



**COMMISSARIO AD ACTA**

**per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario  
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 03.08.2023**

**DECRETO**

**N. 153**

**IN DATA 26-09-2025**

**OGGETTO: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR). MISSIONE 6 SALUTE. COMPONENTE 2. INVESTIMENTO 1.3.2.2.1 "ADOZIONE DA PARTE DELLE REGIONI DI 4 NUOVI FLUSSI INFORMATIVI NAZIONALI. SISTEMA INFORMATIVO PER IL MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA' EROGATE DAGLI OSPEDALI DI COMUNITA' (SIOC)". ADOZIONE.**

---

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

RICCARDO TAMBURRO

Il Direttore del Servizio  
SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E  
FLUSSI INFORMATIVI

RICCARDO TAMBURRO

Il Direttore Generale per la Salute

DOTT.SSA LOLITA GALLO

---

## IL COMMISSARIO AD ACTA AFFIANCATO DAL SUB COMMISSARIO AD ACTA

**RICHIAMATA** la delibera adottata in data 3 agosto 2023 dal Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali e le autonomie, con la quale:

- l'Avv. Marco Bonamico è stato nominato quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- il dott. Ulisse di Giacomo è stato nominato quale subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale sia con riferimento agli aspetti economico-patrimoniali, finanziari che assistenziali;

**VISTA** la legge regionale 23 marzo 2010, n. 10 e ss.mm. ii;

**VISTO** l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Delibera di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;

**VISTA** la sentenza del Consiglio di Stato n.2470/2013 che ha, tra l'altro delineato i poteri del Commissario ad acta che agisce quale "*organo decentrato dello Stato ai sensi dell'articolo 120 della Costituzione che di lui si avvale nell'espletamento di funzioni d'emergenza stabilite dalla legge, in sostituzione delle normali competenze regionali*" ( pag.11 della sentenza); qualificato i provvedimenti del Commissario ad acta quali "*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*" (pag.11 della sentenza); interpretato l'art.2, comma 83, della L.n.191/2009 e l'art.1, comma 796, lett.b) della L. n. 296/2006, quali norme che "*fonda(no) potestà tanto ampie, quanto vincolate per l'esatta esecuzione, da parte dei Commissari statali, dei piani di rientro, le cui determinazioni implicano effetti di variazioni di atti già a suo tempo adottati dalle regioni commissariate. Da ciò discende, per un verso, che l'esercizio di siffatte potestà commissariali configura l'ipotesi delle ordinanze libere extra ordinem e, per altro e correlato verso, esse non soggiacciono, affinché sia garantita la loro efficace immediatezza ed urgenza, alle regole di contraddittorio procedimentale, come d'altronde accade per ogni ordinanza contingibile*" (pag.11-12 della sentenza);

**VISTI:**

- l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009 n. 191, in base al quale per le regioni già sottoposte a Piano di rientro, e già commissariate alla data di entrata in vigore della medesima 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;
- l'articolo 2, comma 88-bis della legge 23 dicembre 2009 n. 191, che dispone: "*// primo periodo del comma 88 si interpreta nel senso che i programmi operativi costituiscono prosecuzione e necessaria aggiornamento degli interventi di riorganizzazione, riqualificazione e potenziamento del piano di rientro, al fine di tenere conto del finanziamento del servizio sanitario programmato per il periodo di riferimento, de/ l'effettivo stato di avanzamento de/ l'attuazione del piano di rientro, nonché di ulteriori obblighi regionali derivanti da Intese fra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Balzano o da innovazioni della legislazione statale vigente*";

**VISTI:**

- la legge 23 dicembre 1978, n. 833 e ss.mm.ii. che ha istituito il Servizio Sanitario Nazionale;
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 recante "*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza*";
- il decreto del Ministro della Salute 2 aprile 2015, n. 70 recante "*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*" e, in particolare, l'allegato 1, paragrafo 10 "*Continuità ospedale-territorio*" e 10.1 "*Ospedale di Comunità*";

il decreto del Ministro della Salute 23 maggio 2022, n. 77 recante "*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel servizio sanitario nazionale*", e, in particolare, l'allegato 1,

paragrafo 11 “*Ospedale di Comunità*”;

