



Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

DECRETO N. 40 DEL 22.05.2018

OGGETTO: Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accreditamento per Comunità semiresidenziali per cittadini in stato di tossicodipendenza.

(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017, acta ix: "corretta applicazione delle procedure di accreditamento degli erogatori, in coerenza con le osservazioni ministeriali e la normativa vigente").

VISTA la legge 30 dicembre 2004, n. 311 recante *"Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2005)"* e, in particolare, l'art. 1, comma 180, che ha previsto per le regioni interessate l'obbligo di procedere, in presenza di situazioni di squilibrio economico finanziario, ad una ricognizione delle cause ed alla conseguente elaborazione di un programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio Sanitario Regionale, di durata non superiore ad un triennio;

VISTA l'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 che, in attuazione della richiamata normativa, pone a carico delle regioni l'obbligo di garantire, coerentemente con gli obiettivi di indebitamento netto delle amministrazioni pubbliche, l'equilibrio economico-finanziario del servizio sanitario regionale nel suo complesso, realizzando forme di verifica trimestrale della coerenza degli andamenti con gli obiettivi assegnati in sede di bilancio preventivo per l'anno di riferimento, nonché la stipula di un apposito accordo che individui gli interventi necessari per il perseguimento dell'equilibrio economico, nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale della Campania n. 460 del 20/03/2007 *"Approvazione del Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio sanitario Regionale ai fini della sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Campania ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004"*;

VISTA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 con la quale il Governo ha proceduto alla nomina del Presidente pro tempore della Regione Campania quale Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo sanitario ai sensi dell'art. 4, comma 2, del DL 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla L. 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri dell'11 dicembre 2015 con la quale sono stati nominati quale Commissario ad acta il dott. Joseph Polimeni e quale sub commissario ad acta il dott. Claudio D'Amario;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 Luglio 2017 con la quale, all'esito delle dimissioni del dott. Polimeni dall'incarico commissariale, il Presidente della Giunta Regionale è stato nominato Commissario ad acta per l'attuazione del vigente piano di rientro dal disavanzo del SSR campano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm.ii.;

VISTA la richiamata deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 Luglio 2017 che:



Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

- assegna *“al Commissario ad acta l'incarico prioritario di attuare i Programmi operativi 2016-2018 e gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità, nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, nell'ambito della cornice normativa vigente”*;
- individua, nell'ambito del più generale mandato sopra specificato, alcune azioni ed interventi come *acta* ai quali dare corso prioritariamente e, segnatamente, al punto ix) *corretta applicazione delle procedure di accreditamento degli erogatori, in coerenza con le osservazioni ministeriali e la normativa vigente”*;

VISTA la comunicazione assunta al protocollo della Struttura Commissariale n. 430 del 9 Febbraio 2018, con la quale il Sub Commissario Dott. Claudio D'Amario ha rassegnato le proprie dimissioni per assumere la funzione di Direttore Generale della Prevenzione Sanitaria presso il Ministero della Salute;

RICHIAMATA

- la sentenza del Consiglio di Stato n. 2470/2013 secondo cui, *“nell'esercizio dei propri poteri, il Commissario ad acta agisce quale organo decentrato dello Stato ai sensi dell'art. 120 della Costituzione, che di lui si avvale nell'espletamento di funzioni d'emergenza stabilite dalla legge, in sostituzione delle normali competenze regionali, emanando provvedimenti qualificabili come ordinanze emergenziali statali in deroga, ossia “misure straordinarie che il commissario, nella sua competenza d'organo statale, è tenuto ad assumere in esecuzione del piano di rientro, così come egli può emanare gli ulteriori provvedimenti normativi, amministrativi, organizzativi e gestionali necessari alla completa attuazione del piano di rientro”*;

PREMESSO che:

- 1) con decreto commissariale n. 19 del 7/3/2012 sono state approvate le istruzioni d'uso e le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze di accreditamento istituzionale da parte delle strutture sanitarie e sociosanitarie private attraverso la piattaforma applicativa messa a disposizione da So.Re.Sa. s.p.a. ed è stato precisato, inoltre, che l'accREDITAMENTO istituzionale può essere conseguito esclusivamente in caso di esito positivo delle procedure di verifica disciplinate dal comma 237 duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii.;
- 2) con DCA n. 90 del 9/8/2012 - come modificato ed integrato dai successivi decreti n.124 del 10/10/2012 e n. 10 del 25/1/2013 - sono state definite: 1) la disciplina per la verifica dei requisiti ulteriori di accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio-sanitarie ai sensi della L.R. n. 23/2011; II) 2) la check list per la verifica dei requisiti generali per l'accREDITAMENTO istituzionale definitivo delle strutture di cui ai regolamenti n. 3/2006 e n. 1/2007; 3) la check list per la verifica dei requisiti specifici per l'accREDITAMENTO istituzionale definitivo delle strutture di cui ai regolamenti n. 3/2006 e n. 1/2007;
- 3) con DCA n. 91 del 9/8/2012, ai sensi del citato comma 237 undecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, si è preso atto dell'elenco, trasmesso da So.Re.Sa., contenente la ricognizione delle istanze di accREDITAMENTO istituzionale regolarmente ammesse, demandando a So.Re.Sa. l'invio alle AA.SS.LL. territorialmente competenti di copia integrale delle istanze ammesse in piattaforma al fine di procedere alle verifiche di cui al punto 20 dell'allegato a) del decreto commissariale n. 19/2012;
- 4) con DCA n. 151 del 28/12/2012 il precedente elenco è stato integrato ;
- 5) con DCA n. 49 del 30/5/2013 è stata effettuata la ricognizione dell'elenco complessivo delle istanze di accREDITAMENTO istituzionale presentate in applicazione dell'art. 1, comma 237-quinquies della L.R. n. 4/2011 dai soggetti aventi titolo, e sono state demandate alle AA.SS.LL. le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti e l'accertamento



Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

in loco dell'effettivo possesso dei requisiti ulteriori richiesti dalla normativa vigente per l'accreditamento istituzionale definitivo delle strutture sanitarie;

- 6) a seguito dell'entrata in vigore della L.R. n. 5/2013, che ha modificato i commi 237-decies, 237-undecies e 237-duodecies dell'art. 1 della L.R. n. 4/2011, con DCA n. 50 del 30/5/2013 So.Re.Sa. è stata autorizzata alla riapertura della piattaforma informatica;
- 7) con DCA n. 73 del 21/6/2013, all'esito della procedura avviata con il decreto commissariale n. 50/2013, è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco di ulteriori n.55 istanze di accreditamento istituzionale, ammesse sulla piattaforma So.Re.Sa.;

VISTI

- a) l'Accordo Stato-Regioni del 5 agosto 1999 art. 10
- b) il Regolamento Consiliare n. 1/2007
- c) l'art. 25 della L.R. n. 15 del 26 luglio 2002 il quale stabilisce che i rapporti tra le strutture sanitarie e sociosanitarie private in temporaneo accreditamento e il Servizio Sanitario Regionale, nel caso di sospensione attività superiore a 6 mesi, si intendono risolti;
- e) il DCA n. 94/2012 che disciplina le tipologie assistenziali residenziali e semiresidenziali specialistiche per persone con dipendenze;
- d) il DCA n. 76 del 28 dicembre 2017 che stabilisce i nuovi requisiti minimi strutturali e professionali e fissa a 12 mesi successivi alla pubblicazione del Decreto Commissariale di accreditamento i termini per gli eventuali adeguamenti e per l'acquisizione, da parte degli Enti privati provvisoriamente accreditati, dell'autorizzazione al funzionamento e della personalità giuridica;

TENUTO CONTO che risultano presentate su piattaforma SO.RE.SA. le istanze per il rilascio dell'accreditamento istituzionale definitivo da parte delle seguenti strutture per tossicodipendenti in regime semiresidenziale:

DENOMINAZIONE	ISTANZA SORESA	ASL	POSTI LETTO
1. Centro di solidarietà – La Casa sulla Roccia	ST04507	AV	20
2. Ass. Punto Giovani Onlus	ST04649	AV	12
3. Ass. Centro Le Ali Onlus	ST04560	CE	30
4. Soc.Coop.Soc. IL Millepiedi	ST04914	NA2	16

PRESO ATTO che:

le AASSLL competenti per territorio, all'esito delle attività di controllo e verifica di competenza, hanno attestato, con gli atti deliberativi indicati a margine, il possesso di tutti i requisiti e le condizioni previste dalla legge, per il rilascio dell'accreditamento istituzionale, certificando l'accreditabilità per le strutture sociosanitarie di seguito elencate:



Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

ASL Avellino

DENOMINAZIONE	<u>P.IVA</u> C.F.	SEDE OPERATIVA	SEDE LEGALE	ISTANZA SORESA	n. pl	Tipo attività	DELIB. ASL
Centro di solidarietà – La Casa sulla Roccia	92042790649	Rione San Tommaso (AV)	Rione San Tommaso - Avellino	ST04507	20	Terapeutico- riabilitativo	1636/2013
Ass.Punto Giovani Onlus	92024830645	Via Lauri,2 Serino (AV)	Via Lauri,2 Serino (AV)	ST04649	12	Terapeutico- riabilitativo	1642/2013

ASL Caserta

DENOMINAZIONE	<u>P.IVA</u> C.F.	SEDE OPERATIVA	SEDE LEGALE	ISTANZA SORESA	n. pl	Tipo attività	DELIB. ASL
Ass. Centro Le Ali Onlus	0215293061 2	Via Vivaldi,81 Caserta	Via Vivaldi,81 Caserta	ST04560	30	terapeutico- riabilitativo	1385/2013

