

REGIONE CALABRIA

Proposta di D.C.A. n. 39 del 25.02.2019
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. 39 del 26 FEB. 2019

OGGETTO: Struttura sanitaria privata denominata Medical Center Group S.r.l. sita nel Comune di Reggio Calabria in via XXI Agosto n. 10 - Autorizzazione sanitaria all'esercizio.

**Il Dirigente Generale
Dott. Antonio Belcastro**

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



Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. _____ del _____

OGGETTO: Struttura sanitaria privata denominata Medical Center Group S.r.l. sita nel Comune di Reggio Calabria in via XXI Agosto n. 10 - Autorizzazione sanitaria all'esercizio.

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;

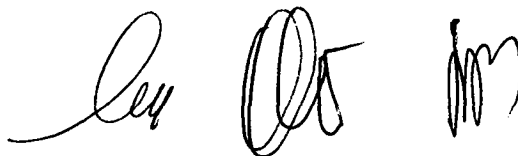
VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, firmato tra il Ministro della salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione in data 17 dicembre 2009, poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

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.

VISTO il D.P.G.R.-CA n. 4 del 24 agosto 2010, come modificato e integrato dal D.P.G.R.-CA n. 9 del 9 settembre 2010, con particolare riguardo alla parte in cui sospende i procedimenti di rilascio di nuove autorizzazioni alla realizzazione e di nuove autorizzazioni sanitarie all'esercizio.

VISTO il D.P.G.R.-CA n. 29 del 7 marzo 2013 di modifica del D.P.G.R.-CA 4 del 24 agosto 2010, come modificato e integrato dal D.P.G.R.-CA n. 9 del 9 settembre 2010, con particolare riguardo alla parte in cui cancella la sospensione dei procedimenti di rilascio di nuove autorizzazioni alla realizzazione e di nuove autorizzazioni sanitarie all'esercizio.

VISTI i pareri CALABRIA-DGPROG-29/05/2013-0000213-P e CALABRIA-DGPROG-09/09/2013-0000382-P dei Ministeri affiancanti ("Salute" ed "Economia e Finanze"), con i quali hanno espresso parere negativo sul D.P.G.R.-CA n. 29 del 7 marzo 2013, e sulla base dei quali è stato adottato il D.P.G.R.-CA n. 151 del 19 dicembre 2013 che ha sospeso l'efficacia del suddetto D.P.G.R.-CA n. 29/2013 *«fino all'avvenuta adozione del piano di riassetto della rete ospedaliera, della rete laboratoristica e della rete di assistenza specialistica ambulatoriale, tranne quelle necessarie alla attuazione del Piano di rientro, che dovrà avvenire entro 60 giorni dalla pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale»* della Regione.

VISTO, altresì, il parere CALABRIA-DGPROG-25/03/2014-0000086-P dei Ministeri affiancanti ("Salute" ed "Economia e Finanze"), con il quale, prendendo atto del D.P.G.R.-CA n. 151 del 19 dicembre 2013, invitano la Regione Calabria a definire i provvedimenti di riorganizzazione delle reti.

VISTO, da ultimo, il parere CALABRIA-DGPROG-11/08/2014-0000191-P dei Ministeri affiancanti ("Salute" ed "Economia e Finanze"), che, tra l'altro, nel valutare il riavvio, annunciato con nota prot. n. 97305 del 19/03/2014 ai Direttori Generali/Commissari delle ASP, delle attività di verifica e valutazione delle istanze pendenti aventi ad oggetto la richiesta di autorizzazione sanitaria all'esercizio, per decorrenza dei termini previsti dal citato DPGR n. 151 del 2013, ne ha preso atto ribadendo che *«con l'autorizzazione all'esercizio la struttura non acquisisce alcun titolo o legittima aspettativa a partecipare alla ripartizione del budget del servizio sanitario pubblico né ad alcuna forma di accreditamento ancorché provvisorio»*.

