



#### DECRETO n. 130 del 31.10.2014

Oggetto: Art. 1, comma 237-quater della L.R. n. 4/2011 e ss.mm.ii. Accreditamento Istituzionale definitivo per attività in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e diurno per le strutture sanitarie dell'A.S.L. di Benevento.

#### 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'intero periodo di vigenza del Piano di rientro dal disavanzo sanitario regionale, a norma dell'art. 4, comma 2, del decreto legge 1 ottobre 2007 n. 159 convertito, con modificazioni, nella legge 29 novembre 2007, n. 222;
- che con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010 il nuovo Presidente protempore 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 predisposti dal commissario medesimo ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, 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 dott. Mario Morlacco ed il dott. Achille Coppola sub-commissari ad acta, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere per la prosecuzione dell'attuazione del Piano di rientro;
- d. che a seguito delle dimissioni rassegnate in data 22 febbraio 2012 dal sub-commissario Achille Coppola, con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 marzo 2012 i compiti relativi alla predisposizione degli acta per la prosecuzione dell'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo sanitario sono riuniti nella persona del sub-commissario Mario Morlacco;
- e. che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 29 ottobre 2013 il Prof. Ettore Cinque è stato nominato quale sub-commissario, con il compito di affiancare il Commissario ad Acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, con riferimento a diverse azioni ed interventi, tra cui la conclusione delle procedure di accreditamento degli erogatori;

VISTO l'art. 1 della legge regionale n. 4/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e, in particolare:

- a. il comma 237-quater con il quale è disposto che, in relazione all'accreditamento istituzionale definitivo, il fabbisogno va soddisfatto prioritariamente attraverso l'accreditamento delle strutture private transitoriamente accreditate da intendersi provvisoriamente accreditate alla data del 1/1/2007;
- b. i commi 237-quinquies, 237-sexies, 237-octies e 237-octies-bis che disciplinano la procedura per presentazione delle istanze di accreditamento istituzionale da parte delle strutture private transitoriamente accreditate;
- c. il comma 237-quaterdecies che dispone la cessazione dell'efficacia della delega alle AA.SS.LL. in materia di accreditamento definitivo prevista dall'art. 8, comma 1, della richiamata L.R. n.16/2008, ferme restando le disposizioni riguardanti le Commissioni istituite presso le Aziende medesime per la verifica del possesso dei requisiti ulteriori per l'accreditamento, i cui esiti vanno certificati e comunicati alla competente struttura regionale;





d. il comma 237-duodecies che disciplina l'attività di verifica delle istanze presentate da parte delle Commissioni locali previste dall'art. 8 della L.R. n. 16 del 28.11.2008 e prescrive, tra l'altro, che il Commissario ad Acta adotta i decreti di rilascio dell'accreditamento definitivo al positivo esito delle stesse ovvero, in caso contrario, rigetta la domanda;

#### 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. 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 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;





## PRESO ATTO:

 che il Direttore Generale dell'ASL di Benevento ha trasmesso i seguenti atti deliberativi concernenti la presa d'atto delle relazioni finali redatte dal Comitato di Coordinamento Aziendale per l'Accreditamento, anche sulla base delle attività svolte dal Nucleo di Verifica incaricato:

	toorcaltarriertto, arioric sur	1		I	1
DELIBERE	DENOMINAZIONE STRUTTURA	P.IVA	SEDE OPERATIVA	SEDE LEGALE	ISTANZA SORESA
			Contrada Piano		
	Casa di Cura Privata		Cappelle 55 -	Via Costacolonna 6	
3/2014	Villa Margherita s.r.l.	03272190244	Benevento	- Arcugnano (VI)	ST02861
			Via Pennino, Trav.		
	CMR - Centro Medico di		Mustilli -		
	Diagnostica e		Sant'Agata dè		
2/2014	Riabilitazione SpA	00735260622	Goti	idem	ST04274
	CURAT ET SANAT SRL				
	- CASA DI CURA SAN		Viale Europa 21 -		
4/2014	FRANCESCO	00077310621	Telese Terme	idem	ST04297
			Via Roma 29 -		
1/2014	GE.P.O.S. SRL	00762200624	Telese Terme	idem	ST04117
	Nuova Clinica Santa		Viale A. Mellusi,		
5/2014	Rita S.p.A.	06800120633	103 - Benevento	idem	ST02389

