

REGIONE CALABRIA

DCA n. 57 del 29/03/2017

Oggetto: Approvazione Atto Aziendale Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria.

REGIONE CALABRIA
IL COMMISSARIO AD ACTA

(per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015)

VISTO l'articolo 120 della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 Giugno 2003, n.131;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1° Ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 Novembre 2007, n. 222;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, firmato tra il Ministro della salute, il Ministro dell'Economia e delle finanze e il Presidente *pro tempore* della regione in data 17 dicembre 2009, poi recepito con DGR N. 97 del 12 febbraio 2010;

RICHIAMATA la Deliberazione del 30 Luglio 2010, con la quale, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni, il Presidente *pro tempore* della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario *ad acta* per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario di detta Regione e sono stati contestualmente indicati gli interventi prioritari da realizzare;

RILEVATO che il sopra citato articolo 4, comma 2, del decreto legge n. 159/2007, al fine di assicurare la puntuale attuazione del Piano di rientro, attribuisce al Consiglio dei Ministri – su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni - la facoltà di nominare, anche dopo l'inizio della gestione commissariale, uno o più sub commissari di qualificate e comprovate professionalità ed esperienza in materia di gestione sanitaria, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

VISTO l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, il quale dispone che per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della predetta legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario *ad acta*, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale;

VISTI gli esiti delle riunioni di verifica dell'attuazione del Piano di rientro, da ultimo della riunione del 26 luglio e del 23 novembre 2016 con particolare riferimento all'adozione dei Programmi operativi 2016-2018

VISTO il DCA n. 119 del 4/11/2016 con il quale è stato approvato il Programma Operativo 2016-2018, predisposto ai sensi dell'art. 2, comma 88, della L. 23 dicembre 2009, n. 191 e s.m.i.;

VISTO il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR) ed, in particolare l'articolo 12 di detta Intesa;

VISTA la legge 23 dicembre 2014, n. 190 recante " *Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato* " (Legge di Stabilità 2015) e s.m.i;

VISTA la nota prot. n.298/UCL397 del 20 marzo 2015 con la quale il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha trasmesso alla Regione Calabria la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12.3.2015 con la quale è stato nominato l'Ing. Massimo Scura quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;

VISTA la medesima Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015 con la quale è stato nominato il Dott. Andrea Urbani *sub* Commissario unico nell'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della regione Calabria con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

RILEVATO che con la anzidetta Deliberazione è stato assegnato al Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro l'incarico prioritario di adottare e ed attuare i Programmi operativi 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, con particolare riferimento alle seguenti azioni ed interventi prioritari:

- 1) adozione del provvedimento di riassetto della rete ospedaliera, coerentemente con il Regolamento sugli standard ospedalieri di cui all'Intesa Stato-Regioni del 5 agosto 2014 e con i pareri resi dai Ministeri affiancanti, nonché con le indicazioni formulate dai Tavoli tecnici di verifica;
- 2) monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 3) adozione del provvedimento di riassetto della rete dell'emergenza urgenza secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- 4) adozione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto specificatamente previsto dal Patto per la salute 2014-2016;
- 5) razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale;
- 6) razionalizzazione e contenimento della spesa per l'acquisto di beni e servizi;
- 7) interventi sulla spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale;
- 8) definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati e dei tetti di spesa delle relative prestazioni, con l'attivazione, in caso di mancata stipulazione del contratto, di quanto prescritto dall'articolo 8-*quinquies*, comma 2-*quinquies*, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ridefinizione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nel rispetto di quanto disposto dall'art. 15, comma 17, del decreto-legge n. 95 del 2012, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 135 del 2012;
- 9) completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- 10) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 11) interventi sulla spesa relativa alla medicina di base;
- 12) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;

13) rimozione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80, della legge n. 191 del 2009, dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e i provvedimenti aziendali che siano 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 espressi dai Tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti;

14) tempestivo trasferimento delle risorse destinate al SSR da parte del bilancio regionale;

15) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria;

16) puntuale riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192 del 2012;