CONSIDERATO CHE:

- al termine dei 60 giorni dalla pubblicazione del D.P.G.R.-CA n. 151 del 19 dicembre 2013, questo stesso provvedimento ha disposto che *«i procedimenti in itinere già riavviati a domanda degli interessati, ai sensi del D.P.G.R.-CA n. 29 del 7 marzo 2013, saranno riavviati d'ufficio»*;
- con nota prot. n. 97305 del 19 marzo 2014 si è proceduto al riavvio delle attività di verifica e valutazione per le istanze pendenti;
- con nota prot. n. 97993 del 20 marzo 2014 si è proceduto al riavvio di tutti i procedimenti inerenti il rilascio dell'autorizzazione sanitaria;
- pertanto, in ottemperanza alle succitate previsioni devono essere riavviati (dallo stato in cui si trovavano al momento dell'intervenuta sospensione) tutti i procedimenti inerenti il rilascio dell'autorizzazione sanitaria, da concludersi con la predisposizione del relativo decreto;
- per ciò che concerne gli accreditamenti, permane ancora la sospensione di cui al D.P.G.R.-CA n. 4/2010, come modificato dal D.P.G.R.-CA n. 9/2010.

CONSIDERATO che con nota acquisita agli atti della Regione Calabria con prot. n. 93586 in data 18/03/2013, il legale rappresentante della struttura sanitaria privata denominata “*Medical Center Group S.r.l.*” con sede nel Comune di Reggio Calabria in via XXI Agosto n. 10, gestita dall’omonima Società, ha presentato istanza di autorizzazione sanitaria all’esercizio, nell’ambito di applicazione del D.P.G.R.-CA n. 29 del 7 marzo 2013, per l’erogazione di prestazioni delle branche di specialistica ambulatoriale di: Odontoiatria, Pediatria, Allergologia, Chirurgia Plastica e ricostruttiva, Chirurgia Maxillofacciale e Dietologia e Nutrizione Clinica.

ATTESO CHE in riferimento all’istanza sopra detta è stata avviata dal Dirigente del Settore pro tempore dell’allora “*Settore n.4 Area Controlli*” con nota prot. n. 125783 del 12/04/2013, la procedura di rito invitando il Commissario Straordinario dell’A.S.P. di Vibo Valentia ad attivare il consequenziale procedimento riguardante la verifica sul possesso dei requisiti di legge, nei modi, forme e condizioni previsti dalla vigente normativa.

VISTO il D.C.A. n. 88 del 21 agosto 2015 avente ad oggetto: “*Annullamento del Decreto del Presidente della Giunta Regionale nella qualità di Commissario ad acta n. 29 del 7 marzo 2013. Presa d’atto dell’intervenuto esaurimento dell’efficacia del Decreto del Presidente nella qualità di Commissario ad acta n. 151 del 19 dicembre 2013. Individuazione del regime applicabile ai procedimenti pendenti*”, con il quale è stato disposto, in particolare «**DI STABILIRE** che a tutte le strutture che hanno presentato direttamente domanda di autorizzazione all’esercizio, sulla scorta del citato Decreto del Presidente della Giunta Regionale nella qualità di Commissario ad acta n.29 del 7 marzo 2013, in carenza di valida ed idonea autorizzazione alla realizzazione, sia assegnato un termine di 30 giorni dalla notifica del presente provvedimento a mezzo pec per presentare istanza di autorizzazione alla realizzazione al Comune territorialmente competente, con le modalità previste dalla vigente legislazione nazionale e regionale e trasmettere con la massima sollecitudine una copia dell’istanza al Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria;

DI STABILIRE che le domande di autorizzazione all’esercizio proposte sulla base del Decreto del Presidente della Giunta Regionale nella qualità di Commissario ad acta n.29 del 7 marzo 2014 siano rigettate:

(i) nel caso in cui il suddetto termine di giorni sia decorso invano, vale a dire senza che la struttura

interessata abbia presentato domanda di autorizzazione alla realizzazione;

(ii) nel caso in cui l’istanza di autorizzazione sia rigettata dal Comune territorialmente competente;

DI FARE SALVA l’attività endoprocedimentale fin qui espletata sulla base delle istanze di autorizzazione all’esercizio presentate medio tempore nella vigenza del citato D.P.G.R. n.29/2013, a condizione che venga richiesto il provvedimento di autorizzazione alla realizzazione nel termine sopra stabilito e venga successivamente acquisito il provvedimento richiesto, con le modalità previste dalla vigente normativa nazionale e regionale;

DI TRASMETTERE al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute il presente provvedimento per la sua esecuzione nei tempi prescritti dalle norme e per la verifica dell’attuazione delle disposizioni in esso contenute, dando mandato al medesimo di procedere alla ricognizione delle strutture che ricadono nel campo di applicazione del presente provvedimento, entro 15 giorni dalla pubblicazione sul BURC, e con espressa raccomandazione di notificare il presente provvedimento direttamente ai soggetti interessati risultanti dalla suddetta ricognizione, entro i successivi 15 giorni, anche a mezzo pec;».

