



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. 165

IN DATA 31-10-2024

OGGETTO: MODIFICA DISPOSIZIONI DCA 38/2022

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

DOTT.SSA LOLITA GALLO

Il Direttore del Servizio
DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE

DOTT.SSA LOLITA GALLO

Il Direttore Generale per la Salute

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 ordine 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 L. 23 ottobre 1992, n. 421.*" e s.m.i.;

VISTO il D.M. 2 aprile 2015, n. 70, recante "*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*";

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 recante "*Definizione e*

aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.”;

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 del 18 dicembre 2019);

VISTO il D.M. 23 maggio 2022, n. 77, concernente *“Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del servizio sanitario nazionale”*;

VISTO il DCA n. 79/2024 con il quale è stato adottato il Programma Operativo 2023-2025, che si pone tra l'altro, l'obiettivo di garantire la puntualità, la completezza e la coerenza degli interventi e delle azioni previste dallo stesso;

DATO ATTO che nel paragrafo 11 del Programma Operativo 2023-2025 rubricato *“GOVERNANCE REGIONALE”* è stato previsto che, per consentire la piena realizzazione di un sistema di governance, è necessario definire il sistema per verificare periodicamente l'attuazione delle azioni previste dalla programmazione regionale e aziendale, oltre che il raggiungimento degli adempimenti che si inseriscono all'interno del quadro degli obiettivi sanitari a livello nazionale;

PRESO ATTO che, nell'ambito del Monitoraggio degli adempimenti LEA e degli interventi risolutivi programmati, gli interventi previsti nel predetto paragrafo per il rafforzamento della Governance del PO sono i seguenti:

1. Istituzione di un gruppo di lavoro ai cui affidare l'attività di monitoraggio e verifica degli adempimenti;
2. Istituzione di tavoli regionali di verifica degli adempimenti (ASReM, DG Salute);
- 2.

RICHIAMATO il DCA n. 38 del 9/12/2022 rubricato *“Istituzione cabina di regia di coordinamento delle azioni di attuazione del Programma Operativo 2022 – 2024 e gruppi di lavoro Adempimenti LEA e Tavolo Tecnico”* con il quale:

1. è stato costituito il Gruppo di Lavoro per la verifica e il monitoraggio degli adempimenti LEA come di seguito composto:

- Commissario ad Acta;
- Subcommissario ad Acta;
- Direttore del Servizio di Supporto alla Struttura Commissariale;
- Dott.ssa Lolita Gallo, così come individuata dalla nota del Direttore Generale per la Salute prot.n. 162868 del 28 settembre 2022;
- Dott.ssa Paola Sabatini, Direttore SSVD Qualità e Governance Clinica dell'A.S.Re.M. così come individuata dalla nota della Direzione Generale dell'A.S.Re.M. prot. n. 161075 del 26 settembre 2022;

2. è stato costituito il Gruppo di lavoro per la verifica degli adempimenti regionali per il piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario per i riscontri al Tavolo Tecnico così composto:

- Commissario ad Acta;
- Subcommissario ad Acta;
- Direttore del Servizio di Supporto alla Struttura Commissariale;
- Dott.ssa Lolita Gallo per la Direzione Generale per la Salute;
- Dott.ssa Anastasia Santoro per A.S.Re.M.

VISTA la nota prot. RM n. 76437/2024 con la quale l'A.S.Re.M individua come nuovo referente aziendale LEA la Dott.ssa Lucia Di Nucci considerata la collocazione in quiescenza del previgente referente Dott.ssa Paola Sabatini;

CONSIDERATO che l'organizzazione della Struttura Commissariale vigente non prevede il Servizio di Supporto alla Struttura Commissariale;

VISTO il DCA n. 138 del 03/09/2024 rubricato *“Programma operativo 2023 – 2025: Costituzione Gruppo di Lavoro Tecnico”* con il quale è stato costituito il gruppo di lavoro tecnico in ottemperanza all' obiettivo previsto dal PO *“2.1.1 Garanzia della puntualità, della completezza e della coerenza degli interventi e delle azioni previste dal PO 2023-2025 – azione 2.1.2 Istituzione di un gruppo di lavoro per il monitoraggio del Programma Operativo”*;

RITENUTO pertanto, al fine di consentire il regolare funzionamento dei GdL all'uopo preposti, di modificare le disposizioni del citato DCA n. 38/2022 disponendo:

1. la composizione del Gruppo di Lavoro per la verifica e il monitoraggio degli adempimenti LEA come di seguito:
 - Commissario ad Acta;
 - Subcommissario ad Acta;
 - Direttore del Servizio Supporto al Direttore Generale per la Salute;
 - Dott.ssa Lucia Di Nucci - Dirigente Analista informatico SSD Sistema Informatico ICT dell'A.S.Re.M.

2. la composizione del Gruppo di Lavoro per la verifica degli adempimenti regionali per il piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario per i riscontri al Tavolo Tecnico come di seguito:
 - Commissario ad Acta;
 - Subcommissario ad Acta;
 - Direttore Generale per la Salute;
 - Dott.ssa Anastasia Santoro per A.S.Re.M.

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 SSR*" della deliberazione del Consiglio dei ministri del 3 agosto 2023;

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

Articolo 1

1. È disposta la modifica del DCA in merito alla composizione del Gruppo di Lavoro per la verifica e il monitoraggio degli adempimenti LEA come di seguito specificato:
 - Commissario ad Acta;
 - Subcommissario ad Acta;
 - Direttore del Servizio Supporto al Direttore Generale per la Salute;
 - Dott.ssa Lucia Di Nucci - Dirigente Analista informatico SSD Sistema Informatico ICT dell'A.S.Re.M.;

e, in merito alla composizione del Gruppo di Lavoro per la verifica degli adempimenti regionali per il piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario per i riscontri al Tavolo Tecnico, come di seguito specificato:

- Commissario ad Acta;
- Subcommissario ad Acta;
- Direttore Generale per la Salute;
- Dott.ssa Anastasia Santoro per A.S.Re.M

Articolo 2

Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, alla Direzione Generale per la Salute della Regione Molise e all'A.S.Re.M., nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise e sul sito istituzionale 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

