



Regione Campania

*Il Commissario ad Acta per l'attuazione
del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 10 luglio 2017)*

DECRETO N. 36 DEL 9-8-2017

OGGETTO: Nucleo Tecnico di Supporto alla Struttura Commissariale modifiche e integrazioni DCA n. 33/2017.

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 del 24 aprile 2010 con cui il neo 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 Programmi Operativi di cui all'art. 1, comma 88 della legge n. 191 del 2009;

VISTE le deliberazioni del Consiglio dei Ministri del 15 ottobre 2009, 3 marzo 2011, 20 marzo 2012, 29 ottobre 2013, con le quali, è stato disposto l'avvicendamento nelle funzioni di sub-

commissario ad acta con il compito di affiancare il Commissario ad acta della regione Campania;

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 subcommissario ad acta il dott. Claudio D'Amario;

Vista la nota del 21 marzo 2017, con cui il Commissario ad acta, dott. Polimeni, ha comunicato le proprie dimissioni dall'incarico commissariale a decorrere dal 3 aprile 2017;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 luglio 2017, con la quale è stato nominato il dott. Vincenzo De Luca, quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente piano di rientro dai disavanzi 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 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;

RICHIAMATO,

- il comma 80, articolo 2; della legge 23 dicembre 2009, n. 191 secondo cui *"Gli interventi individuati dal Piano sono vincolanti per la Regione, che è obbligata a rimuovere i provvedimenti, anche legislativi, e a non adottarne di nuovi che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro"*;
- il comma 231 bis della legge regionale n. 4/2011, così come introdotto dal comma 34, dell'articolo 1, della legge regionale n. 14/2011, secondo cui: *"il Commissario ad acta, nominato ai sensi dell'art. 4, comma 2, del decreto legge 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni, in legge 29 novembre 2007, n. 222, individua, con proprio decreto, le norme regionali in contrasto con le previsioni del piano di rientro dal disavanzo sanitario e con quelle dei programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88 della legge 191/2009 e dispone la sospensione dell'efficacia degli eventuali provvedimenti di esecuzione delle medesime. I competenti organi regionali, entro i successivi sessanta giorni dalla pubblicazione sul B.U.R.C. del decreto di cui al presente comma, provvedono, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 2, comma 80 della legge n. 191/2009, alla conseguente necessaria modifica delle disposizioni individuate, sospendendole o abrogandole"*;
- 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"*

RILEVATO

1. che, con decreto del Commissario ad acta n. 33 dell'8.8.2017 è stata istituita una articolata struttura di supporto al Commissario ad acta, fermo restando la possibilità di utilizzare le diverse strutture della Direzione Generale per la Tutela della Salute;
2. che appare opportuno modificare il predetto DCA n. 33/2017 nelle parti in cui prevede la partecipazione alla struttura commissariale di consulenti che ricoprono il ruolo di Direttore Amministrativo e Sanitario presso le Aziende Sanitarie della Campania, al fine di evitare ogni possibile profilo di incompatibilità;

RICHIAMATO l'art. 4, comma 2, del DL 1 ottobre 2007, n. 159, con cui si prevede che "gli eventuali oneri derivanti dalla gestione commissariale sono a carico della regione interessata".

Alla stregua della istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento con il SSR;

per tutto quanto sopra esposto in premessa e che qui si intende integralmente riportato :

D E C R E T A

di **RIMODULARE** la composizione delle professionalità che costituiscono il Nucleo Tecnico di Supporto, già previsto con decreto commissariale n. 33/2017, escludendo la partecipazione alla struttura commissariale dei consulenti che ricoprono il ruolo di Direttore Amministrativo e Sanitario presso le Aziende Sanitarie della Campania, al fine di evitare ogni possibile profilo di incompatibilità. Il Nucleo Tecnico di Supporto opera alle dirette dipendenze del Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro, assicura il coordinamento tecnico con la struttura amministrativa regionale e con le Aziende sanitarie e fornisce il necessario supporto tecnico all'attività di indirizzo amministrativo della struttura commissariale. E' costituito da figure professionali dipendenti della Giunta Regionale e del Servizio Sanitario Regionale della Campania, in distacco, parziale o totale, o in comando da altre regioni o amministrazioni pubbliche. Il Nucleo Tecnico di Supporto è così costituito:

Segreteria Organizzativa:

Maria Sorbino(Funzionaria della Giunta Regionale) con funzioni di coordinamento;
Giovanna Morvillo(Dipendente AORN Santobono-Pausilipon in distacco a tempo pieno)
Marcello D'Anna (Funzionario della Giunta Regione Campania) con funzioni di supporto informatico.

