



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. 12

IN DATA 22-01-2026

OGGETTO: DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ASREM N. 1515 DEL 11.11.2025 RECANTE "MODIFICA DELL'ATTO AZIENDALE (DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE A.S.RE.M. N. 301 DEL 27/03/2018) - ISTITUZIONE DELLA SSD DAY SURGERY E WEEK SURGERY PRESSO IL P.O. "VENEZIALE" DI ISERNIA, INCARDINATA NEL DIPARTIMENTO STRUTTURALE CHIRURGICO". APPROVAZIONE MODIFICHE.

Il Direttore del Servizio
SERVIZIO SUPPORTO AL DIRETTORE GENERALE PER LA
SALUTE
Il Direttore Generale per la Salute

DOTT.SSA LOLITA GALLO

DOTT.SSALOLITA 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;

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"* ossi a *"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 necessario 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 Balzano o da innovazioni della legislazione statale vigente"*;

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, recante *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"*, che all'articolo 3, comma 1-bis, prevede che le aziende sanitarie regionali disciplinino la propria organizzazione e funzionamento mediante atto aziendale di diritto privato;

VISTO il Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229, recante *"Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419"*, che riafferma i principi fondamentali del Servizio sanitario nazionale, tra cui l'universalismo dell'assistenza, l'uguaglianza di accesso e la solidarietà, e identifica i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da garantire in modo omogeneo sul territorio nazionale;

VISTA la Legge Regionale 23 marzo 2010, n. 10, recante *"Norme in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale del Molise"*, che disciplina l'assetto territoriale e organizzativo dell'ASREM, prevedendo che essa disciplini la propria organizzazione e funzionamento mediante atto aziendale di diritto privato, in conformità alle disposizioni nazionali e regionali vigenti;

RICHIAMATO il Decreto del Commissario ad acta n. 39 del 11.04.2018, recante *"Decreti del Commissario ad acta"*

Acta n. 7 del 2 febbraio 2017 e n. 16 del 28 febbraio 2017 – Approvazione dell'Atto Aziendale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise – A.S.Re.M. - Provvedimenti”, con il quale è stato approvato l'Atto Aziendale dell'A.S.Re.M.;

VISTO il Programma Operativo 2023-2025 della Regione Molise, adottato con D.C.A. n. 79/2024, che prevede interventi di riorganizzazione e riqualificazione del Servizio Sanitario Regionale;

VISTO l'Atto Aziendale ASReM approvato con DDG n. 301 del 27.03.2018 successivamente modificato ed integrato con le DDG n. 217/2021, n. 1408/2021, n. 1337/2022, n. 39/2024, n. 62/2024, n. 66/2024, n. 336/2024, n. 1584/2024, n. 1653/2024, n. 52/2025, n. 200/2025, n. 201/2025, n. 202/2025, n. 1088/2025 e n. 1230/2025;

VISTA la Delibera del Direttore Generale ASReM n. 1515 del 11.11.2025 recante “Modifica dell'Atto Aziendale (Deliberazione del Direttore Generale A.S.Re.M. n. 301 del 27/03/2018) - Istituzione della SSD Day Surgery e Week Surgery presso il P.O. “Veneziale” di Isernia, incardinata nel dipartimento strutturale chirurgico” acquisita al prot. reg. n. 161740 del 12.11.2025;

CONSIDERATO che, come riportato nella DDG 1515/25 in parola:

- con la DDG n. 201/25 è stata soppressa la “SS Committenza”, incardinata nella “UOC Programmazione e Controllo di Gestione”, trasferendone le funzioni alla “SSD Committenza e Verifica, Accreditamento e Appropriatelyzza delle Prestazioni” (già “SSD Nucleo Ispettivo e Controllo Esterno”), residuando la disponibilità di n. 1 Unità Operativa Semplice da istituire nell'ambito di quelle previste dall'attuale assetto organizzativo;
- il D.M. 70/2015 promuove modelli organizzativi orientati all'appropriatezza e all'efficienza, tra cui i percorsi in Day Surgery (DS) e Week Surgery (WS) per interventi chirurgici a bassa e media complessità, con ridotta invasività e degenze brevi;
- l'analisi del contesto regionale evidenzia una significativa mobilità passiva per casistiche chirurgiche a bassa-media intensità, anche in ragione della non piena articolazione territoriale dell'offerta, della disomogenea integrazione ospedale-territorio e della mancanza di una specifica struttura dedicata;
- l'istituzione, presso il P.O. di Isernia, di una SSD Day Surgery e Week Surgery Isernia (hub) consente di incrementare l'offerta, ridurre i tempi di attesa, contrastare la mobilità passiva, promuovere la presa in carico multidisciplinare, nonché l'individuazione di specifici ambulatori nei presidi di Venafro, di Larino e di Agnone (spokes);

