

Determina n. 202

OGGETTO: Casa di Cura Santa Rita con sede in Cirò Marina.

Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera post-acuzie relativa al mese di giugno 2021.

In data **- 9 AGO. 2021** nella sede del Dipartimento Area Programmazione e Controllo sita in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";
Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del procedimento designato nonché dal Dirigente Responsabile U.O.S./U.O.C. f.f. si propone al Direttore del Dipartimento l'adozione del presente atto.

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO**

Premesso,

che con D.C.A. n. 49 del 19/03/2021 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2021 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico del SSR;

che, in data 13/04/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa Azienda Sanitaria e la Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina, per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione intensiva (cod. 56) e lungodegenza (cod. 60) per l'anno 2021, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 2.019.984,00 nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

che, per come espressamente convenuto e stipulato all'art. 1 del citato contratto, l'erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie per le quali è stato accreditato per conto del S.S.R., nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 49 del 19/03/2021;

Dato atto,

che la Casa di Cura Santa Rita, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie di assistenza ospedaliera di Riabilitazione e Lungodegenza post-acuzie rese nel mese di giugno 2021, e che questo Dipartimento, con nota protocollo n. 0031968 del 22/07/2021, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla Casa di Cura la valorizzazione economica delle stesse, il cui importo ammonta ad euro 219.997,08;

che, con successiva nota n. 0031980 del 22/07/2021, agli atti d'ufficio, questo Dipartimento, in ottemperanza al DCA n.91 del 28/06/2021 del Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese avente ad oggetto "Provvedimento in autotutela in

ottemperanza alla sentenza TAR Calabria n. 597/2020", che allegata alla presente determina ne costituisce parte integrante, ha provveduto, con la liquidazione del mese in oggetto, al recupero della somma di euro 25.592,04 richiedendo alla Casa di Cura nota di credito di pari importo;

Accertato,

che la Casa di Cura Santa Rita, ai fini della liquidazione delle prestazioni relative al mese in oggetto, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria la fattura elettronica n. FATTPA 20_21 del 27/07/2021 di euro 219.997,08, nonché nota di credito n. FATTPA 21_21 del 27/07/2021 di euro 25.592,04;

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. **Liquidarsi** alla Casa di Cura Santa Rita, per le prestazioni di assistenza ospedaliera rese nel mese di giugno 2021, della fattura n. FATTPA 20_21 del 27/07/2021 di euro 219.997,08, **la somma di euro 194.405,04** al netto della nota di credito n. FATTPA 21_21 del 27/07/2021 di euro 25.592,04.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente determinazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Responsabile del Procedimento

Sig. Domenico Bianco

Il Responsabile U.O.S.

Dr. Faustino Ferro

Il Direttore U.O.C. f.f.

Programmazione e Controllo

Dr. Alessandro Bisbano

Il Direttore del Dipartimento

Area Programmazione e Controllo

Dott.ssa Angelina Rizzuti

UFFICIO AFFARI GENERALI SEGRETERIA GENERALE CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio

11 AGO. 2021

02534

dell'Azienda in data _____ con protocollo n. _____

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore Ufficio Affari Generali
e Legali e delle Assicurazioni
Dott.ssa Anna Giordano

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 20
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UGT98Q

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01496520790
Codice fiscale: 01496520790
Denominazione: Casa di Cura Privata Santa Rita Dott. Caparra s.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Roma, 227
Numero civico: 227
CAP: 88811
Comune: Cirò Marina
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR
Numero di iscrizione: KR-117206
Capitale sociale: 39000.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 096231078
Fax: 096231110
E-mail: santarita@casadicurasantarita.191.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Controllo Case di Cura private A

