre il limite prefissato, anche se il ritardo fosse imputabile al vettore.

Trascorso il termine fissato non verrà riconosciuta valida alcuna offerta.

Alle imprese concorrenti non spetta compenso alcuno per qualsiasi spesa e/o oneri sostenuti per la partecipazione alla Manifestazione di Interesse.

Il plico di cui sopra, causa esclusione dalla procedura, dovrà contenere due separate buste debitamente sigillate e controfirmate sui bordi di chiusura, come di seguito elencate:

- una busta con l'indicazione esterna "Istanza e documentazione" Busta A)
- una busta con l'indicazione esterna "Offerta economica Busta B) contenente il valore dell'abbattimento operato sulla percentuale di incremento del 30%, individuata quale quota aggiuntiva al costo del personale assegnato da riconoscere ai soggetti aggiudicatari quale incremento al budget 2012;

L'istanza di cui alla busta A) deve contenere, pena l'esclusione, la dichiarazione del soggetto, in forma singola o associata, finalizzata a manifestare interesse alla procedura di evidenza pubblica per il totale assorbimento dei volumi prestazionali e connessi volumi occupazionali per acuti della Casa di cura Villa Russo.

In forza delle nuove previsioni introdotte in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 15, della legge 12 novembre 2011, n. 183, entrata in vigore il 1 gennaio 2012, all'istanza di cui alla busta A) devono essere allegate, pena l'esclusione, le seguenti dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà del legale rappresentante relativamente a:

- il possesso di valido titolo convenzionale ai sensi dell'art. 6, comma 6 della legge 23 dicembre 1994, n. 724 (Misure di razionalizzazione della finanza pubblica), nonché di eventuale titolo di intervenuta modifica disciplinare e/o dell'assetto assistenziale fermo restando, per le strutture di ricovero ospedaliero, il numero di posti letto originariamente convenzionati, ovvero di provvedimento giurisdizionale esecutivo di accreditamento. La dichiarazione di notorietà deve indicare, altresì, le attività per le quali le strutture richiedenti operano in regime di accreditamento con oneri a carico del SSR conformemente con quanto riportato nell'originario titolo convenzionale o nell'eventuale titolo d'intervenuta modifica disciplinare o dell'assetto

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

assistenziale, ovvero nel provvedimento giurisdizionale esecutivo di accreditamento. La dichiarazione deve, inoltre, riportare le discipline in accreditamento ed i relativi posti letto a regime continuativo e diurno;

- Il possesso di autorizzazione all'esercizio rilasciata ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 3958 del 7 agosto 2001 e s.m.i. ovvero il mancato possesso per cause non imputabili alla struttura stessa, fermo restando l'avvenuto adeguamento ai requisiti strutturali entro i termini indicati dalla deliberazione di Giunta regionale del 18 settembre 2006, n. 1465;
- la permanenza dei requisiti stabiliti con la DGRC 7301/2001;
- il possesso dei requisiti ulteriori prescritti per l'accreditamento istituzionale dal regolamento dal regolamento consiliare n. 1 del 22 giugno 2007;
- Il possesso delle capacità operative utili per l'assorbimento dei volumi prestazionali richiesti, finalizzata a garantire una efficace gestione tale da non superare il valore massimo del 95% del tasso di utilizzo dei posti letto sui quali far gravare i volumi assegnati, ovvero di garantire i medesimi risultati di gestione attraverso la riconversione effettuata ai sensi del articolo 1, comma 237 nonies della legge regionale 23 del 14.12.2011;

di STABILIRE:

- che, per effetto di quanto previsto dall'art. 1, comma 237 nonies della Legge regionale 23 del 14-12-2011, le strutture sanitarie accreditate con oneri a carico del SSR che stipulano accordi di riconversione, ai sensi del comma 237 sexdecies, che siano in possesso, per le attività o strutture riconvertite, dei requisiti autorizzativi e ulteriori per l'accreditamento istituzionale, operano in regime di accreditamento definitivo dalla data indicata nell'accordo;
- che ai soggetti aggiudicatari (singoli o associati) sarà assegnato il personale di cui alla sottostante tabella b):

Tabella b)

Personale assegnato all'attività per acuti	
Dirigenti Medici	3
Dirigenti non medici	1
Infermieristico e tecnico	28
Altro personale del comparto	36
Totale	68



