

**REGIONE CALABRIA**

Proposta di DCA n. 13 del 22/01/2019

Registro proposte del Dipartimento tutela della Salute

**DECRETO DEL COMMISSARIO AD ACTA**

(per l'attuazione del vigente 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, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 07.12.2018)

DCA n. 13 del 23 GEN. 2019

**OGGETTO: Richieste di rilascio del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale, ai sensi dell'art. 8-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., presentate dal Comune di Crotone, con note prot. n. 54080/2015, n. 54084/2015 e n. 56599/2017 - Struttura sanitaria privata denominata Centro Turano C. & C S.r.l., gestita dall'omonima Società, sita in via T. Campanella n. 52 - RIGETTO.**

Il Dirigente Generale  
**Dott. Antonio Belcastro**

**Publicato sul Bollettino Ufficiale  
della Regione Calabria n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

DCA n. 13 del 23 GEN. 2019

OGGETTO: Richieste di rilascio del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale, ai sensi dell'art. 8-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., presentate dal Comune di Crotona, con note prot. n. 54080/2015, n. 54084/2015 e n. 56599/2017 - Struttura sanitaria privata denominata Centro Turano C. & C S.r.l., gestita dall'omonima Società, sita in via T. Campanella n. 52 - RIGETTO.

#### **IL COMMISSARIO AD ACTA**

**VISTO** l'articolo 120 della Costituzione;

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

**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;

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

**RICHIAMATA** la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 Dicembre 2018, con la quale, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali, è stato nominato Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria il Gen. Dott. Saverio Cotticelli;

**RICHIAMATA** la medesima deliberazione del Consiglio dei Ministri con la quale sono stati contestualmente indicati gli interventi prioritari da realizzare per proseguire nell'attuazione dei Programmi operativi 2016-2018 nonché di tutti gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità, ivi compresa l'adozione e l'attuazione dei Programmi Operativi (PO) 2019-2021, nell'ambito della cornice normativa vigente, con particolare riferimento alle seguenti azioni ed interventi prioritari:

- 1) Adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di ricondurre il livello di erogazione dei livelli essenziali di assistenza agli standard di riferimento, in particolare con riguardo all'adesione agli screening oncologici, all'assistenza territoriale ed alla qualità e sicurezza dell'assistenza ospedaliera;
- 2) Completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti, in coerenza con il fabbisogno assistenziale, in attuazione del regolamento adottato con decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70, ed in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;

- 3) Definizione ed attuazione delle reti cliniche specialistiche;
- 4) Monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei nuovi ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 5) Revisione ed attuazione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto previsto dalla normativa vigente e con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
- 6) Completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- 7) Completa attuazione delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita (Conferenza Unificata Rep. Atti 137/CU del 16/12/2010);
- 8) Razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;
- 9) Razionalizzazione e contenimento della spesa per l'acquisto di beni e servizi in ottemperanza alla normativa vigente;
- 10) Interventi sulla spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale;
- 11) Definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati e dei tetti di spesa delle relative prestazioni, con l'attivazione, in caso di mancata stipula del contratto, di quanto prescritto dall'articolo 8-quinquies, comma 2-quinquies, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ridefinizione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente;
- 12) Adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di pervenire alla completa implementazione dei flussi informativi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario in termini di completezza e qualità, ivi inclusa l'implementazione del nuovo sistema informativo contabile regionale;
- 13) Sottoscrizione degli accordi interregionali bilaterali in materia di mobilità sanitaria ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del Patto per la salute 2014-2016 sancito con Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 e dell'articolo 1, comma 576, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e sm.i.;
- 14) Attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 15) Definizione e stipula del protocollo d'intesa con l'Università degli Studi "Magna Grecia" di Catanzaro in coerenza con la normativa vigente;
- 16) Interventi per la razionalizzazione della spesa relativa alla medicina di base;
- 17) Adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;
- 18) Rimozione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80, della legge n. 191 del 2009, dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e i provvedimenti aziendali che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro e dei successivi Programmi operativi, nonché in contrasto con la normativa vigente e con i pareri e le valutazioni espressi dai Tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti;
- 19) Puntuale monitoraggio di quanto previsto dal Titolo II del decreto legislativo 118/2011 con riferimento alle rilevazioni del bilancio regionale riferite alle risorse destinate al Servizio Sanitario Regionale;
- 20) Puntuale verifica dell'ordinato trasferimento da parte del bilancio regionale al SSR delle risorse ad esso destinate;
- 21) Conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all' ASP di Reggio Calabria e delle ulteriori poste debitorie eventualmente presenti negli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;
- 22) Puntuale riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192/2012;

- 23) Prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni previste per la puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità;
- 24) Programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici in coerenza con quanto previsto dall'articolo 25, comma 3, del decreto legislativo 23 giugno 2011. n. 118 e secondo gli indirizzi di programmazione coerenti con il decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70 e con le misure di razionalizzazione ed efficientamento del patrimonio immobiliare strumentale e non strumentale;

**DATO ATTO** che la citata Deliberazione del Consiglio dei Ministri dispone, tra l'altro, la cessazione con decorrenza dalla stessa data di adozione del 7/12/2018 dell'incarico di Commissario, a suo tempo conferito all'Ing. Massimo Scura (giusta dPCM 12.03.2015);

**RICHIAMATA** la medesima deliberazione del Consiglio dei Ministri con la quale è stato nominato Thomas Schael sub Commissario unico nell'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della Regione Calabria con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale.

