



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. 65

IN DATA 21-03-2025

OGGETTO: DCA 8 DEL 22.02.2022 RECANTE "ACCORDO AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMI 34 E 34-BIS, DELLA LEGGE 23 DICEMBRE 1996, N. 662 TRA IL GOVERNO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO SULLA PROPOSTA DEL MINISTERO DELLA SALUTE DI LINEE PROGETTUALI PER L'UTILIZZO DA PARTE DELLE REGIONI DELLE RISORSE VINCOLATE ALLA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DEL PIANO SANITARIO NAZIONALE PER L'ANNO 2021". REP. ATTI N. 150/CSR DEL 4 AGOSTO 2021. APPROVAZIONE PROGETTI ANNO 2021." MODIFICHE LINEE PROGETTUALI 3 E 5, E APPROVAZIONE RISULTATI PROGETTI ANNO 2020.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

MICHELE COLITTI

Il Direttore del Servizio
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ECONOMICO
FINANZIARIA DEL SSR

MICHELE COLITTI

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: “*Il 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, dell'effettivo stato di avanzamento dell'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 Bolzano o da innovazioni della legislazione statale vigente*”;

VISTO l' articolo 1, comma 34, della legge 23 dicembre 1996, n. 662 recante “*Misure di razionalizzazione della finanza pubblica*”, come recentemente modificato dalla Legge 23 dicembre 2014, n. 190 il quale prevede, tra l'altro, che ai fini della determinazione della quota capitaria, in sede di ripartizione del Fondo Sanitario Nazionale, il CIPE, su proposta del Ministero della Sanità, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, possa vincolare quote del Fondo Sanitario Nazionale per la realizzazione di specifici obiettivi del Piano Sanitario Nazionale, con priorità per i progetti sulla tutela della salute materno-infantile, della salute mentale, della salute degli anziani nonché quelli finalizzati alla prevenzione, e in particolare alla prevenzione delle malattie ereditarie nonché alla realizzazione degli obiettivi definiti dal Patto per la Salute purché relativi al miglioramento dei LEA;

VISTO il successivo comma 34 *bis* introdotto con legge 27 dicembre 1997, n. 449 come modificato dal comma 1 quater dell'art. 79 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, (convertito con modificazioni dalla L. 6 giugno 2013, n. 64) e dall'art. 1, comma 559, lettera a) b) c) della L. 23 dicembre 2014, n. 190 ai sensi del quale è previsto che “*Per il*

perseguimento degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale indicati nel comma 34, le regioni elaborano specifici progetti sulla scorta di linee guida proposte dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali ed approvate con accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano. La Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, su proposta del Ministero della sanità, individua i progetti ammessi a finanziamento utilizzando le quote a tal fine vincolate del fondo Sanitario nazionale ai sensi del comma 34. Le regioni impegnate nei Piani di rientro individuano i progetti da realizzare in coerenza con gli obiettivi dei Programmi Operativi. La predetta modalità di ammissione al finanziamento è valida per le linee progettuali attuative del Piano sanitario nazionale fino all'anno 2008. A decorrere dall'anno 2009, il Comitato interministeriale per la programmazione economica (CIPE), su proposta del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, provvede a ripartire tra le regioni le quote vincolate del Fondo sanitario nazionale di parte corrente. Al fine di agevolare le regioni nell'attuazione dei progetti di cui al comma 34, il Ministero dell'economia e delle finanze provvede ad erogare, a titolo di acconto, il 70 per cento dell'importo complessivo annuo spettante a ciascuna regione, mentre l'erogazione del restante 30 per cento è subordinata all'approvazione da parte della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, su proposta del Ministero del lavoro, salute e delle politiche sociali, dei progetti presentati dalle regioni comprensivi di una relazione illustrativa dei risultati raggiunti nell'anno precedente. La mancata presentazione ed approvazione dei progetti comportano, nell'anno di riferimento, la mancata erogazione della quota residua del 30 per cento ed il recupero, anche a carico delle somme a qualsiasi titolo spettanti nell'anno successivo, dell'anticipazione del 70 per cento già erogate. A decorrere dall'anno 2013, il predetto acconto del 70 per cento è erogato a seguito dell'intervenuta intesa, in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sulla ripartizione delle predette quote vincolate per il perseguimento degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale indicati nel comma 34.”;

