



**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. 81 DEL 31/10/2019**

**OGGETTO:** Procedura straordinaria di accreditamento ai sensi della L.R. n. 4/2011 e s.m.i. per le case di cura polispecialistiche medico-chirurgiche interessate dai processi di riconversione e/o rimodulazione e/o accorpamento e/o ampliamento dell'attività ai sensi del DCA n. 8/2018, integralmente riproposto con DCA n. 103/2018, relativi al Piano Regionale di Programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. n. 70/2015. - Accreditamento con verifica ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Regionale n.1/2007 della struttura sanitaria Villa Julie s.r.l. - gestione Casa di Cura Villa Maria con sede in Mirabella Eclano (AV) .

*(Delibera del 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

**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)**

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 comunicazione assunta al protocollo della struttura commissariale n. 430 del 09 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 di cui tavolo e comitato prendono atto nella seduta del 27/03/2018 con decorrenza dal 08/02/2018;

**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 mandato sopra specificato alcune azioni o 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”*;

**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. 1230 della Costituzione, che di lui si avvale nell'espletamento di funzioni di 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*

**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)**

*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 DCA 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. 90 del 9/8/2012 - come rettificato con successivi decreti n.124 del 10/10/2012 e n.10 del 25/1/2013 - sono state approvate: I) la disciplina per le modalità di verifica dei requisiti ulteriori di accREDITamento istituzionale delle strutture sanitarie e/o socio-sanitarie ai sensi della L.R. n. 23/2011; II) la check list dei requisiti generali per la verifica delle strutture di cui al regolamento n. 3/2006 e n. 1/2007; III) la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n.3/2006 e la check list per la verifica dei requisiti specifici delle strutture di cui al Reg. n. 1/2007, stabilendo che le AA.SS.LL., nell'ambito delle attività di verifica, avrebbero dovuto attenersi a quanto in essi disciplinato;
- c) 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 risultate regolarmente ammesse, sotto gli aspetti di completezza e correttezza da un punto di vista informatico, demandando a So.Re.Sa. l'invio alle AA.SS.LL. territorialmente competenti di copia integrale delle singole istanze per procedere alle verifiche di cui al punto 20 dell'allegato a) del decreto commissariale n. 19/2012;
- d) con DCA n.151 del 28/12/2012 il precedente elenco è stato integrato a seguito di approfondimenti istruttori effettuati a norma del punto 17 dell'allegato A) del DCA n.19/2012 ed è stato trasmesso alle AA.SS.LL. competenti per le conseguenti verifiche;
- e) con DCA n. 49 del 30/5/2013 è stato approvato, quale mero atto ricognitivo, l'elenco delle istanze di accREDITamento istituzionale presentate in applicazione dell'art. 1, comma 237-quinquies della L.R. n. 4/2011 dai soggetti aventi titolo, risultanti già tutte ricomprese negli

**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)***

allegati ai già citati decreti commissariali n.91/2012 e n.151/2012, demandando alle AA.SS.LL. le verifiche sia per quanto concerne la veridicità delle dichiarazioni di notorietà rese dai richiedenti, sia l'accertamento in loco del possesso dei requisiti ulteriori previsti dalla normativa vigente e richiesti per l'accreditamento istituzionale definitivo;

- f) a seguito dell'entrata in vigore della L.R. n.5/2013, che ha sostituito 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 all'attivazione della piattaforma informatica dalla data di pubblicazione del decreto medesimo sul BURC e sono state approvate le specifiche tecniche per la presentazione delle istanze;
- g) 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, trasmesso da So.Re.Sa. che ne ha attestato la regolarità sotto gli aspetti di completezza e correttezza;
- h) a seguito delle procedure innanzi richiamate, sulla scorta della certificazione da parte dell'ASL Avellino territorialmente competente, con deliberazione n.1824/2013 di accreditabilità, la Casa di Cura Villa Julie s.r.l. gestione Villa Maria, operante in Mirabella Eclano (AV) alla C.da Pozzillo, nelle more di un nuovo provvedimento organico di revisione della normativa regionale e del successivo Piano Regionale di Programmazione della Rete Ospedaliera, veniva accreditata istituzionalmente con D.C.A. n.117 del 31.10.2014 per l'attività di ricovero ospedaliero per un totale di 40 posti letto così distribuiti: n. 10 p.l. Chirurgia generale; n. 10 p.l. Oculistica; n.10 p.l. Ortopedia e traumatologia e n. 10 p.l. Urologia;
- i) con DCA n. 8/2018 – così come riproposto e confermato, in parte qua, dal D.C.A. n.103/2018 - veniva approvato, in sostituzione del Piano di cui al DCA n. 33/2016, il *“Piano regionale di Programmazione della rete ospedaliera ai sensi del D.M. 70/2015. 2016-2018 – Aggiornamento del 18 gennaio 2018”*;
- j) in tale decreto commissariale si stabiliva, tra l'altro, la definizione del processo amministrativo volto alla razionalizzazione ed efficientamento della rete ospedaliera privata accreditata, in particolare per le Case di Cura con meno 40 posti letto ovvero meno 60 posti letto non mono-specialistiche, in perfetta aderenza ai dettami contenuti nel DM 70/2015;
- k) quanto previsto e programmato dal decreto commissariale per le case di Cura *de quibus* scaturiva da un lungo, complesso ed articolato percorso operativo volto ad individuare

