



DIR.GEN/ DIR. STAFF (*)	U.O.D. / Staff
DG 04	13

# Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL 28/07/2025

## PROCESSO VERBALE

Oggetto :

***Accordo del 7 luglio 2025 con le Case di Cura Pineta Grande Hospital di Castelvoturno e Villa dei Fiori di Acerra per la remunerazione delle funzioni svolte nelle reti EMUR - Pronto Soccorso SIRES 118***

1)	Presidente	VINCENZO	DE LUCA	Presidente
2)	Vicepresidente	FULVIO	BONAVITACOLA	
3)	Assessore	NICOLA	CAPUTO	
4)	Assessore	FELICE	CASUCCI	
5)	Assessore	ETTORE	CINQUE	
6)	Assessore	BRUNO	DISCEPOLO	
7)	Assessore	VALERIA	FASCIONE	
8)	Assessore	LUCIA	FORTINI	
9)	Assessore	MARIO	MORCONE	
10)	Assessore	ARMIDA	FILIPPELLI	
11)	Assessore	ANTONIO	MARCHIELLO	
	Segretario	MAURO	FERRARA	

**Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente**

**PREMESSO che:**

- a. con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Giunta regionale ha approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30.12.2004, n. 311;
- b. con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente pro tempore della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla Legge 29 novembre 2007, n. 222, e successive modifiche;
- c. l'art. 2, comma 88, della Legge del 23.12.2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: *"Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente 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"*;
- d. con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, il 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. 2, comma 88, della legge n. 191/09;
- e. in data 10 luglio 2017 il Consiglio dei Ministri ha deliberato la nomina del Presidente della Giunta Regionale a Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario;
- f. a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la citata deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;
- g. con la delibera della Giunta regionale n. 405 del 31 luglio 2024 è stato approvato il Quadro programmatico 2024 delle prestazioni acquistate dalle strutture sanitarie ospedaliere private soggette alla cd. Spending Review (art. 15, comma 14, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, e s.m.i.), descritto nel paragrafo 1 dell'Allegato "B" alla stessa delibera, ed è stato stabilito che i limiti di spesa per l'esercizio 2024 sono definiti per ciascuna casa di cura privata nell'allegato n. 1, sulla base dei dettagli e dei conteggi riportati negli allegati da n. 2 a n. 12, e dei criteri esposti in premessa e nell'Allegato "B" alla stessa, assegnando un complessivo importo di euro 740.000.000 così composto:
  - g.1 euro 715 milioni quale budget rientrante nei limiti fissato dall'articolo 15, comma 14, primo periodo, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, come modificato dal comma 233 della legge n. 213/2023, che comprende le parziali deroghe consentite per l'Incentivo Alta Specialità (ai sensi del art. 1, comma 574, della L. n. 208/2015) per euro 65 milioni e la somma di euro 14,4 milioni per i casi di riattivazione di posti letto, cessati per effetto di situazioni di insolvenza (art. 15, comma 14, del DL 95/2012, come modificato dall'art. 49, comma 2-bis del DL n. 69/2013);
  - g.2 euro 25 milioni, a valere sulla deroga consentita per il 2024 dall'art. 1, comma 232, della legge n. 213/2023;
- h. con la delibera della Giunta regionale n. 735 del 21 dicembre 2024 sono stati integrati i limiti di spesa assegnati alle case di cura private accreditate per gli esercizi 2023 e 2024 rispettivamente per euro 15.288.073 sull'esercizio 2023 e per euro 7.802.142,00, sull'esercizio 2024;
- i. l'accordo del 27 ottobre 2014 tra la Regione e le Case di Cura Pineta Grande di Castelvoturno e Villa dei Fiori di Acerra, approvato con DCA n. 3/2015, nel quale veniva stabilita, rispettivamente,

in euro 5.990.000 ed euro 5.700.000 la remunerazione massima per le funzioni svolte nelle Reti dell’Emergenza – Urgenza e Pronto Soccorso SIRES 118, da liquidarsi in base ai dati consuntivi di attività, secondo i criteri specificati nel medesimo accordo.