La Segreteria Organizzativa cura l'esecuzione ed il monitoraggio procedimentale dei provvedimenti commissariali, la trasmissione della documentazione ai Tavoli di verifica attraverso la piattaforma SIVEAS.

Assicura la gestione dell'agenda della struttura commissariale; redige, modifica, memorizza e stampa testi, quali lettere, moduli, tabelle e documenti; organizza riunioni e trasferte.

L'attività di supporto informatico assicura la trasmissione degli atti commissariali al BURC secondo la procedura informatica in utilizzo

Segreteria Amministrativa:

Dr. Giuseppe Ferrigno (Funzionario della Giunta Regione Campania);
Sig. Rocco Piccolo (Dipendente della Giunta Regione Campania);
Sig. Francesco Bocchino (Dipendente della Giunta Regione Campania);
Sig.ra Maria Grazia Tassara (Dipendente della Giunta Regione Campania).

La Segreteria Amministrativa cura il protocollo di tutta la documentazione in entrata proveniente da

PEC, Fax e posta ordinaria; protocolla ed invia la documentazione in uscita; cura l'archiviazione di tutta la posta afferente alla struttura commissariale; assicura la repertoriazione e la tenuta degli atti commissariali.

Valutazione atti e supporto giuridico:

Dott.ssa Maria Messina (Dirigente Giunta Regionale):

Il referente assicura il supporto all'acta (xxii) relativo alla *"periodica ricognizione e rimozione dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e aziendali che risultassero di ostacolo alla piena attuazione del Piano di rientro e dei successivi programmi Operativi, nonché in contrasto con la normativa vigente e con i pareri e le valutazioni espresse dai tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80 della legge n. 191 del 2009.* Assicura assistenza tecnico-legale in ordine agli atti della Struttura Commissariale;

Supporto tecnico sulla Rete Ospedaliera, Rete Trasfusionale, Rete Emergenza-Urgenza:

Dott.ssa Antonella Guida (Dirigente Regionale)

Dott. Piersandro Giudice (Direttore UOC di Emodinamica AOU San Giovanni Di Dio e Ruggi D'Aragona in distacco parziale)

Dott. Antonio Corcione (Direttore Centro Regionale Trapianti in distacco parziale)

I referenti assicurano, tra l'altro, il supporto specifico agli acta; (i.) relativo alla *"completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in coerenza con il fabbisogno assistenziale, in attuazione del regolamento adottato con decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70 ed in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di monitoraggio"*, (iv). *"puntuale definizione ed attuazione della rete di emergenza urgenza e delle reti tempo dipendenti, secondo le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica"*

Supporto tecnico sulla Rete Territoriale:

Avv. Antonio Postiglione (Direttore Tutela della Salute)

Dott. Vincenzo D'Amato (Dirigente medico della ASL Salerno in distacco parziale)

Dott. Domenico Crea (Dirigente medico della ASL Napoli Centro in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (vi) relativo al *"completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete territoriale in coerenza con le indicazioni dei Tavoli Tecnici di monitoraggio"*.

Supporto tecnico sulla rete Rete Neonatologica e dei Punti Nascita:

Dott. Pietro Buono (Dirigente Regionale)

Dott. Alessandro Scoppa (Dirigente medico neonatologia A.O. Rummo in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (ii) relativo alla *"completa attuazione delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita"*

Supporto tecnico per il completamento delle procedure di accreditamento:

Dott.ssa Maria Messina (Dirigente Regionale)

Dott. Arcangelo Saggese Tozzi (Dirigente ASL Salerno in distacco parziale)

Il referente assicura il supporto all'acta (ix) relativo alla *"corretta conclusione delle procedure di accreditamento degli erogatori in coerenza con le osservazioni ministeriali"*

Supporto tecnico agli acta (viii) (xviii) (xx) e (xxi):

Dott. Giancarlo Favro Ghidelli (Dirigente Regionale)

Dott.ssa Carmela Cardella (Direttore UOC GEF ASL Napoli 2 Nord)

I referenti assicurano il supporto all'acta (xx) "*prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni di regolarizzazione delle carte contabili, nonché delle azioni di implementazione dei corretti procedimenti contabili e gestionali, sia a livello aziendale che regionale, attraverso una puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità*", all'acta (xxi) "*monitoraggio dei tempi di pagamento dei fornitori del SSR, e recepimento delle indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica, al fine di renderli coerenti con il rispetto della specifica direttiva europea*", all'acta (viii) "*puntuale e tempestiva adozione dei provvedimenti di attribuzione agli enti del servizio sanitario regionale, del finanziamento del fabbisogno sanitario standard spettante annualmente alla Regione Campania*" e all'acta (xviii) "*puntuale e completa attuazione dell'aer. 1, commi 524, 526, e 526 e 535, della L. 28 dicembre 2015, n. 208*"