CONSIDERATO che, dalla ricognizione in sede istruttoria effettuata i competenti uffici hanno accertato, in ottemperanza al succitato DCA n. 88/2015 che agli atti del fascicolo:

- è presente la delibera n. 442 del 13/08/2013 del Direttore Generale dell’A.S.P. di Reggio Calabria la quale, recependo il verbale della Commissione per l’Autorizzazione e l’Accreditamento dell’A.S.P. di Vibo Valentia prot. n. 33 del 18/07/2013, esprime parere

favorevole, sul possesso dei requisiti di legge, per la struttura sanitaria privata denominata Medical Center Group S.r.l. con sede nel Comune di Reggio Calabria in via XXI Agosto n. 10;

- è presente, ai sensi del D.C.A. n. 121/2017, il parere di compatibilità del Direttore Generale f.f. dell'A.S.P. di Reggio Calabria prot. n. 6625 del 04/02/2019, acquisito agli atti del Dipartimento Tutela della Salute con nota prot. n. 45641 del 04/02/2019;

- è presente il parere favorevole di compatibilità, ex art. 8-ter, comma 3, del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i., rilasciato dal Dipartimento Tutela della Salute con nota prot. n. 47989 del 05/02/2019;

- è presente l'autorizzazione del Comune di Reggio Calabria prot. n. 24481 del 13/02/2019, acquisita agli atti del Dipartimento Tutela della Salute in data 18/02/2019 con prot. n. 67000 e pertanto sussistono tutte le condizioni previste dal D.C.A. n. 88/2015 per il rilascio dell'autorizzazione sanitaria all'esercizio.

VISTO l'art. 8-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.

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, rettificato con decreto n. 23/2011 che regolamentano 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 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 D.C.A. n. 21 del 31/01/2019 recante: *"D.C.A. n. 240 del 6/12/2018 recante: "DCA n.121 del 27/09/2017 – determinazioni" – Revoca."*

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.

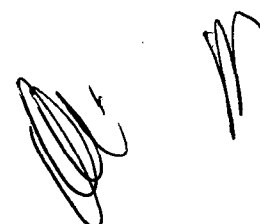
CONSIDERATO che i provvedimenti amministrativi in materia di autorizzazione sanitaria all'esercizio, di accreditamento sono di competenza esclusiva della Regione e per essa nella fase di attuazione del piano di rientro del Commissario ad acta

D E C R E T A

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

PRENDERE ATTO della deliberazione n. 442 del 13/08/2013 dell'A.S.P. di Reggio Calabria e, per gli effetti:

- **ACCOGLIERE**, ai sensi e per gli effetti del D.C.A. n. 88 del 21 agosto 2015, l'istanza presentata dal legale rappresentante della struttura sanitaria de qua, acquisita agli atti della Regione Calabria con prot. n. 93586 in data 18/03/2013;

Two handwritten signatures in black ink are located at the bottom right of the page. The first signature is a stylized, cursive mark, and the second is a more vertical, elongated mark.

• **AUTORIZZARE** all'esercizio la struttura sanitaria privata denominata Medical Center Group S.r.l. con sede nel Comune di Reggio Calabria in via XXI Agosto n. 10, gestita dall'omonima Società, di cui il rappresentante legale è il Sig. Plutino Demetrio nato 03/01/1960 a San Lorenzo (RC) e residente in Reggio Calabria in Contrada Maldariti n. 18/E, C.F.: PLTDTR60A03H959J, per l'erogazione di prestazioni delle branche di specialistica ambulatoriale di: Odontoiatria, Allergologia, Chirurgia Plastica e ricostruttiva, Chirurgia Maxillofacciale e Dietologia e Nutrizione Clinica con esclusione di Pediatria in quanto disciplinata da diversa normativa.

DI SPECIFICARE che l'autorizzazione sanitaria all'esercizio non dà titolo all'ottenimento automatico dell'accreditamento, attesa la diversa natura concessoria del procedimento di accreditamento e che per effetto della conseguita autorizzazione la parte interessata non acquisisce alcun titolo o legittima aspettativa a partecipare alla ripartizione del finanziamento del servizio pubblico.

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

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