CONSIDERATO che il Direttore Generale dell'ASReM, nell'esercizio del proprio potere organizzativo, avuto riguardo alle esigenze assistenziali, può disporre la razionalizzazione dell'assetto organizzativo aziendale anche mediante la trasformazione di U.O.S.V.D. in U.O.C., garantendo l'invarianza del numero complessivo di U.O.C. attivabili, che resta fissato in n. 62, e del totale delle strutture aziendali, pari a n. 145, nell'articolazione complessiva (Organigramma) prevista dall'Atto Aziendale;

EVIDENZIATO che il presente intervento riorganizzativo prevede la compensazione tra l'U.O. di nuova attivazione e l'U.O. soppresse e che il nuovo assetto organizzativo è conforme agli “Standard per l'individuazione di strutture semplici e complesse del SSN ex art. 12, comma 1, lett. B), Patto per la salute 2010-2012” definiti in data 26 marzo 2012 dal Comitato Permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza in condizioni di appropriatezza ed efficacia nell'utilizzo delle risorse, di cui all'Intesa Stato – Regioni del 23 marzo 2005;

RITENUTO, come da Deliberazione del Direttore Generale ASReM 1245/2025 richiamata e necessario:

- istituire la SSD Day Surgery e Week Surgery Isernia (Hub), incardinata nel Dipartimento Strutturale Chirurgico, con l'individuazione di specifici ambulatori nei presidi di Venafro, di Larino ed di Agnone (Spokes);
- adottare le variazioni dell'assetto organizzativo previsto dall'Atto Aziendale approvato con DDG n. 301 del 27.03.2018 e successivamente modificato ed integrato con le DDG n. 217/2021, n. 1408/2021, n. 1337/2022, n. 39/2024, n. 62/2024, n. 66/2024, n. 336/2024, n. 1584/2024, n. 1653/2024, n. 52/2025, n. 200/2025, n. 201/2025, n. 202/2025, n. 1088/2025 e n. 1230/2025;
- modificare il Piano di Organizzazione Aziendale, costituente la 2° parte dell'Atto Aziendale approvato con D.C.A. n. 39/2018, **a pag. 19**, con la nuova articolazione delle strutture organizzative del Dipartimento Strutturale Chirurgico, tra cui la SSD Day Surgery e Week Surgery, come da allegato al presente atto, parte integrante e sostanziale (**All.1**);
- integrare l'atto Aziendale approvato con DCA n. 39/2018 con la *Declaratoria delle funzioni*” della SSD Day Surgery e Week Surgery, come da allegato n. 2 al presente atto, parte integrante e sostanziale (**all.2**);
- dare atto che il presente intervento determina una compensazione tra l'U.O. di nuova attivazione e l'U.O. soppresse, lasciando tuttavia invariato l'assetto organizzativo aziendale come da prospetto di cui all'atto aziendale approvato con DCA n. 39/2018 “*Articolazione complessiva delle strutture (Organigramma)*” pag. 5;

DATO ATTO che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo agli obiettivi di cui al punto x) “*gestione ed efficientamento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo*”

fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia”.

Su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, col parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'intesa con il subcommissario ad acta, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul presente provvedimento.

DECRETA

ART. 1

È modificato l'Atto Aziendale dell'A.S.Re.M, approvato con DCA 39/2018 e ss.mm.ii, mediante l'istituzione della “SSD Day Surgery e Week Surgery Isernia (Hub)”, incardinata nel Dipartimento Strutturale Chirurgico, con l'individuazione di specifici ambulatori nei presidi di Venafro, di Larino ed di Agnone (Spokes).

ART. 2

È modificato il Piano di Organizzazione Aziendale, costituente la 2° parte dell'Atto Aziendale approvato con D.C.A. n. 39/2018, a pag. 19, con la nuova articolazione delle strutture organizzative del Dipartimento Strutturale Chirurgico, tra cui la SSD Day Surgery e Week Surgery, come da allegato al presente atto, parte integrante e sostanziale (**AII.1**).

ART. 3

È integrato l'atto Aziendale di cui al DCA n. 39/2018 con la *Declaratoria delle funzioni*” della SSD Day Surgery e Week Surgery, come da allegato n. 2 al presente atto, parte integrante e sostanziale (**all.2**).

ART. 4

Il Direttore Generale dell'ASREM adotterà tutti i provvedimenti attuativi necessari per dare esecuzione alle modifiche approvate, garantendo la conformità alle disposizioni normative.

ART. 5

Il presente provvedimento determina una compensazione tra l'U.O. di nuova attivazione e l'U.O. sopresse, lasciando invariato l'assetto organizzativo aziendale come da prospetto di cui all'atto aziendale approvato con DCA n. 39/2018 “*Articolazione complessiva delle strutture (Organigramma)*”.

ART. 6

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, all'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, 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