



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. 9

IN DATA 28-04-2023

**OGGETTO: PIANO OPERATIVO REGIONALE PER LA TELEMEDICINA - PNRR M6C1, 1.2.3
TELEMEDICINA PER UN MIGLIOR SUPPORTO AI PAZIENTI CRONICI - APPROVAZIONE**

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio

FRANCESCO COLAVITA

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 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 6 marzo 2023 dal Consiglio dei Ministri con la quale l'avv. Marco Bonamico è stato nominato subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Molise, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro per l'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;

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, concernente *"Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"*;

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 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);

VISTI, inoltre, il Decreto del Commissario ad Acta della Regione Molise:

- n. 1/2019 *"Piano Nazionale della Cronicità di cui all'art. 5, comma 21 dell'Intesa n. 82/CSR del 10 luglio 2014 concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016. Recepimento Accordo Rep. atti 160/CSR del 15 settembre 2016. Recepimento"*;

- n. 6 del 22 febbraio 2022 avente ad oggetto *"Piano nazionale ripresa e resilienza (PNRR) Missione 6 Salute, componente M6C2: investimento 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero. sub-investimento 1.1.1 digitalizzazione. sub- investimento 1.1.2 grandi apparecchiature – provvedimenti"*;

- il DCA n. 9 del 24 febbraio 2022 avente ad oggetto *"avente ad oggetto "Piano nazionale ripresa e resilienza (PNRR) Missione 6 Salute, componente M6C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Investimenti 1.1- 1.2.2- 1.3. Piano degli interventi relativo alla linea di investimento PNRR M6C1 - reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" – provvedimenti"*;

- n. 11 del 16 marzo 2022 recante *"Linee di indirizzo operative per la gestione dei servizi di telemedicina per la Regione Molise"*;

- n. 25 del 26 maggio 2022 recante *"Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6 Salute. Programma operativo regionale e Action plan – approvazione"*;

- n. 27 del 17 giugno 2022 avente ad oggetto *"PNRR - milestone EU M6C1-4. Recepimento linee guida organizzative contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare"*;

TENUTO CONTO degli invii Si.V.E.A.S n. 109 del 10 ottobre 2022 e n. 120 del 4 novembre 2022 con cui è

stato trasmesso lo schema del Programma Operativo 2022 – 2024 ai Ministeri affiancanti;

VISTO l'investimento 1.2.3.2 "Servizi di telemedicina" ricompreso nel sub-investimento 1.2.3 "Telemedicina per un miglior supporto ai pazienti cronici", Missione 6 Componente 1 del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR);

RICHIAMATA la nota prot. n. 130225 del 26 luglio 2022 avente ad oggetto "PNRR Missione 6 – Telemedicina - Piano per la realizzazione della piattaforma unica regionale" con cui la Struttura Commissariale "con l'obiettivo di adottare e potenziare misure che permettano di irrobustire il sistema in ambito sanitario e socio – sanitario, riconducendole ad un'unica piattaforma regionale in grado di gestire le prestazioni di telemedicina in totale integrazione con la "galassia" regionale dei sistemi gestionali in una visione sistemica e integrata" definiva il modello organizzativo da implementare per la piattaforma di telemedicina regionale, attraverso diversi livelli di governance, distribuiti per competenze e per ambiti di attività:

- governance strategica in capo alla Regione Molise;
- governance tecnica in capo alla Molise Dati S.p.a.;
- governance clinico-assistenziale in capo all'A.S.Re.M.;

CONSIDERATO che la programmazione regionale intende completare la strategia e le azioni necessarie al raggiungimento di obiettivi specifici che concorrono alla programmazione degli investimenti nella sanità per l'integrazione ospedale – territorio e alla complessiva ridefinizione della rete sanitaria regionale anche attraverso l'utilizzo dei fondi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR);

RICHIAMATO il Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 novembre 2021 che prevede, tra l'altro, per il sub-investimento "M6C1 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici" la titolarità del Ministero della salute con l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali come soggetto attuatore e con MITD come altra amministrazione coinvolta;

RICHIAMATO inoltre il Decreto del Ministero della Salute del 30 settembre 2022, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana del 22 dicembre 2022, n.298 rubricato "Procedure di selezione delle soluzioni di telemedicina e diffusione sul territorio nazionale, nonché i meccanismi di valutazione delle proposte di fabbisogno regionale per i servizi minimi di telemedicina e l'adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina" che prevede che:

- visto l'Accordo di collaborazione tra l'Agenas, il Ministero della salute e la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale, sottoscritto il 31 dicembre 2021, avente ad oggetto la collaborazione tra le parti per la realizzazione tra gli altri del sub-investimento 1.2.3 "Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici", all'interno della misura 1.2: "Casa come primo luogo di cura e telemedicina», nell'ambito del quale Agenas è stata individuata quale soggetto attuatore;
- al fine di raggiungere gli obiettivi previsti nell'ambito della Missione 6 Componente 1 del sub-investimento 1.2.3 Telemedicina, considerato che la Regione Lombardia e la Regione Puglia sono state individuate quali regioni capofila con il compito specifico di provvedere, anche avvalendosi delle proprie centrali di committenza, alle procedure di acquisizione di soluzioni di telemedicina conformi alle Linee guida adottate in materia ai sensi del comma 15-undecies, lettera a) dell'art. 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221, l'Agenas, in qualità di soggetto attuatore dell'investimento, stipula con le regioni capofila apposite convenzioni;
- l'Agenas acquisisce il Piano operativo e il fabbisogno di ciascuna regione e provincia autonoma per i servizi minimi di telemedicina, avvalendosi dell'apposito portale web messo a disposizione dalla stessa. Nel Piano operativo, ciascuna regione e provincia autonoma indica il proprio fabbisogno totale per i servizi di telemedicina previsti per l'infrastruttura regionale di telemedicina come definita nelle Linee guida adottate in materia ai sensi del comma 15-undecies, lettera a) dell'art. 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221 e il rispetto di Milestone e Target nonché il cronoprogramma dello specifico sub-investimento;

