



*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. 92 del 09.08.2012**

**OGGETTO: Decreto Commissariale n. 54/2012. Modifiche ed integrazioni.**

### **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 subcommissari 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

*Regione Campania**Il Presidente*

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

7.3.2012, nuova istanza di accreditamento istituzionale. Le altre strutture sanitarie private e le 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. S.p.A. provvede a comunicare, per posta elettronica certificata (PEC), le istanze "ammissibili", ovvero le istanze "non ammissibili" precisando, altresì, i motivi della non ammissibilità;
- j. che pertanto, si è reso necessario con decreto n. 54, del 7.6.2012, istituire un gruppo di lavoro a supporto della predetta complessa attività commissariale;

## CONSIDERATO

che per la complessità della materia di che trattasi e per un più celere svolgimento dei lavori, si rende opportuno integrare il gruppo di lavoro con ulteriori professionalità e procedere all'individuazione del responsabile del procedimento;

## VISTA

la nota prot. n. 465935 del 18.6.2012, del dirigente del settore Fasce Deboli dell'A.G.C. 20, che ha parimenti richiesto di integrare il gruppo di lavoro con l'inserimento della dott.ssa Maria Rosaria Canzanella e della dott.ssa Luisa Cappitelli, funzionari dell'A.G.C. 20;

## RITENUTO

- a. di integrare il gruppo di lavoro istituito con decreto commissariale n. 54, del 7.6.2012 con i seguenti componenti:
  - Dott.ssa Mariarosaria Canzanella, funzionario A.G.C. 20;
  - Dott.ssa Luisa Cappitelli, funzionario A.G.C. 20;
  - Dott. Arturo Romano, funzionario A.G.C. 19;
  - Sig. Roberto Testa, dipendente A.G.C. 19;

## 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;
- e) Il Decreto Commissariale n. 54, del 7.6.2012.

## DECRETA

1. di **Modificare ed Integrare** il gruppo di lavoro istituito con decreto Commissariale n. 54 del 7 giugno 2012, così come di seguito indicato:



*Regione Campania*  
*Il Presidente*

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

- Dott.ssa Lia Bertoli, Direttore Generale dell'ARSAN;
  - Dott. Giuseppe Longo Direttore Medico di Presidio della A.O. dei Colli;
  - 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;
  - Dott. Arturo Romano, funzionario dell'A.G.C. 19;
  - Dott.ssa Mariarosaria Canzanella, funzionario A.G.C. 20;
  - Dott.ssa Luisa Cappitelli, funzionario A.G.C. 20;
  - Avv. Salvatore Colosimo dipendente dell'AGC 04;
  - Dott.ssa Maria Staibano dipendente AGC 19;
  - Sig. Emidio Giarletta dipendente AGC 19;
  - Sig. Roberto Testa, dipendente A.G.C. 19;
  - Sig. Alfonso Miele, dipendente dell'AGC 20;
  - Dott. Giuseppe Ferrigno funzionario della Struttura Commissariale;
2. di **INCARICARE** quale segretario del gruppo di lavoro la Dott.ssa Maria Staibano;
  3. di **NOMINARE** responsabile del procedimento in materia di accreditamento istituzionale il Funzionario Avvocato Lucio Podda in ragione delle specifiche competenze professionali possedute;
  4. di **CONFERMARE** che la partecipazione al Gruppo di Lavoro è a titolo gratuito;
  5. di **TRASMETTERE** il presente atto alle AAGGCC 19 – Piano Sanitario; 20 – Assistenza Sanitaria; 4 – Avvocatura Regionale; all'ARSAN ; alla So.Re.Sa. S.p.A.; all'ASL Avellino; all'ASL Caserta nonché al Settore Stampa, Documentazione, Informazione e Bollettino Ufficiale per la pubblicazione sul B.U.R.C..

Il Coordinatore dell'A.G.C. 19 e 20 (*ad interim*)  
Dott. Albino D'Ascoli

*Si esprime parere favorevole*  
Il Sub Commissario ad acta  
Dott. Mario Morlacco

Il Commissario ad Acta  
Stefano Caldoro