VISTO il Patto per la Salute relativo agli anni 2014-2016, sottoscritto, in data 10 luglio 2014, in sede di Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, e, in particolare l'art. 1, comma 5, il quale recita: “Le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano possono utilizzare la quota complessiva annua spettante a valere sul riparto della quota vincolata degli obiettivi di carattere prioritario del Piano Sanitario Nazionale per la realizzazione di alcune o tutte le linee progettuali proposte dal Ministero della Salute ed approvate con Accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ad integrazione delle risorse ordinariamente preordinate a tali aree di attività. Le regioni impegnate nei Piani di rientro individuano le linee progettuali da realizzare, in coerenza con gli obiettivi dei Programmi operativi approvati. Resta comunque inteso che dette quote, (...) non possono essere destinate a finalità extrasanitarie. Si conviene che le risorse vincolate assegnate alle regioni siano utilizzate non solo per gli obiettivi di piano ma anche per gli obiettivi prioritari definiti nell'ambito del presente Patto per la Salute, purché dedicati e finalizzati al miglioramento dell'erogazione dei LEA.”;

VISTA l'Intesa ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il Patto per la Salute per gli anni 2019- 2021 (Rep. Atti n. 209/CSR 18 dicembre 2019);

VISTI:

- L'“Accordo, ai sensi dell'articolo 4, commi 34 e 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministro della salute di linee progettuali per l'utilizzo da parte delle Regioni delle risorse vincolate, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2021”. Rep. Atti n. 150/CSR del 04 agosto 2021;
- L'“Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE relativa alla ripartizione alle Regioni delle quote vincolate alla realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2021”. Rep. Atti n. 153/CSR del 04 marzo 2021;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 51 del 30 luglio 2020 recante “Accordo, ai sensi dell'art. 1, comma 34 e 34 bis, legge 23 dicembre 1996, n. 662 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sulla proposta del Ministero della Salute sulle linee progettuali per l'utilizzo da parte delle regioni delle risorse vincolate, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020. Rep. Atti n. 153/CSR del 30 luglio 2020. Approvazione progetti anno 2020”;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 08 del 22.02.2022 recante “Accordo, ai sensi dell'art. 1, comma 34 e 34 bis, legge 23 dicembre 1996, n. 662 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sulla proposta del Ministero della Salute sulle linee progettuali per l'utilizzo da parte delle regioni delle risorse vincolate, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2021”. Rep. Atti n. 150/CSR del 04 agosto 2021. Approvazione progetti anno 2021”;

RITENUTO che con il DCA 08/2022

- è stato recepito l'“Accordo ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34-bis, della legge 23 dicembre 1996,

n.662 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministero della salute di linee progettuali per l'utilizzo da parte delle Regioni delle risorse vincolate alla realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2021". Rep. Atti n. 150/CSR del 4 agosto 2021";

- *è stata recepita l'Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, sulla proposta del Ministero della Salute di deliberazione del CIPE relativa alla ripartizione alle Regioni delle quote vincolate alla realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2021". Rep. Atti n. 153/CSR del 4 agosto 2021";*

- *sono stati approvati, per l'anno 2021, i progetti/interventi, definiti secondo il modello C) dell'Accordo, di cui all'allegato 1) e allegato 2), contenenti rispettivamente l'elencazione dei progetti per l'anno 2021 e la descrizione specifica di ciascun progetto completo di relativo prospetto economico, quali parti integrante e sostanziale del provvedimento;*

- *è stata approvata l'articolazione delle risorse da destinare, con riferimento all'anno 2021, a ciascuno dei progetti/interventi approvati, nel rispetto delle quote vincolate dall'Intesa 4 agosto 2021 (Rep. Atti n. 153/CSR), così come risultante dal prospetto allegato 1) al provvedimento;*

CONSIDERATO che è necessario modificare l'**Allegato A** del DCA n. 8 del 22.02.2022, limitatamente a come di seguito riportato:

- rettificare l'importo della linea progettuale 4, recante "*Piano Nazionale della Prevenzione*", alla voce "*Totale linea progettuale 4*" indicando l'importo di **€ 1.357.893** in sostituzione dell'importo "€ 6.789,00";

- rettificare l'importo della linea progettuale 5, recante "*La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale territorio anche in relazione all'emergenza Covid-19*", alla voce "*Totale linea progettuale 5*" indicando l'importo di **€ 676.310,00** in sostituzione dell'importo "€ 698.000,00";

- sostituire, alla pagina n. 6 dell'allegato in parola, la voce "[...] Di cui € 6.789,00 per la linea progettuale 4", con la seguente voce "**[...] Di cui € 6.789,00 per supporto PNP**";

CONSIDERATO, poi, che, è necessario modificare l'**Allegato C** del DCA n. 8 del 22.02.2022, come di seguito riportato:

- ai sensi del predetto Accordo Stato-Regioni del 4 agosto 2021, cfr. Allegato A, al fine di evidenziare più chiaramente gli indicatori e i risultati raggiunti per l'area adulta e quella pediatrica, la linea progettuale 3, va modificata, dividendola in n. 2 distinti interventi, così individuati

a) "*Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore*"

b) "*Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica*";

- in ordine alla linea progettuale 5 – all'intervento n. 2 recante "Il management delle malattie croniche secondo un approccio economico-aziendale. Economicità e sostenibilità del Sistema Sanitario Regionale del Molise" alla voce "Indicatori di verifica è stata inserita la voce "*Pubblicazione degli esiti dello studio*";

DATO ATTO, inoltre, che le citate proposte progettuali sono coerenti con gli indirizzi e le indicazioni di cui al citato Accordo e con la vigente normativa di settore, nonché compatibili con le risorse rese disponibili per la loro realizzazione;

CONSIDERATO che è necessario approvare la relazione illustrativa dei risultati raggiunti in ordine ai progetti presentati nell'anno 2020, c.d. Obiettivi di Piano anno 2020, di cui al decreto commissariale n. 51 del 30.07.2020 recante "*Accordo, ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministero della salute di linee progettuali per l'utilizzo da parte delle Regioni delle risorse vincolate, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020. Intesa Rep. Atti n. 54/CSR del 31 marzo 2020. Approvazione approvazione progetti anno 2020*";

RICHIAMATA la relazione relativa al Piano Regionale della Prevenzione 2016-2020, acquisita agli atti della Regione Molise al prot. 42866/2025;

DATO ATTO che l'oggetto del presente Decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto XIX "*Monitoraggio e verifica dei corretti procedimenti contabili e gestionali, sia della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) che dell'ASReM*" 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.

In virtù dei poteri conferiti con la Deliberazione del Consiglio dei Ministri, di cui in premessa,

DECRETA

Articolo 1

È modificato *in parte qua*, **limitatamente all'allegato A**, il DCA n. 8 del 22.02.2022 recante “*Accordo, ai sensi dell'art. 1, comma 34 e 34 bis, legge 23 dicembre 1996, n. 662 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sulla proposta del Ministero della Salute sulle linee progettuali per l'utilizzo da parte delle regioni delle risorse vincolate, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2021*”. Rep. Atti n. 150/CSR del 04 agosto 2021. Approvazione progetti anno 2021”, come di seguito indicato

- è rettificato l'importo della linea progettuale 4, recante “*Piano Nazionale della Prevenzione*”, alla voce “*Totale linea progettuale 4*” indicando l'importo di **€ 1.357.893** in sostituzione dell'importo “€ 6.789,00”;
- è rettificato l'importo della linea progettuale 5, recante “*La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale territorio anche in relazione all'emergenza Covid-19*”, alla voce “*Totale linea progettuale 5*” indicando l'importo di **€ 676.310,00** in sostituzione dell'importo “€ 698.000,00”;
- è sostituita, alla pagina n. 6 dell'allegato in parola, la voce “[...] Di cui € 6.789,00 per la linea progettuale 4”, con la seguente voce “**[...] Di cui € 6.789,00 per supporto PNP**”;

Articolo 2

È modificato *in parte qua*, **limitatamente all'allegato C**, il DCA n. 8 del 22.02.2022 di cui all'art. 1, come di seguito indicato

- è modificata la linea progettuale 3, dividendola in n. 2 distinti interventi, così individuati
 - a) “*Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore*”
 - b) “*Sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica*”;
- in ordine alla linea progettuale 5 – all'intervento n. 2 recante “*Il management delle malattie croniche secondo un approccio economico-aziendale. Economicità e sostenibilità del Sistema Sanitario Regionale del Molise*” alla voce “Indicatori di verifica è stata inserita la voce “*Pubblicazione degli esiti dello studio*”;

Articolo 3

Il presente atto opera specifiche modifiche al Decreto del Commissario ad Acta n. 8 del 22.02.2022, **limitatamente e all'allegato A e C di cui ai punti precedenti**, lasciando inalterato il resto del contenuto normativo e operativo del dispositivo originario.

Articolo 4

È approvata la relazione illustrativa dei risultati raggiunti in ordine ai progetti presentati nell'anno 2020, c.d. Obiettivi di Piano anno 2020, di cui al decreto commissariale n. 51 del 30.07.2020 recante “*Accordo, ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministero della salute di linee progettuali per l'utilizzo da parte delle Regioni delle risorse vincolate, per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2020*”. Intesa Rep. Atti n. 54/CSR del 31 marzo 2020. Approvazione progetti anno 2020.

Articolo 5

Il presente provvedimento è trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, nonché pubblicato sul 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