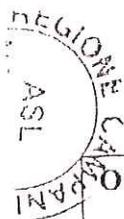


AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD
Corso Alcide De Gasperi n. 167
80053 CASTELLAMMARE DI STABIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE



OGGETTO: PRESA D'ATTO PROTOCOLLO D'INTESA CON I CENTRI DI RIABILITAZIONE DELL'11 GIUGNO 2012

Il Direttore del Servizio Gestione Economico Finanziaria

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal servizio "Gestione Economico Finanziaria" e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal dirigente del servizio G.E.F. a mezzo di sottoscrizione della presente,

Premesso che,

1. la Legge Finanziaria dello Stato n. 266 del 23.12.2005 in particolare l'art. 1: - al comma 198 ha stabilito il livello massimo della spesa per il personale del SSN per il triennio 2006,2007 e 2008, ed ha previsto che in assenza di adozione da parte della Regione di provvedimenti di ripianamento del disavanzo di gestione si applicano le aliquote massime dell'addizionale IRPEF e le maggiorazioni dell'aliquota dell'imposta regionale sulle attività produttive;
2. la Regione Campania ha adottato la delibera n. 1215 del 23.09.2005 con la quale nel ripartire il fondo sanitario 2005 tra le AA.SS.LL. e le AA.OO, ha previsto che, qualora dal preconsuntivo anno 2005, presentato dai direttori generali delle AA.SS.LL., dovesse emergere una situazione di disavanzo, i medesimi devono presentare un piano di riequilibrio della gestione.
3. successivamente la stessa Regione Campania ha adottato la delibera di Giunta n. 1471/2005 con la quale ha stabilito misure di riduzione della spesa sanitaria del 13,4% nel triennio 2006/2008, portata poi a 18,5%;
4. con delibera di Giunta n. 1843/2005 la Regione Campania ha assegnato alle AA.SS.LL. gli obiettivi da perseguire al fine di riequilibrare la gestione nel triennio 2006/2008 e di ottenere una riduzione della spesa sanitaria del 18,5% rispetto ai costi indicati nel consuntivo esercizio 2004;

del

5. con Legge Finanziaria Regionale n. 24 del 29.12.2005 all'art. 3 ha stabilito: " i tetti di spesa ed i budget dei costi delle aziende del servizio sanitario regionale sono aggiornati dalla Giunta Regionale in modo da ridurre la spesa sanitaria del 18,5% nel triennio 2006/2008...., l'obiettivo del 18,5% è rimodulato in funzione del maggiore finanziamento statale eventualmente ottenuto per la sanità ";
6. con delibera di Giunta n. 800 del 16.06.2006 la Regione Campania ha stabilito per l'anno 2006 i volumi delle prestazioni sanitarie, sulla base dei piani presentati dalle AA.SS.LL., ed i correlati limiti di spesa, conformemente agli obiettivi di contenimento della spesa contenuti nell'art. 3 della richiamata L.R. n. 24/05 e nella delibera n.1843/2005;
7. in ragione del disavanzo di gestione e dell'indebitamento del settore sanitario, è stato stipulato, dalla Regione Campania, l'Accordo previsto dall'art. 1, comma 180 L. n. 311/2004, con i Ministeri della Salute e dell'Economia, è stato elaborato il " Piano di Rientro ", consistente in interventi, azioni e misure di riorganizzazione e riqualificazione del Servizio Sanitario Regionale , diretti a ristabilire entro l'anno 2010 l'equilibrio economico finanziario, nel rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza;
8. in data 24 luglio 2009 la Regione Campania è stata sottoposta a Commissariamento ai sensi dell'art. 4 del D.L. 01.10.2007 n. 222, per non avere attuato tutte le misure di ripiano del deficit stabilite con le delibera giuntale n. 460/2007;
9. con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente pro tempore della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222, e successive modifiche;
10. la legge finanziaria 2010 n. 191/2009 all'art. 2 co 88 ha stabilito che " Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal commissario ad acta ";
11. la Regione Campania con il Decreto 12 del 21/02/11 ad oggetto "definizione del piano di pagamento dei debiti sanitari...", modificato ed integrato con i Decreti 48/2011 e 22/2012 ha stabilito le linee operative per il ripristino dell'ordinario e regolare svolgimento dei pagamenti ai creditori delle Aziende Sanitarie, anche con l'intervento della SO.RE.SA. S.P.A.;