Dati della sede

Indirizzo: Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-07-27** (27 Luglio 2021)
Numero documento: **FATTPA 20_21**
Importo totale documento: **219997.08**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prest.di Assist.Osped.Post Acuzie Lungodegenza (cod.60)- e Riabilitazione Intensiva (Cod.56) mese di giugno 2021.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **219997.08**
Valore totale: **219997.08**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **219997.08**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-09-27** (27 Settembre 2021)
Importo: **219997.08**
Istituto finanziario: **BNL Gruppo BNP Paribas**
Codice IBAN: **IT94X0100522200000000002524**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **21**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UGT98Q**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01496520790**
Codice fiscale: **01496520790**
Denominazione: **Casa di Cura Privata Santa Rita Dott. Caparra s.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Roma, 227**
Numero civico: **227**
CAP: **88811**
Comune: **Cirò Marina**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **KR-117206**
Capitale sociale: **39000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **096231078**
Fax: **096231110**
E-mail: **santarita@casadicurasantarita.191.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Controllo Case di Cura private A**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-07-27** (27 Luglio 2021)
Numero documento: **FATTPA 21_21**
Importo totale documento: **25592.04**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Si rimette nota di credito per Euro 25.592,04 al mero fine di sbloccare il pagamento della produzione del mese di giugno 2021. Si significa nel contempo la non dovutezza della somma richiesata con Vs nota del 27/07/2021 Prot. N.31980, non sussistendo i presupposti di fatto e di diritto per l' esigibilità da parte di codesta azienda e si formula espressa riserva per il recupero integrale.**

Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **25592.04**
Valore totale: **25592.04**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **25592.04**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-09-27** (27 Settembre 2021)
Importo: **25592.04**
Istituto finanziario: **BNL Gruppo BNP Paribas**
Codice IBAN: **IT94X0100522200000000002524**



Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 91 del 28 giugno 2021

OGGETTO: *Provvedimento in autotutela in ottemperanza alla sentenza TAR Calabria n. 597/2020.*

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

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

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 p.t. della Regione Calabria in data 17 dicembre 2009, poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 c, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

VISTA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 27 novembre 2020, con la quale è stato nominato Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, il prefetto Guido Nicolò Longo;

RICHIAMATA la medesima deliberazione del Consiglio dei Ministri, con la quale è stato affidato al Commissario ad acta l'incarico prioritario di attuare i programmi Operativi 2019-2021 di prosecuzione del Piano di rientro nonché di tutti 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, ivi compresa l'attuazione del decreto legge 10 novembre 2020, n. 150.

In particolare, nell'ambito della cornice normativa vigente, si affidano al Commissario ad acta le seguenti azioni e interventi prioritari:

- 1) adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di ricondurre il livello di erogazione dei livelli essenziali di assistenza agli standard di riferimento, in particolare con riguardo all'adesione agli screening oncologici, all'assistenza territoriale ed alla qualità e sicurezza dell'assistenza ospedaliera;
- 2) completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti, 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 verifica;

- 3) definizione ed attuazione delle reti cliniche specialistiche;
- 4) monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei Nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 5) revisione ed attuazione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto previsto dalla normativa vigente e con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
- 6) completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- 7) 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 (Conferenza Unificata Rep. Atti 137/CU del 16/12/2010);
- 8) gestione ed efficientamento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;
- 9) razionalizzazione ed efficientamento della spesa per l'acquisto di beni e servizi in ottemperanza alla normativa vigente;
- 10) gestione ed efficientamento della spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale e il corretto utilizzo dei farmaci in coerenza con il fabbisogno assistenziale;
- 11) definizione dei tetti di spesa e dei conseguenti contratti con gli erogatori privati accreditati per l'acquisto di prestazioni sanitarie in coerenza con il fabbisogno assistenziale, con l'attivazione, in caso di mancata stipula 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 previsto dalla normativa vigente;
- 12) adozione di ogni necessaria iniziativa commissariale al fine di pervenire alla completa implementazione dei flussi informativi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario da parte delle aziende in termini di completezza e qualità, ivi inclusa l'implementazione del nuovo sistema informativo contabile regionale, al fine di implementare il sistema di monitoraggio del Servizio Sanitario Regionale per il governo delle azioni previste dal Piano di rientro con riferimento alla garanzia dell'equilibrio economico-finanziario e alla garanzia dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- 13) sottoscrizione degli accordi interregionali bilaterali in materia di mobilità sanitaria ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del Patto per la 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 e s.m.i.;
- 14) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 15) definizione e stipula del protocollo d'intesa con l'Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro in coerenza con la normativa vigente;
- 16) interventi per la gestione, razionalizzazione ed efficientamento della spesa e delle attività proprie della medicina di base;
- 17) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;