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

- che il criterio di aggiudicazione è dato dal maggiore abbattimento operato sulla percentuale di incremento del 30% individuata quale quota aggiuntiva al costo del personale assegnato, da riconoscere ai soggetti aggiudicatari per l'anno 2012;
- che a parità di posizioni in graduatoria, la Struttura commissariale procederà all'aggiudicazione mediante sorteggio;

di **STABILIRE** altresì

- che è compito della Commissione di valutazione, dopo la scadenza del termine per la presentazione delle offerte, fissare l'anno, il mese, il giorno, l'ora, il luogo dell'inizio delle operazioni di verifica dei plichi pervenuti e richiedenti la partecipazione alla Manifestazione d'Interesse, dandone comunicazione almeno 5 giorni prima della data fissata, alle strutture che hanno presentato la Manifestazione di Interesse;
- che nella prima seduta pubblica saranno ammessi solo i titolari o i rappresentanti legali delle strutture partecipanti, o persone munite di procura speciale da consegnare, in originale, al segretario verbalizzante. Essi avranno diritto di parola e di chiedere che le loro dichiarazioni siano inserite a verbale. In ogni caso è fatto obbligo a coloro che si presentino ad assistere alla seduta, di esibire un documento d'identità, in corso di validità, e farlo registrare al segretario verbalizzante; nella medesima seduta la Commissione procederà alla verifica del corretto confezionamento del plico, del rispetto delle scadenze previste dall'Avviso e della presenza sul plico dell'apposita dicitura e controllerà la data e l'ora di arrivo dei plichi consegnati. I plichi che risulteranno non in regola non saranno ammessi alla fase successiva e sarà verbalizzata la motivazione dell'esclusione.

Nella stessa seduta pubblica la commissione procederà all'apertura dei plichi ammessi, rispettando l'ordine cronologico di arrivo sulla base della protocollazione commissariale ed alla verbalizzazione della documentazione contenuta in ciascun plico (presenza della busta A) e della busta B) e procederà all'apertura della busta A) riportante l'indicazione esterna "Istanza e documentazione", verbalizzandone il contenuto;

- che alle successive fasi di gara, da tenersi in sedute riservate, la Commissione provvederà a valutare la documentazione della busta A) e ad ammettere solo quelle istanze che, dall'esame della documentazione, risultino in regola con quanto stabilito dal presente decreto. La Struttura Commissariale comunicherà ai partecipati non in regola con la presentazione del plico l'esclusione dal proseguimento della gara ed il motivo che lo ha determinato;
- che successivamente la Commissione fisserà la data di una ulteriore seduta pubblica a cui sono invitati i soli soggetti ammessi e procederà all'apertura della busta B) recante l'indicazione "Offerta economica" e contenente l'indicazione della quota di abbattimento operata sulla percentuale del 30% individuata quale quota aggiuntiva al costo del personale assegnato, da riconoscere ai soggetti aggiudicatari per l'anno 2012;



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

- che in successive sedute non pubbliche la Commissione procederà alla valutazione delle istanze e alla redazione della graduatoria delle richieste ammesse, sulla base dei criteri fissati dal presente decreto commissariale;
- che al termine delle operazioni la Commissione trasmetterà al Commissario ad Acta per la prosecuzione del piano di rientro del settore sanitario i verbali delle operazioni e la graduatoria finale, per le successive determinazioni.

di **PRECISARE**

- che la Manifestazione di Interesse non è vincolante per la Regione Campania che si riserva la facoltà di non dare corso alla descritta iniziativa;
- che si provvederà all'assegnazione dei volumi prestazionali solo all'esito della validazione del presente decreto da parte del Tavolo tecnico interministeriale;
- che, pertanto, l'incremento del budget è da riconoscersi in dodicesimi rispetto al valore annuo a partire dal mese di conferimento dei nuovi volumi prestazionali con conseguente assegnazione del personale;
- che con successivo decreto commissariale verrà nominata la Commissione di valutazione;

di **NOMINARE** responsabile del presente procedimento il dr. Giuseppe Ferrigno, funzionario amministrativo in servizio presso la Struttura Commissariale;

di **TRASMETTERE** il presente decreto al Tavolo di Verifica Ministeriale per la validazione;

Il Commissario ad Acta
Stefano Caldoro

Si esprime parere favorevole
Il Sub Commissario ad Acta
Dott. Mario Morlacco

Si esprime parere favorevole
Il Sub Commissario ad Acta
Dott. Achille Coppola

Il Coordinatore della A.G.C. 19
Dott. Albino D'Ascoli

Il Direttore dell'ARSAN
D.ssa Lia Bertoli