Supporto tecnico sulla valutazione di qualità dell'assistenza:

Dott.ssa Antonella Guida (Dirigente Regionale)

Il referente assicura il supporto tecnico all'acta (vii) "*attuazione degli interventi rivolti all'incremento della produttività e della qualità dell'assistenza erogata dagli enti del Servizio Sanitario Regionale*"

Supporto tecnico sul governo delle liste d'attesa:

Dott.ssa Antonella Guida (Dirigente Regionale)

Dott. Roberto Landolfi (Dirigente medico in quiescenza)

I referenti assicurano il supporto tecnico all'acta (iv.) "*adozione dei provvedimenti per il governo delle liste d'attesa, prevedendo una riduzione della relativa tempistica entro l'anno 2018, in coerenza con il programma operativo 2016-2018*"

Supporto tecnico in materia di mobilità sanitaria:

Dott. Luigi Riccio (Dirigente Regionale)

Dott.ssa Roberta Giordana (collaboratrice SORESA in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto tecnico all'acta (ix.) "*sottoscrizione dei contratti interregionali in materia di mobilità sanitaria ai sensi dell'art.9, comma 3, del Patto della salute 2014-2016, sancito con Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 e dell'articolo 1, comma 576, della legge 28 dicembre 2015, n.208*"

Supporto tecnico per la valutazione del contenzioso attivo e passivo:

Avv. Edoardo Barone (Dirigente dell'Avvocatura Regionale)

Avv. Marianna Oliva (Funzionaria della Giunta Regionale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (xix) relativo alla "*ricognizione, quantificazione e gestione del contenzioso attivo e passivo in essere, con conseguente verifica della correttezza del fondo rischi del consolidato sanitario regionale*" ed assicurano il necessario raccordo con l'Avvocatura dello Stato.

Supporto Tecnico per la razionalizzazione e riqualificazione della spesa per il personale:

Dott. Gaetano Patrone (Dirigente Regionale)

Dott. Alberto Pastore (Funzionario ASL NA1 Centro in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (xii) relativo alla "razionalizzazione e riqualificazione della spesa del personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia e con quanto previsto nei Programmi operativi 2016-2018, nonché in coerenza con i volumi appropriati di attività erogata"

Supporto tecnico per le attività di prevenzione ed interventi per la "terra dei fuochi":

Dott.ssa Antonella Guida (Dirigente Regionale)

Dott.ssa Tiziana Spinosa (Dirigente medico ASL NA1 Centro in distacco parziale)

Dott. Angelo D'Argenzio (Dirigente medico Dipartimento di Prevenzione ASL Caserta in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto agli acta (xxv) relativo alla "riorganizzazione e potenziamento delle attività di prevenzione in tutta la Regione Campania, con particolare attenzione alla programmazione e attuazione degli interventi previsti dal D.L. 136/2013 convertito in legge n. 6/2014 art. 2 commi da 4^{quater} a 4^{octies} relativi alla terra dei fuochi" e (xxiii) relativo alla "adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti".

Supporto tecnico per le attività di sanità pubblica veterinaria

Dott. Paolo Sarnelli (Dirigente Regionale)

Il referente assicura il supporto all'acta (xxiii) relativo alla "adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti".

Supporto tecnico per il rispetto dei valori di riferimento degli indicatori LEA:

Dott. Aurelio Bouché (Dirigente Regionale)

Dott.ssa Eutalia Esposito (Dirigente medico UOC Ginecologia P.O. S. Leonardo ASL Napoli 3 Sud in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (iii.) relativo "all'adozione dei provvedimenti per la riconduzione all'interno dei valori di riferimento degli indicatori LEA relativi alla qualità e alla sicurezza dell'assistenza con particolare riferimento ai parti cesarei ed alle fratture del collo del femore"

Supporto tecnico alla definizione e sottoscrizione dei contratti con gli erogatori privati:

Dott. Giancarlo Favro Ghidelli (Dirigente Regionale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (xi) "definizione e sottoscrizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati, in coerenza con il fabbisogno assistenziale, con la normativa vigente in materia e con quanto previsto al punto i"

Supporto tecnico alla corretta attuazione dei Protocolli di intesa con le Università ed all'approvazione degli atti aziendali delle Aziende Sanitarie:

Dott.ssa Antonella Guida (Dirigente Regionale)

Dott.ssa Marina Morelli (Dirigente sanitario dell'ASL NA 3 sud in distacco a tempo pieno)