- 18) 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;
- 19) puntuale monitoraggio di quanto previsto dal Titolo II del decreto legislativo 118/2011 con riferimento alle rilevazioni del bilancio regionale riferite alle risorse destinate al Servizio sanitario regionale;
- 20) puntuale verifica dell'ordinato trasferimento da parte del bilancio regionale al SSR delle risorse ad esso destinate;
- 21) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria e delle ulteriori poste debitorie eventualmente presenti negli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;
- 22) riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192/2012;
- 23) ricognizione, quantificazione e gestione del contenzioso attivo e passivo in essere, e verifica dei fondi rischi aziendali e consolidato sanitario regionale;
- 24) prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni previste per la puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità;
- 25) programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici in coerenza con quanto previsto dall'articolo 25, comma 3, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e secondo gli indirizzi di programmazione coerenti con il decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70 e con le misure di razionalizzazione ed efficientamento del patrimonio immobiliare strumentale e non strumentale, fermo restando quanto disposto dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150;
- 26) attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150. In particolare, il Commissario ad acta:
- a) fornisce indicazioni in ordine al supporto tecnico ed operativo da parte di Agenas previsto all'articolo 1, comma 4, del citato decreto legge;
 - b) attua quanto previsto all'articolo 1, comma 2, del citato decreto legge;
 - c) nomina i commissari straordinari aziendali ai sensi dell'articolo 1 del citato decreto legge e verifica trimestralmente il relativo operato in relazione al raggiungimento degli obiettivi di cui al Programma operativo 2019-2021, anche ai fini di quanto previsto dall'articolo 2, comma 6, del citato decreto legge;
 - d) approva gli atti aziendali adottati dai commissari straordinari, al fine di garantire il rispetto dei LEA e di assicurarne la coerenza con il piano di rientro dai disavanzi nel settore sanitario e con i relativi programmi operativi di prosecuzione nonché al fine di ridefinire le procedure di controllo interno;
 - e) adotta gli atti aziendali in caso di inerzia da parte dei commissari straordinari ai sensi dell'articolo 2 del citato decreto legge;

- f) verifica periodicamente, che non sussistano i casi di cui all'articolo 3, comma 1, quinto periodo, del decreto legislativo 4 agosto 2016, n. 171, in relazione all'attività svolta dai direttori amministrativi e sanitari;
- g) provvede in via esclusiva all'espletamento delle procedure di approvvigionamento di cui all'articolo 3 del citato decreto legge;
- h) valuta l'attivazione del supporto del Corpo della Guardia di finanza in coerenza con l'articolo 5 del citato decreto legge;
- i) adotta il Programma operativo per la gestione dell'emergenza Covid-19 previsto dall'articolo 18 del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;
- j) definisce il Piano triennale straordinario di edilizia sanitaria e di adeguamento tecnologico della rete di emergenza, della rete ospedaliera e della rete territoriale della Regione;
- k) presenta, adotta e attua i Programmi operativi 2022-2023, anche ai fini di quanto previsto dall'articolo 6 del citato decreto legge;
- l) coordina le funzioni di supporto alla programmazione sanitaria delle aziende del Servizio sanitario regionale assicurandone l'efficacia;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 31 marzo 2021 con la quale il Dott. Angelo Pellicanò è stato nominato sub commissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 27 novembre 2020, con particolare riferimento alle azioni 1), 2), 3), 5), 6), 7), 8), 10), 14), 15), 16) e 17) ed interventi presenti nel mandato commissariale del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 31 marzo 2021 con la quale il Dott. Michele Ametta è stato nominato sub commissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 27 novembre 2020, con particolare riferimento alle azioni 4), 9), 3), 11), 12), 13), 18), 19), 20), 21), 22), 23), 24) e 25) ed interventi presenti nel mandato commissariale del 27 novembre 2020;

