



Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 229 del 21/08/2023

OGGETTO: Programma Straordinario di Investimenti ex art. 20, L. 67/88. Accordo di Programma integrativo per il settore degli investimenti sanitari. Approvazione del Documento programmatico. Modifiche ed integrazioni al DCA n. 124 del 20/04/2019.

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1° ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, con la quale il Dott. Roberto Occhiuto è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm.ii., confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 15 giugno 2022, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021.

VISTO il D.L. 30 aprile 2019, n. 35, convertito, con modificazioni, dall'articolo 1 della L. 25 giugno 2019, n. 60, che ha disposto "*Misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre misure urgenti in materia sanitaria*";

VISTO, altresì, il decreto legge 10 novembre 2020, n. 150, che, ai commi 3, 3bis e 3ter dispone:

- a) 3. I progetti di edilizia sanitaria da finanziare ai sensi dell'articolo 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67, qualunque sia il livello di progettazione raggiunto, compresi gli interventi già inseriti nel Piano triennale straordinario di edilizia sanitaria e di adeguamento tecnologico della rete di emergenza, della rete ospedaliera e della rete territoriale, comprensivo del Programma di ammodernamento tecnologico di cui all'articolo 6, comma 5, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, convertito, con modificazioni, dalla legge 25 giugno 2019, n. 60, e gli interventi inseriti negli accordi di programma già sottoscritti ai

sensi dell'articolo 5-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e dell'articolo 2, comma 203, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, nonché gli altri programmi sottoscritti con il Ministero della salute, sono attuati dal Commissario ad acta anche avvalendosi allo scopo dell'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa Spa - Invitalia, previo parere dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali. Ove necessario in relazione alla complessità degli interventi, il Commissario ad acta può nominare esperti individuati all'esito di una selezione comparativa effettuata mediante avviso pubblico tra persone di comprovata esperienza ed elevata professionalità, nel rispetto delle previsioni del quadro economico generale degli interventi.

- b) 3-bis. Il Commissario ad acta, per l'attuazione degli adempimenti di cui al comma 3, può avvalersi altresì delle aziende del servizio sanitario della regione Calabria, in qualità di soggetti attuatori, nonché del supporto di strutture regionali e di personale in servizio presso le medesime, posto in posizione di utilizzo a tempo pieno o parziale, con oneri a carico delle amministrazioni o degli enti di appartenenza.
- c) 3-ter. Nei limiti dell'utilizzo delle risorse trasferite per la realizzazione dei progetti di cui al comma 3, è autorizzata l'apertura di un'apposita contabilità speciale intestata al Commissario ad acta. Gli attuali soggetti attuatori, su richiesta del Commissario ad acta, sono autorizzati a trasferire sulla predetta contabilità speciale le residue risorse finanziarie disponibili per l'attuazione degli interventi inseriti nel Piano.

CONSIDERATO CHE:

- l'articolo 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67 e s.m.i., ha autorizzato l'esecuzione di un Programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia e di ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico e di realizzazione di residenze sanitarie assistenziali per anziani e soggetti non autosufficienti;
- il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e in particolare, l'articolo 5 bis come introdotto dall'articolo 5 del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229 e successivamente integrato con l'art. 55 della legge 27 dicembre 2002 n. 289, dispone che il Ministero della Sanità di concerto con il Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione Economica e d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano può stipulare Accordi di programma con le Regioni per la realizzazione di interventi previsti dall'articolo 20 della citata legge n. 67/88;
- la deliberazione CIPE n. 53 del 21 marzo 1997 ha stabilito i criteri per l'avvio della seconda fase del Programma nazionale straordinario di investimenti previsto dal citato art. 20 della legge n. 67/1988, a seguito della conclusione della prima fase del Programma;

CONSIDERATO CHE:

