

**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. 26 DEL 10.04.2018**

**OGGETTO:** Accredитamento con riserva di verifica della struttura gestita da "A.I.A.S. Sezione di Nola O.N.L.U.S." con sede legale in Cicciano, denominata CLOTILDE HOSPICE con sede in Cicciano, Via Provinciale per Comiziano, snc, C.F.: 92004500630 ricadente nel territorio dell'ASL Napoli 3 Sud (*acta n. ix*).

**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

## **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)**

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:

- 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:

- a. 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 inoltrare 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 che l’accreditamento si sarebbe conseguito soltanto al termine delle procedure di verifica come disciplinate dal comma 237 duodecies dell’art. 1 della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii.;
- b. con DCA n. 72 del 21.12.2017 è stata approvata la disciplina delle modalità di presentazione dell’istanza di accreditamento istituzionale con riserva di verifica dell’attività e dei risultati ai sensi dell’art. 5 del Regolamento n. 1/2007 per le strutture territoriali di assistenza ai malati terminali (hospice) e strutture

**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)**

- territoriali per persone in stato vegetativo, di minima coscienza e di bassa responsabilità in speciali unità di accoglienza permanente (SUAP);
- c. che entro il termine previsto dal DCA n. 72/2017 è pervenuta l'istanza, assunta al protocollo della Regione Campania al n.0022449 del 17.01.2018, prodotta dalla struttura sanitaria "A.I.A.S. Sezione di Nola o.n.l.u.s." con sede legale in Cicciano, con riferimento alla struttura denominata CLOTILDE HOSPICE con sede in Cicciano, Via Provinciale per Comiziano snc, di accreditamento istituzionale, con riserva di verifica dell'attività e dei risultati, come Centro residenziale di cure palliative (Hospice) per 30 posti letto;
  - d. che la Direzione Generale per la Tutela della Salute ha trasmesso all'A.S.L. Napoli 3 Sud la predetta istanza per le successive verifiche sulle certificazioni e gli atti di notorietà in essa richiamati, nonché per la sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'accREDITAMENTO istituzionale ;

**CONSIDERATO** che:

- a. con deliberazione n. 209 del 2/3/2018, il Direttore Generale dell'A.S.L. Napoli 3 Sud ha comunicato di aver verificato, con esito positivo, per la struttura sanitaria "A.I.A.S. Sezione di Nola o.n.l.u.s." con sede legale in Cicciano, e con riferimento alla struttura denominata CLOTILDE HOSPICE con sede in Cicciano, Via Provinciale per Comiziano, snc quanto dichiarato nelle certificazioni e negli atti di notorietà previsti dal punto 5 dell'allegato al DCA 72/2017, ed ha attestato, altresì, il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti dalla L.R.C. n. 23 del 14.12.2011 e ss.mm.ii., con particolare riferimento a quelli stabiliti dal comma 237 sexies, nonché dei requisiti ulteriori previsti dall'art.5 del Regolamento del Consiglio Regionale n. 1/2007 per l' "AccREDITAMENTO con riserva di verifica dell'attività e dei risultati", delle prestazioni erogate in regime residenziale come *Centro residenziale di cure palliative - Hospice per adulti* - per 3 (tre) moduli da 10 (dieci) posti letto, per complessivi 30 (trenta) posti letto, con l'identificazione dei Requisiti Specifici 100%;

Alla stregua dell'istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dalla Direzione generale per la Tutela della Salute ed 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** l'accREDITAMENTO istituzionale con riserva di verifica dell'attività e dei risultati ai sensi del DCA 72/2017 e dell'art. 5 del Regolamento del Consiglio Regionale n. 1/2007 della struttura sanitaria "A.I.A.S. Sezione di Nola o.n.l.u.s." con sede legale in Cicciano, per la struttura denominata CLOTILDE HOSPICE con sede in Cicciano, Via

**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)**

Provinciale per Comiziano, snc, C.F.:92004500630, per l'attività relativa all'erogazione di prestazioni in regime residenziale come *Centro residenziale di cure palliative - Hospice per adulti* - per 3 (tre) moduli da 10 (dieci) posti letto, per complessivi 30 (trenta) posti letto, con l'identificazione dei Requisiti Specifici 100%;

2. di **STABILIRE**:

- a. che l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente provvedimento ed ha la durata di 15 (quindici) mesi. La ASL effettua le verifiche stabilite nell'allegato al DCA n. 72/2017 secondo le scadenze previste ai punti 11b) e 11c). Entro il quindicesimo mese dalla data di concessione dell'attestato di accreditamento deve essere conclusa, da parte dell'ASL, la verifica del possesso dei requisiti ulteriori e dell'attività svolta dalla struttura, nonché dei risultati conseguiti secondo le procedure disciplinate dall'art. 4 del Regolamento del Consiglio Regionale n. 1/2007. Entro lo stesso termine il Direttore Generale dell'ASL deve, altresì, attestare l'eventuale possesso di tutti i requisiti e di tutte le condizioni previste per il rilascio dell'accreditamento istituzionale ed inviare la delibera adottata alla Direzione Generale per la Tutela della Salute per la predisposizione dei provvedimenti consequenziali;
- b. che l'accreditamento è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale, che al lordo dei posti letto accreditati anche con il presente provvedimento, risulta essere il seguente:

ASL	Fabbisogno Hospice DCA 14/2017	PL Pubblici	PL autorizzati	di cui accreditati	Residuo fabbisogno
NA3	54	12	40	30	2

- c. che l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sulla erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento istituzionale è la A.S.L. territorialmente competente;
  - d. che in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'Azienda dovrà inviare agli Uffici regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accreditamento istituzionale;
3. di **PRECISARE** che nel caso ne ricorrano le circostanze troveranno applicazione i commi 237-nonies e 237 nonies bis dell'art. 1 della legge 4/2011 e s.m.i.;
4. di **FAR CARICO** alla Direzione Generale dell'ASL Napoli 3 Sud di richiedere tempestivamente alla DG Tutela Salute, ai fini della tracciabilità dei flussi informativi

**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)**

nazionali e regionali, il codice identificativo NSIS, corrispondente a n. 30 posti letto Hospice per la struttura "A.I.A.S. Sezione di Nola O.N.L.U.S." con sede legale in Cicciano, denominata CLOTILDE HOSPICE C.F.: 92004500630, precisando che il relativo rilascio ha come unica ed esclusiva finalità l'identificazione della struttura e della tipologia di attività accreditata;

5. di **DISPORRE** che la Direzione Generale dell'ASL Napoli 3 Sud provveda alla corretta alimentazione del flusso ministeriale Hospice ex D.M. 12/6/2012 per la struttura in parola;
6. di **STABILIRE** che le eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, ovvero della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dagli Enti competenti.
7. di **STABILIRE**, altresì, che il presente Decreto potrà subire variazioni in esito a provvedimenti di riordino della rete ospedaliera e territoriale disposti con Decreto del Commissario ad Acta.
8. di **TRASMETTERE** copia del presente decreto all'ASL Napoli 3 SUD territorialmente competente anche per la notifica alla struttura interessata.
9. di **TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi.
10. di **INVIARE** il presente Decreto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio Sanitario Regionale per quanto di competenza, ed al B.U.R.C. 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 ed il Coordinamento del SSR

Avv. Antonio Postiglione

DE LUCA