**PRESO ATTO dall’istruttoria dei competenti Uffici regionali che:**

- a. ai sensi dell’art. 8-sexies del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. la remunerazione delle attività di assistenza ospedaliera e di assistenza specialistica ambulatoriale è determinata in base a tariffe predefinite per le singole prestazioni di ricovero o specialistiche, oppure “a funzione”, tipicamente per le attività con rilevanti costi di attesa, come quelle della rete dell’emergenza — urgenza e, in generale, delle reti tempo - dipendenti;
- b. con la DGRC n. 37 del 5 febbraio 2025 è stato recepito l’Accordo Rep. Atti n. 143/CSR del 1° agosto 2019 tra il Governo, le Regioni e le PPAA sui documenti “Linee di indirizzo nazionali sul Triage intraospedaliero”, “Linee di indirizzo nazionali sull’Osservazione Breve Intensiva” e “Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo del Piano di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso”;
- c. con la menzionata delibera è stato anche approvato il documento tecnico regionale recante “Indicazioni per l’organizzazione del Triage Intraospedaliero e l’Osservazione Breve Intensiva e per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso”, stabilendo che le Aziende del Servizio Sanitario Regionale, pubbliche e private accreditate, diano attuazione a quanto programmato con detto provvedimento, entro sei mesi dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania (BURC);
- d. con la DGRC n. 37/2025, riguardo alle attività di Osservazione Breve Intensiva, nel paragrafo 9 *Rilevazione dei costi e possibili modalità di finanziamento* è stato stabilito di rinviare la definizione delle modalità di finanziamento a successivi provvedimenti, “nell’ambito della complessiva valutazione di costi e finanziamento delle attività di Pronto Soccorso”;
- e. l’attività di Osservazione Breve Intensiva, ancorché in modo non ancora pienamente strutturato in conformità ai criteri approvati dalla citata DGRC n. 37/2025, è sostanzialmente già svolta nell’ambito dei Pronto Soccorso delle case di cura Pineta Grande Hospital di Castelvoturno e Villa dei Fiori di Acerra;
- f. in merito alla valorizzazione economica degli accessi al Pronto Soccorso non seguiti da ricovero, è intervenuta la DGRC n. 466 del 13 settembre 2022 (BURC n. 82/2022) per definire le tariffe da applicare nei rapporti con le altre Regioni e PP.AA. ai fini della compensazione della mobilità sanitaria extraregionale, applicando il nuovo sistema di codifica degli accessi al Pronto Soccorso, introdotto dal sopra citato Accordo Rep. Atti n. 143/CSR del 1° agosto 2019;
- g. le Case di Cura Pineta Grande Hospital di Castelvoturno e Villa dei Fiori di Acerra integrano le proprie attività nella rete dell’Emergenza – Urgenza e Pronto Soccorso con i compiti svolti nelle altre reti tempo – dipendenti, secondo gli specifici provvedimenti regionali ad esse inerenti, sopportandone i conseguenti costi;
- h. come esposto nella DGRC n. 175 del 2 aprile 2025 (BURC n. 21 del 07.04.2025), il livello di spesa consentito dalla normativa vigente per l’acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera e di specialistica ambulatoriale, erogate da soggetti privati accreditati nell’esercizio 2025 “... non è stato finora modificato dal legislatore nazionale, rispetto alla situazione esposta nella Relazione Tecnica allegata alla DGRC n. 757/2024, in base alla quale per il 2025 si registra una riduzione di circa euro 13 milioni”;
- i. nella stessa DGRC n. 175/2025 si è rappresentato che “su tale problematica è intervenuta anche la Conferenza dei Presidenti delle Regioni che, con lettera al Governo del 13 febbraio scorso, ha ribadito la necessità, condivisa da tutte le Regioni, che sia accolta la proposta emendativa “già contenuta nel documento approvato dalla Conferenza il 23 gennaio scorso, trasmesso al Governo e al Parlamento”, di estendere anche all’esercizio 2025 “quanto già previsto dai commi 218, 220 e 232 dell’articolo 1 della legge 30 dicembre 2023, n. 213, circa la possibilità di destinare una quota dello 0,4% del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato al raggiungimento” degli obiettivi di riduzione delle liste di attesa”;
- j. allo stato, pertanto, in attesa dell’esito delle proposte avanzate dalle Regioni al Governo, non è ancora possibile stabilire l’importo complessivo dei limiti di spesa per l’esercizio 2025; tuttavia, con la presente delibera si può procedere ad aggiornare, con effetto a decorrere dal 1° gennaio

2025, i criteri di remunerazione “a funzione” dell'attività di Pronto Soccorso, tenendo conto delle recenti deliberazioni regionali sopra citate ed inglobando nella stessa anche la remunerazione non tariffaria dei compiti svolti nelle altre reti tempo — dipendenti, secondo gli specifici provvedimenti regionali ad esse inerenti.