**VISTE** le richieste di rilascio del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale, ai sensi dell'art. 8-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., presentate dal Comune di Crotona, con note:

- prot. n. 54080 e n. 54084 del 18/11/2015, acquisite agli atti del Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie" in data 18/11/2015 con prot. n. 346600 e n.346604, inerenti la richiesta del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale quale Centro Diurno per demenze Alzheimer e Centro Diurno DCA;
- prot. n. 56599 del 16/10/2017 e acquisita agli atti del Dipartimento "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie" in data 17/10/2017 con prot. n. 323928, inerente la richiesta del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale quale Centro diurno per Disturbi Alimentari.

**VISTO** il decreto n. 4 del 24.08.2010, rettificato dal decreto n. 9 del 09.09.2010, del Presidente della Giunta Regionale (nella qualità di Commissario *ad acta* per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Calabria, nominato con delibera del Consiglio dei Ministri del 30 Luglio 2010), che all'art. 1 dispone che: "...fino all'avvenuta formalizzazione delle nuove reti ospedaliera, laboratoristica e specialistica ambulatoriale, è sospeso il rilascio dei provvedimenti di: autorizzazione alla realizzazione, autorizzazione sanitaria all'esercizio, accreditamento istituzionale, ai sensi degli articoli 8-ter e 8-quater del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, tranne quelle necessarie all'attuazione del piano di rientro...".

**VISTO** il D.C.A. n. 166 del 13/12/2017 recante: "P.O. 2016/2018 – 2.1.7 Parziale modifica DCA n. 113 del 03/11/2016: Riorganizzazione della Rete Territoriale", con il quale è stata parzialmente modificata la riorganizzazione della rete territoriale regionale.

**TENUTO CONTO** che nello stesso decreto sopracitato è stato stabilito, tra l'altro, di:

- revocare i D.C.A. di approvazione della rete assistenziale territoriale delle ASP di: Crotona n. 137 del 22.12.2016; Catanzaro n. 118 del 4.11.2016; Cosenza n. 137 del 22.12.2016; Vibo Valentia n. 73 del 05.05.2017;
- stabilire che le AA.SS.PP. dovranno adeguare le proprie proposte di rete assistenziale territoriale ai contenuti del presente atto, entro trenta giorni dalla pubblicazione del presente provvedimento».

**VISTO** il D.C.A. di rigetto n. 38 del 26/01/2018 recante: "Richiesta di rilascio del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale, ai sensi dell'art. 8-ter del D.Lgs.

n.502/1992 e s.m.i., presentata dal Comune di Crotone, con nota prot. n. 56599 del 16/10/2017 - *Struttura sanitaria privata denominata Centro Salute Diurno Turano Disturbi Alimentari sita in via T. Campanella n.52 - RIGETTO.*” che precisava: *“in esito all'avvenuta approvazione del suddetto piano attuativo aziendale, in applicazione del principio di conservazione dell'attività amministrativa, è fatta salva l'attività endoprocedimentale fin qui espletata sulla base delle istanze di parere di compatibilità, con la programmazione sanitaria regionale presentate dai Comuni e di conseguenza l'Amministrazione regionale potrà rideterminarsi, in ordine alla richiesta già presentata dal Comune senza ulteriore attività propulsiva da parte di quest'ultimo.”*

**VISTA** la deliberazione n.124 del 19/03/2018 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone approvata con D.C.A. n.109 del 10/05/2018 con la quale è stato recepito il piano attuativo aziendale inerente il fabbisogno di prestazioni territoriali.

**VISTO** che il D.C.A. n.109/2018 dispone che: *“RITENUTO di dover raccomandare, per soddisfare la realizzazione di quanto programmato, l'utilizzo prioritario delle strutture pubbliche disponibili sul territorio aziendale, seguite dalle strutture già accreditate da riconvertire e infine dalle strutture già autorizzate”*.

**VISTA** la richiesta di parere prot. n. 176256 del 18/05/2018 presentata da questo Dipartimento al Direttore Generale dell'A.S.P. di Crotone ai sensi del D.C.A. n.121/2017.

**VISTA** la nota prot. n. 26890 del 05/06/2018, acquisita agli atti del Dipartimento *“Tutela della Salute e Politiche Sanitarie”* in data 08/06/2018 con prot. n. 202055, del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, con la quale esprime: *“parere non favorevole all'autorizzazione, per prestazioni di: Centro diurno per demenze Alzheimer, Centro diurno DCA, Centro diurno per disturbi alimentari”*.

**TENUTO CONTO** che i DD.C.A. sopracitati, che hanno approvato la rete territoriale di riferimento non prevedevano alcun fabbisogno insoddisfatto per le tipologie di prestazioni richieste dal Comune e, quindi, non sussistono le condizioni di compatibilità con la programmazione sanitaria territoriale, e, pertanto, allo stato degli atti, si ravvisa la necessità di concludere il procedimento con un provvedimento di rigetto della suddetta istanza.

