



REGIONE CALABRIA

Proposta di D.C.A. n. 3 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. 3 del 23 GEN. 2019

OGGETTO: D.C.A. n. 12/2017 recante: *“DCA n.64 del 05 Luglio 2016 – Autorizzazione provvisoria alla Riconversione/Trasformazione attività accreditate - Casa di Cura Santa Rita s.r.l. con sede nel Comune di Cirò Marina (KR).” - Autorizzazione definitiva alla Riconversione/Trasformazione attività accreditate.*

Il Dirigente Generale
Dott. Antonio Belcastro

**Publicato sul Bollettino Ufficiale
della Regione Calabria n. _____ del _____**



Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 3 del 23 GEN. 2019

OGGETTO: D.C.A. n. 12/2017 recante: "DCA n.64 del 05 Luglio 2016 – Autorizzazione provvisoria alla Riconversione/Trasformazione attività accreditate - Casa di Cura Santa Rita s.r.l. con sede nel Comune di Cirò Marina (KR)." - Autorizzazione definitiva alla Riconversione/Trasformazione attività accreditate.

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;

PREMESSO che con D.C.A. n. 12 del 08/02/2017 recante: "DCA n.64 del 05 Luglio 2016 – Autorizzazione provvisoria alla Riconversione/Trasformazione attività accreditate - Casa di Cura Santa Rita s.r.l. con sede nel Comune di Cirò Marina (KR)", la struttura sanitaria privata denominata Casa di Cura Santa Rita, gestita dall'omonima Società, con sede operativa nel Comune di Cirò Marina (KR) alla via Roma n.227, è stata autorizzata provvisoriamente alla Riconversione/Trasformazione delle attività accreditate, giusti DD.P.G.R.-CA nn.ri 1/2011, 125/2012, 10/2013 e 9/2013 nel seguente modo:

Riabilitazione Intensiva (cod. 56) per n. 20 (venti) posti letto in ricovero ordinario e n. 2 (due) in regime diurno Day Hospital;

Lungodegenza (cod. 60) per n. 25 (venticinque) posti letto in ricovero ordinario;

- Diagnostica per Immagine di I livello; T.A.C

- Laboratorio Generale di Base;

- prestazioni di specialistica ambulatoriale necessarie alla erogazione di prestazioni "APA-PAC" già precedentemente erogate e nei limiti dei contratti purché siano stati mantenuti i requisiti strutturali tecnologici e organizzativi specifici.

VISTE le delibere n.365/2018 n.383/2018 e n. 15 del 14/01/2019 dell'A.S.P. di Crotona, con le quali il Direttore Generale, recependo le relazioni prot. n.383 del 22/11/2018 e prot. n. 391 del 28/11/2018 di verifica della Commissione Aziendale dell'A.S.P. competente per territorio, esprime "parere favorevole" al fine del rilascio dell'autorizzazione alla Riconversione/Trasformazione delle attività accreditate limitatamente alle seguenti attività: Riabilitazione Intensiva (cod. 56) per n. 20 (venti) posti letto in ricovero ordinario e n. 2 (due) in regime diurno Day Hospital; Lungodegenza (cod. 60) per n. 25 (venticinque) posti letto in ricovero ordinario; Diagnostica per Immagine di I livello: T.A.C e Laboratorio Generale di Base.

CONSIDERATO che nella stessa delibera n. 15/2019, al punto 3) del decretato, il Direttore Generale dell'A.S.P. di Crotona stabilisce che: "per APA e PAC, in attesa dei nuovi requisiti per come richiamato nella nota 279012 del 09/08/2018, demandare alla CAAA di Reggio Calabria il compito di specificare se persistono i requisiti di legge specifici all'accREDITAMENTO".

VISTA la Legge regionale n. 24 del 18 luglio 2008 recante "Norme in materia di autorizzazione, accREDITAMENTO, accordi contrattuali e controlli delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private".

VISTO il Regolamento regionale attuativo della Legge regionale n. 24/2008 approvato con D.C.A. n. 81/2016.

VISTO il D.P.G.R. n. 28/2010 e s.m.i. che regola le attività e il funzionamento delle Commissioni aziendali preposte alla verifica dei requisiti di legge per l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO delle strutture sanitarie e socio-sanitarie.

VISTO il DCA n.64 del 05 luglio 2016 avente ad oggetto: "P.O. 2016-2018 - Intervento 2.1.1. - riorganizzazione delle reti assistenziali - Modifica ed integrazione DCA n. 30 del 3/03/2016."

VISTO il 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 dal Commissario ad acta

D E C R E T A

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

VISTA la documentazione richiamata in premessa, per gli effetti:

CONFERMARE l’autorizzazione alla Riconversione/Trasformazione delle attività accreditate della struttura sanitaria privata denominata Casa di Cura Santa Rita, gestita dall’omonima Società, con sede operativa nel Comune di Cirò Marina (KR) alla via Roma n.227, rilasciata provvisoriamente con D.C.A. n. 12 del 08/02/2017, di cui il rappresentante legale è la Sig.ra Francesca Capozza nata a Strongoli (KR) il 29/12/1933 e residente in Cirò Marina (KR) contrada Ceramidio, C.F.: CPZFN33T69I982H, per le seguenti attività: Riabilitazione Intensiva (cod. 56) per n. 20 (venti) posti letto in ricovero ordinario e n. 2 (due) in regime diurno Day Hospital; Lungodegenza (cod. 60) per n. 25 (venticinque) posti letto in ricovero ordinario; Diagnostica per Immagine di I livello: T.A.C e Laboratorio Generale di Base.

DEMANDARE a successivo provvedimento la conferma dell’autorizzazione alla Riconversione/Trasformazione, di cui al D.C.A. n.12/2017, in ordine alle prestazioni “APA-PAC” per come stabilito al punto 3) della delibera n.15 del 14/1/2019 del Direttore Generale dell’A.S.P. di Crotona.

DARE MANDATO alla segreteria della Struttura Commissariale per la trasmissione del presente decreto al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute ed agli interessati.

DARE MANDATO al Dirigente generale per la pubblicazione sul BURC telematico e sul sito web del Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria.

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

Il sub Commissario

Thomas Schuel



Il Commissario ad acta

Gen. Dott. Saverio Cotticelli