- l'intesa, sancita ai sensi dell'art. 5, comma 17 del Patto per la Salute 2014/2016, tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano di cui alla seduta del 20 febbraio 2020, la quale individua i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi dell'Ospedale di Comunità (Rep. Atti n. 17/CSR);

**VISTO** l'articolo 6 dell'accordo quadro, del 22 febbraio 2001, tra il Ministero della Salute, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano per lo sviluppo del Nuovo sistema informativo sanitario nazionale che, in attuazione dell'art. 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, stabilisce che le funzioni di indirizzo, coordinamento e controllo delle fasi di attuazione del Nuovo sistema informativo sanitario (NSIS), debbano essere esercitate congiuntamente attraverso un organismo denominato «*Cabina di regia*»;

**CONSIDERATO** che il nuovo sistema informativo sanitario (NSIS) ha la finalità di supportare il monitoraggio dei livelli essenziali di assistenza, attraverso gli obiettivi strategici approvati dalla Cabina di Regia, nella seduta dell'11 settembre 2002;

**VISTO** il decreto del Ministro della Salute 12 marzo 2019 ad oggetto “*Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria*”;

**VISTI**, altresì:

- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 14 febbraio 2001, ad oggetto “*Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie*” per come richiamato nell'ambito delle previsioni di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017;
- la legge 10 agosto 2000, n. 251 recante “*Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione nonché della professione ostetrica*”;

**VISTA** l'intesa, sancita ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del 18 dicembre 2019 (Rep. Atti n. 209/CSR), concernete il nuovo patto per la salute per gli anni 2019-2021, che alla scheda 8, ultimo capoverso, ha previsto che «*Si conviene di accelerare i percorsi di implementazione e integrazione dei flussi informativi necessari per un effettivo monitoraggio dell'assistenza territoriale, completando il sistema anche con i flussi delle cure primarie, della riabilitazione e degli ospedali di comunità e dei consultori familiari*»;

**VISTO** il Regolamento (UE) 2020/2094 del Consiglio del 14 dicembre 2020 che istituisce uno strumento dell'Unione europea per la ripresa, a sostegno alla ripresa dell'economia dopo la crisi COVID-19;

**VISTO** il Regolamento (UE) 2021/241 del Parlamento europeo e del Consiglio del 12 febbraio 2021, che istituisce il dispositivo per la ripresa e la resilienza dell'Unione Europea;

**VISTA** la legge 30 dicembre 2020, n. 178 recante disposizioni sul Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023, G.U. n. 322 del 30 dicembre 2020 che, all'art.1 comma 1043, prevede l'istituzione del sistema informatico di registrazione e conservazione di supporto dalle attività di gestione, monitoraggio, rendicontazione e controllo delle componenti del PNRR;

**VISTO** il decreto-legge 31 maggio 2021, n. 77, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 29 luglio 2021, n. 108 s.m.i, recante l'individuazione della Governance del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e delle prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure;

**VISTO** il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) valutato positivamente con decisione del Consiglio ECOFIN del 13 luglio 2021 notificata all'Italia dal Segretariato generale del Consiglio con nota LT161/21, del 14 luglio 2021, che prevede alla Missione 6, Componente 2, l'Investimento 1.3.2 “*Infrastruttura tecnologica del MdS, analisi di dati e modello predittivo per garantire i LEA e di sorveglianza e vigilanza sanitaria*”;

**VISTO** il decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 6 agosto 2021, recante “*Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione*”;

**VISTO** il decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, recante: «*Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionali all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia*»;

**VISTO** il Decreto del Ministero della Salute 7 dicembre 2016, n. 262, concernente “*Regolamento recante procedure per l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del servizio sanitario nazionale, anche quando gestiti da diverse amministrazioni dello stato*” (G.U. - Serie Generale del 08

febbraio 2017, n. 32), ed in particolare l'articolo 3, che ha introdotto il codice univoco nazionale dell'assistito (CUNA), che permette l'interconnessione a livello nazionale, nell'ambito del NSIS, dei sistemi informativi su base individuale oggetto del decreto;

**VISTO** il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, recante “*Codice dell'amministrazione digitale*” e ss.mm.ii.;

**VISTO** il regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE;

**VISTO** il decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, recante “*Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE*”;

