



Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

Oggetto: DCA n.78/2024 "Nuovo documento di Riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza urgenza e delle reti tempo-dipendenti" - Presa d'atto parere Tavolo per il monitoraggio dell'attuazione del D.M. 70/2015.

Codice Proposta: 62049

N°. 360 DEL 20/11/2024

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

Il Dirigente responsabile, previo controllo degli atti richiamati, attestano la regolarità amministrativa nonché la legittimità del decreto e la sua conformità alle disposizioni di legge e di regolamento comunitarie, nazionali e regionali.

Sottoscritto dal Direttore di Dipartimento
Dott CALABRÒ TOMMASO (con firma digitale)

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 confer mava 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 sub-commissario 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;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 18 settembre 2023, con la quale l'ing. Iole Fantozzi è stata nominata ulteriore sub-commissario 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, suddividendo i compiti con quelli attribuiti al Sub-commissario dott. Ernesto Esposito già in precedenza nominato;

PREMESSO che

- con il DCA n. 78 del 26/03/2024 “*Nuovo documento di Riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza urgenza e delle reti tempo-dipendenti*” è stato approvato il nuovo documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza-urgenza e delle reti tempo-dipendenti, a modifica e sostituzione degli allegati del precedente DCA n. 69/2024;
- il Tavolo per il monitoraggio dell'attuazione del D.M. 70/2015, a seguito dell'istruttoria effettuata sul suddetto decreto e in sede di riunione congiunta con la Regione Calabria in data 10 aprile 2024, ha espresso, in merito, parere positivo con prescrizioni, per come risulta nel verbale trasmesso con nota prot. n. 0011256-17/05/2024-DGPROGS-MDS-P;

VISTI

- il DCA n. 197 del 30 dicembre 2022 “*Preso d'atto Protocollo d'Intesa tra la Regione Calabria e l'Università della Calabria per la collaborazione in ambito sanitario*”;
- il DCA n. 242 del 14 settembre 2023 di approvazione dello schema di Protocollo per la disciplina dell'integrazione tra le attività didattiche, scientifiche e assistenziali e s.m.i.;
- il DCA n. 295 del 14 ottobre 2024 “*Approvazione schema Addendum al Protocollo Rep. n. 17864 del 20 settembre 2023, per la disciplina dell'integrazione tra le attività didattiche, scientifiche e assistenziali*”;
- il DCA. n. 322 del 16 ottobre 2024 “*Rettifica DCA n. 295 del 14 ottobre 2024 “Approvazione schema*

Addendum al Protocollo Rep. n. 17864 del 20 settembre 2023, per la disciplina dell'integrazione tra le attività didattiche, scientifiche e assistenziali";

TENUTO CONTO che la sottoscrizione del suddetto Protocollo dell'Intesa tra la Regione Calabria e l'Università degli Studi della Calabria recante la disciplina dell'integrazione fra attività didattiche, assistenziali e di ricerca, quale momento propedeutico alla costituzione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, porterà gradualmente alla trasformazione dell'Azienda Ospedaliera "Annunziata – Mariano Santo – Santa Barbara" in Azienda Ospedaliera integrata con l'Università degli Studi della Calabria. Tale Protocollo permetterà al personale docente universitario di integrarsi con il personale ospedaliero garantendo la giusta sinergia tra assistenza, didattica e ricerca, nell'interesse congiunto della tutela della salute collettiva;

CONSIDERATO necessario rivalutare l'offerta ospedaliera dei Punti Nascita, che tenga conto sia del numero dei parti, quale elemento base per la programmazione della rete regionale e sia dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici delle singole strutture ospedaliere. In particolare, la rivalutazione del Punto Nascita del Presidio Ospedaliero Basso Ionio di Soverato dell'ASP di Catanzaro e la rivalutazione del Punto Nascita della struttura privata accreditata IGreco Ospedali Riuniti S.r.l. di Cosenza;

TENUTO CONTO che gli attuali presidi ospedalieri che insistono nelle aree territoriali di riferimento degli ospedali da realizzare (Ospedale della Piana, Ospedale della Sibaritide e Ospedale di Vibo Valentia) non saranno oggetto di dismissione e il loro ruolo sarà valorizzato anche successivamente al completamento dei predetti nuovi ospedali;

RITENUTO pertanto di:

- prendere atto del Parere del Tavolo per il monitoraggio dell'attuazione del D.M. 70/2015;
- adempiere alle prescrizioni dettate nel predetto parere e conseguentemente modificare le tabelle A, B e C, in sostituzione a quelle del DCA n. 78/2024, che si allegano quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e integrare la Tabella della rete dei Punti Nascita, riportata a pag. 51 dell'Allegato "Programmazione Rete Ospedaliera" del DCA n. 78/2024, con il P.O. di Lamezia Terme, precedentemente non indicato per mero refuso, per come invece già rappresentato nell'Allegato 4 - Tabella C del medesimo DCA;
- specificare che:
 - coerentemente con quanto prescritto nel verbale ministeriale, verrà avviato un monitoraggio specifico dell'AOU Dulbecco di Catanzaro, al fine di ridurre le UU.OO.CC. in esubero rispetto al bacino di utenza secondo un cronoprogramma quinquennale, che tiene conto dei risultati delle attività, ma anche della scadenza dell'incarico di direzione ovvero del raggiungimento del pensionamento in corso di incarico del titolare; tale monitoraggio prevederà l'invio di una nuova Tabella C aggiornata al 31 dicembre di ciascun anno entro il 31 gennaio dell'anno successivo che riporti la situazione dei pp.II. e delle UU.OO. semplici e complesse;
 - nell'Area Centro, l'accorpamento delle due Emodinamiche dell'AOU Dulbecco, per come dettato nelle prescrizioni, avverrà, al fine di garantire la continuità dell'offerta clinico-assistenziale, con l'attivazione della U.O. di Emodinamica dell'ASP di Crotone;
 - gli attuali presidi ospedalieri che insistono nelle aree territoriali di riferimento degli ospedali da realizzare (Ospedale della Piana, Ospedale della Sibaritide e Ospedale di Vibo Valentia) non saranno oggetto di dismissione e il loro ruolo sarà valorizzato anche successivamente al completamento dei predetti nuovi ospedali;
 - si procederà alla rivalutazione dell'offerta ospedaliera dei Punti Nascita. In particolare, la rivalutazione del Punto Nascita del Presidio Ospedaliero Basso Ionio di Soverato dell'ASP di Catanzaro e la rivalutazione del Punto Nascita della struttura privata accreditata IGreco Ospedali Riuniti S.r.l. di Cosenza;

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;

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

D E C R E T A

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

DI PRENDERE ATTO del Parere del Tavolo per il monitoraggio dell'attuazione del D.M. 70/2015;

DI ADEMPIERE alle prescrizioni dettate nel predetto parere e conseguentemente modificare le tabelle A, B e C, in sostituzione a quelle del DCA n. 78/2024, che si allegano quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e integrare la Tabella della rete dei Punti Nascita, riportata a pag. 51 dell'Allegato "Programmazione Rete Ospedaliera" del DCA n. 78/2024, con il P.O. di Lamezia Terme, precedentemente non indicato per mero refuso, per come invece già rappresentato nell'Allegato 4 - Tabella C del medesimo DCA;

DI SPECIFICARE che:

- coerentemente con quanto prescritto nel verbale ministeriale, verrà avviato un monitoraggio specifico dell'AOU Dulbecco di Catanzaro, al fine di ridurre le UU.OO.CC. in esubero rispetto al bacino di utenza secondo un cronoprogramma quinquennale, che tiene conto dei risultati delle attività, ma anche della scadenza dell'incarico di direzione ovvero del raggiungimento del pensionamento in corso di incarico del titolare; tale monitoraggio prevederà l'invio di una nuova Tabella C aggiornata al 31 dicembre di ciascun anno entro il 31 gennaio dell'anno successivo che riporti la situazione dei pp.ll. e delle UU.OO. semplici e complesse;
- nell'Area Centro, l'accorpamento delle due Emodinamiche dell'AOU Dulbecco, per come dettato nelle prescrizioni, avverrà, al fine di garantire la continuità dell'offerta clinico-assistenziale, con l'attivazione della U.O. di Emodinamica dell'ASP di Crotone;
- gli attuali presidi ospedalieri che insistono nelle aree territoriali di riferimento degli ospedali da realizzare (Ospedale della Piana, Ospedale della Sibaritide e Ospedale di Vibo Valentia) non saranno oggetto di dismissione e il loro ruolo sarà valorizzato anche successivamente al completamento dei predetti nuovi ospedali;
- si procederà alla rivalutazione dell'offerta ospedaliera dei Punti Nascita. In particolare, la rivalutazione del Punto Nascita del Presidio Ospedaliero Basso Ionio di Soverato dell'ASP di Catanzaro e la rivalutazione del Punto Nascita della struttura privata accreditata IGreco Ospedali Riuniti S.r.l. di Cosenza;

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

DI DEMANDARE al Dipartimento Salute e Welfare il presente provvedimento per la relativa attuazione nonché per la notifica ai soggetti interessati;

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento Salute e Welfare di provvedere alla 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.