ASL Napoli 2 nord

DENOMINAZIONE	<u>P.IVA</u> C.F.	SEDE OPERATIVA	SEDE LEGALE	ISTANZA SORESA	n. pl	Tipo attività	DELIB. ASL
Soc.Coop.Soc. Il Millepiedi	2885991212	Via G. Pascoli- Il Trav. Parco dei Pini, Is. 6 – Casoria (NA)	Via Domenico di Gravina,19 Napoli	ST04914	16	terapeutico- riabilitativo	191/2016

Per un totale di n. 78 posti letto accreditabili in regime Semiresidenziale Terapeutico-riabilitativo;

RILEVATO che, sulla base del fabbisogno di posti letto stabilito dal Dca n. 76/2017, il numero di posti letto accreditabili risulta essere il seguente:



Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

TERAPEUTICO RIABILITATIVO

	Semiresidenziale
Fabbisogno	160
P.L. accreditabili	78

RITENUTO

- a) di procedere ad accreditamento istituzionale per 12 mesi delle strutture semiresidenziali per cittadini in stato di tossicodipendenza, per il numero di posti letto accreditabili, come da tabella seguente, nelle more dell'adeguamento alle previsioni del DCA n. 76/2017:

TERAPEUTICO RIABILITATIVO

DENOMINAZIONE	N. Istanza SORESA	n. pl accreditati
Centro di solidarietà – La Casa sulla Roccia	ST04507	20
Ass. Punto Giovani Onlus	ST04649	12
Ass. Centro Le Ali Onlus	ST04560	30
Soc.Coop.Soc. Il Millepiedi	ST04914	16

TOTALE

78

- b) di stabilire che per il 2018 le Aziende Sanitarie Locali stipulano con le strutture sopra riportate contratti con copertura finanziaria quantificata sulla base dei posti letto complessivi accreditati, delle tariffe vigenti per il 2018, e di un tasso di occupazione stimato del 80%, come di seguito indicato:



Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

Tetto Prestazioni SemiResidenziali		
	Prestz. Semi	Tot. Valorizzazi one Mgl/euro
AV	6.800	235
BN	0	0
CE	6.375	220
NA1	0	0
NA2	3.400	118
NA3	0	0
SA	0	0
TOT	16.575	573

Alla stregua dell'istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dai competenti uffici della Direzione Regionale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR

DECRETA

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui di seguito si intendono integralmente riportate e trascritte:

1. di **DISPORRE**, nelle more degli adeguamenti prescritti dal DCA n. 76/2017, l'accreditamento per 12 mesi a far data dalla adozione del presente decreto, delle seguenti Strutture per cittadini in stato di tossicodipendenza per le attività Semiresidenziali svolte presso le relative sedi operative, individuate dal numero istanza su piattaforma SORESA, e ripartite per tipologia assistenziale:

TERAPEUTICO RIABILITATIVO

DENOMINAZIONE	N. Istanza SORESA	n. pl accreditati
---------------	----------------------	-------------------



Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

Centro di solidarietà – La Casa sulla Roccia	ST04507	20
Ass. Punto Giovani Onlus	ST04649	12
Ass. Centro Le Ali Onlus	ST04560	30
Soc.Coop.Soc. Il Millepiedi	ST04914	16
Totale		78

2. di **DISPORRE** la stipula, per il 2018, tra le Aziende Sanitarie Locali e le strutture sopra riportate, di contratti con copertura finanziaria quantificata sulla base dei posti letto complessivi accreditati, delle tariffe vigenti per il 2018, e di un tasso di occupazione stimato del 80%, come di seguito indicato:

Tetto Prestazioni SemiResidenziali		
	Prestz. Semi	Tot. Valorizzazi one Mgl/euro
AV	6.800	235
BN	0	0
CE	6.375	220
NA1	0	0
NA2	3.400	118
NA3	0	0
SA	0	0
TOT	16.575	573

- 3) di **PRECISARE** che l'accreditamento definitivo è subordinato agli adempimenti previsti dal DCA n. 76/2017 e alla successiva verifica, da parte delle ASL, del possesso di tutti i requisiti previsti e delle condizioni previste dalla normativa vigente in materia;
- 4) di **PREVEDERE** che in caso di riscontrata perdita dei requisiti che hanno consentito l'accreditamento o interruzione delle attività superiore a mesi 6, il Direttore Generale dell'Azienda sanitaria dovrà inviare agli Uffici regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accreditamento;



Regione Campania
Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10/07/2017)

- 5) di **STABILIRE**, altresì, che la configurazione di cui al presente Decreto potrà subire variazioni in esito a provvedimenti di riordino della rete ospedaliera e territoriale disposti con Decreto del Commissario ad Acta;
- 6) di **TRASMETTERE** copia del presente decreto alle AASSLL territorialmente competenti anche per la notifica alle strutture interessate;
- 7) di **TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi;
- 8) di **TRASMETTERE** copia del presente decreto al Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, al BURC per tutti gli adempimenti in materia di pubblicità e trasparenza.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale della Campania nel termine di giorni 60 (sessanta) ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) decorrenti dalla data di notifica.

Il Direttore Generale per la Tutela della Salute
Avv. Antonio Postiglione

DE LUCA