## **RITENUTO**

- a. di dover approvare i criteri di remunerazione elaborati dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute, esposti nello schema di accordo allegato;
- b. di dover ratificare, pertanto, l'allegata proposta di accordo, sottoscritta il 7 luglio 2025 tra la Direzione Generale per la Tutela della Salute e le Società Pineta Grande S.p.A. e Villa dei Fiori S.r.l., ad oggetto: “*Accordo tra la Regione Campania e le Case di Cura Pineta Grande Hospital di Castelvoturno e Villa dei Fiori di Acerra per la remunerazione delle funzioni svolte nelle Reti dell’Emergenza – Urgenza e Pronto Soccorso SIRES 118*”, registrata al protocollo n. PG/2025/0339465 del 07/07/2025.

**PROPONE** e la Giunta, in conformità, a voto unanime

## **DELIBERA**

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati:

1. **Di APPROVARE** i criteri di remunerazione elaborati dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute, esposti nello schema di accordo allegato;
2. **Di RATIFICARE**, pertanto, l'allegata proposta di accordo, sottoscritta il 7 luglio 2025 tra la Direzione Generale per la Tutela della Salute e le Società Pineta Grande S.p.A. e Villa dei Fiori S.r.l., ad oggetto: “*Accordo tra la Regione Campania e le Case di Cura Pineta Grande Hospital di Castelvoturno e Villa dei Fiori di Acerra per la remunerazione delle funzioni svolte nelle Reti dell’Emergenza – Urgenza e Pronto Soccorso SIRES 118*”, registrata al protocollo n. PG/2025/0339465 del 07/07/2025;
3. **Di TRASMETTERE** il presente provvedimento, per il tramite della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi;
4. **Di TRASMETTERE** il presente atto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, anche per la notifica alle Società Pineta Grande S.p.A. e Villa dei Fiori S.r.l. e alle ASL competenti per territorio, alla Direzione Generale per le Risorse Finanziarie e all’Ufficio competente per la pubblicazione nella Sezione Trasparenza del sito istituzionale della Regione Campania.



## GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	496	del	28/07/2025	DIR.GEN./DIR. STAFF (*)	UOD/STAFF DIR.GEN.
				DG 04	13

**OGGETTO :**

**Accordo del 7 luglio 2025 con le Case di Cura Pineta Grande Hospital di Castelvolturmo e Villa dei Fiori di Acerra per la remunerazione delle funzioni svolte nelle reti EMUR - Pronto Soccorso SIRES 118**

<b>QUADRO A</b>	COGNOME	FIRMA
PRESIDENTE / ASSESSORE ↓	<b>Presidente VINCENZO DE LUCA</b>	<b>29/07/2025</b>
DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE STAFF	<b>Avv. ANTONIO POSTIGLIONE</b>	<b>29/07/2025</b>

DATA ADOZIONE	<b>28/07/2025</b>	VISTO SEGRETERIA DI GIUNTA
COGNOME <b>FERRARA</b>	NOME <b>MAURO</b>	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA <b>29/07/2025</b>

**AI SEGUENTI UFFICI:**

**40.01.00. Gabinetto del Presidente**  
**50.04.00. Direzione Generale per la Tutela della salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale**  
**50.13.00. Direzione Generale per le risorse finanziarie**  
**50.14.94. Staff - Supporto al Responsabile della Prevenzione della corruzione e della trasparenza**

*Dichiarazione di conformità della copia cartacea:*

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

-----

(\*)

DG = Direzione Generale

US = Ufficio Speciale

SM = Struttura di Missione

UDCP = Uffici di Diretta Collaborazione con il Presidente