Avverso il presente provvedimento è possibile presentare ricorso nelle sedi giudiziarie competenti entro il termine previsto dalla legislazione vigente e decorrente dalla data di pubblicazione sul BURC.

**Il Sub Commissario
FANTOZZI IOLE**

(con firma digitale)
(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e
s.m.i.)

**Il Sub Commissario
ESPOSITO ERNESTO**

(con firma digitale)
(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i.)

**Il Commissario
ROBERTO OCCHIUTO**

(con firma digitale)
(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i.)

DIPARTIMENTO SALUTE E WELFARE
SETTORE 5 - ASSISTENZA OSPEDALIERA E SISTEMI ALTERNATIVI AL RICOVERO

Il responsabile del procedimento.)

LILIANA RIZZO

(con firma digitale)

(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e s.m.i)

Il Dirigente Generale

CALABRÒ TOMMASO

(con firma digitale)

(atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 82/2005 e
s.m.i.)

Tabella A

Posti letto Acuti		Situazione attuale (al 2021)	Situazione programmata
Ordinari	Numero	3.942	4.589
	Per 1.000 ab.	2,06	2,40
Day Hospital	Numero	446	383
	Per 1.000 ab.	0,23	0,20
Day surgery	Numero	191	405
	Per 1.000 ab.	0,10	0,21
Week surgery	Numero	-	27
	Per 1.000 ab.		0,01
		4.579	5.404

5.515

Compreso i 111 Posti letto di residenzialità territoriali – criteri di equivalenza ai Posti letto ospedalieri (Tabella B)

Posti letto Riabilitazione		Situazione attuale (al 2021)	Situazione programmata
Ordinari	Numero	736	898
	Per 1.000 ab.	0,38	0,47
Day Hospital	Numero	91	94
	Per 1.000 ab.	0,05	0,05

Posti letto Lungodegenza		Situazione attuale (al 2021)	Situazione programmata
Ordinari	Numero	271	170
	Per 1.000 ab.	0,14	0,09
		1.098	1.162
Totale		5.677	6.566
		2,97	3,43

1.912.375

Tabella B: Posti letto di residenzialità territoriali – criteri di equivalenza ai Posti letto ospedalieri

P.L. di residenzialità da considerare equivalenti ai P.L. ospedalieri	2022	Note
P.I. residenzialità presso strutture sanitarie territoriali con tariffa giornaliera a carico SSN pari o superiore alla tariffa giornaliera lungodegenza ospedaliera totali (A1)	459	Il seguente rapporto tra PL autocertificati dalla Regione e PL territoriali residenziali in NSIS (A1+A2) / [(PL totali modello STS 24 Quadro G) + (PL modello RIA 11 Quadro F assistenza residenziale)] deve risultare compreso nell'intervallo (0,98 e 1,02)
P.I. residenzialità presso strutture sanitarie territoriali con tariffa giornaliera a carico SSN <tariffa giornaliera lungodegenza ospedaliera totali (A2)	2.774	
P.I. residenzialità presso strutture sanitarie territoriali con tariffa giornaliera a carico SSN pari o superiore alla tariffa giornaliera lungodegenza ospedaliera presso strutture sanitarie con specifica finalità assistenziale di cui alla legge 15 marzo 2010, n.38 per le cure palliative e terapia del dolore (B)	62	Deve risultare <= (PL modello STS 24 Quadro G Tipo assistenza 1"Assistenza malati terminali")
P.I. residenzialità presso strutture sanitarie territoriali con tariffa giornaliera a carico SSN pari o superiore alla tariffa giornaliera lungodegenza ospedaliera presso strutture sanitarie per la salute mentale (C)	0	Deve risultare <= (PL modello STS 24 Quadro G Tipo assistenza 5 "Assistenza psichiatrica")
P.I. residenzialità presso strutture sanitarie territoriali con tariffa giornaliera a carico SSN pari o superiore alla tariffa giornaliera lungodegenza ospedaliera presso strutture extra-ospedaliere di cui al capitolo 4, lettera c), paragrafo Riabilitazione intensiva del documento recante Piano di indirizzo per la	286	Deve risultare <= [(PL modello STS 24 Quadro G Tipo assistenza 3 "Assistenza ai disabili psichici") + (PL modello STS 24 Quadro G Tipo assistenza 4 "Assistenza ai disabili fisici") + (PL modello RIA 11 Quadro F assistenza residenziale)]
P.I. residenzialità presso strutture sanitarie territoriali con tariffa giornaliera a carico SSN pari o superiore alla tariffa giornaliera lungodegenza ospedaliera presso strutture residenziali territoriali per i pazienti in stato vegetativo e di minima coscienza di cui all'Accordo sancito dalla Conferenza unificata il 5 maggio 2011 (repertorio n. 44/CIU-	0	
P.L. di residenzialità da considerare equivalenti ai P.L. ospedalieri [A1 - B - C - D - E]	111	
Per 1.000 ab.	0,06	

