



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. 28 del 15.03.2013

Oggetto: Trasferimento competenze gestionali della Centrale Operativa Napoli dall'A.O.R.N. "A. Cardarelli" all'ASL Napoli 1 centro e soppressione Centrale Operativa Regionale.

PREMESSO

- a) che con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 24 luglio 2009 si è proceduto alla nomina del Presidente pro – tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo del servizio sanitario regionale, a norma dell'art. 4 del Decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159 convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2009, n. 222;
- b) che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 15 ottobre 2009 è stato nominato il sub Commissario con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009;
- c) che con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 24 aprile 2010 si è proceduto alla nomina del nuovo Presidente pro – tempore della Regione Campania quale Commissario ad acta per il risanamento del servizio sanitario regionale a norma dell'art. del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159 convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2009, n. 222;
- d) che con delibera del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011 il Governo ha nominato i dr Mario Morlacco ed il dr Achille Coppola 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;
- e) che a seguito delle dimissioni rassegnate in data 22.02.2012 dal Sub Commissario ad acta dott. Achille Coppiola, con delibera del Consiglio dei Ministri del 23.02.2012, i compiti ad esso attribuiti sono stati assegnati al Sub Commissario dr Mario Morlacco.

CONSIDERATO

- a) che con decreto del Commissario ad acta 27.09.2010, n. 49 è stato approvato il riassetto della rete ospedaliera e territoriale; in particolare, la rimodulazione del sistema dell'emergenza-urgenza ha

previsto, in linea con le norme nazionali in materia (Atto d'intesa Stato-Regioni del 17 maggio 1996 – linee guida sul sistema di emergenza sanitaria), che la componente “territoriale” del Sistema del Soccorso Sanitario sia costituita da un sottosistema di allarme sanitario C.O. 118 e da un sottosistema territoriale di soccorso, mentre la componente “ospedaliera” da una rete di servizi e presidi ospedalieri, funzionalmente differenziati ma organizzati in maniera gerarchica;

- b) che lo stesso decreto del Commissario ad acta 27.09.2010, n. 49, in attuazione delle norme nazionali e regionali in materia, tenuto conto anche del documento di linee guida per la definizione della rete dell'emergenza-urgenza dell'AGENAS, prevede che la centrale operativa garantisca il coordinamento di tutti gli interventi di emergenza/urgenza nell'ambito territoriale di competenza.

TENUTO CONTO

che le risorse umane e strumentali facenti capo alle Centrali Operative Territoriali 118 attualmente non sempre ricadono nella stessa Azienda Sanitaria e che tale situazione può determinare difficoltà di gestione unitaria delle risorse territoriali del Sistema di Soccorso Sanitario, fermo restando la necessità di coordinare ed integrare le azioni della componente territoriale con quella ospedaliera nell'ambito del DIE, compreso l'utilizzo del Medico Unico dell'Emergenza.

PRESO ATTO

- a) che il Direttore Generale pro tempore dell'A.O.R.N. “A. Cardarelli” con nota prot. 444/11 ha chiesto all'Assessorato alla Sanità, in analogia a quanto avvenuto per il trasferimento dell'attività pediatrica medica e chirurgica all'A.O. “Santobono Pausillipon”, di adottare tutti i provvedimenti consequenziali per il passaggio dell'intera attività, comprensiva del personale attualmente in carico e dei mezzi di soccorso, all'ASL Napoli 1 centro;
- b) che il Direttore Generale pro tempore dell'ASL Napoli 1 centro con nota prot. 53198/2011 e successiva prot. 8637/2012 ha chiesto all'Assessorato alla Sanità di adottare tutte le azioni propedeutiche ed utili affinché la Centrale Operativa Territoriale possa trovare la sua collocazione gestionale ed amministrativa nell'ASL Napoli 1 centro, delegata *ope legis* all'attività di che trattasi;
- c) che, a seguito degli incontri stabiliti dal Sub Commissario ad acta con i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie tenutisi presso l'Assessorato alla Sanità i giorni 24 e 25 ottobre 2012 per valutare lo stato delle attività previste dal D.C. n. 49/10 e successivo DC n. 57/12, è emersa la richiesta di un provvedimento regionale che riporti ad un'unica azienda sanitaria la diretta gestione delle risorse umane e strumentali della componente “territoriale” del Soccorso Sanitario, attribuendo la responsabilità della Centrale Operativa Territoriale all'ASL Napoli 1 centro;
- d) che il gruppo di esperti in materia sanitaria (composto dal dirigente medico del Settore Assistenza ospedaliera e Sovrintendenza nei Servizi Regionali di Emergenza, dal Dirigente del Settore Ruolo del Personale SSR, dall'esperto Emergenza Sanitaria dell'AGENAS) nominato con incarico prot. 2068/C /2010 dal Sub Commissario ad acta col compito di verificare, tra l'altro, l'assetto organizzativo delle risorse umane e strumentali, la verifica delle procedure e dei

protocolli adottati e l'analisi delle modalità di risposta all'evento specifico di interesse della Centrale Operativa Regionale, ha relazionato al Sub Commissario ad acta circa la opportunità di sopprimere la centrale operativa

(COrE) istituita ad hoc per attività che, adeguatamente protocollate e definite dalla programmazione regionale, si limitano a semplici funzioni delle Centrali Operative Territoriali.