STABILITO che i sub commissari sono altresì di supporto al Commissario per l'attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 dicembre 2020, n. 181 nei termini previsti dal punto 25) del mandato commissariale conferito il 27 novembre 2020;

VISTO il Decreto Legge 10 novembre 2020 n. 150, recante "*Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi*", convertito in legge con modificazioni nella legge 30 dicembre 2020, n. 181;

CONSIDERATO CHE

- con DCA n. 27/2016, in sede di determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2015, tra le altre cose veniva distribuito l'importo di € 976.660,30 (risultante da economie realizzate nell'anno precedente) in favore delle seguenti Strutture private accreditate col SSR: Villa Elisa di Cinquefrondi, Istituto Ortopedico del Mezzogiorno e Villa Aurora di Reggio Calabria;

- avverso detto provvedimento la Struttura privata accreditata Villa del Sole di Catanzaro adiva il TAR Calabria per violazione dei principi di trasparenza, correttezza, buona fede, chiarezza, coerenza e logicità nonché eccesso di potere per disparità di trattamento, poiché detta somma sarebbe stata assegnata alle tre strutture controinteressate sulla base di criteri –previamente indicati nel DCA 123/2015, oggetto peraltro di un'autonoma impugnazione con distinto ricorso giurisdizionale– la cui applicazione avrebbe dovuto condurre ed erogare le somme anche a favore di parte ricorrente;
- al fine di comprendere le ragioni della scelta del Commissario *ad acta*, con ordinanza interlocutoria collegiale n. 128 del 15/12/2016 il TAR richiedeva allo stesso chiarimenti, concedendo il termine di 90 giorni per il riscontro;
- essendo vanamente decorso detto termine, il summenzionato TAR, valutando ai sensi dell'*art. 64, comma 4, cpa* l'inerzia della Struttura commissariale di fronte alla richiesta di collaborazione istruttoria di cui al punto precedente, all'udienza dell'11 ottobre 2017 tratteneva il ricorso in decisione, pronunciando sentenza n. 1785/2017 che, in parziale accoglimento delle ragioni della ricorrente, annullava *in parte qua* il DCA n. 27/2016;
- in mancanza di esecuzione di detta pronuncia TAR, Villa del Sole proponeva ricorso per ottemperanza;
- con sentenza n. 597/2020 il TAR Calabria accoglieva il ricorso condannando la Struttura commissariale a <<nuovamente determinarsi in merito alla distribuzione della somma di euro 976.660,30 di cui all'ottemperanda sentenza, motivando in maniera puntuale circa l'applicazione specifica dei criteri di individuazione delle "strutture più performanti">> che <<in assenza di adeguate motivazioni>> nel DCA n. 27/2016 sono state individuate nelle tre strutture controinteressate, con esclusione della ricorrente Villa del Sole;
- nella stessa sentenza, l'Autorità giurisdizionale amministrativa nominava, per il caso di ulteriore inottemperanza, Commissario *ad acta* <<un dirigente individuato dal Segretario generale del Ministero della Salute>> nella persona del Direttore dell'Ufficio 5 - Rapporti con l'Unione Europea, il Consiglio d'Europa, l'OCSE, l'OMS, e le altre agenzie ONU ed Organizzazioni internazionali;
- nelle conseguenti interlocuzioni col Dipartimento Tutela della Salute e Servizi sociali e socio-sanitari il Commissario delegato invitava il Dipartimento a sfruttare il termine concesso dal TAR per l'adempimento spontaneo, eludendo i costi aggiuntivi in danno dell'Ente conseguenti all'insediamento del Commissario *ad acta*;
- accogliendo l'invito del Commissario *ad acta* delegato, il Dipartimento attivava l'istruttoria prodromica all'adozione di un provvedimento di autotutela in ottemperanza alla sentenza TAR Calabria n. 597/2020;
- con nota prot. n. DGCOREI/1100/P del 23/04/2021, sollecitata con pec del 03/06/2021, il Commissario *ad acta* delegato comunicava che il TAR Calabria, con ordinanza n. 785/2021 del 14/04/2021, aveva disposto una proroga di sessanta giorni, invitando a concludere l'istruttoria intrapresa entro tale termine;
- con sentenza n. 8/2021 il Consiglio di Stato in Adunanza plenaria ha stabilito che <<l'amministrazione, che è risultata soccombente in sede giurisdizionale, non perd(e) il proprio potere di provvedere, pur in presenza della nomina e dell'insediamento di un commissario ad