I referenti assicurano il supporto all'acta (xvi) *"monitoraggio della corretta attuazione di quanto previsto nei Protocolli d'Intesa con le Università"* ed all'acta (xvii) *"approvazione degli atti aziendali adottati dagli enti del Servizio sanitario regionale, in coerenza con la normativa vigente, ivi compreso il rispetto dei parametri standard per l'individuazione delle strutture semplici e complesse, nonché in coerenza con quanto previsto al punto i."*

Supporto tecnico alla razionalizzazione della spesa per acquisto di beni e servizi:

Dott.ssa Daniela Mignone (Dirigente Regionale)

Dott. Marco Gargiulo (Dirigente amministrativo A.O. S. Anna e S. Sebastiano di Caserta in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (xiv) *"razionalizzazione della spesa per acquisti di beni e servizi, in ottemperanza alla normativa vigente"*

Supporto tecnico alla razionalizzazione e riqualificazione della spesa farmaceutica:

Dott. Ugo Trama (Dirigente Regionale)

Dott.ssa Valentina Orlando (ricercatrice Facoltà di Farmacia dell'Università Federico II in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (xv) *"razionalizzazione e riqualificazione della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale"*

Supporto tecnico programmazione interventi edilizia sanitaria:

Dott. Luigi Riccio (Dirigente Regionale)

Ing. Bruno Di Gennaro (Dirigente tecnico A.O. dei Colli, in distacco parziale)

I referenti assicurano il supporto all'acta (xxiv) *"programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici presso strutture preesistenti o da realizzare, in coerenza con quanto previsto dall'art. 25 comma 3, del D.lgs 23 giugno 2011, n. 118 e secondo gli indirizzi di programmazione coerenti con il D.M. 70/2015 e con le misure di razionalizzazione ed efficientamento del patrimonio immobiliare strumentale e non strumentale"*

Supporto tecnico per l'analisi dei flussi informativi:

Dott. Fabio Di Carluccio (Dirigente Regionale)

Dott.ssa Daniela Giurazza (Dirigente sanitario ASL Napoli 1 Centro in distacco a tempo pieno)

Il referente assicura il supporto alla Struttura Commissariale per le questioni inerenti le analisi dei dati dei flussi informativi. Collabora con il supporto sanitario per la produzione di flussi informativi ad hoc per la struttura commissariale interfacciandosi con le specifiche U.O.D. della Direzione Generale della Tutela della Salute della Regione.

di STABILIRE che l'attività istruttoria alla Struttura Commissariale per le suddette e altre materie

specifiche deve, comunque, essere garantita dagli Uffici Regionali della Direzione Generale della Tutela della Salute e il coordinamento del SSR della regione;

di **STABILIRE** che i rapporti di collaborazione gratuiti attivati con il suddetto personale e quelli da attivarsi eventualmente in futuro, si svolgano nel rispetto della normativa vigente in materia di contenimento dei costi del personale e delle disposizioni sul conferimento di incarichi extraistituzionali (art. 153 D.lgs 165/2001). Di riconfermare, riconosciuto il carattere della eccezionalità, ai funzionari della Giunta Regionale di categoria "D" titolari di P.O. la retribuzione accessoriata così come disposto dall'ex D.C.A. n. 21/2011;

di **STABILIRE** che, su disposizione del Commissario ad Acta e per l'adempimento di specifici interventi, possono essere rimodulati ed integrate le funzioni assegnate al suddetto personale e attivati ulteriori rapporti di collaborazione a titolo gratuito con personale in servizio presso Aziende Sanitarie regionali con il rimborso delle sole spese di trasferimento documentate, da prelevarsi dal capitolo 7066 "Servizi per trasferte". Il Commissario ad Acta si riserva in qualsiasi momento la possibilità di integrare e modificare le funzioni ed il personale afferente al Nucleo Tecnico di Supporto della Struttura Commissariale con altre figure professionali in ragione delle modificazioni delle priorità emergenti e di indicazioni operative aggiuntive provenienti dai ministeri affiancanti.

di **TRASMETTERE** il presente provvedimento, attraverso la procedura SIVEAS al Tavolo di Verifica per la valutazione di competenza, approvandolo con riserva di recepimento di eventuali indicazioni o prescrizioni formulate dai Ministeri vigilanti;

di **TRASMETTERE** il presente provvedimento al Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, alla Direzione Generale per le Risorse Umane, alla Direzione Generale per le risorse finanziarie, al BURC per la immediata pubblicazione nonché per tutti gli adempimenti di pubblicità e trasparenza.

*La Direzione Generale
per la Tutela della Salute*

DE LUCA