DATO ATTO la Regione Calabria è impegnata nell'attuazione degli obblighi assunti con il Programma Operativo 2013-2015 (P.O.), predisposto ai sensi dell'art. 15, comma 20, D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni nella L. 7 agosto 2012 n. 135, e approvato con DCA n. 14 del 02/04/2015, trasmesso formalmente ai Ministeri con prot. n. 75_2015/A, all'interno del quale, nell'ambito del Programma 10, rubricato "*Gestione del personale*", è previsto l'intervento P10.2.8) "*Ridefinizione atti aziendali - stato su emanazione Linee Guida regionali e loro attuazione*";

ESAMINATI:

l'articolo 2, comma 2 sexies, lett. b) del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., ai sensi del quale "*La regione disciplina ... i principi e criteri per l'adozione dell'atto aziendale di cui all'articolo 3, comma 1-bis*";

l'articolo 3, del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., il quale, al comma 1 bis, espressamente dispone che "*..... l'organizzazione ed il funzionamento [delle Aziende] sono disciplinati con atto aziendale di diritto privato, nel rispetto dei principi e criteri previsti da disposizioni regionali. L'atto*

aziendale individua le strutture operative dotate di autonomia gestionale o tecnico-professionale, soggette a rendicontazione analitica";

CONSIDERATO che con DPGR n. 54 del 05/07/2011, parzialmente rettificato ed integrato da pari atti n. 65 del 22/07/2011 e n.120 del 25/11/2011 e D.P.G.R. n. 137 del 12/07/2012, si è proceduto alla definizione delle linee guida per la redazione degli atti aziendali;

- che i Ministeri affiancanti hanno avanzato diversi rilievi sulle suddette Linee guida, in particolare rispetto:

agli aspetti organizzativi, all'individuazione dei dipartimenti e alla natura degli stessi, all'organizzazione distrettuale, all'individuazione delle strutture semplici e complesse (cfr. CALABRIA-DGPROG-25/1 0/2011-0000457 -P, CALABRIA-DGPROG-29/10/2012-0000488-P e CALABRIADGPROG-20/03/2013-0000137 -P);

- che con D.P.G.R. n. 97 del 05/07/2013 si è provveduto ad aggiornare le linee guida di cui al decreto 54/2011 s.m.i., in aderenza a quanto osservato dai Dicasteri;

- che il Tavolo interministeriale con parere CALABRIA-DGPROG-13/06/2014-0000133-P ha evidenziato che alcune osservazioni già sottolineate nel parere sul decreto 54/2011 e nei successivi pareri, non hanno trovato soluzione nel decreto 97/2013, ancorché apparentemente sia stata effettuata una modifica sostanziale rispetto alla proposta iniziale;

- che da ultimo Tavolo e Comitato nelle riunioni dell'8 aprile 2015 e del 23 luglio 2015 hanno rinnovato alla Regione Calabria la richiesta di ricevere chiarimenti in merito al DCA n. 97/2013, volto a disciplinare l'aggiornamento delle Linee guida per gli atti aziendali;

ESSENDO STATO approvato, in ottemperanza a quanto richiesto dai predetti Ministeri, e in coerenza con nuovi documenti di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'Emergenza-Urgenza, e della rete territoriale, il documento "*Linee guida per l'adozione degli atti aziendali delle*

Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria che annulla e sostituisce integralmente l'allegato al DPGR 97/2013, al fine di fornire alle Aziende criteri condivisi per l'adozione dei singoli atti aziendali, nell'ambito dei quali potrà esplicarsi l'autonomia organizzativa di ciascuna Azienda;

PRECISATO che:

- le nuove linee guida hanno tenuto conto del documento relativo allo "*standard per l'individuazione di strutture semplici e complesse del SSN ex. art. 12, comma 1, lett. b)*" patto per la salute 2010- 2012", approvato dal Comitato Lea nella seduta del 26 marzo 2012., trasmesso alla Regione con nota del Ministero della Salute CALABRIA-DGPROG-04/04/2012-0000125-P, secondo i seguenti criteri:

a) per le strutture complesse ospedaliere: una ogni 17,5 posti letto pubblici;

b) per le strutture complesse non ospedaliere: una ogni 9.158 residenti per struttura complessa non ospedaliera, per Regioni con popolazione inferiore a 2,5 milioni di abitanti, atteso che la popolazione residente ammonta a 1.976.631 abitanti (dato Istat 1-1-2015);

c) per le strutture semplici, sia ospedaliere che non ospedaliere: 1,31 struttura semplice per ogni unità complessa;

- i parametri di cui sopra si applicano al numero di posti letto programmati dal decreto del Commissario *ad acta* n. 9/2015 e s.m.i.