acta al quale è conferito il potere di provvedere per il caso di sua inerzia nell'ottemperanza al giudicato (ovvero nell'adempimento di quanto nascente da sentenza provvisoriamente esecutiva ovvero da ordinanza cautelare), e fino a quando lo stesso non abbia provveduto>>, di fatto legittimando il rappresentato intendimento dell'Amministrazione di procedere all'adozione del presente provvedimento in autotutela,

DATO ATTO che

- il summenzionato DCA n. 27/2016, disattendendo l'intendimento premiale propalato dal DCA n. 80/2015, ha distribuito l'importo di € 976.660,30 (risultante da economie realizzate nell'anno precedente) in favore delle Strutture private accreditate col SSR sopra indicate sulla scorta della considerazione che le stesse, nell'anno precedente, avevano subito una non dovuta <<riduzione del tetto di spesa rispetto a quello assegnato nell'anno 2014 relativamente alle prestazioni di post-acuzie>>;
- in particolare, è stata operata la seguente diistribuzione:

- Villa Elisa di Cinquefrondi (RC)	€ 28.772,52
- Istituto Ortopedico del Mezzogiorno di Reggio C.	€ 735.039,93
- Villa Aurora di Reggio Calabria	€ 162.853,97
- Casa di cura S. Rita dott. Caparra di Cirò (KR)	€ 50.000,00
- su espressa richiesta del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi sociali e socio-sanitari le Aziende sanitarie Provinciali di Crotone (nota prot. 23796 dell'1/06/2021) e Reggio Calabria (nota prot. 34038 del 15/06/2021) hanno confermato l'acquisizione della quota parte di propria spettanza del summenzionato importo di € 976.660,30 e la conseguente ripartizione in favore alle Strutture di cui sopra;
- la pronuncia del TAR Calabria n. 597/2020, confutando il criterio riparatorio utilizzato dall'Amministrazione nella distribuzione di detto importo, ha esplicitamente ordinato alla stessa di <<nuovamente determinarsi in merito alla specifica parte del decreto oggetto di annullamento, quindi alla suddetta distribuzione, motivando in maniera puntuale circa l'applicazione specifica dei criteri di individuazione delle "strutture più performanti">>;
- da opportuna verifica sui dati di produzione dell'anno di riferimento risulta che le strutture private accreditate Istituto Ortopedico del Mezzogiorno e Villa Aurora di Reggio Calabria, Villa Elisa di Cinquefrondi, S. Rita dott. Caparra di Cirò Marina e Villa del Sole di Catanzaro —con riferimento ai criteri di valutazione stabiliti dal DCA n. 27/2016 (mobilità passiva, appropriatezza e sussidiarietà) ed ai pesi attribuiti a tali criteri (rispettivamente 60%, 20% e 20%)—, presentano valori tali da determinarne l'accesso allo stanziamento premiale per come analiticamente indicato nella seconda colonna della tabella che segue ("DISTRIBUZIONE DA DCA N. 27/2016"),

