



**PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 32

IN DATA 06/04/2018

**OGGETTO: Programma Operativo Straordinario 2015-2018. Personale A.S.Re.M in
utilizzo presso la Direzione Generale per la Salute della Regione Molise.
Provvedimenti.**

Il Direttore Generale per la Salute

Il Sub Commissario Ad Acta



**PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 32

data 06/04/2018

OGGETTO: Programma Operativo Straordinario 2015-2018. Personale A.S.Re.M in utilizzo presso la Direzione Generale per la Salute della Regione Molise. Provvedimenti.

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri in data 21 marzo 2013, il Presidente *pro-tempore* della Regione Molise, dott. Paolo di Laura Frattura, è stato nominato Commissario ad acta per la prosecuzione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operativi per gli anni 2013 – 2015 (ai sensi dell'art.15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012, n.95, convertito, con modificazioni in Legge 7 agosto 2012, n.135) e di procedere alla loro attuazione;

VISTA la successiva delibera del Consiglio dei Ministri del 18 maggio 2015;

RICHIAMATO l'Accordo Stato - Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, recante : *"Accordo concernente l'intervento straordinario per l'emergenza economico-finanziaria del servizio sanitario della Regione Molise e per il riassetto della gestione del Servizio sanitario regionale ai sensi dell'articolo 1, comma 604, della legge 23 dicembre 2014, n.190"* (Repertorio Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016) ;

VISTO il decreto commissariale n. 52 del 12.09.2016 : *"Accordo sul Programma Operativo Straordinario 2015-2018 della Regione Molise. (Rep. Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016). Provvedimenti."*;

DATO ATTO del *" Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018"*;

VISTA la legge n. 96 del 21 giugno 2017: *"Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, recante disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo."* pubblicata sulla GU Serie Generale n.144 del 23-06-2017 - Suppl. Ordinario n. 31 ed in particolare l' art. 34-bis, rubricato: *"Programma Operativo Straordinario della Regione Molise"*;

ATTESO che tanto rileva a titolo di istruttoria tecnica in fatto ed in diritto del responsabile del procedimento, secondo le disposizioni di cui alla legge regionale n. 10 del 23 Marzo 2010 e ss.mm.ii;

ATTESO che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario e con il “*Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018*”;

VISTA la legge regionale 1° aprile 2005, n. 9, che dispone che la Regione, in attuazione dell'art. 32 ed ai sensi dell'art. 117 della Costituzione assicura il perseguimento dei livelli essenziali di assistenza attraverso il Servizio sanitario regionale (SSR), nel rispetto delle compatibilità finanziarie definite dalla programmazione regionale, con l'obiettivo di favorire il suo sviluppo organico sul territorio, anche mediante l'organizzazione a rete dei servizi;

DATO ATTO che ai sensi di quanto disposto dall'art. 3 della citata L.R. 9/2005, la Regione assicura i livelli di assistenza, attraverso l'Azienda sanitaria regionale del Molise, in sigla A.S.Re.M, corrispondente all'intero territorio regionale;

DATO ATTO dell'avvenuta recente cessazione presso la Regione Molise del rapporto di utilizzo del personale dipendente A.S.Re.M. con qualifica dirigenziale e non, precedentemente individuato in forza di specifici atti di intesa in essere tra l'Azienda e la Regione Molise, giusta DGR nn. 561/2016 e 38/2017, attualmente scaduti, quali risorse umane necessarie al perseguimento degli obiettivi strategici di cui al vigente POS 2015-2018;

RILEVATO che la Regione e l'A.S.Re.M hanno sottoscritto i citati Protocolli d'Intesa, “*nell'ottica di leale collaborazione tra Pubbliche Amministrazioni che perseguono l'identico scopo di attuare nel miglior modo possibile le finalità di cui al Piano di Rientro dal deficit sanitario e dei successivi Programmi Operativi*”, ai sensi dell'articolo 15, comma 1, della legge 7 agosto 1990, n. 241 e ss.mm.ii. che prevede che “... *le amministrazioni pubbliche possono sempre concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune*” e dell'articolo 23-bis, comma 7, del decreto legislativo n. 165/2001 e ss.mm.ii. che stabilisce che “*sulla base di appositi protocolli di intesa tra le parti, le amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, possono disporre, per singoli progetti di interesse specifico dell'amministrazione e con il consenso dell'interessato, l'assegnazione temporanea di personale presso altre pubbliche amministrazioni o imprese private. I protocolli disciplinano le funzioni, le modalità di inserimento, l'onere per la corresponsione del trattamento economico da porre a carico delle imprese destinatarie. Nel caso di assegnazione temporanea presso imprese private i predetti protocolli possono prevedere l'eventuale attribuzione di un compenso aggiuntivo, con oneri a carico delle imprese medesime*”;

