



**COMMISSARIO AD ACTA**  
**per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario**  
**Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 05.08.2021**

**DECRETO**

**N. 34**

**IN DATA 21-10-2022**

**OGGETTO: DECRETO LEGGE N. 104/2020 – ART. 29. PIANO OPERATIVO DI RECUPERO DELLE LISTE D'ATTESA.**

---

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

STEFANIA PIZZI

Il Direttore del Servizio  
STRUTTURA COMMISSARIALE PIANO DI  
RIENTRO SANITA'

MARINA PREZIOSO

---

## IL COMMISSARIO AD ACTA AFFIANCATO DAL SUBCOMMISSARIO AD ACTA

### RICHIAMATA

la deliberazione adottata in data 5 agosto 2021 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 il dott. Donato Toma 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, confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 31 marzo 2021;

la deliberazione adottata in data 31 marzo 2022 dal Consiglio dei Ministri con la quale ha l'avv. Giacomo Papa è stato nominato quale subcommissario per l'attuazione del Piano di rientro della Regione Molise e dei successivi Programmi operativi, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale;

VISTA la legge regionale 23 Marzo 2010 n. 10 del e s.m.i.;

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 Legge 27 dicembre 1978, n. 833, e s.m.i. *“Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”* ;

VISTO il D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421”* e ss.mm.ii.;

VISTA la Legge Regionale 1° aprile 2005, n. 9, e s.m.i. *“Riordino del Servizio sanitario regionale”*;

VISTO il decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 convertito con modificazioni dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126;

VISTO il Decreto del Ministero della Salute 20 giugno 2019 in tema di liste d'attesa;

**RICHIAMATO** l'art. 29 del citato decreto legge 104/2020 *“Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa”* ed in particolare il comma 1 *“Al fine di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, e, contestualmente allo scopo di ridurre le liste di attesa, tenuto conto delle circolari del Ministero della salute n. 7422 del 16 marzo 2020 recante «Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19», n. 7865 del 25 marzo 2020 recante «Aggiornamento delle linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19» e n. 8076 del 30 marzo 2020 recante: «Chiarimenti: Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19» e nel rispetto dei principi di appropriatezza e di efficienza dei percorsi di cura, a decorrere dalla data di entrata in vigore del presente decreto e sino al 31 dicembre 2020, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano e gli enti del Servizio sanitario nazionale possono avvalersi degli strumenti straordinari di cui al presente articolo, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa del personale”;*

**CONSIDERATO** che per le finalità di cui al suddetto comma 1, limitatamente al recupero dei ricoveri ospedalieri, delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di screening, alle regioni ed alle province autonome di Trento e Bolzano nonché agli enti del Servizio sanitario nazionale è consentito ricorrere in maniera flessibile agli strumenti straordinari di cui ai commi 2 e 3 dell'art. 1 del decreto legge 104/2020;

**RICHIAMATA** la legge 30 dicembre 2021, n. 234, articolo 1, commi 276-279 in cui, al fine di garantire il recupero delle prestazioni non erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate a causa dell'intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus Sars-Cov-2, è stata prevista la rimodulazione da parte delle Regioni e delle Province autonome del *“Piano per le liste d'attesa”* adottato ai sensi dell'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 e ss.mm.ii.;

**VISTO** il Decreto del Commissario ad Acta n. 46 del 29/04/2019 ad oggetto *“Piano nazionale di governo delle liste d'attesa per il triennio 2019/2021. Recepimento. Piano regionale di governo delle liste d'attesa per il triennio 2019/2021. Approvazione”* (invio SIVeAS n. 50 del 13/05/2019) di recepimento dell'Intesa, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, sul Piano Nazionale di governo delle liste d'attesa per il triennio 2019/2021, di cui all'articolo 1, comma 280, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 (Rep. Atti 28/CSR del 21 febbraio 2019) nonché di approvazione del Piano Regionale di governo delle liste d'attesa per il triennio 2019/2021;

**VISTO** il Decreto del Commissario ad Acta n. 83 del 27/11/2020 ad oggetto *“Art. 29 D.L. 104/2020 rubricato “Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa”, convertito con legge 13 ottobre 2020, n. 126 - “Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa” - Approvazione.”* (

invio SIVeAS n. 91 del 27/11/2020);