- che con i suddetti atti deliberativi è stato certificato:
  - I. l'ammissibilità delle strutture alle procedure di accreditamento istituzionale;
  - II. il possesso di tutti i requisiti e le condizioni previsti dalla L.R. n. 23/2011, con particolare riferimento a quelli stabiliti dai comma 237-sexies per l'accesso al sistema di accreditamento definitivo istituzionale;
- III. il possesso di tutti i requisiti ulteriori previsti dal regolamento n. 1/2007 e ss.mm.ii.; ed attestato all'Ente Regione Campania, per i successivi adempimenti di competenza, l'accreditabilità delle strutture medesime con riferimento alle sottoindicate discipline;

# Casa di Cura Privata Villa Margherita s.r.l.

Si certifica l'accreditamento istituzionale definitivo di **Classe 3** per attività in regione di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno per complessivi n. 135 posti letto così distinti;

Cod. Disc.	Descrizione		P.L. To	otale	Di cui a ciclo diurno
56	Recupero e Riab Funzionale	ilitazione		105	0
60	Lungodegenza			30	0
	ТОТ	ALE P.L.		135	

Rispetto alla suddetta Struttura, ai fini dell'accreditamento istituzionale, si appalesa la necessità di





disporre ulteriori approfondimenti sui rapporti pregressi sussistenti tra la Casa di Cura e l'A.S.L. di Benevento e, nelle more, di rinviare le determinazioni in merito all'istanza di accreditamento istituzionale;

## CMR - Centro Medico di Diagnostica e Riabilitazione SpA

Di certificare l'accreditabilità in **Classe 3** per attività in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e diurno per complessivi 26 posti letto, così distinti:

Cod. Disc.	Desc	rizione	P.L. Totale	Di cui a ciclo diurno
56	Recupero e Funzionale	Riabilitazione	26	0
	TOTALE P.L.		26	

Rispetto alla suddetta Struttura, ai fini dell'accreditamento istituzionale, si appalesa la necessità di disporre ulteriori approfondimenti sui rapporti pregressi sussistenti tra la Casa di Cura e l'A.S.L. di Benevento e, nelle more, di rinviare le determinazioni in merito all'istanza di accreditamento istituzionale;

#### **CURAT ET SANAT SRL - CASA DI CURA SAN FRANCESCO**

Di certificare che la struttura è accreditabile in **Classe 3** per attività di regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno per complessivi 57 posti letto, così distinti:

Cod. Disc.	Descrizione	P.L. Totale	Di cui a ciclo diurno
9	Chirurgia Generale	20	2
26	Medicina Generale	20	2
36	Ortopedia e traumatologia	17	1
	TOTALE P.L.	57	

## GE.P.O.S. SRL

Di certificare che la struttura è accreditabile in **Classe 3** per attività in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo per complessivi 55 posti letto, così distinti:

Cod. Disc.	Descrizione	P.L. Totale	Di cui a ciclo diurno
9	Chirurgia Generale	25	4
34	Oculistica	10	2
36	Ortopedia e Traumatologia	10	1
43	Urologia	10	3
	TOTALE P.L.	55	

Relativamente alla suddetta Struttura, viene rilevata una configurazione delle discipline accreditate, fermo restando il numero complessivo di 55 p.l., diversa da quella riportata nell'autorizzazione sindacale n.4/2009 – peraltro citata nella Relazione finale di accreditamento istituzionale – e nell'istanza di accreditamento che non contemplano nello specifico la disciplina "Urologia" cod. 43.