Ospedali di Comunità	
Denominazione	N. Posti letto
20 OdC programmati	400

Con DCA 197/2023 sono stati programmati gli ospedali di comunità in linea con la Missione 6 - Componente 1 del PNRR.

Di seguito si riporta la localizzazione dei 20 OdC.

Azienda	Sede OdC
ASP Catanzaro	Badolato
ASP Catanzaro	Botricello
ASP Catanzaro	Girifalco
ASP Catanzaro	Soveria Mannelli
ASP Cosenza	Cariati
ASP Cosenza	Cassano All'ionio
ASP Cosenza	Cosenza
ASP Cosenza	Lungro
ASP Cosenza	Mormanno
ASP Cosenza	Rogliano
ASP Cosenza	San Marco Argentano
ASP Cosenza	Scalea
ASP Cosenza	Trebisacce
ASP Crotone	Mesoraca
ASP Vibo Valentia	Soriano Calabro
ASP Vibo Valentia	Tropea
ASP Reggio Calabria	Bova Marina
ASP Reggio Calabria	Cittanova
ASP Reggio Calabria	Gerace
ASP Reggio Calabria	Oppido Mamertina

Tabella C

Codice Azienda	PUBBLICO / PRIVATO	Denominazione Azienda	Codice struttura	Denominazione Stabilimento	Subordinazione stabilimento	Denominazione struttura/stabilimento	Classificazione min. emergenza-urgenza	Area	Disciplina o specialità clinica (D.M. n. 70/2015)	Codice Disciplina Medica HSP 12 e 13 - D.M. 9 dicembre 2006	Posti letto HSP 12 - 13 anno 2021					Posti letto programmazione regionale					NOTE	Incarichi dirigenziali programmati			NOTE
											Progressivo struttura	Day hospital	Day surgery	Diagnosi ordinaria	Totale PL	Day hospital	Day surgery	Diagnosi ordinaria	Week Surgery	Totale PL		SC	SS (*)	SSD (*)	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	CHIRURGICA	CHIRURGIA GENERALE	09	01	-	2	19	21	-	-	2	16	-	20	ORTOGERIATRIA	1	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	CHIRURGICA	OCULISTICA	34	01	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	CHIRURGICA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	01	-	-	-	2	-	-	2	13	-	15		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	CHIRURGICA	OTORINOLARINGOIATRIA	38	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	CHIRURGICA	DAY SURGERY (MULTIDISCIPLINARE)	98	01	-	-	-	-	-	-	10	-	-	10		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	EMERGENZA-URGENZA	MCAE	51	01	-	-	0	-	-	-	-	8	-	8		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MATERNO INFANTILE	NIDO	31	01	-	-	4	4	-	-	-	10	-	10		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MATERNO INFANTILE	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	37	01	4	-	16	20	-	-	5	15	-	20		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MATERNO INFANTILE	PEDIATRIA	39	01	2	-	10	12	4	-	10	-	14	-		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MATERNO INFANTILE	Tot. AREA	6	-	-	26	32	4	5	25	-	34	-	34		-	-	-	
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	CARDIOLOGIA	08	01	2	-	9	11	2	-	16	-	18	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	EMODINAMICA	08	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	MEDICINA GENERALE	26	01	2	-	19	21	2	-	18	-	20	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	NEUROLOGIA (CON STROKE UNIT I Liv.)	32	01	-	-	-	-	-	-	10	-	10	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	PSICHIATRIA	40	01	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	EMODIALISI	54	01	-	-	-	-	-	-	15	-	15	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	GASTROENTEROLOGIA	58	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	ONCOLOGIA	64	01	8	-	-	8	5	-	-	-	5	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	PNEUMOLOGIA	68	01	2	-	10	12	-	-	5	-	5	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICA	REUMATOLOGIA	71	01	4	-	-	4	8	-	-	-	8	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	ANATOMIA PATOLOGICA	03	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	RADIOLOGIA	69	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	LABORATORIO ANALISI	100	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	SERVIZIO TRASFUSIONALE	102	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	POST ACUZZIE	RECUPERO E RIABILITAZIONE	56	01	-	-	-	-	-	-	-	20	-	20	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	SUPPORTO	FARMACIA OSPEDALIERA	124	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	SUPPORTO	DIREZIONE MEDICA P.O.	