- il Ministero della Salute, con note prot. n. 40762 del 20/12/2018 e n. 5466 del 19/02/2018, ha comunicato che le risorse a carico dello Stato al momento ancora disponibili per la Regione Calabria ai fini della sottoscrizione di Accordi di Programma ammontavano a € 258.494.814,88, a valere sulle risorse ex art. 20 della L. 67/88, ed € 17.571.984,68, a valere sul Programma previsto dall'art. 71 della L. 448/98;
- successivamente alla suddetta nota ministeriale prot. n. 40762 del 20/12/2018, sono state assegnate alla Regione Calabria le seguenti ulteriori risorse per la prosecuzione del programma pluriennale di interventi di cui all'articolo 20 della legge n. 67/88:
 - € **130.455.585,90** (Importo assegnato con delibera CIPE n. 51 del 24 luglio 2019);
 - € **64.878.966,00** (Importo assegnato ai sensi dell'art. 1, comma 443 della legge n. 178 del 30 dicembre 2020, a valere sulle risorse cui all'art. 1, comma 81 della legge n. 160 del 27 dicembre 2019);
 - € **64.878.966,00** (Importo assegnato ai sensi dell'art. 1, comma 442 della legge n. 178 del 30 dicembre 2020);
 - € **60.813.104,56** (Importo assegnato con Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, del 20 luglio 2022, a valere sulle risorse di cui all'articolo 1, comma 263 della legge n. 234 del 30 dicembre 2021);
- a valere sulle risorse assegnate alla Regione Calabria ai sensi dell'articolo 1, commi 442 e 443, della legge 30 dicembre 2020, n. 178, e della relativa tabella, Allegato B, annessa alla medesima, ai sensi dell'art. 1, comma 266 della legge 234 del 30 dicembre 2021, l'importo di € **22.341.549,00** è autorizzato per le finalità di cui all'art. 1, commi 264 e 265 della stessa legge n. 234/2021, e pertanto non è disponibile per la programmazione di ulteriori interventi;

- pertanto, le risorse a carico dello Stato ad oggi disponibili per la Regione Calabria ai fini della sottoscrizione di Accordi di Programma ammontano a € **557.179.888,34** (258.494.814,88 + € 130.455.585,90 + 64.878.966,00 + 64.878.966,00 + 60.813.104,56 - 22.341.549,00) a valere sulle risorse ex art. 20 della L. 67/88, ed a € **17.571.984,68** a valere sul Programma previsto dall'art. 71 della L. 448/98;

CONSIDERATO CHE, ai sensi di quanto previsto dell'art. 1 comma 310 della legge n. 266/2005, la Regione Calabria ha chiesto al Ministero della Salute la revoca della somma complessiva di € 49.907.917,68, e la contestuale applicazione del successivo comma 311 ai fini dell'utilizzo della stessa somma per la sottoscrizione di nuovi Accordi di Programma, così dettagliata:

- € 7.600.000,00, a valere "Programma di potenziamento funzionale e innovazione tecnologica" - OPCM n. 3635/2007 – per l'intervento denominato "Cardiochirurgia del Centro Cuore degli Ospedali Riuniti di Reggio Calabria" - Codice NSIS 180.000999.F.167 (nota prot. n. 84597 del 22/02/2023);
- € 39.355.468,38, a valere sull'Accordo di Programma integrativo del 13/12/2007, per l'intervento denominato "Complesso Ospedaliero di Catanzaro" - Codice NSIS 180.180000.G.059 (nota prot. n. 84605 del 22/02/2023);
- € 2.952.449,30, a valere sul "Programma di messa in sicurezza del Presidio Ospedaliero Jazzolino di Vibo Valentia" - OPCM n. 3635/2007 (nota prot. n. 84614 del 22/02/2023);

CONSIDERATO CHE:

- ai fini della stipula di un Accordo di Programma, ai sensi dell'art. 5bis del D.lgs. 502/1992 e s.m.i., con il citato DCA n. 124 del 20/09/2019 era stato approvato il Documento Programmatico che costituiva il documento principale attraverso cui la Regione Calabria, previo inquadramento nella programmazione sanitaria, definisce le strategie e individua gli obiettivi generali e specifici degli investimenti che si intendono attivare;
- il quadro finanziario del suddetto Documento Programmatico prevedeva un importo complessivo pari a € 701.570.804,41 di cui € 308.402.732,56 a carico dello Stato a valere sulle risorse residue del Programma ex art. 20 della L. 67/88, € 17.571.984,68 a carico dello Stato a valere sul Programma previsto dall'art. 71 della L. 448/98, € 74.696.087,17 a carico della Regione Calabria ed € 300.900.000,00 a carico di privati (Partenariato Pubblico Privato);
- nell'ambito del suddetto Documento Programmatico era stato previsto:
 - uno *Stralcio attuativo*, il cui costo complessivo ammonta a € 466.570.804,41 di cui € 239.847.264,19 a carico dello Stato a valere sulle risorse residue del Programma ex art. 20 della L. 67/88, € 12.623.540,22 a carico della Regione Calabria ed € 214.100.000,00 a carico di privati (Partenariato Pubblico Privato), costituito dai seguenti interventi:
 - Adeguamento e potenziamento dell'Ospedale di Crotone;
 - Adeguamento e potenziamento dell'Ospedale di Lamezia Terme;
 - Realizzazione del Nuovo Ospedale di Cosenza;
 - Realizzazione della Cittadella della Salute di Cosenza;
 - Potenziamento tecnologico del GOM di Reggio Calabria. Acquisto e installazione di un angiografo biplanare;
 - uno *Stralcio programmatico*, per il quale è stato previsto un costo complessivo di € 235.000.000,00 di cui € 68.555.468,37 a carico dello Stato a valere sulle risorse residue del Programma ex art. 20 della L. 67/88, € 17.571.984,68 a carico dello Stato a valere sul Programma previsto dall'art. 71 della L. 448/98, € 62.072.546,95 a carico della Regione Calabria ed € 86.800.000,00 a carico di privati (Partenariato Pubblico Privato), costituito dai seguenti interventi:
 - Realizzazione del Nuovo Ospedale di Catanzaro;
 - Realizzazione della Cittadella della Salute di Catanzaro;
 - Adeguamento funzionale ed impiantistico plesso Mater Domini;
 - uno *Stralcio programmazione regionale*, per il quale è previsto un costo complessivo di € 180.000.000,00 a valere sui fondi INAIL nell'ambito delle iniziative di elevata utilità sociale ritenute valutabili nel campo dell'edilizia, costituito dal seguente intervento:
 - Ampliamento Ospedale Morelli di Reggio Calabria;