E' necessario, pertanto, che l'Azienda Sanitaria Locale di Benevento adotti un nuovo provvedimento attestante l'accreditabilità della struttura in conformità all'autorizzazione ed alla domanda di accreditamento.





# Nuova Clinica Santa Rita S.p.A.

Di certificare che la struttura è accreditabile in **Classe 3** per attività in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e diurno per un totale di 72 posti letto, così distinti:

Cod. Disc.	Descrizione	P.L. Totale	Di cui a ciclo diurno
09	Chirurgia Generale	13	4
26	Medicina Generale	22	2
34	Oculistica	10	3
36	Ortopedia e Traumatologia	5	0
37	Ostetricia e Ginecologia	2	0
43	Urologia	10	3
68	Pneumologia	10	0
	TOTALE P.L.	72	

#### VISTI:

- il decreto commissariale n. 49/2010 che, per le case di cura private della provincia di Caserta, programma il seguente fabbisogno:

DISCIPLINA		COD.	FABBISOGNO PROGRAMMATO
CHIRURGIA GENERALE		09	55
MEDICINA GENERALE		26	40
OCULISTICA		34	15
ORTOPEDIA TRAUM.	Е	36	15
OSTETRICIA GINECOL.	Е	37	0
UROLOGIA		43	15
RECUPERO RIABIL.	Е	56	110
LUNGODEGENZA		60	50
PNEUMOLOGIA		68	0
TOTALE			300

l'art. 1, comma 237-nonies. della legge regionale n. 4/2011 e s.m.i. che così dispone:"Se il numero delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private che hanno presentato domanda ai sensi del comma 237-quinquies eccede il fabbisogno programmato a livello regionale ai fini dell'accreditamento, il Commissario ad acta fissa criteri di adeguamento agli standard ovvero stipula accordi di riconversione con le strutture stesse. In mancanza di accordi, si procede ad una riduzione proporzionale delle relative attività accreditabili ai sensi dell'articolo 8-quater, comma 8, del decreto legislativo n. 502/1992 e s.m.i."





- l'art. 1, comma 237-nonies-bis.della medesima L.R. n.4/2011 che testualmente recita: "Nelle more dell'adeguamento agli standard o della stipula degli accordi di riconversione, e comunque non oltre il 31 dicembre 2013, le strutture di cui al comma 237-nonies sono accreditate per quantità di prestazioni in eccesso rispetto al fabbisogno programmato ai sensi dell'articolo 8-quater, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421), fermi restando i vincoli di cui al comma 8 del medesimo articolo";
- l'Intesa sancita dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome nella seduta del 5/8/2014 sullo schema del 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" da adottare ai sensi dell'art. 15, comma 3, lett. c) del D.L. 6/7/2012, n. 95, convertito dalla legge 7/8/2012, n. 135, che, relativamente alle strutture private, stabilisce soglie di accreditabilità e di sottoscrivibilità degli accordi contrattuali, favorendo processi di riconversione e/o di fusione delle preesistenti strutture sanitarie;

## RITENUTO, pertanto:

- di dover rinviare le determinazioni in ordine alle istanze presentate dalla Casa di Cura Villa Margherita S.r.l., dal CMR - Centro Medico di Diagnostica e Riabilitazione SpA e dalla GE.P.O.S. s.r.l. all'esito degli approfondimenti richiamati in premessa;
- di dover disporre l'accreditamento istituzionale definitivo delle altre strutture sanitarie per le quali l'A.S.L. di Benevento ha certificato il possesso delle condizioni e degli ulteriori requisiti di legge e regolamento, con riserva di rideterminarsi in ordine alla compatibilità con il fabbisogno con successivo separato provvedimento, all'esito del completamento delle procedure di accreditamento per tutte le strutture di ricovero ospedaliero della provincia di Benevento;
- che con il medesimo provvedimento saranno determinati i criteri di adeguamento agli standard per le discipline accreditate per quantità in eccesso rispetto al fabbisogno programmato, anche alla luce dell'adeguamento del piano ospedaliero di cui al DCA n. 49/2010 agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera ex art. 15, comma 3, lett. c) del D.L. 6/7/2012, n. 95, convertito dalla legge 7/8/2012, n. 135, già approvati in Conferenza Permanente ed in corso di adozione con decreto ministeriale;