DS	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	SUPPORTO	Tot. AREA	49	01	-	-	2	2	-	-	6	-	6	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	SUPPORTO	TERAPIA INTENSIVA (COVID)	49	02	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	SUPPORTO	UNITA' CORONARICA	50	01	-	-	7	7	-	-	7	-	7	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180006	00	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	DEA I Liv.	SUPPORTO	Tot. AREA	9	-	-	-	9	-	-	-	21	-	21	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	EMERGENZA-URGENZA	PRONTO SOCCORSO	106	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	MEDICA	MEDICINA GENERALE	26	01	-	-	20	20	4	-	26	-	30	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	MEDICA	EMODIALISI	54	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	CHIRURGICA	CHIRURGIA GENERALE	09	01	-	-	-	20	4	-	2	12	-	14	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	CHIRURGICA	DAY SURGERY (ORTOPEDICO)	98	01	-	-	-	-	-	-	4	-	4	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	SERVIZIO ANESTESIA	82	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	LABORATORIO ANALISI	100	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	SERVIZIO RADIOLOGIA	69	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	SERVIZIO CARDIOLOGIA	SC	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	SERVIZIO ONCOLOGIA	SO	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	MEDICINA DIAGNOSTICA E SERVIZI	SERVIZIO GASTROENTEROLOGIA	SG	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	SUPPORTO	FARMACIA OSPEDALIERA	124	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	SUPPORTO	DIREZIONE MEDICA P.O.	DS	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180008	00	OSPEDALE PRAIA A MARE	Osp. P.S.	SUPPORTO	EMOTECA	EM	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	CHIRURGICA	CHIRURGIA GENERALE	09	01	2	-	17	19	-	5	25	-	30	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	CHIRURGICA	CHIRURGIA GENERALE	09	02	4	-	17	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	CHIRURGICA	OCULISTICA	34	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	CHIRURGICA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	02	5	-	16	21	-	2	18	-	20	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	CHIRURGICA	OTORINOLARINGOIATRIA	38	02	-	-	-	-	-	5	-	5	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	CHIRURGICA	OTORINOLARINGOIATRIA	38	01	3	-	12	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	CHIRURGICA	UROLOGIA	43	01	1	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	CHIRURGICA	UROLOGIA	43	02	-	-	-	-	-	-	10	-	10	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	EMERGENZA-URGENZA	MCAE	51	02	-	-	8	8	-	-	15	-	15	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	EMERGENZA-URGENZA	PRONTO SOCCORSO	106	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	MATERNO INFANTILE	NIDO	31	01	-	-	4	4	-	-	10	-	10	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	MATERNO INFANTILE	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	37	01	5	-	25	30	-	5	20	-	25	-	-	-	-		
201	PUBBLICO	A.S.P. COSENZA	180010	02	OSPEDALE SPOKE ROSSANO-CORIGLIANO	DEA I Liv.	MATERNO INFANTILE	PEDIATRIA	39	01	3	-	12	15	2	-									