CONSIDERATO CHE:

- l'intervento denominato "*Potenziamento tecnologico del GOM di Reggio Calabria. Acquisto e installazione di un angiografo biplanare*", previsto nel sopracitato stralcio attuativo, è stato successivamente inserito nel Programma di ammodernamento tecnologico, ai sensi dell'art. 6, comma 5

del D.L. 30 aprile 2019, n. 35, convertito con modificazioni, dalla L. n. 60/2019, da ultimo approvato con DCA n. 5 del 31/01/2022;

- con nota prot. n. 334114 del 18/07/2022 la Regione Calabria, nell'ambito delle Iniziative di investimento immobiliare di elevata utilità sociale dell'INAIL nel campo dell'edilizia sanitaria, ha inoltrato al Ministero della Salute una proposta di rimodulazione degli interventi di proprio interesse, ritenuti valutabili con i DPCM del 24/12/2018 e DPCM del 04/02/2021, inerente, anche, alla realizzazione del Nuovo Ospedale di Cosenza e alla realizzazione della Cittadella della Salute di Cosenza, previsti nel sopraccitato stralcio attuativo, per i quali è stato chiesto il finanziamento integrale a valere sui fondi INAIL; con successivo DPCM del 14/09/2022, tra l'altro, sono stati ritenuti valutabili, per l'intero importo proposto, gli interventi sopra richiamati, relativi alla realizzazione del Nuovo Ospedale di Cosenza e della Cittadella della Salute di Cosenza, nonché sono state assegnate ulteriori risorse per l'intervento denominato Ampliamento Ospedale Morelli di Reggio Calabria;
- pertanto, gli interventi riguardanti la fornitura di un angiografo biplanare al GOM di Reggio Calabria e la realizzazione del Nuovo Ospedale di Cosenza e della Cittadella della Salute di Cosenza, devono essere espunti dal Documento Programmatico approvato con DCA n. 124 del 20/09/2019;

CONSIDERATO CHE:

- alla luce di quanto sopra rappresentato il nuovo quadro finanziario del Documento Programmatico prevede un importo complessivo pari a € 280.000.000,00 di cui € 242.152.306,51 a carico dello Stato a valere sulle risorse residue del Programma ex art. 20 della L. 67/88, € 17.571.984,68 a carico dello Stato a valere sul Programma previsto dall'art. 71 della L. 448/98 ed € 20.275.708,81 a carico della Regione Calabria;
- nell'ambito del nuovo Documento Programmatico è previsto:
 - uno *Stralcio attuativo*, il cui costo complessivo ammonta a € 45.000.000,00, di cui € 42.750.000,00 a carico dello Stato, a valere sulle risorse residue del Programma ex art. 20 della L. 67/88 ed in particolare della Delibera CIPE n. 52/1998, ed € 2.250.000,00 a carico della Regione Calabria, costituito dai seguenti interventi:
 - Adeguamento e potenziamento dell'Ospedale di Crotona;
 - Adeguamento e potenziamento dell'Ospedale di Lamezia Terme;
 - uno *Stralcio programmatico*, per il quale è previsto un costo complessivo di € 235.000.000,00 di cui € 199.402.306,51 a carico dello Stato a valere sulle risorse residue del Programma ex art. 20 della L. 67/88, € 17.571.984,68 a carico dello Stato a valere sul Programma previsto dall'art. 71 della L. 448/98, € 18.025.708,81 a carico della Regione Calabria, costituito dai seguenti interventi:
 - Realizzazione del Nuovo Ospedale di Catanzaro;
 - Realizzazione della Cittadella della Salute di Catanzaro;
 - Adeguamento funzionale ed impiantistico plesso Mater Domini;
 - uno *Stralcio programmazione regionale*, per il quale è previsto un costo complessivo di € 664.000.000,00 a valere sui fondi INAIL nell'ambito delle iniziative di elevata utilità sociale ritenute valutabili nel campo dell'edilizia, costituito dai seguenti interventi:
 - Ampliamento Ospedale Morelli di Reggio Calabria;
 - Realizzazione del Nuovo Ospedale di Cosenza;
 - Realizzazione della Cittadella della Salute di Cosenza;