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

#### **DECRETA**





1. è disposto l'accreditamento istituzionale definitivo delle seguenti strutture sanitarie dell'A.S.L. di Benevento eroganti attività in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e diurno:

CURAT ET SANAT SRL - CASA DI CURA SAN FRANCESCO - P. Iva 00077310621 - Sede operativa: Viale Europa 21 - Telese Terme - Classe di qualità: 3					
Cod. Disc. Descrizione P.L. Totale Di cui a ciclo diu					
9	Chirurgia Generale	20	2		
26	Medicina Generale	20	2		
36	Ortopedia e traumatologia	17	1		
	TOTALE P.L.	57			

Nuova Clinica Santa Rita S.p.A. – P.Iva 06800120633 – Sede operativa: Viale A. Mellusi, 103 – Benevento – Classe di qualità: 3					
Cod. Disc.	Descrizione	P.L. Totale	Di cui a ciclo diurno		
09	Chirurgia Generale	13	4		
26	Medicina Generale	22	2		
34	Oculistica	10	3		
36	Ortopedia e Traumatologia	5	0		
37	Ostetricia e Ginecologia	2	0		
43	Urologia	10	3		
68	Pneumologia	10	0		
	TOTALE P.L.	72			

- 2. di rinviare le determinazioni in ordine alle istanze presentate dalle seguenti strutture, per le motivazioni indicate in premessa:
  - Casa di Cura Privata Villa Margherita s.r.l. istanza ST02861
  - CMR Centro Medico di Diagnostica e Riabilitazione SpA istanza ST04274;
  - GE.P.O.S. S.r.l. istanza ST04117;
- 3. di stabilire:
  - che l'accreditamento decorre dalla data di adozione del presente DCA ed è rilasciato nelle more di nuovo provvedimento organico di revisione della normativa regionale e, comunque, per non oltre 4 anni;
  - che con successivo provvedimento, da adottare all'esito del completamento delle procedure di accreditamento istituzionale di tutte le strutture di ricovero ospedaliero della provincia di Benevento, saranno individuate le discipline accreditate in eccesso per le quali saranno definiti i criteri di adeguamento agli standard;



Regione Campania Il Presidente

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

- 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;
- 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;
- che, almeno sei mesi prima della scadenza del termine di validità dell'accreditamento istituzionale i soggetti interessati dovranno presentare all'Azienda Sanitaria la domanda per il rinnovo dello stesso. A tal fine il rinnovo è subordinato alla verifica del permanere di tutte le condizioni richieste dalla legge per il rinnovo dell'accreditamento stesso;
- che le risultanze delle verifiche effettuate dovranno pervenire ai competenti Uffici regionali almeno un mese prima dalla scadenza del titolo onde consentire l'espletamento delle successive attività;
- 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.;
- 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;
- di stabilire altresì che la configurazione di cui al presente Decreto potrà subire variazioni in esito a provvedimenti di riordino della rete ospedaliera e territoriale disposti con Decreto del Commissario ad Acta:
- 7. di trasmettere copia del presente decreto all'ASL di Benevento territorialmente competente anche per la notifica alle strutture interessate;
- 8. di trasmettere copia del presente decreto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Servizio sanitario regionale per quanto di competenza, nonché al B.U.R.C. per la pubblicazione.

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 Capo Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali Prof. Ferdinando Romano

Il Direttore Generale della Tutela della Salute e C.S.S. Dott. Mario Vasco

Il Dirigente U.O.D. Accreditamento e Governo Clinico Dott.ssa Lucilla Palmieri

Il Funzionario P.O. Avv. Lucio Podda

Il Commissario ad Acta Stefano Caldoro Si esprime parere favorevole Il Sub Commissario Prof. Ettore Cinque