**VISTO** il decreto del 4 agosto 2025 che istituisce il “*Sistema informativo per il monitoraggio delle attività erogate dagli ospedali di comunità*” (di seguito denominato SIOC);

**DATO ATTO** che:

- l'adozione del nuovo flusso informativo si applica alle attività e alle prestazioni erogate dagli ospedali di comunità in adempimento del decreto ministeriale 23 maggio 2022, n. 77, paragrafo 11 “*Ospedale di Comunità*”;
- il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 6, Componente 2, Investimento 1.3.2 “*Infrastruttura tecnologica del MdS, analisi di dati e modello predittivo per garantire i LEA e di sorveglianza e vigilanza sanitaria*”, in particolare, finanzia il sub intervento 1.3.2.2.1 “*Implementazione di 4 flussi informativi a livello regionale (riabilitazione territoriale, cure primarie, ospedali di comunità e consultori)*”;
- con decreto del 20 gennaio 2022 per l'intervento di che trattasi sono stati stanziati alla Regione Molise la complessiva somma di euro 185.510,17 per la realizzazione di tutti e 4 i flussi informativi;
- il Garante per la protezione dei dati sanitari in data 23 giugno 2025 ha espresso parere n. 359 sullo schema di decreto del Ministro della salute istitutivo del “*Sistema informativo per il monitoraggio delle attività erogate dagli ospedali di comunità*” e sul relativo disciplinare tecnico;

**CONSIDERATO** che:

- l'istituzione del flusso informativo per la raccolta delle informazioni relative alle attività e alle prestazioni erogate dagli ospedali di comunità è obiettivo indicato nel PNRR;
- la milestone fissata nel PNRR prevede la formale adozione del nuovo flusso entro il 30 settembre 2025;
- il decreto 4 agosto 2025 risulta pubblicato in Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n. 215 del 16 settembre 2025;

**RILEVATA**, dunque, la necessità di istituire il nuovo flusso informativo relativo alla raccolta delle informazioni relative alle attività e alle prestazioni erogate negli ospedali di comunità;

**VISTO** l'atto di delega amministrativa sottoscritto in data 4 luglio 2023 tra la Regione Molise e l'Azienda Sanitaria Regione Molise (A.S.Re.M.) per l'attuazione dell'investimento PNRR M6 C2 1.3.2.2.1 “*Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali*”;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 290 del 22 giugno 2023, con la quale l'A.S.Re.M. ha, tra l'altro, individuato il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) per l'investimento PNRR M6 C2 1.3.2.2.1;

**TENUTO CONTO** che il RUP dell'investimento in parola ha opportunamente richiesto il Codice Unico di Progetto (CUP) del nuovo flusso informativo nazionale per il monitoraggio delle attività erogate dagli ospedali di comunità (SIOC), che risulta essere il seguente: C17H22003780006;

**DATO ATTO** che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto “*i. adozione delle iniziative volte a garantire la puntuale ed appropriata erogazione dei Livelli essenziali di assistenza, ferma restando la garanzia dell'equilibrio economico finanziario del Servizio sanitario regionale*” della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 agosto 2023;

su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, previa istruttoria del funzionario incaricato, col parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'intesa con il subcommissario ad acta, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul frontespizio del presente provvedimento

## **DECRETA**

### **Articolo 1**

1. La Regione Molise adotta il Sistema informativo per il monitoraggio delle attività erogate dagli ospedali di comunità, denominato SIOC, di cui al DM 4 agosto 2025 recante l'Istituzione del "*Sistema informativo per il monitoraggio delle attività erogate dagli ospedali di comunità*", pubblicato in Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n. 215 del 16 settembre 2025.

### **Articolo 2**

1. Sono demandate alla Azienda Sanitaria Regione Molise (A.S.Re.M.) l'implementazione informatica del flusso informativo SIOC e tutti gli adempimenti conseguenti, nonché le attività di aggiornamento nel sistema ReGiS al fine di attestare il raggiungimento di Target e Milestone.

### **Articolo 3**

1. Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, all'Unità di Missione del PNRR Missione 6 Salute, al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise e al RUP dell'investimento PNRR M6 C2 1.3.2.2.1 nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

**IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA  
ULISSE DI GIACOMO**

**IL COMMISSARIO AD ACTA  
MARCO BONAMICO**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82