



Regione Campania
Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

DECRETO n. 54 del 07.06.2012

OGGETTO: Decreto Commissariale n. 19/2012. Istituzione gruppo di lavoro.

PREMESSO

- a. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 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 regionale, a norma dell'art 4 del decreto legge 1 ottobre 2007 n 159 convertito, con modificazioni, dalla legge 29 novembre 2007 n 222;
- b. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 aprile 2010, il Presidente pro-tempore della Regione Campania è stato nominato Commissario ad acta per il Piano di Rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo i Programmi operativi di cui all'art 1 , comma 88 della legge n 191 del 2009;
- c. che con delibera del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011 il Governo ha nominato il dr Mario Morlacco ed il dr Achille Coppola sub commissari ad acta con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere per l'attuazione del Piano di Rientro;
- d. che a seguito delle dimissioni rassegnate in data 22.02.2012 dal subcommissario Achille Coppola, con delibera del Consiglio dei Ministri del 23.03.2012 gli acta del Piano di rientro dal disavanzo, sono stati riuniti nella persona del subcommissario Mario Morlacco;
- e. che la L.R. n. 14 del 4 agosto 2011, ha modificato la L.R. n. 4 del 15 marzo 2011 pubblicata sul BURC n. 18 del 16.3.2011;
- f. che la L.R. n. 23 del 14 dicembre 2011 ha introdotto ulteriori modifiche alla L.R. n. 4 del 15 marzo 2011 pubblicata sul BURC n. 18 del 16.3.2011;
- g. che con decreto n. 19 del 7.3.2012 del Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario sono state previste le modalità attuative dell'accreditamento istituzionale approvando, tra l'altro, ai sensi dell'art. 1, commi 237 quater e seguenti della L.R. n. 23 del 14 dicembre 2011, le istruzioni d'uso e le specifiche tecniche per la presentazione delle domande di accreditamento istituzionale da inoltrare dalle strutture sanitarie e socio-sanitarie private provvisoriamente accreditate attraverso la piattaforma applicativa informatica messa a disposizione da So.re.sa. di cui agli allegati A) e B) che formano parte integrante e sostanziale del provvedimento medesimo;
- h. che le predette disposizioni normative prevedono che le strutture sanitarie private di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale, incluse le strutture che erogano attività ambulatoriale ex artt. 44 e 26 della L. 23 dicembre 1978 n. 833, che intendono proseguire in regime di accreditamento definitivo l'attività già erogata in provvisorio accreditamento devono presentare, entro 20 giorni dalla pubblicazione sul BURC del decreto commissariale n. 19 del 7.3.2012, nuova istanza di accreditamento istituzionale. Le altre strutture sanitarie private e le

*Regione Campania**Il Presidente*

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

strutture socio-sanitarie private che intendono proseguire in regime di accreditamento definitivo l'attività già erogata in provvisorio accreditamento devono presentare entro il termine del 30 aprile 2012 nuova domanda di accreditamento istituzionale;

- i. che il punto 16 dell'allegato "A" prevede, in particolare, che nei successivi 30 giorni dalla scadenza dei predetti termini di presentazione delle istanze di accreditamento di cui al comma 237 quinquies, rispettivamente per le strutture sanitarie private di specialistica ambulatoriale e di ricovero ospedaliero e per le altre strutture socio-sanitarie, So.re.sa. spa provvede a comunicare, per posta elettronica certificata (PEC), le istanze "ammissibili", ovvero le istanze "non ammissibili" precisando, altresì, i motivi della non ammissibilità.

CONSIDERATO

- a. che come ribadito al punto 19 del surrichiamato allegato "A" il decreto commissariale di presa d'atto della trasmissione da parte di So.re.sa., dell'elenco contenete la ricognizione delle domande regolarmente ammesse sulla piattaforma informatica applicativa, costituisce la prima fase del percorso procedurale di accreditamento istituzionale e che con successivi decreti commissariali suddivisi per branche di attività e per singole ASL, emanati a seguito della verifica di cui al comma 237 duodecies della citata L.R. si consegue la conferma dell'accREDITAMENTO istituzionale, ai sensi dell'art. 1, comma 237 undicies della L.R. 23/2011;
- b. che al successivo punto 20 è previsto che la verifica delle istanze presentate attraverso la piattaforma informatica, ivi comprese le dichiarazioni di notorietà di cui ai commi 237 sexies ed octies, nonché il possesso dei requisiti ulteriori previsti dalla normativa vigente e richiesti per l'accREDITAMENTO istituzionale, è compiuta dalle Commissioni locali previste dall'art. 8 della L.R. 28 novembre 2008 n. 16;
- c. che consequenzialmente la mancata presentazione della nuova domanda di accREDITAMENTO istituzionale definitivo entro i termini di cui al comma 237 quinquies della L.R. n. 23 del 19 dicembre 2011, ovvero la presentazione della domanda da parte di strutture non in possesso anche di uno dei requisiti di ammissibilità di cui ai commi 237 sexies e octies, comporta la revoca dell'accREDITAMENTO in atto per il tramite di successivi provvedimenti del Commissario ad acta.