**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)***

soluzioni tecniche per le Case di Cura non mono-specialistiche al di sotto di n. 60 posti letto, confluito nell'intesa raggiunta in data 20.11.2017 tra i rappresentanti della Regione Campania, il Presidente dell'AIOF Campania ed il Presidente di Confindustria Sanità;

- l) per dare successiva esecuzione a quanto stabilito e programmato nel succitato DCA - in aderenza ai dettami contenuti nel DM 70/2015 ed in particolare del punto 2.5 dell'Allegato al predetto decreto ministeriale - con nota commissariale n.2045/C del 6.09.2018 venivano diramate indicazioni operative per una procedura straordinaria di accreditamento istituzionale per le Case di Cura polispecialistiche medico-chirurgiche provvisoriamente o definitivamente già accreditate, interessate dai processi di riorganizzazione previsti dal DCA n.8/2018. A tal riguardo, si prevedeva, tra l'altro, che le stesse strutture interessate dovessero procedere alla riconversione e/o rimodulazione e/o riorganizzazione e/o implementazione dei servizi di diagnosi e cura, secondo la programmazione di cui al citato DCA n.8/2018.

**PRESO ATTO che**

- a) in ossequio alle predette disposizioni del DCA n 8/2018 e delle disposizioni operative di cui alla circolare commissariale n.2045/C del 6.09.2018, la società Villa Julie srl, titolare della Casa di Cura Villa Maria operante in Mirabella Eclano (AV) alla Contrada Pozzillo, già accreditata istituzionalmente per 40 posti letto, presentava manifestazione di interesse con allegato cronoprogramma ed elaborati planimetrici, secondo la nuova organizzazione approvata nel succitato DCA; detta manifestazione di interesse veniva assunta al protocollo della Regione Campania in data 26.09.2018 al n.2018.0603221;
- b) con successiva nota prot. 2018.0675104 del 25.10.2018, la Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR, valutato positivamente il cronoprogramma proposto dalla Casa di Cura in esame, rimetteva all'Asl Avellino, territorialmente competente, la predetta istanza della Casa di Cura con allegata documentazione, affinché l'Azienda sanitaria procedesse all'accertamento sia del possesso dei requisiti di cui alla DGRC 7301/2001 e ss.mm.ii. ai fini dell'emissione della rinnovata autorizzazione rappresentante la nuova organizzazione dei posti letto, sia degli ulteriori requisiti previsti per l'accreditamento istituzionale, il tutto secondo la riconvertita e/o rimodulata e/o riorganizzata e/o implementata organizzazione dei posti letto;
- c) in allegato alla nota assunta al protocollo della Regione Campania al n. 2019.0328574 del 24.5.2019, l'ASL Avellino rimetteva deliberazione del Direttore Generale n.503 del 11.04.2019, con

**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)***

cui si certificava l'accreditabilità con riserva di verifica ai sensi dell'art.5 del Regolamento n.1/2007 della struttura sanitaria Villa Julie srl – gestione Casa di Cura Villa Maria di Mirabella Eclano per le attività di ricovero progressivamente rimodulate ed ampliate ai sensi del DCA n.8/2018 e per un totale di complessivi n.60 posti letto, così distinti:

- 1) Cod. Disciplina :09 – Chirurgia generale : p.l. 15,
- 2) Cod. Disciplina : 34 – Oculistica: p.l. 10,
- 3) Cod. Disciplina : 36 Ortopedia e traumatologia : pl. 10,
- 4) Cod. Disciplina : 43 - Urologia : p.l. 10,
- 5) Cod. Disciplina : 64 – Oncologia – p.l. 15.