- per strutture non ospedaliere sono da intendersi le strutture dell'area tecnica, professionale ed amministrativa di livello aziendale, nonché le strutture territoriali del dipartimento di prevenzione, dei dipartimenti sovra-distrettuali e dei distretti;

- lo *standard*, come chiarito nella nota del Ministero della Salute CALABRIA-DGPROG-17/07/2012-

0000325-P, è da intendersi riferito al livello regionale, fermo restando l'obiettivo del raggiungimento di tali *standard* su scala regionale, articolandoli anche in funzione delle riconosciute e documentate specificità tecnico-assistenziali ovvero tecnico-scientifiche delle rispettive Aziende o Enti del SSN, che svolgono attività di alta specializzazione o di ricerca transnazionale, attività didattiche e formative, cui la Regione intende assegnare un particolare ruolo di rilevanza nazionale ed internazionale;

DATO ATTO che in data 5.08.2014 la Conferenza permanente per i rapporti tra Stato, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano ha sancito l'intesa (CSR n. 98), ai sensi dell'articolo 1, comma 169 della legge 30 dicembre 2004, n. 311 e dell'articolo 15, comma 13, lettera c) del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto con il ministro dell'Economia e delle Finanze, concernente il regolamento recante "*definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*";

- che il suddetto regolamento è stato approvato dal Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, con D.M. n. 70 del 2.04.2015;

RITENUTO di stabilire:

che i Direttori Generali/Commissari delle Aziende del S.S.R. sono tenuti ad adottare l'atto aziendale, ai sensi dell'articolo 3, comma 1, quater del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., ovvero ad adeguare gli atti aziendali già esistenti, nel rispetto delle Linee guida, entro e non oltre 60 giorni dalla data di pubblicazione sul BURC del presente provvedimento;

- il provvedimento è inviato, entro quindici giorni dall'adozione, al Dipartimento Tutela della Salute il quale, nei successivi 60 giorni, ne verifica la conformità ai principi ed ai contenuti delle linee guida approvate con il presente atto, con il coinvolgimento dei Settori della Struttura dipartimentale competenti per materia;

- l'approvazione del nuovo atto aziendale o la modifica dello stesso è disposta con decreto del Commissario *ad acta*;

PRECISATO che le Aziende del SSR possano dare attuazione alle previsioni dell'Atto Aziendale solo dopo l'approvazione da parte della Struttura Commissariale;

PRECISATO, altresì che, in base al principio di efficienza dell'azione amministrativa, gli Atti Aziendali si adegueranno alle variazioni anagrafiche e alle modificazioni della programmazione regionale della configurazione dell'offerta sanitaria dei presidi ospedalieri, anche in conseguenza di provvedimenti normativi nazionali e regionali;

ESAMINATO il D.P.G.R. n. 3 del 23/08/2010 che individua nel Dipartimento Tutela della Salute la struttura di supporto del Commissario *ad acta* e del *sub* Commissario;

RICHIAMATI:

- il D.Lgs. n. 502 del 30/12/1992 s.m.i., recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421";
- il D.Lgs. n. 517 del 7/12/1999 s.m.i., recante "Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell'articolo 6 della L. 30 novembre 1998, n. 419";
- il D.L. 13 settembre 2012 n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge dell'8 novembre 2012, n. 189;
- il D.M. n. 70 del 2.04.2015;

VISTO il DCA n. 130 del 16/12/2015 Linee guida per l'adozione degli Atti Aziendali delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria - modifiche ed integrazioni al D.P.G.R. n. 97/2013 e il relativo allegato, con cui sono state definite le indicazioni in base alle quali dovevano essere redatte le proposte di atto aziendale;