CONSIDERATO che la Regione Molise ha proceduto a redigere il proprio Piano operativo ed il relativo fabbisogno per i servizi minimi di telemedicina (Allegato n. 1 del presente Decreto di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale) e a trasmettere detto Piano all'Agenas con la nota prot. n. 40068/2023 del 4 marzo 2023, così come previsto dal già citato Decreto del Ministero della Salute del 30 settembre 2022 (GU 22 dicembre 2022, n.298);

RICHIAMATA la nota dell'Agenas avente protocollo n.3063 del 23 marzo 2023 (prot. regionale n. 52795 del 24 marzo 2023) con cui la stessa Agenzia comunicava che la Commissione tecnica di valutazione (art. 2 del DM 30 settembre 2022) ha validato il Piano Operativo per la telemedicina della Regione Molise, valutandolo congruo;

DATO ATTO che il Piano operativo definisce il fabbisogno totale per i servizi di telemedicina previsti per l'infrastruttura regionale di telemedicina come definita nelle Linee guida adottate in materia ai sensi del comma 15-undecies, lettera a) dell'art. 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179 e successive modificazioni («Linee guida per i servizi di telemedicina per il sub-investimento 1.2.3.2») e il rispetto di milestone e target nonché il cronoprogramma dello specifico sub-investimento;

VISTI gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone e degli obiettivi finanziari stabiliti nel PNRR tra cui quelli introdotti dal DM 30 settembre 2022, quale la previsione espressa, per la Regione Molise, di approvare il Piano Operativo per la telemedicina entro il 30 aprile 2023 e di trasmetterlo all'Agenas entro il 10 maggio 2023;

DATO ATTO, inoltre, che le attività scaturenti dal Piano verranno successivamente disciplinate e ripartite, così come previsto dalla citata nota prot. n. 130225/2022 della Struttura Commissariale, tra la Regione Molise (governance strategica), l'A.S.Re.M. (governance clinico-assistenziale) e la Molise Dati S.p.a. (governance tecnica) e che sia necessario individuare anche l'Azienda Sanitaria regionale e la Molise Dati S.p.a. in qualità di soggetti beneficiari rispetto ai diversi ambiti di attività;

RICHIAMATA la nota prot. n. 3766 del 6 marzo 2023 Agenas ed i diversi incontri la stessa Agenzia, che hanno confermato la stretta correlazione esistente tra la piattaforma regionale di telemedicina (sub-investimento 1.2.3 "Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici") e i sub-investimenti Centrali Operative Territoriali (sub-investimento 1.2.2.1), interconnessione aziendale (sub-investimento 1.2.2.2) e *d evice* (sub-investimento 1.2.2.3) entrambi previsti dalla Componente 1 della Missione 6 Salute;

CONSIDERATO quindi di dover inoltre stabilire che gli investimenti in capo ad A.S.Re.M. previsti all'interno del Programma operativo regionale e Action plan PNRR di cui al DCA n. 25/2022, principalmente relativi alla voce *d evice*, siano funzionalmente interrelati allo sviluppo del sub-investimento 1.2.3 "Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici";

PRESO ATTO che tale proposta è conforme agli obiettivi previsti dal Piano di Rientro dal disavanzo sanitario;

DATO ATTO, infine, che l'oggetto del presente Decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto XXIV "*adozione delle necessarie iniziative commissariali volte al miglioramento della governance e della implementazione dei flussi informativi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario, in termini di completezza e qualità*" della deliberazione del Consiglio dei ministri del 31 marzo 2021;

DECRETA

Articolo 1

1. È approvato il Piano operativo per la Telemedicina, Allegato n. 1 al presente Decreto e di cui ne costituisce parte integrante e sostanziale.
2. Sono individuati quali Soggetti beneficiari del sub-investimento 1.2.3 "Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici", oltre alla Regione Molise e rispetto ai diversi ambiti di attività, anche l'A.S.Re.M. (governance clinico-assistenziale) e la Molise Dati S.p.a. (governance tecnica).
3. È stabilito che gli investimenti in capo ad A.S.Re.M. previsti all'interno del Programma operativo regionale e Action plan PNRR di cui al DCA n. 25/2022, principalmente relativi alla voce *d evice*, siano funzionalmente interrelati allo sviluppo del sub-investimento 1.2.3 "Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici".
4. La realizzazione delle attività previste dal Piano e la governance strategica complessiva è delegata alla Direzione Generale per la Salute della Regione Molise.

Articolo 2

1. Il presente provvedimento, immediatamente efficace, sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia Nazionale dei Servizi Sanitari Regionali, oltre che all'A.S.Re.M. e alla Molise Dati S.p.a. nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise e sul sito istituzionale della Regione Molise.

**IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA
MARCO BONAMICO**

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

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