RITENUTO OPPORTUNO provvedere in autotutela all'ottemperanza della summenzionata sentenza del TAR Calabria, evitando l'insediamento del Commissario *ad acta*, pur dalla stessa nominato, e procedendo a

- ri-distribuire le economie di esercizio realizzate nell'anno 2015, nella misura di complessivi € 976.660,30, col criterio della premialità previsto dal DCA n. 123/2015, per come analiticamente indicato nella terza colonna della tabella che segue ("RI-DISTRIBUZIONE");

- conseguentemente, disporre il recupero delle somme in eccesso già corrisposte alle strutture private accreditate Istituto Ortopedico del Mezzogiorno e Villa Aurora di Reggio Calabria, Villa Elisa di Cinquefrondi e S. Rita dott. Caparra di Cirò Marina giusto DCA n. 27/2016 per come analiticamente indicato nella quarta colonna della tabella che segue ("IMPORTI DA RECUPERARE E DA CORRISPONDERE"):

STRUTTURA	DISTRIBUZIONE DA DCA N. 27/2016	RI-DISTRIBUZIONE	IMPORTI DA RECUPERARE (-) E DA CORRISPONDERE (+)
Ist. Ortopedico del Mezzogiorno	735.035,71	446.136,07	- 288.899,64
Villa Aurora	162.851,07	101.415,32	- 61.435,75
Villa Elisa	28.773,52	150.250,78	121.477,26
S. Rita dott. Caparra	50.000,00	24.407,96	-25.592,04
Villa del Sole	0,00	254.450,17	254.450,17
TOTALI	976.660,30	976.660,30	0,00

Tutto ciò premesso da valere come parte integrante, sostanziale e motivazionale del presente decreto, il Commissario *ad acta*, prefetto Guido Nicolò Longo

DECRETA

DI RITENERE qui integralmente riportato quanto in premessa, tanto da costituire parte integrante, inscindibile e sostanziale del presente provvedimento,

DI RIDISTRIBUIRE, in ossequio al disposto della sentenza del TAR Calabria n. 597/2020, le economie di esercizio realizzate nell'anno 2015, nella misura di complessivi € 976.660,30, col criterio della premialità previsto dal DCA n. 80/2015, per come analiticamente indicato nella terza colonna della tabella che segue ("RI-DISTRIBUZIONE");

DI RECUPERARE le somme in eccesso già corrisposte alle strutture private accreditate Istituto Ortopedico del Mezzogiorno e Villa Aurora di Reggio Calabria, Villa Elisa di Cinquefrondi e S. Rita dott. Caparra di Cirò Marina giusto DCA n. 27/2016 per come analiticamente indicato nella quarta colonna della tabella che segue ("IMPORTI DA RECUPERARE E DA CORRISPONDERE"):

STRUTTURA	DISTRIBUZIONE DA DCA N. 27/2016	RI-DISTRIBUZIONE	IMPORTI DA RECUPERARE (-) E DA CORRISPONDERE (+)
Ist. Ortopedico del Mezz.no	735.035,71	446.136,07	- 288.899,64
Villa Aurora	162.851,07	101.415,32	- 61.435,75
Villa Elisa	28.773,52	150.250,78	121.477,26
S. Rita dott. Caparra	50.000,00	24.407,96	-25.592,04
Villa del Sole	0,00	254.450,17	254.450,17
TOTALI	976.660,30	976.660,30	0,00

DI TRASMETTERE al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute e Servizi

sociali e socio-sanitari il presente provvedimento per la relativa attuazione nonché per la notifica ai soggetti interessati.

DI INVIARE il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro".

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute e Servizi sociali e socio-sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria ai sensi della Legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il sub commissario
f.to Dott. Angelo Pellicanò

Il sub commissario
f.to Dott. Michele Ametta

Il Commissario ad acta
f.to Prefetto Guido Nicolò Longo