CONSIDERATO

- a) che in questa fase di riorganizzazione regionale del Sistema del Soccorso Sanitario occorre facilitare il più possibile la chiara attribuzione delle competenze delle componenti del Sistema stesso, consentendo un più razionale e ottimale utilizzo delle risorse disponibili;
- b) che occorre riportare, pertanto, ad un'unica Azienda Sanitaria la diretta gestione delle risorse umane e strumentali della componente "territoriale" del Soccorso Sanitario, attribuendone la responsabilità alla Centrale Operativa Territoriale;

RITENUTO

- a) di trasferire ed assegnare la gestione delle risorse umane e strumentali della Centrale Operativa Territoriale di Napoli allocata presso l'A.O.R.N. "A. Cardarelli" alla ASL Napoli 1 centro;
- c) di assegnare alla Centrale Operativa Territoriale Napoli tutte le risorse già attribuite alla Centrale Operativa Regionale dalla Legge Regionale n. 2/94;
- d) di trasferire dalla Centrale Operativa Regionale alla Centrale Operativa Territoriale Napoli i seguenti compiti:
 - 1. Conoscenza della disponibilità dei posti letto a livello regionale
 - 2. Coordinamento delle eliambulanze e dei mezzi di soccorso speciali
- e) di sopprimere la Centrale Operativa Regionale e con essa gli altri compiti previsti dalla Legge Regionale n. 2/94 attribuiti e trasferiti in capo al Coordinamento Regionale del Sistema Integrato dell'Emergenza-Urgenza, giusto Decreto Commissariale n. 49/10.

Per tutto quanto esposto in premessa e che qui si intende integralmente riportato

DECRETA

- a) di riportare ad un'unica Azienda Sanitaria la diretta gestione delle risorse umane e strumentali della componente "territoriale" del Soccorso Sanitario, attribuendo la responsabilità della Centrale Operativa Territoriale di Napoli alla ASL Napoli 1 centro;

- b) di confermare l'attuale assetto logistico e tecnologico della Centrale Operativa Napoli con sede presso l'A.O.R.N. "A. Cardarelli" per non alterare il processo di implementazione del Sistema Informativo EMUR, così come previsto dal D.M. 17/12/2008;
- c) di assegnare alla Centrale Operativa Territoriale di Napoli, una volta realizzato il trasferimento del personale, le risorse ed i compiti già attribuiti alla Centrale Operativa Regionale dalla Legge Regionale n. 2/94 e di seguito elencati:
 - 1. Conoscenza della disponibilità dei posti letto a livello regionale
 - 2. Coordinamento delle eliambulanze e dei mezzi di soccorso speciali
- d) di sopprimere la Centrale Operativa Regionale e con essa gli altri compiti previsti dalla Legge Regionale n. 2/94 attribuiti e trasferiti in capo al Coordinamento Regionale del Sistema Integrato dell'Emergenza-Urgenza, giusto Decreto Commissariale n. 49/10.
- e) di incaricare i Direttori Generali dell'A.O.R.N. "A. Cardarelli" e dell'ASL Napoli 1 centro del coordinamento di ogni attività e di ogni adempimento necessario ad assicurare il buon fine delle operazioni amministrative, contabili, legali, contrattuali ed operative necessarie al predetto transito;
- f) di fissare al 1° maggio 2013 la data di decorrenza della gestione della Centrale Operativa Territoriale di Napoli città in capo alla ASL Napoli 1 centro;
- g) di inviare il presente provvedimento all'A.G.C.20 Assistenza Sanitaria, al Direttore Generale dell'A.O.R.N. "A. Cardarelli", al Direttore Generale dell'ASL Napoli 1 centro, al Gabinetto Presidente della Giunta Regionale ed al Settore Stampa e documentazione per la pubblicazione sul BURC.

Il Coordinatore dell'A.G.C. 20 ad interim
Dott. Albino D'Ascoli

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

Il Dirigente del Settore A. O.
Dott. Renato Pizzuti

Il Funzionario Amm.vo
dell'A.G.C. 20
Settore 05 Serv. 02
Dr.ssa Laura Barresi

Il Commissario ad Acta
Stefano Caldoro