Alber

CONSIDERATO

- che l'A.S.L.Napoli 3 Sud, in conseguenza del deficit accumulato per il mancato totale ripiano delle pregresse perdite di esercizio e per l'inadeguatezza di specifiche risorse finanziarie riconducibili all'insufficienza delle rimesse regionali, è stata impossibilitata ad adempiere - nei termini di legge - alle obbligazioni assunte nei confronti dei propri creditori, fornitori di beni e servizi;
- che la richiamata normativa nazionale e regionale impone all'Asl di assumere ogni iniziativa utile a garantire la realizzazione degli obiettivi di contenimento dei costi;
- che l'art. 1, c. 1, l. 241/90 afferma che l'attività amministrativa persegue, tra gli altri fini determinati dalla legge, quello della economicità nel senso di garantire che il perseguimento degli obiettivi avvenga con il minor impiego possibile di mezzi personali, finanziari e procedurali;
- che l'economicità dell'azione amministrativa si persegue anche attraverso transazioni, o accordi tra le parti, che consentano di risparmiare risorse finanziarie da destinarsi ai fini istituzionale;
- che i Centri di Riabilitazione, convenzionati con questa ASL, rappresentati dalle associazioni ANPRIC, ASPAT, FEDERLAB -sezione riabilitazione -, ANISAP e CONFINDUSTRIA, nonché dai Dott. Giuseppe Miranda e Sergio Terracciano rappresentanti delle proprie strutture, hanno chiesto di addivenire ad un accordo transattivo per il pagamento dei crediti residui dell'anno 2010;

RITENUTO

- che sia rispondente ai citati principi normativi la stipula di intese transattive, finalizzate alla salvaguardia del superiore interesse pubblico alla cui realizzazione l'Asl deve tendere ;
- che all'uopo è stato raggiunto un accordo con i Centri di Riabilitazione convenzionati con l'ASL NAPOLI3 SUD, come sopra rappresentati, ed è stato sottoscritto un protocollo di intesa in data 11/06/2012;
- che è necessario prendere atto del citato protocollo d'intesa;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

- di prendere atto del protocollo di intesa sottoscritto in data 11 giugno 2012 con i rappresentanti dei Centri di Riabilitazione, convenzionati con l'ASL NAPOLI3SUD, allegato alla presente delibera;

Il Direttore del Servizio G.E.F.
(Dott. Decio Sabino)



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità della istruttoria compiuta del Servizio Gestione Economico Finanziaria, nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che precede;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

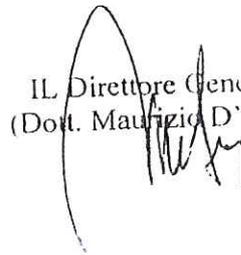
- di prendere atto del protocollo di intesa sottoscritto in data 11 giugno 2012 con i rappresentanti dei Centri di Riabilitazione, convenzionati con l'ASL NAPOLI3SUD, allegato alla presente delibera;
- di rendere il presente atto, stante l'urgenza, immediatamente esecutivo;
- Atto non soggetto al controllo regionale.
- di trasmettere il presente provvedimento ai seguenti organi per le rispettive competenze:
 - 1) collegio Sindacale;
 - 2) servizio Gestione Economico Finanziaria;

Il Servizio Gestione Economico Finanziaria proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti.

Il Direttore Sanitario
(Dott. Giuseppe Russo)



IL Direttore Generale
(Dott. Maurizio D'Amora)



AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD
Via Alcide de Gasperi n.167
Castellammare di Stabia

OGGETTO: CENTRI DI RIABILITAZIONE CONVENZIONATI ASL NAPOLI 3 SUD
PROTOCOLLO DI INTESA -

Il giorno 11 giugno 2012 presso la sede della Asl Napoli 3 Sud in Castellammare di Stabia al C.so Alcide de Gasperi n.167, sono presenti il dott. Maurizio D'Amora n.q. di Direttore Generale della predetta Asl, il dott. Bruno Pizza, in rappresentanza dell'Associazione ANPRIC, il dott. Gaetano Gambino, in rappresentanza dell'Associazione ASPAT, il dott. Mariano Mancino, in rappresentanza di FEDERLAB - sezione riabilitazione e CONFINDUSTRIA, il dott. Aniello Maddaloni, in rappresentanza dell'associazione ANISAP, il dott. Giuseppe Miranda, il dott. Sergio Terracciano, rappresentanti di Centri accreditati.