**RITENUTO**, pertanto,

- 1) di dover prendere atto della Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. Avellino n. 503 dell'11.4.2019 certificante l'accreditabilità della struttura sanitaria Villa Julie s.r.l. - gestione Casa di Cura Villa Maria di Mirabella Eclano (AV);
- 2) di dover disporre l'accreditamento con riserva di verifica ai sensi dell'art.5 del Regolamento Regionale n.1/2007 per le attività in regime di ricovero ospedaliero progressivamente rimodulate e ampliate ai sensi del DCA 8/2018 così come riproposto dal DCA n. 103/2018, della struttura sanitaria Villa Julie s.r.l. - gestione Casa di Cura Villa Maria ,C.F. e P.IVA 00859630626, con sede operativa in Mirabella Eclano (AV), alla C.da Pozzillo, ricadente nel territorio dell'A.S.L. AVELLINO, con complessivo numero 60 posti letto così distinti:
  - Cod. Disciplina :09 – Chirurgia generale : p.l. 15;
  - Cod. Disciplina : 34 – Oculistica: p.l. 10;
  - Cod. Disciplina : 36 Ortopedia e traumatologia : pl. 10;
  - Cod. Disciplina : 43 - Urologia : p.l. 10;
  - Cod. Disciplina : 64 – Oncologia – p.l. 15;
- 3) di dover stabilire:
  - a) che l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente DCA per la durata di quindici (15) mesi;
  - b) che allo scadere del dodicesimo (12) mese dal rilascio del titolo deve essere attivata la verifica dell'attività svolta e dei risultati conseguiti, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Regionale n. 1/2007, dalla Direzione Generale per la Tutela della salute;



**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)***

- c) che l'accreditamento è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
  - d) che l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sulla erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento è la A.S.L. di Avellino, territorialmente competente;
  - e) che in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'A.S.L. Avellino dovrà inviare agli Uffici Regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accreditamento;
- 4) di dover 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.;
- 5) di dover stabilire che le eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dagli Enti competenti;

Alla stregua dell'istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dai competenti Uffici della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento con il SSR;

**DECRETA**

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

1. di **PRENDERE ATTO** della Deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.L. Avellino n. 503 dell'11.4.2019 certificante l'accreditabilità della struttura sanitaria Villa Julie s.r.l. - gestione Casa di Cura Villa Maria di Mirabella Eclano (AV);
2. di **DISPORRE** l'accreditamento con riserva di verifica ai sensi dell'art.5 del Regolamento Regionale n.1/2007 per le attività in regime di ricovero ospedaliero progressivamente rimodulate e ampliate ai sensi del DCA n.8/2018 così come riproposto dal DCA n.103/2018 della struttura sanitaria Villa Julie s.r.l. - gestione Casa di Cura Villa Maria ,C.F. e P.IVA 00859630626, con sede operativa in Mirabella Eclano (AV), alla C.da Pozzillo, ricadente nel territorio dell'A.S.L. AVELLINO, con complessivo numero 60 posti letto così distinti:
  - Cod. Disciplina :09 – Chirurgia generale : p.l. 15;
  - Cod. Disciplina : 34 – Oculistica: p.l. 10;





**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)***

- Cod. Disciplina : 36 Ortopedia e traumatologia : pl. 10;
- Cod. Disciplina : 43 - Urologia : p.l. 10;
- Cod. Disciplina : 64 – Oncologia – p.l. 15;

**3. di STABILIRE:**

- a) che l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente DCA per la durata di quindici (15) mesi;
  - b) che allo scadere del dodicesimo (12) mese dal rilascio del titolo deve essere attivata la verifica dell'attività svolta e dei risultati conseguiti, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Regionale n. 1/2007, dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute;
  - c) che l'accreditamento è disposto in funzione del progressivo soddisfacimento del fabbisogno regionale;
  - d) che l'autorità deputata all'attività di controllo e vigilanza sulla erogazione delle prestazioni e sulla permanenza dei requisiti di accreditamento è la A.S.L. di Avellino, territorialmente competente;
  - e) che in caso di riscontrata perdita dei suddetti requisiti, il Direttore Generale dell'A.S.L. Avellino dovrà inviare agli Uffici Regionali la relativa proposta di sospensione o di revoca dell'accreditamento;
- 4. 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.;
- 5. di STABILIRE** che le eventuali variazioni della tipologia della struttura, del titolare della gestione, del Direttore Sanitario, ovvero variazioni della tipologia delle prestazioni dovranno essere preventivamente autorizzate dagli Enti competenti;
- 6. di TRASMETTERE** copia del presente decreto all'ASL AVELLINO territorialmente competente anche per la notifica alla struttura interessata;
- 7. di TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi;
- 8. di TRASMETTERE** il presente provvedimento al Gabinetto del Presidente della Giunta regionale, all'Assessore regionale al Bilancio e al finanziamento del servizio sanitario regionale in raccordo





**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)***

con il Commissario ad acta per il piano di rientro dal disavanzo sanitario, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del S.S.R., e 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