Codice Azienda	PUBBLICO / PRIVATO	Denominazione Azienda	Codice struttura	Denominazione Stabilimento	Subcodice stabilimento	Denominazione struttura/stabilimento	Classificazione per emergenza urgente	Area	Disciplina o specialità clinica (D.M. n. 70/2015)	Codice Disciplina Modello HSP 12 e 13 - D.M. 5 dicembre 2006	Progressivo attivazione	Posti letto HSP 12 - 13 anno 2021					Posti letto programmazione regionale					NOTE	Incarichi dirigenziali programmati			NOTE		
												Day hospital	Day surgery	Dipendenza ortodonta	Totale PL	Day hospital	Day surgery	Dipendenza ortodonta	Week Surgery	Totale PL	SC		SS (*)	SSD (*)				
																									2		-	28
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180073	00		VILLA AURORA HOSPITAL SRL		POST ACUZIE	RECUPERO E RIABILITAZIONE	56	01	2	-	28	30	2	-	28	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180074	00		POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE		MEDICA	CARDIOLOGIA	08	01	1	-	10	11	1	-	10	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180074	00		POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE		CHIRURGICA	CHIRURGIA GENERALE	09	01	-	2	20	22	-	2	20	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180074	00		POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE		CHIRURGICA	CHIRURGIA PEDIATRICA	11	01	-	1	10	11	-	1	10	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180074	00		POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE		MEDICA	MEDICINA GENERALE	26	01	1	-	10	11	1	-	10	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180074	00		POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE		MEDICA	NEUROLOGIA	32	01	2	-	20	22	2	-	20	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180074	00		POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE		POST ACUZIE	RECUPERO E RIABILITAZIONE	56	01	5	-	35	40	5	-	35	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180074	00		POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE		POST ACUZIE	LUNGODEGENTI	60	01	-	-	30	30	-	-	30	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180074	00		POLICLINICO MADONNA DELLA CONSOLAZIONE		MEDICA	PNEUMOLOGIA	68	01	1	-	10	11	1	-	10	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180075	00		CAMNITI SRL		CHIRURGICA	CHIRURGIA GENERALE	09	01	-	3	27	30	-	3	27	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180075	00		CAMNITI SRL		CHIRURGICA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	01	-	3	27	30	-	3	27	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180075	00		CAMNITI SRL		POST ACUZIE	RECUPERO E RIABILITAZIONE	56	01	2	-	8	10	2	-	8	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180076	00		VILLA S.ANNA SPA		CHIRURGICA	CHIRURGIA GENERALE	09	01	-	5	35	40	-	5	35	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180077	00		VILLA ELISA SRL		POST ACUZIE	RECUPERO E RIABILITAZIONE	56	01	3	-	30	33	3	-	30	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-
205	PRIVATO	A.S.P. REGGIO CALABRIA	180077	00		VILLA ELISA SRL		POST ACUZIE	LUNGODEGENTI	60	01	-	-	15	15	-	-	15	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE PL PRIVATO ACCREDITATO											127	64	1.780	1.971	104	104	1.771	-	1.979									
								POST ACUZIE	UNITA' SPINALE	28	01	-	-	-	-	-	-	8										
TOTALE PL PUBBLICO/PRIVATO ACCREDITATO											537	191	4.949	5.677	477	405	5.791	27	6.700									

Disciplina prevista su base regionale (come da standard) da assegnare successivamente con specifico atto.

(*) Fermo restando il rispetto degli standard stabiliti a livello nazionale in merito al rapporto tra strutture semplici (SS) e strutture complesse (1/1,31) e tra le prime (SS) e le strutture Semplici Dipartimentali - SSD (20% delle SS), l'allocatione delle ulteriori SS rimanenti e delle SSD, sarà definita all'interno dei singoli atti aziendali in attuazione delle linee guida regionali. Formano oggetto di specificazione all'interno del presente quadro programmatico, invece, le sole Strutture Semplici facenti parte delle reti tempo-dipendenti (Stroke e SCA). Ciò al fine di garantire la massima contestualizzazione della gradazione delle SS e SSD e assicurare una maggiore efficienza dell'organizzazione aziendale.

Si specifica che i posti letto senza afferenza e senza gradazione non si configureranno in ulteriori Strutture Complesse.

Inoltre, la Tabella C verrà aggiornata e condivisa successivamente all'approvazione degli Atti Aziendali.

Le discipline della c.d. "area medica critica" inducono i posti letto afferenti alla terapia sub-intensiva, già previsti nel DCA 104/2020.

(*) Fermo restando il rispetto degli standard stabiliti a livello nazionale in merito al rapporto tra strutture semplici (SS) e strutture complesse (1/1,31) e tra le prime (SS) e le strutture Semplici Dipartimentali - SSD (20% delle SS), l'allocatione delle ulteriori SS rimanenti e delle SSD, sarà definita all'interno dei singoli atti aziendali in attuazione delle linee guida regionali. Formano oggetto di specificazione all'interno del presente quadro programmatico, invece, le sole Strutture Semplici facenti parte delle reti tempo-dipendenti (Stroke e SCA). Ciò al fine di garantire la massima contestualizzazione della gradazione delle SS e SSD e assicurare una maggiore efficienza dell'organizzazione aziendale.

Si specifica che i posti letto senza afferenza e senza gradazione non si configureranno in ulteriori Strutture Complesse.

Inoltre, la Tabella C verrà aggiornata e condivisa successivamente all'approvazione degli Atti Aziendali.