L'incontro fa seguito a pregresse riunioni in occasione delle quali è stata affrontata la problematica relativa ai pagamenti delle prestazioni rese dai Centri di Riabilitazione insistenti sul territorio della Asl Napoli 3 Sud a carico del S.S.R. I rappresentanti dei Centri illustrano la situazione di disagio economico e le difficoltà di carattere operativo ed organizzativo determinati dal ritardo con il quale l'Amministrazione procede alla liquidazione delle competenze maturate a fronte delle prestazioni sanitarie erogate per conto del SSR. A tale riguardo i Centri sollecitano il saldo dei pagamenti relativi all'anno 2010, per l'importo liquidato dall'ASL (ivi compresi quelli relativi all'FKT), per accedere ai quali non intendono aderire alle procedure di liquidazione facenti capo alla SORESA. Il Direttore Generale chiarisce che le determinazioni dell'Amministrazione devono essere ispirate ai criteri di economicità e risparmio imposti dal piano di rientro, oltre che ai principi di trasparenza, efficacia ed efficienza che governano l'azione della p.a.. Pertanto, premesso l'invito ai Centri ad iscriversi alla c.d. "piattaforma SORESA", a garanzia del monitoraggio della spesa, si dichiara disponibile ad individuare un percorso che garantisca all'Azienda nel contempo il risparmio di spesa e la riduzione del contenzioso pendente. Le parti convengono che, a tal fine, è necessario che i Centri rinuncino alle azioni giudiziarie intraprese davanti al competente Tribunale Ordinario, compresi i titoli già esecutivi, limitatamente alle somme che non sono oggetto di contestazione, nonché agli importi maturati e maturandi a titolo di interessi legali e spese di giudizio. All'uopo i Centri si impegnano a produrre una nota riepilogativa delle azioni giudiziarie intraprese, di quelle pendenti nonché delle somme reclamate a titolo di sorta capitale, interessi e spese legali, formulando espressa rinuncia, anche con sottoscrizione da parte del procuratore costituito ed antistatario ai sensi della vigente L.P. ... Allorquando per gli importi corrispondenti a spese ed interessi siano state emesse fatture, essi si impegnano a produrre le corrispondenti note di credito. In mancanza di queste, le parti convengono che gli importi corrispondenti saranno detratti in compensazione da qualsiasi altro credito vantato. Limitatamente ai titoli esecutivi, in aderenza alle prescrizioni del decreto n.22 del 7.3.2012 del Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro del settore sanitario, l'Azienda si

REGIONE
CAMPANIA

ANISAP

ASL 3 SUD

impegna a corrispondere il 60% degli interessi come liquidati dall'adito Giudice, ferma la rinuncia alle spese legali ed a ogni altro onere a qualsiasi titolo reclamabile. Qualora, a fronte di titoli esecutivi, siano stati notificati atti di pignoramento, i Centri si impegnano a rinunciarvi svincolando i relativi importi. In nessun caso i Centri potranno reclamare il pagamento del 60% rispetto agli importi qualificati come interessi rispetto a pagamenti eseguiti dall'Azienda a titolo di sorta capitale ed unilateralmente dai Centri imputati ad interessi. I Centri si impegnano a certificare di non avere stipulato atti di cessione del credito pro soluto. L'Amministrazione, da parte sua, a pena di decadenza dall'accordo, si impegna ad eseguire il pagamento in due mensilità scadenti rispettivamente entro il 30 giugno ed entro il 30 luglio 2012. Affinchè sia garantita la trasparenza e l'imparzialità dell'azione amministrativa, i termini dell'intesa, come individuati nel presente verbale, saranno osservate per tutti i Centri di Riabilitazione, vantanti crediti nei confronti dell'Asl Napoli 3 Sud per l'anno 2010, che intendano farne istanza. A tal fine il Direttore Generale da mandato al Responsabile del Servizio GEF di predisporre atto deliberativo di presa d'atto del presente verbale. L'incontro si chiude alle ore 16.30-----

11.06.2012

Castellammare di Stabia 11.6.2012
L.C.S.

Mario L'Amore

ASPA
[Signature]

AVP
[Signature]

[Signature]
[Signature]
ANISAP
[Signature]

[Signature]

Letto, confermato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
(Dott. Marco Tullio)

Marco Tullio

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 13 GIU. 2012 / _____ A:

<input checked="" type="checkbox"/> DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	
COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 48	EX A.S.L. NA 4
SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 49	
SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50	SERV. FASCE DEBOLI
SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SERV. PATOLOGIA CLINICA
<input checked="" type="checkbox"/> SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 52	
SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 53	
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 54	EX A.S.L. NA 5
SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 55	
SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 57	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 58	
SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	DISTRETTO N. 59	
SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA	
SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE	
COORD.TO COMITATO ETICO	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
COORD.TO PROGETTI FONDI		