CONSIDERATO CHE gli interventi inseriti nel suddetto Piano risultano coerenti con gli obiettivi generali e specifici e con le previsioni degli atti di programmazione sanitaria nazionali e regionali e, in particolare:

- del decreto n. 70 del 2 aprile 2015 del Ministero della Salute, "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- del DCA n. 64 del 5 luglio 2016, recante "P.O. 2016-2018 - Intervento 2.1.1. - Riorganizzazione delle reti assistenziali - Modifica ed integrazione DCA n. 30 del 3 marzo 2016", e ss.mm. e ii.;

DATO ATTO CHE:

- che gli interventi previsti nel Documento Programmatico approvato con il presente provvedimento, sono complementari e non si sovrappongono ad interventi finanziati nell'ambito del PNRR, né ad interventi inseriti in altri Programmi di investimenti approvati o in fase di approvazione e, pertanto, rispettano il divieto di doppio finanziamento (Circolare MEF n. 33/2021);
- la Regione Calabria, con i recenti Programmi approvati con DCA n. 5 del 31/01/2022, a valere sulle risorse di cui all'art. 6, comma 5 del D.L. 30 aprile 2019, n. 35, e con DCA n. 59 del 24/05/2022, a

valere sulle risorse del PNRR - Missione 6 - Componente 2, ha già investito risorse complessive pari a € 131.241.698,95 per l'ammmodernamento tecnologico dei presidi sanitari;

RITENUTO, pertanto, di dover aggiornare ed approvare il nuovo Documento Programmatico, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, ai fini della successiva sottoscrizione di Accordi di Programma ai sensi dell'art. 5 bis del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

VISTO l'Accordo Stato-Regioni sancito in data 28 febbraio 2008 - Allegato A - con cui sono state definite le modalità e le procedure per l'attivazione dei Programmi di investimento in sanità tramite gli Accordi di Programma, di cui all'art. 5 bis del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

VISTO il DCA n. 162 del 18/11/2022, recante "*Approvazione Programma Operativo 2022-2025 predisposto ai sensi dell'art. 2 comma 88, della L. 23 dicembre 2009 n. 191 e s.m.i.*";

VISTA l'istruttoria effettuata dall'Unità Organizzativa Autonoma "Investimenti Sanitari";

VISTO il Decreto Dirigenziale n. 11575 de 08/08/2023, con il quale sono state conferite al Dott. Francesco Lucia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 32 della Legge Regionale 13 maggio 1996 n. 7, le funzioni vicarie di Dirigente Generale del Dipartimento "Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari";

SU PROPOSTA del Dirigente Generale Vicario del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari;

VISTO il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell'Avvocatura regionale, a mente del comma 5 - bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7 ed acquisito al prot. n. 366033 del 17/08/2023;

Tutto ciò premesso da valere come parte integrante, sostanziale e motivazionale del presente decreto, il Commissario ad acta, dott. Roberto Occhiuto;

DECRETA

DI RITENERE quanto riportato tra i considerata parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento.

DI APPROVARE il Documento Programmatico, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, ai fini della sottoscrizione di Accordi di Programma, ai sensi dell'art. 5 bis del D.lgs. 502/1992 e s.m.i..

DI STABILIRE che lo *Stralcio attuativo* previsto nel suddetto Documento Programmatico presenta un costo complessivo pari a € 45.000.000,00, di cui € 42.750.000,00 a carico dello Stato, a valere sulle risorse residue del Programma ex art. 20 della L. 67/88 ed in particolare della Delibera CIPE n. 52/1998, ed € 2.250.000,00 a carico della Regione Calabria.

DI TRASMETTERE al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari il presente provvedimento per la relativa attuazione nonché per la notifica ai soggetti interessati.

DI INVIARE il presente decreto ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, per la relativa validazione attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro".

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria ai sensi della Legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il Sub Commissario
f.to Dott. Ernesto Esposito

Il Commissario *ad acta*
f.to Dott. Roberto Occhiuto

Dipartimento Tutela della Salute Servizi Socio-Sanitari

U.O.A. - Investimenti Sanitari

Il Responsabile del procedimento
f.to Ing. Francesco Dattolo

Il Dirigente dell'UOA
f.to Ing. Pasquale Gidaro

Il Dirigente Generale Vicario
f.to Dott. Francesco Lucia