

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

# DECRETO n. 129 del 31.12.2013

**OGGETTO:** Decreti Commissariali 49 del 27 settembre 2010 e 22 del 22 marzo 2011 concernenti la riorganizzazione della rete ospedaliera e territoriale e Piano Sanitario Regionale – Proroga dell'efficacia.

#### **PREMESSO**

che con deliberazione n. 460 del 20 marzo 2007 la Giunta regionale della Campania ha approvato il Piano di rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;

che con delibera del Consiglio dei Ministri in data 23 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 ai sensi dell'art.4, comma 2, del DL 1 ottobre 2007 n. 159, convertito con modificazioni dalla Legge 29 novembre 2007, 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 n. 191 del 2009;

che con delibera del 3 marzo 2011 il Consiglio dei Ministri ha nominato il dott. Mario Morlacco ed il dott. 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;

che con delibera del 23 marzo 2012 il Consiglio dei Ministri ha consolidato nella persona del sub commissario ad acta dott. Mario Morlacco i compiti in precedenza attribuiti al sub commissario dimissionario dott. Achille Coppola;

che con delibera del 29 ottobre 2013 il Consiglio dei Ministri ha nominato il Prof. Ettore Cinque quale ulteriore sub-commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

# VISTI

il decreto commissariale n. 49 del 27 settembre 2010 avente ad oggetto "riassetto della rete ospedaliera e territoriale, con adeguati interventi per la dismissione/riconversione/riorganizzazione dei presidi non in grado di assicurare adeguati profili di efficienza e di efficacia" ed il decreto commissariale n. 22 del 22 marzo 2011 di approvazione del "Piano Sanitario Regionale 2011-2013", entrambi validati dai Ministeri affiancanti;

### **CONSIDERATO**

che il DCA 22/2011, nel richiamare le linee fondamentali di riorganizzazione dei servizi dei servizi sanitari e socio sanitari territoriali già approvato con il citato DCA n. 49/2010, ha completato il ciclo di programmazione regionale identificando gli obiettivi di riqualificazione complessiva dei diversi settori di attività, individuando gli strumenti idonei al loro raggiungimento nonché definendo i metodi di valutazione delle performance ed ha fissato quale arco di vigenza della programmazione stessa il triennio 2011-2013;

#### CONSIDERATO altresì

che il Piano Sanitario Regionale il 31.12.2013 esauriscela sua efficacia temporale e che, pertanto, è necessario procedere alla definizione ed approvazione di un nuovo atto di Pianificazione regionale, che fornisca - anche sulla base dei risultati conseguiti e delle innovazioni normative medio tempore intervenute nel Sistema Sanitario Nazionale - una quadro di riferimento all'interno del quale programmare gli interventi del prossimo triennio;

# **ATTESO**

che tra le norme di più recente approvazione vi è il decreto-legge 6 luglio 2012 n.95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012 n. 135, che all'articolo 15, comma 13, lettera c) dispone, tra l'altro, che, le Regioni, sulla base e nel rispetto degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi che saranno definiti con apposito regolamento, adeguino l'assetto organizzativo della propria rete ospedaliera;

che tale regolamento è all'esame della Conferenza Stato Regioni nell'ambito delle diverse tematiche che saranno oggetto del Nuovo Patto per la Salute;

che la Regione Campania, con i Programmi Operativi 2013-2015 di cui al decreto del Commissario ad acta 82 del 5 luglio 2013, si è impegnata ad adottare, entro 90 giorni dall'approvazione del citato regolamento, gli atti programmatici per adeguare la rete ospedaliera ai nuovi standard in esso definiti e a fissare il crono programma degli interventi necessari a raggiungere gli obiettivi prefissati;

Atteso, altresi, che è in itinere la stipula del nuovo patto per la salute che dovrà dettare le linee di azione per i servizi sanitari regionali per il prossimo triennio;

### **RILEVATO**

che, in considerazione di quanto sopra, è opportuno rinviare l'adozione di un nuovo complessivo atto di riorganizzazione della rete ospedaliera e territoriale regionale e di ridefinizione e aggiornamento degli obiettivi che la regione intende perseguire e, pertanto, prorogare l'efficacia delle disposizioni di cui ai DCA 49/2010 e 22/2011 che, in ogni caso, rappresentano gli strumenti

attraverso i quali si è proceduto ad una prima fase di riorganizzazione del S.S.R. nella direzione prevista dalla DGR n. 460/2007 così come validata dai Ministeri affiancanti;

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

### **DECRETA**

Di rinviare ad un successivo provvedimento organico la ridefinizione ed aggiornamento degli obiettivi che la regione intende perseguire nonché la rivisitazione della rete di offerta di servizi ospedalieri e territoriali anche in considerazione della approvazione da parte della Conferenza Stato Regioni di ulteriori standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi nonché della stipula del nuovo patto per la salute

Di prorogare fino a 90 giorni successivi all'adozione del Nuovo Patto per la Salute l'efficacia delle disposizioni di cui ai Decreti Commissariali n. 49/2010 e 22/2011;

Di trasmettere il presente provvedimento ai Direttori Generali delle AA.SS.LL, AA.OO., AA.OO.UU, IRCCS, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute, al Dipartimento alla Salute e Risorse naturali ed al BURC per la pubblicazione.

Si esprime pare favorevole

Il Sub Commissario ad Acta dr Mario Morlacco

Il Sub Commissario ad Acta prof Ettore Cinque

IL Capo Dipartimento dela Salute e Risorse Naturali prof. Ferdinando Romano

Il Direttore Generale
Tutela per la Salute e il Coordinamento
del Sistema Sanitario
Dr. Mario Vasco

Il Dirigente di staff Dipartimento della Salute e Risorse Naturali Avv. Lara Natale

> Il Commissario ad Acta Stefano Caldoro