



**REGIONE CALABRIA**

Proposta di DCA n. 126 del 09/08/2014

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. 119 del 09.08.2014

**OGGETTO: Struttura sanitaria privata denominata San Dionigi Hospital, gestita dalla Società Progetto Terza Età S.r.l., con sede nel Comune di Crotona – Accredimento istituzionale.**

Il Dirigente del Settore  
Dott.ssa  Tommasina Pelaggi

Il Dirigente Generale  
Dott.  Antonio Belcastro

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



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

**REGIONE CALABRIA**

DCA n. 119 del 09.08.2019

**OGGETTO:** Struttura sanitaria privata denominata San Dionigi Hospital, gestita dalla Società Progetto Terza Età S.r.l., con sede nel Comune di Crotona – Accreditamento istituzionale.

**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;

**VISTA** la Legge 25 giugno 2019, n. 60 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, recante misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre misure urgenti in materia sanitaria".

**VISTA** la richiesta di accreditamento presentata, in data 06/08/2018 al prot. n. 274102, dal rappresentante legale della struttura sanitaria privata denominata San Dionigi Hospital, gestita dalla Società Progetto Terza Età S.r.l., con sede in via San Luca del Comune di Crotona, autorizzata all'esercizio in virtù del D.C.A. n. 232 del 29/11/2018 quale Hospice per n.10 p.l. e n.40 trattamenti domiciliari pro/die.

**VISTO** il D.C.A. n. 56 del 28/03/2017 recante: "D.L. 28 dicembre 1998, n. 450 convertito con modificazioni dalla legge 26 febbraio 1999, n. 39. Parziale rettifica del DCA n. 77 del 06 luglio 2015 e s.m.i. recante "P.O. 2013-2015. Programma 14 - Azione P 14.4 - Rete regionale di cure palliative ed Hospice (Legge 15 marzo 2010 n.38 "Disposizioni per garantire l'accesso alle Cure Palliative e alla Terapia del Dolore)" è stata autorizzata "l'attivazione di n. 10 posti letto di Hospice, per migliorare i livelli essenziali di assistenza dell'ASP di Crotona, verificando anche la disponibilità di soggetti erogatori privati, ad investire in tali attività, valutando prioritariamente i tempi di erogazione dell'offerta assistenziale nonché tenendo conto di eventuali istanze di riconversione di strutture sanitarie private già accreditate".

**CONSIDERATO** che il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. all'articolo 8-quater "Accreditamento istituzionale" al comma 1 dispone che: "*L'accREDITAMENTO istituzionale è rilasciato dalla regione alle strutture autorizzate, pubbliche o private e ai professionisti che ne facciano richiesta, subordinatamente alla loro rispondenza ai requisiti ulteriori di qualificazione, alla loro funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione regionale e alla verifica positiva dell'attività svolta e dei risultati raggiunti. Al fine di individuare i criteri per la verifica della funzionalità rispetto alla programmazione nazionale e regionale, la regione definisce il fabbisogno di assistenza secondo le funzioni sanitarie individuate dal Piano sanitario regionale per garantire i livelli essenziali e uniformi di assistenza, nonché gli eventuali livelli integrativi locali...*".

**VISTO** il D.C.A. n. 81/2016 con il quale è stato approvato il nuovo regolamento regionale attuativo della L.R. n. 24/2008 ed in particolare l'art. 8 – punto 4, lettera b).

**VISTA** la nota prot. n. 41043 del 03/09/2018 acquisita agli atti del Dipartimento Tutela della Salute in data 06/09/2018 al prot. n. 298143 con la quale il Direttore Generale dell'A.S.P. di Crotona esprime: "*parere favorevole all'accREDITAMENTO*".

**CONSIDERATO** che in riferimento all'istanza sopra detta è stata avviata, con nota regionale prot. n. 336600 del 08/10/2018, la procedura di rito invitando la Direzione Generale dell'A.S.P. di Reggio Calabria ad attivare il consequenziale procedimento riguardante la verifica sul possesso dei requisiti di legge, nei modi, forme e condizioni previsti dalla vigente normativa.

**VISTA** la deliberazione n. 735 del 24/07/2019 dell'A.S.P. di Crotona, acquisita agli atti del Dipartimento Tutela della Salute in data 25/07/2019 con prot. n. 274944, con la quale il Direttore f.f., recependo il verbale di verifica della competente Commissione Aziendale per l'autorizzazione e



l'accreditamento del 08/07/2019 prot. n. 227, esprime "*Parere Favorevole*" all'accreditamento della struttura sanitaria privata denominata San Dionigi Hospital.

**VISTI:**

- l'art. 8-quater del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. "*Accreditamento istituzionale*";
- la Legge Regionale del 18/07/2008 n. 24;
- il Regolamento regionale attuativo approvato con D.C.A. n. 81/2016.

**SU PROPOSTA** del Dirigente del Settore n.5 "*Rilascio Autorizzazioni e Accreditamento Strutture Sanitarie – Servizi Ispettivi*" e del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute.

**CONSIDERATO** che i provvedimenti amministrativi in materia di autorizzazione sanitaria all'esercizio e 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:

**DI PRENDERE ATTO** della deliberazione n. 735 del 24/07/2019 dell'A.S.P. di Crotona, acquisita agli atti del Dipartimento Tutela della Salute in data 25/07/2019 con prot. n. 274944, con la quale il Direttore f.f., recependo il verbale di verifica della competente Commissione Aziendale per l'autorizzazione e l'accreditamento del 08/07/2019 prot. n. 227, esprime "*Parere Favorevole*" per l'accreditamento della struttura sanitaria privata denominata San Dionigi Hospital, gestita dalla Società Progetto Terza Età S.r.l. e per gli effetti:

**ACCOGLIERE** l'istanza di accreditamento, acquisita agli atti del Dipartimento Tutela della Salute in data 06/08/2018 al prot. n. 274102, presentata dal rappresentante legale della struttura sanitaria de qua, con sede in via San Luca del Comune di Crotona, il cui rappresentante legale è il Dott. Ferdinando Scorza, nato a Crotona (KR) il 16/01/1964 ed ivi residente alla via Interna Marina n. 60, C.F.: SCRFDN64A16D122P.

**ACCREDITARE** la struttura sanitaria privata de qua quale Hospice per n.10 p.l. e n.40 trattamenti domiciliari pro/die.

**DI SPECIFICARE** che, ai sensi del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. - comma 2, art. 8-quater "*Accreditamento istituzionale*" - la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le aziende del SSR a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies.

**DI DARE MANDATO** alla struttura commissariale per la trasmissione del presente decreto al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e 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 Commissario *ad acta*  
*Gen. Dott. Saverio Cotticelli*