**PRESO ATTO** del parere dell'Avvocatura Distrettuale dello Stato, pervenuto a mezzo pec in data 30/11/2017, richiesto dal Commissario ad acta in ordine alle competenze in materia di rilascio di parere ex art. 8-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.

#### **CONSIDERATO:**

- che, ai sensi del combinato disposto degli artt. 8 e 10 della Legge n. 241/1990 e s.m.i questa Amministrazione con nota prot. n.382509 del 7/12/2017 ha comunicato, al Comune di Crotone, l'avvio del procedimento di rigetto delle istanze presentate con note prot. n. 54080/2015, n. 54084/2015 e n. 56599/2017;
- che nella stessa nota sopracitata è stato comunicato, tra l'altro, che: *“l'interessato in indirizzo, entro 10 (dieci) giorni dal ricevimento della presente, può presentare memorie scritte contenenti le proprie controdeduzioni, eventualmente corredate da documenti, purché pertinenti l'oggetto del procedimento; Che il procedimento dovrà concludersi, di norma, nel termine complessivo di 30 (trenta) giorni a decorrere dalla data di ricezione della presente. Tale termine potrà essere sospeso per motivate ragioni e sarà aumentato di altri 30 (trenta) giorni nel caso in cui l'interessato in indirizzo si avvalga della facoltà di cui al precedente punto 5); Che, comunque, anche laddove l'interessato non faccia pervenire osservazioni e/o memorie nel termine concesso al punto 5), l'amministrazione procederà ad adottare provvedimento definitivo sulla base dell'istruttoria espletata.”*;
- che non sono pervenute osservazioni e/o memorie nel termine concesso;

• che, pertanto, questa Amministrazione dovrà procedere ad adottare il provvedimento definitivo di rigetto.

**VISTI:**

1. Legge n. 241/1990 e s.m.i.;
2. D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. e in particolare l'art. 8-ter;
3. Legge Regionale del 18/07/2008 n. 24;
4. Regolamento regionale attuativo approvato con D.C.A. n. 81/2016;
5. D.C.A. n. 121 del 27/09/2017 recante: *“Rilascio delle autorizzazioni sanitarie alla realizzazione da parte dei Comuni e valutazione della compatibilità con la programmazione regionale ai sensi dell'art. 8-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. – Procedure.”*.

**VISTO** il documento istruttorio redatto dal Responsabile del Procedimento individuato ai sensi della Legge 241/1990 e s.m.i.

**SU PROPOSTA** del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute.

**CONSIDERATO** che i provvedimenti amministrativi in materia di autorizzazione sanitaria all'esercizio, di accreditamento sono di competenza esclusiva della Regione e per essa nella fase di attuazione del piano di rientro del Commissario ad acta.

**DECRETA**

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui s'intendono riportate quale parte integrante e sostanziale:

**VISTA** la documentazione richiamata in premessa, per gli effetti:

**DI RIGETTARE** le richieste di rilascio del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale, ai sensi dell'art. 8-ter del D.Lgs. n.502/1992 e s.m.i., presentate dal Comune di Crotona, con note prot. n. 54080 e n. 54084 del 18/11/2015, acquisite agli atti del Dipartimento *“Tutela della Salute e Politiche Sanitarie”* in data 18/11/2015 con prot. n. 346600 e n.346604, inerenti la richiesta del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale quale Centro Diurno per demenze Alzheimer e Centro Diurno DCA; prot. n. 56599 del 16/10/2017 e acquisita agli atti del Dipartimento *“Tutela della Salute e Politiche Sanitarie”* in data 17/10/2017 con prot. n. 323928, inerente la richiesta del parere di compatibilità con la programmazione sanitaria regionale quale Centro diurno per Disturbi Alimentari, tenuto conto che i DD.C.A. che hanno approvato la rete assistenziale di riferimento non prevedono alcun fabbisogno insoddisfatto per le tipologie di prestazioni richieste, nonché della nota prot. n. 26890 del 05/06/2018 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona, acquisita agli atti del Dipartimento *“Tutela della Salute e Politiche Sanitarie”* in data 08/06/2018 con prot. n. 202055.

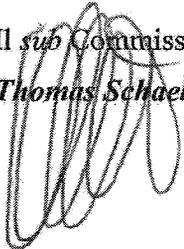
**DI DARE MANDATO** alla segreteria della Struttura Commissariale per la trasmissione del presente decreto al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute, al Sig. Sindaco del Comune interessato, al Commissario dell'A.S.P. competente per territorio e al rappresentante legale della struttura.

**DI DARE MANDATO** al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute 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.

**DI PRECISARE** che avverso il presente provvedimento, entro 60 (sessanta) giorni dalla sua notificazione o effettiva conoscenza, è ammesso ricorso dinnanzi al TAR competente ovvero, entro 120 (centoventi) giorni, è ammesso ricorso straordinario al Presidente della Repubblica.

Il *sub* Commissario

*Thomas Schael*



Il Commissario *ad acta*

*Gen. Dott. Saverio Cotticelli*