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 2 del 31/01/2022 ad oggetto “*Art. 29 D.L. 104/2020 rubricato "Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa", convertito con legge 13 ottobre 2020, n. 126; "Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa" - DCA n.83 del 27.11.2020. Aggiornamento*” (invio SIVeAS n. 13 del 31/01/2022);

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 15 del 28/04/2022 ad oggetto: “*DCA n. 2 del 31/01/2022 avente ad oggetto «Art. 29 D.L. 104/2020 rubricato "disposizioni urgenti in materia di liste di attesa", convertito con legge 13 ottobre 2020, n. 126; "piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa" - DCA n.83 del 27.11.2020. Aggiornamento». Integrazioni.*” (invio SIVeAS n. 46 del 29/04/2022);”;

VISTA la nota datata 15 settembre 2022, prot. reg. n. 155257/2022, con cui l’Azienda Sanitaria Regionale comunicava di aver proceduto all’integrazione del “*Piano di recupero delle liste d’attesa*” con la previsione del ricorso anche alle strutture private accreditate per l’acquisto di prestazioni oggetto di recupero;

RICHIAMATA la relazione della Direzione Generale per la Salute prot. reg. n. 159008/2022 del 21/09/2022 in ordine al “*Piano operativo di recupero delle liste di attesa*” (allegato 1 al presente provvedimento);

PRESO ATTO dell’integrazione del “*Piano operativo di recupero delle liste d’attesa*”, di cui alla nota ASREM acquisita agli atti con prot. reg. n. 163320 del 29/09/2022 (allegato 2 al presente provvedimento);

DATO ATTO che in occasione della riunione di monitoraggio della realizzazione del Piano di recupero delle liste d’attesa tenutasi in data 17 giugno 2022, il Ministero della Salute ha chiesto alla regione di mettere in atto gli opportuni interventi per la risoluzione delle criticità anche con il coinvolgimento delle strutture private accreditate e l’utilizzo dell’intero finanziamento di cui all’art. 1, commi 277-278 della legge 30 dicembre 2021, n. 234 in deroga all’articolo 15, comma 14, del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135;

RILEVATO che l’ASREM ha rappresentato l’esigenza di far ricorso al supporto delle strutture private accreditate al fine di poter superare le difficoltà di attuazione del citato Piano e ridurre le liste d’attesa sia per le prestazioni di ricovero che di specialistica ambulatoriale;

DATO ATTO che con il più volte citato Piano recepisce le indicazioni espresse dal Ministero della Salute in sede di riunione sul monitoraggio degli adempimenti di cui all’art.1, commi 276 e 279, della legge 30 dicembre 2021, n. 234;

DATO ATTO che con la nota assunta con prot. reg. n. 174426/2022 del 18/10/2022 la Direzione Generale per la Salute rileva che il citato “*Piano operativo di recupero delle liste d’attesa*” debba intendersi sostitutivo del precedente approvato con DCA 83/2020 come rimodulato con DCA n. 2/2022 e DCA n. 15/2022;

DATO ATTO

- che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto *“vi programmazione e riqualificazione dell'offerta sanitaria territoriale in coerenza con la legislazione vigente e le indicazioni dei Tavoli Tecnici di monitoraggio”*;

su conforme proposta del Direttore del Servizio Supporto alla Struttura Commissariale, previa istruttoria del funzionario incaricato responsabile dell'Ufficio Monitoraggio e stato di attuazione dei programmi

## DECRETA

### Articolo 1

1. È recepito ed approvato il *“Piano operativo per il recupero delle liste di attesa”* ex art. 29 D.L. 104/2020 integrato secondo la proposta ASREM acquisita agli atti con prot. reg. n. 163320 del 29/09/2022, allegato al presente atto di cui è parte integrante e sostanziale, che sostituisce il precedente Piano approvato con il DCA n. 83/2020 come integrato ed aggiornato con il DCA n. 2/2022 e il DCA n. 15/2022.

### Articolo 2

1. E' demandata all'ASREM l'attuazione del citato *“Piano operativo di recupero delle liste d'attesa”*.

### Articolo 3

1. E' demandato al competente Servizio regionale l'adozione di ogni atto necessario oppure opportuno connesso alla corretta esecuzione del presente decreto.

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, all'ASREM, nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

**IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA  
AVV. GIACOMO PAPA**

**IL COMMISSARIO AD ACTA  
DOTT. DONATO TOMA**