RITENUTO

- a. che nell'esercizio delle prerogative rimesse al Commissario ad acta per il Piano di rientro del disavanzo sanitario, in particolare relativamente alla complessa intera procedura di accREDITAMENTO prevista dalla L.R. n. 23/2011 e dettagliatamente disciplinata dal surrichiamato decreto n. 19 del 7 marzo 2012, per il buon esito della stessa e al fine anche di evitare o abbattere quanto più possibile l'insorgenza di contenzioso da parte dei soggetti interessati, si renda necessario istituire un gruppo di lavoro a supporto della predetta complessa attività commissariale, composto nel seguente modo :
 - Dott.ssa Lia Bertoli, Direttore Generale dell'ARSAN
 - Dott. Giuseppe Longo Dirigente dell'ARSAN
 - Dott.ssa Rosanna Romano, dirigente dell'AGC 20
 - Dott.ssa Gabriella Mascaro Dirigente (So.Re.Sa.);
 - Dott.ssa Maria Messina, dirigente dell'AGC 19
 - Dott.ssa Angela D'Apice Dirigente ASL Avellino;
 - Dott. Edgardo Di Lullo Dirigente ASL Caserta;
 - Avv. Lucio Podda, funzionario dell'AGC 19;



Regione Campania
Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

- Avv. Salvatore Colosimo dipendente dell'AGC 04;
- Dott.ssa Maria Staibano dipendente AGC 19;
- Sig. Emidio Giarletta dipendente AGC 19;
- Sig. Alfonso Miele, dipendente dell'AGC 20;
- Dott. Giuseppe Ferrigno funzionario della Struttura Commissariale;

b. che i lavori relativi al Gruppo di Lavoro siano prestati a titolo gratuito.

VISTI

- a) Il D. Lgs n. 502/92 e ss. mm. e ii;
- b) La L.R. n. 14/2011;
- c) La L.R. n. 23/2011;
- d) Il Decreto Commissariale n. 19 del 7.3.2012.

DECRETA

1. di **ISTITUIRE** il gruppo di lavoro con la funzione di supporto all'attività svolta dal Commissario ad acta per il rientro del Piano sanitario relativamente alle procedure di accreditamento istituzionale di cui al decreto Commissariale n. 19 del 7 marzo 2012 ;
il gruppo di lavoro è formato da:
 - Dott.ssa Lia Bertoli, Direttore Generale dell'ARSAN
 - Dott. Giuseppe Longo Dirigente dell'ARSAN
 - Dott.ssa Rosanna Romano, dirigente dell'AGC 20
 - Dott.ssa Gabriella Mascaro Dirigente (So.Re.Sa.);
 - Dott.ssa Maria Messina, dirigente dell'AGC 19
 - Dott.ssa Angela D'Apice Dirigente ASL Avellino;
 - Dott. Edgardo Di Lullo Dirigente ASL Caserta;
 - Avv. Lucio Podda, funzionario dell'AGC 19;
 - Avv. Salvatore Colosimo dipendente dell'AGC 04;
 - Dott.ssa Maria Staibano dipendente AGC 19;
 - Sig. Emidio Giarletta dipendente AGC 19;
 - Sig. Alfonso Miele, dipendente dell'AGC 20;
 - Dott. Giuseppe Ferrigno, funzionario della Struttura Commissariale;
2. di **INCARICARE** il Coordinatore *pro tempore* della AGC n. 19 – Piano Sanitario - o suo delegato da individuarsi tra i Dirigenti di Settore della medesima Area, del coordinamento amministrativo del gruppo di lavoro, la Dott.ssa Lia Bertoli del coordinamento tecnico-scientifico; il Dott. Giuseppe Ferrigno quale segretario;
3. di **STABILIRE** che la partecipazione al Gruppo di Lavoro è a titolo gratuito;
4. di **TRASMETTERE** il presente atto alle AAGGCC 19 – Piano Sanitario; 20 – Assistenza sanitaria; 4 – Avvocatura Regionale; all'ARSAN ; alla So.re.sa.; all'ASL Avellino; all'ASL Caserta nonché al



Regione Campania

Il Presidente

*Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

Settore Stampa, Documentazione, Informazione e Bollettino Ufficiale per la pubblicazione sul
B.U.R.C..

Il Commissario ad Acta
Stefano Caldoro

Il Sub Commissario ad acta
Dott. Mario Morlacco

Il Coordinatore della AGC 19
Dott. Albino D'Ascoli

Il Coordinatore della AGC 20
Dott. Mario Vasco