VISTO il DCA n. 14 del 28/01/2016 con cui si precisa che il DCA n. 130 del 16/12/2015 non si applica provvisoriamente all'Azienda ospedaliero - universitaria "Mater Domini". Pertanto fino alla adozione dell'atto aziendale e preliminarmente del Protocollo d'intesa Università - Regione, di prossima stesura è fatto divieto di istituire nuove strutture organizzative senza preventiva autorizzazione del Dipartimento Regionale.;

DATO ATTO che presso il Dipartimento Tutela della Salute è stato organizzato un gruppo di lavoro per l'analisi preliminare degli Atti Aziendali al fine di valutarne la coerenza con le linee guida e la normativa di riferimento (D.M.70/2015, DCA 84/2015, DCA 30/2016, DCA 64/2016);

RILEVATO che sono stati incontrati i vertici di ciascuna azienda in apposite sessioni consultive presso il Dipartimento Tutela della Salute e la Struttura Commissariale;

RILEVATO che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria ha trasmesso la proposta di atto aziendale in data 14/02/2017 con delibera n. 92/CS e che, conseguentemente sono state formalmente comunicate a detta Azienda con nota prot. n. 72343 del 02/03/2017 le osservazioni sull'atto aziendale stesso formulate dal Gruppo Tecnico del Dipartimento Tutela della Salute che lo ha messo a confronto con il DCA n. 130 del 16/12/2015 (Linee guida per l'adozione degli Atti Aziendali delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria) e con il DCA 84/2015 (di riorganizzazione della Rete dei laboratori), e il DCA 64/2016 (di modifica ed integrazione del DCA 30), verificando la coerenza rispetto al numero di strutture previste complessivamente ed analiticamente;

RILEVATO che a seguito di tale comunicazione l'Azienda ha deliberato l'Atto Aziendale definitivo con atto n. 133/CS del 03 Marzo 2017, trasmesso in data 06 Marzo 2017 con nota prot. n. 13384;

PREVIA VERIFICA dell' adeguamento alle prescrizioni proposte, l'Atto Aziendale proposto, comprese le variazioni di denominazione successivamente proposte, è stato valutato idoneo dal Dipartimento della Salute per essere proposto alla Struttura Commissariale ai fini dell'approvazione e dell'emissione del relativo DCA, tenuto conto della normativa vigente che prevede che l'approvazione del nuovo atto aziendale o la modifica dello stesso sia disposta con decreto del Commissario *ad acta*;

DECRETA

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui s'intendono riportate quale parte integrante e sostanziale:

DI APPROVARE, in coerenza con il DCA 130 del 16/12/2015 - Linee guida per l'adozione degli atti aziendali delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria, con il D. M. 70/2015 recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, con il DCA 84/2015 di riorganizzazione della rete dei laboratori e con il DCA 64/2016, Patto Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, allegato al presente DCA in formato digitale, di cui fa parte integrante ;

DI PREVEDERE apposito accordo convenzionale tra l'ASP di Reggio Calabria e l'A.O. Bianchi Melacrino Morelli di Reggio Calabria al fine di garantire le prestazioni fino ad oggi erogate nel contesto del Dipartimento funzionale interaziendale Ortopediatrico non più presente nell'Atto Aziendale dell'ASP di Reggio Calabria e cassato anche dall'Atto Aziendale dell'A.O. Bianchi Melacrino Morelli di Reggio Calabria in quanto non coerente con le attività di cui sopra;

DI TRASMETTERE al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute il presente provvedimento per la sua esecuzione nei tempi prescritti dalle norme e per la verifica dell'attuazione delle disposizioni in esso contenute;

DI DARE MANDATO alla Struttura Commissariale per la trasmissione del presente atto al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute, al Direttore Generale dell'A.O. Bianchi Melacrino Morelli di Reggio Calabria ed agli altri interessati;

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale per la pubblicazione del presente provvedimento sul BURC ai sensi della L.R. 6 Aprile 2011 n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria ai sensi del D.L. 14 Marzo 2013 n. 33;

DI DARE ATTO che avverso il presente Decreto è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al tribunale Amministrativo della Calabria nei termini di 60 giorni, ovvero, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120.

Il sub-Commissario
Dott. Andrea Urbani



Il Commissario ad acta
Ing. Massimo Scura