DATO ATTO che mediante tali atti di intesa si è convenuto di svolgere i progetti correlati ai suddetti Programmi Operativi e le attività che essi comportano, mediante la cooperazione di personale regionale ed aziendale presso le strutture della Direzione Generale per la Salute, ai fini di creare un raccordo, anche attraverso il continuo confronto di esperienza e responsabilità, tra l'azione della A.S.Re.M., nell'ambito dell'intervento descritto, ed il disegno regionale complessivo, volto al superamento delle criticità presenti nel sistema sanitario regionale, nonché al raggiungimento degli obiettivi di equilibrio della gestione sanitaria posti dal POS 2015/2018, con la finalità di garantire e migliorare l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza ed in particolare l'attuazione dei seguenti interventi:

- POS-2015-2018-Programma 7-Rapporti con gli erogatori privati;
- POS-2015-2018-Programma 9-Gestione del personale-Adempimento 9.1- Contenimento della spesa per il personale-Intervento -9.1.1. Blocco del turn over, politiche del personale e contenimento della spesa 2016-2018 -Intervento -9.1.2-Riordino Unità Operative A.S.Re.M;
- POS-2015-2018-Programma 10 Sanità pubblica e veterinaria;
- POS-2015-2018-Programma 11-Riequilibrio Ospedale Territorio-Adempimento 11.1-Riassetto della rete ospedaliera regionale-Intervento 11.1.1. Razionalizzazione della rete ospedaliera regionale e dotazione futura posti letto;
- POS-2015-2018-Programma 11-Riequilibrio Ospedale Territorio-Adempimento 11.3-Riorganizzazione delle rete territoriale -Intervento 11.3.1.Riordino dell'assistenza distrettuale mediante la razionalizzazione dei distretti;

RILEVATO che si è convenuto, dunque, che le citate attività fossero svolte attraverso un'azione integrata di collaborazione tra le strutture regionali della Direzione Generale per la Salute e l'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, in un'ottica di razionalizzazione effettiva delle risorse, umane impiegate nel Sistema Sanitario Regionale, al fine di assicurarne la massima flessibilità, autonomia ed efficienza;

DATO ATTO che per il perseguimento di tali obiettivi, attraverso l'utilizzo coordinato di risorse umane e competenze, valorizzando lo scambio e la condivisione di conoscenze fondamentale nel processo di innovazione e di cambiamento dell'assetto organizzativo-gestionale, il citato personale A.S.Re.M, è stato assegnato a tutta una serie di procedimenti amministrativi di carattere continuativo, che risultano essere, inoltre, essenziali al perseguimento degli obiettivi di cui al POS 2015-2018;

DATO ATTO, altresì, della nota carenza di personale in carico alla Direzione Generale, che annovera al proprio interno un numero di risorse umane esiguo rispetto agli adempimenti attuativi da porre in essere in linea con quanto previsto nel POS 2015-2018;

PRESO ATTO di quanto comunicato dalla Direzione Generale A.S.Re.M in merito alle richieste di nulla osta dalla competente struttura della Regione Molise (cfr.note acquisite al prot. Regione Molise n.149349 del 28.12.2018 e 12496 del 06.02.2018) concernenti il diniego di nulla osta con la precisazione che l'utilizzo dei citati dipendenti presso la Regione Molise potrà rinnovarsi con oneri economici ad esclusivo carico dell'Ente Regione;

RILEVATO che ai sensi di quanto statuito all'art. 2 della medesima L.R. 9/2005, la Regione, attraverso gli strumenti di programmazione, individua gli obiettivi da assegnare al Servizio sanitario regionale, ripartisce le relative risorse e verifica il conseguimento degli obiettivi tramite l'impiego di idonei criteri di controllo gestionale e finanziario, mediante erogazione all'Azienda sanitaria regionale per il Molise, di una quota del fondo sanitario di parte corrente;

DATO ATTO che gli oneri economici finalizzati alla remunerazione dei citati dipendenti sono e dovranno essere assorbiti dal sistema di finanziamento periodico del SSR;

CONSIDERATO che è nel comune interesse della Regione Molise e dell'A.S.Re.M il pieno raggiungimento degli obiettivi di cui al POS 2015-2018 con relativa valorizzazione delle risorse;

DATO ATTO che tra gli obiettivi assegnati al Direttore Generale A.S.Re.M all'atto di nomina ed indicati nel contratto sottoscritto con la Regione Molise in data 02.05.2016, rientrano tra gli altri, i seguenti:

- attuazione delle linee di indirizzo di cui al POS 2015-2018;
- attuazione linee di indirizzo di cui al D.M n. 70 del 2 aprile 2015;
- mantenimento e miglioramento degli adempimenti LEA;
- riorganizzazione della rete ospedaliera, secondo quanto previsto nel POS 2015-2018;
- riordino della rete territoriale, secondo quanto previsto nel POS 2015-2018;
- continuità Ospedale - Territorio;
- riduzione dei tempi di attesa relativi alle prestazioni specialistiche;
- blocco del turn-over del personale ASReM;
- contenimento della spesa del personale a qualunque titolo utilizzato entro i limiti fissati dalla normativa di settore e dagli atti di programmazione e dalle direttive regionali;
- gestione del rischio clinico e riduzione degli eventi avversi;
- sviluppo ed implementazione di percorsi diagnostico-terapeutici integrati allo scopo di assicurare efficacia ed efficienza nell'uso delle risorse ed incrementare la qualità delle prestazioni erogate;

CONSIDERATO che i citati obiettivi sono rilevanti ai fini della conferma del Direttore Generale dell'A.S.Re.M ;

RILEVATO che le attività svolte dal citato personale aziendale sono connesse alle seguenti aree funzionali:

- Riequilibrio ospedale-territorio;
- Autorizzazione ed accreditamento;

- Sistema dei controlli sulle strutture accreditate e sulle prestazioni erogate;
- Formazione ed aggiornamento del personale del SSR-ECM;
- Organizzazione aziendale e gestione del Personale SSR;
- Sanità pubblica e veterinaria;
- Sistemi Informativi;

RICHIAMATA 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 di 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 medesimo"*;

RITENUTO necessario, al fine di dare corretta e puntuale attuazione alle strategie programmatiche di cui al Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018, disporre in merito alla prosecuzione dell'azione integrata di collaborazione tra le strutture regionali della Direzione Generale per la Salute e l'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, in un'ottica di razionalizzazione effettiva delle risorse, anche professionali, impiegate nel Sistema Sanitario Regionale, al fine di assicurarne la massima flessibilità, autonomia ed efficienza e, con favorevoli ricadute sull'intero SSR e, conseguentemente, invitare il Direttore Generale dell'A.S.Re.M a porre in essere ogni azione utile ad iniziare dal reintegro dell'anzidetto personale nelle funzioni svolte presso la Direzione per la Salute della Regione Molise;

in virtù dei poteri conferiti con le Deliberazioni del Consiglio dei Ministri, di cui in premessa

DECRETA

Per le motivazioni in premessa riportate, che si intendono qui integralmente richiamate:

1. Il proseguimento, con ulteriore e maggiore intensità, dell'azione integrata di collaborazione tra le strutture regionali della Direzione Generale per la Salute e dell'A. S. Re. M;
2. La effettiva razionalizzazione, economica quanto funzionale, delle risorse umane, disponibili ed impiegate nel Sistema Sanitario Regionale;
3. La necessità di garantire la fruizione di ogni risorsa umana e professionale con la massima flessibilità, autonomia ed efficienza e quindi con le favorevoli ricadute sull'intero SSR;
4. di invitare, conseguentemente, il DG per la Salute ed il Dg dell'A.S.Re.M a porre in essere ogni azione utile, anche per il tramite della sottoscrizione di un'apposita Intesa, entro il termine perentorio di giorni 15, al reintegro dell'anzidetto personale nelle funzioni svolte presso la Regione Molise, al fine di dare corretta e puntuale attuazione alle strategie programmatiche di cui al Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018;
5. di trasmettere il presente decreto all'A.S.Re.M per i successivi adempimenti di scopo ad iniziare, entro i termini temporali sovra esposti, dalla redazione ed alla sottoscrizione dell'apposito e menzionato protocollo d'intesa che regoli funzionalmente ed economicamente la qui disposta integrazione/collaborazione;
6. come ogni struttura regionale, al fine di rendere massimo l'impegno profuso delle Risorse professionali interessate, a prescindere se tali funzioni vengano svolte presso la Direzione regionale ovvero presso l'A.S.Re.M., confermino, nel menzionato protocollo, ogni migliore condizione di inquadramento, responsabilità, quanto retributiva, già riconosciuta, e ciò anche mediante il mantenimento al termine del menzionato presente mandato;
7. come il presente decreto commissariale abbia valenza unicamente nel periodo di commissariamento e debba essere necessariamente confermato e/o modificato dalle competenti strutture regionali al termine del commissariamento stesso;

Il presente decreto, composto da n. 6 pagine, sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise e notificato ai Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze, riservandosi di adeguarlo alle eventuali osservazioni formulate dagli stessi.

IL COMMISSARIO ad ACTA
Paolo di Laura Frattura

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'P. di Laura Frattura', written over the printed name.