



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. 85 DEL 31.10.2018

OGGETTO: Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. **Accreditamento Istituzionale definitivo per prestazioni in regime residenziale di RSA e Centri Diurni per disabili non autosufficienti - A.S.L. NA 3 Sud**

(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017 - acta ix: "corretta applicazione delle procedure di accreditamento 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, nonché 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 in data 24 luglio 2009 con il 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 delibera 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;

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";

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 attraverso la piattaforma applicativa messa a disposizione da So.Re.Sa. s.p.a., ed è stato precisato che l'accredimento si sarebbe conseguito soltanto al termine delle procedure di verifica come disciplinate dal comma 237 duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii.;

b) con DCA n. 90 del 9/8/2012 - come rettificato con successivi decreti commissariali n.124 del 10/10/2012 e n. 10 del 25/1/2013 - sono state approvate: I) la disciplina per le modalità di verifica dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio-sanitarie ai sensi della L.R. n. 23/2011; II) la check list dei requisiti generali per la verifica delle strutture di cui al regolamento n. 3/2006 e n. 1/2007; III) la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n.3/2006, nonché la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n. 1/2007, e si è stabilito che le AA.SS.LL., nell'ambito delle attività di verifica, avrebbero dovuto attenersi a quanto in essi disciplinato;

c) con DCA n. 91 del 9/8/2012, ai sensi del citato comma 237 undecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, si è preso atto dell'elenco, trasmesso da So.Re.Sa. contenente la ricognizione delle istanze di accreditamento istituzionale regolarmente ammesse, e si è demandato a So.Re.Sa. l'invio alle AA.SS.LL. territorialmente competenti di copia integrale delle singole istanze per procedere alle verifiche di cui al punto 20 dell'allegato a) del decreto commissariale n. 19/2012;

d) con DCA n. 151 del 28/12/2012 il precedente elenco è stato integrato a seguito di approfondimenti istruttori effettuati a norma del punto 17 dell'allegato A) del DCA n.19/2012 ed è stato trasmesso alle AA.SS.LL. competenti per le conseguenti verifiche;

e) con DCA n. 49 del 30/5/2013 è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco delle istanze di accreditamento istituzionale presentate in applicazione dell'art. 1, comma 237-quinquies della L.R. n. 4/2011 e sono state demandate alle AA.SS.LL. le verifiche sia per quanto concerne la veridicità delle

dichiarazioni di notorietà rese dai richiedenti, sia l'accertamento in loco del possesso dei requisiti ulteriori previsti dalla normativa vigente e richiesti per l'accreditamento istituzionale definitivo;

f) a seguito dell'entrata in vigore della L.R. n. 5/2013, che ha sostituito i commi 237-decies, 237-undecies e 237-duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, con DCA n. 50 del 30/5/2013 So.Re.Sa. è stata autorizzata alla riattivazione della piattaforma informatica dalla data di pubblicazione del decreto medesimo sul BURC, e sono state approvate le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze;

g) con DCA n. 73 del 21/6/2013, all'esito della procedura avviata con il decreto commissariale n. 50/2013, è stato approvato, quale mero atto ricognitivo l'elenco, trasmesso da So.Re.Sa., di ulteriori n.55 istanze di accreditamento istituzionale regolarmente ammesse;

PRESO ATTO che:

- a. il Direttore Generale dell'ASL Napoli 3 Sud ha trasmesso i seguenti atti deliberativi all'esito delle verifiche disposte a seguito delle istanze per il rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo da parte di strutture sanitarie private che erogano prestazioni di RSA e Centri Diurni per disabili non autosufficienti come appresso indicate:

Ragione Sociale	P.IVA C.F.	Denominazione struttura operativa	Sede Legale	Sede Operativa	ISTANZA SORESA	Del. ASL
Cooperativa Sociale a marchio ANFFAS Napoli Integrazione	04878301219	Nazareno Martini	Via Toledo, 413 Napoli	Largo San Camillo de Lellis n° 1 - San Giorgio a Cremano (NA)	ST04804	n° 806 del 31.10.2014 e 745 del 01.10.2018
Cooperativa Sociale a marchio ANFFAS Napoli Integrazione	04878301219	Santa Maria delle Grazie	Via Toledo, 413 Napoli	Via Roccarainola – CICCIANO (NA)	ST04802	N. 715 DEL 7/10/2014
Società PITAGORA s.r.l.	06351340630	Villa Sempliciano	Via Salita Arenella, 9 - Parco Garzilli - NAPOLI	Via Cristoforo Colombo, 76 – META DI SORRENTO (NA)	ST04627	105 del 6.2.2014, n° 376 del 23.6.2015 e n° 116 del 21.2.2017

- b. con dette deliberazioni, il Direttore Generale dell'A.S.L. Napoli 3 Sud ha certificato l'ammissibilità delle strutture alle procedure di accreditamento istituzionale ed il possesso di tutti i requisiti previsti dalla legge per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale ed ha attestato l'accreditabilità delle strutture sanitarie come riportate nella seguente tabella:

Ragione Sociale	Denominazione struttura operativa	Attività	POSTI LETTO		Classe
			Residenziali	Semiresidenziali	
Cooperativa Sociale a marchio ANFFAS Napoli Integrazione	Nazareno Martini	Attività in regime residenziale di RSA per disabili non autosufficienti	60	0	3
Cooperativa Sociale a marchio ANFFAS Napoli Integrazione	Santa Maria delle Grazie	Attività in regime residenziale di RSA per disabili non autosufficienti	60	0	3
Società PITAGORA s.r.l.	Villa Sempliciano	Attività in regime residenziale di RSA per	40	0	3

	disabili non autosufficienti			
TOTALE POSTI LETTO		160	0	

c. con D.C.A. n. 16 del 23.02.2018, ad oggetto: "Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accreditamento Istituzionale definitivo per Residenze Sanitarie di Riabilitazione Estensiva di soggetti portatori di Disabilità fisica, Psicica e Sensoriale di strutture private dell'A.S.L. NA3 Sud – Approvazione accordo di riconversione. (Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017, acta ix)", è stato approvato l'accordo di riconversione sottoscritto in data 24 gennaio 2018 tra gli Uffici Regionali, l'A.S.L. Napoli 3 Sud e le Strutture titolari delle residenze sanitarie di riabilitazione estensiva in regime semiresidenziale di soggetti portatori di Disabilità fisica, Psicica e sensoriale insistenti nel territorio della medesima Azienda;

d. che l'accordo di riconversione di cui al surrichiamato decreto commissariale prevede che n. 83 dei n. 524 posti letto accreditati per quantità di prestazioni in eccesso in regime semiresidenziale, dovranno riconvertirsi in Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) per disabili non autosufficienti in regime residenziale;

VISTO il DCA n. 14 del 1.3.2014 "Programmi operativi 2016/2018" che, all'intervento 19.1 "assistenza sociosanitaria territoriale - tab. 42 e, in sostituzione di quanto stabilito dal Programma Operativo anni 2013/2015 - DCA 108/2014 definisce il fabbisogno di posti letto residenziali e semiresidenziali di RSA disabili non autosufficienti come da seguente tabella:

ASL NAPOLI 3 SUD	
Fabbisogno PL Residenziali	Fabbisogno PL SemiResidenziali
354	236

RILEVATO

- che, alla luce del surrichiamato accordo di riconversione, esiste ampia disponibilità sul fabbisogno dell'ASL NA3 Sud di RSA per disabili non autosufficienti per procedere all'accreditamento delle strutture dichiarate accreditabili dall'ASL NAPOLI 3 Sud in ragione del numero di posti letto richiesti per le attività in regime residenziale, senza alcuna riduzione;
- che il residuo fabbisogno di RSA disabili non autosufficienti comprensivo anche dei posti letto accreditati con il presente provvedimento risulta essere di:

ASL NAPOLI 3 SUD	RSA disabili non autosufficienti	Semiresidenziale (Centro Diurno)
Fabbisogno da DCA 14/2017	354	236
Da accordo di riconversione	83	205
Presente decreto	160	0
Residuo Fabbisogno	111	31

Alla stregua dell'istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dai competenti Uffici della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento con il SSR

DECRETA

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

- di prendere atto** delle delibere di accreditabilità nn. 105,715,806 del 2014, n. 376/2015, n. 116/2017, n. 745/2018, con le quale il Direttore Generale dell'ASL Napoli 3 Sud ha certificato l'ammissibilità delle strutture alle procedure di accreditamento definitivo ed il possesso di tutti i requisiti previsti dalla legge per il rilascio dell'accREDITAMENTO definitivo istituzionale;
- di disporre** l'accREDITAMENTO istituzionale definitivo delle seguenti Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) per disabili non autosufficienti per le attività svolte presso le sedi operative e con le classi di qualità a fianco indicate, in funzione del progressivo soddisfacimento del relativo fabbisogno regionale definito per l'A.S.L. Napoli 3 Sud:

Ragione Sociale	P.IVA C.F.	Denominazione struttura operativa	Sede Legale	Sede Operativa	Attività	Posti Letto residenziali	Classe
Cooperativa Sociale a marchio ANFFAS Napoli Integrazione	04878301219	Nazareno Martini	Via Toledo, 413 nel Comune di Napoli	Largo San Camillo de Lellis n° 1 - San Giorgio a Cremano (NA)	RSA per disabili non autosufficienti	60	3
Cooperativa Sociale a marchio ANFFAS Napoli Integrazione	04878301219	Santa Maria delle Grazie	Via Toledo, 413 Napoli	Via Roccarainola – CICCIANO (NA)	RSA per disabili non autosufficienti	60	3
Società PITAGORA s.r.l.	06351340630	Villa Simpliciano	Via Salita Arenella, 9 - Parco Garzilli - NAPOLI	Via Cristoforo Colombo, 76 – META DI SORRENTO	RSA per disabili non autosufficienti	40	3

- di prendere atto** che il residuo fabbisogno di RSA disabili non autosufficienti comprensivo anche dei posti letto accreditati con il presente provvedimento risulta essere di:

ASL NAPOLI 3 SUD	RSA disabili non autosufficienti	Semiresidenziale (Centro Diurno)
Fabbisogno da DCA 14/2017	354	236
Da accordo di riconversione	83	205
Presente decreto	160	0
Residuo Fabbisogno	111	31

- di confermare** che i posti letto accreditati rientrano nei limiti del fabbisogno programmato del DCA 14/2017 "Programmi Operativi 2016/2018";
- di stabilire:**
 - che l'accREDITAMENTO decorre dalla data di adozione del presente DCA ed ha durata quadriennale;

- b. 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;
 - c. 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;
 - d. che, almeno sei mesi prima della scadenza del termine di validità dell'accreditamento istituzionale la suddetta struttura dovrà 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;
 - e. 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;
6. 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;
 7. 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;
 8. di **trasmettere** copia del presente decreto all'ASL NA 3 Sud territorialmente competente anche per la notifica alla struttura interessata;
 9. di **trasmettere** il presente provvedimento ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi;
 10. di **inviare** il presente decreto al Capo di Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale della Campania, all'Assessore regionale al Bilancio e al Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale in raccordo con il Commissario ad acta per il Piano di Rientro dal disavanzo sanitario, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale e al BURC 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
Avv. Antonio Postiglione*

DE LUCA