



**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. 12**

**IN DATA 03-05-2023**

**OGGETTO: MODELLO REGIONALE DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DEL SSR.  
APPROVAZIONE "LINEE GUIDA DEL MODELLO REGIONALE DI CONTROLLO DI GESTIONE"  
E "LINEE GUIDA PER LA REALIZZAZIONE DEL PIANO DEI CENTRI DI COSTO"**

---

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 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;

**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);

**VISTO** inoltre il Decreto del Commissario ad Acta n. 94 del 9 settembre 2021 recante "Programma Operativo 2019 - 2021. Adozione" e più nello specifico il punto 15. *Attuazione del D.lgs. n. 118/2011, Certificabilità dei bilanci del SSR e Contabilità analitica*" e più in generale, l'obiettivo regionale di dare completa attuazione al percorso attuativo:

- del modello di monitoraggio del SSR e consolidamento dei dati, secondo modalità coerenti con le metodologie definite nell'ambito del SIVEAS e con i modelli dati del NSIS;
- d'implementazione in A.S.Re.M. della metodologia regionale di controllo di gestione aziendale per Centri di Responsabilità/Costo;
- di miglioramento e consolidamento dello stato e della copertura dei flussi informativi a supporto del monitoraggio;
- di adeguamento dei sistemi gestionali locali al fine di migliorare il grado di copertura rispetto alle esigenze informative individuate;
- che consenta la puntuale e coerente predisposizione da parte di ASReM dei modelli CP ed LA;
- di predisposizione di specifiche reportistiche, dati di attività per Centro di Responsabilità/Costo, Conti economici per Centro di Responsabilità/Costo;

**RICHIAMATO** inoltre quanto previsto all'interno del già citato Decreto del Commissario ad Acta n. 94 del 9 settembre 2021, specificatamente al punto 15.3.1 *Implementazione della Contabilità analitica* che prevede che "*al fine di realizzare un sistema di contabilità analitica a livello di azienda sanitaria, che consenta l'acquisizione, l'aggregazione, l'elaborazione e l'esposizione dei dati elementari di costo e ricavo strutturati per fattore produttivo e centro di costo, migliorando il controllo economico dell'A.S.Re.M. e i processi di responsabilizzazione, e più in generale al fine di attuare un modello regionale di monitoraggio del sistema*

sanitario volto a supportare la programmazione sanitaria e il controllo dei risultati, la Regione Molise ha avviato una iniziativa progettuale con il finanziamento ex art. 79 comma 1 sexies della L. n. 133/2008, finalizzato a implementare a livello locale e regionale un modello di controllo di gestione. Tale iniziativa ha previsto l'espletamento di una gara, che è stata aggiudicata Determinazione Dirigenziale N. 2623 del 11-06-2019, individuando i soggetti che svolgeranno le attività. L'obiettivo regionale è quello di definire un modello di controllo unico che raccolga, elabori, analizzi e monitori i dati contabili e gestionali del SSR, partendo da quelli di A.S.Re.M., secondo l'articolazione delle strutture organizzative in centri di costo e centri di responsabilità, attuando un modello di controllo basato su omogeneità dei dati e uniformità di procedure amministrativo-contabili e gestionali da cui tali dati sono generati”;

**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;

**CONSIDERATO** che l'art. 79, comma 1-sexies, lettera c) del Decreto legge 26 giugno 2008, n. 112, inserito nella legge di conversione 6 agosto 2008, n.133 prevede per le Regioni che, ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, e ss.mm.ii, hanno sottoscritto l'Accordo per il perseguimento dell'equilibrio economico nel settore sanitario, la possibilità di destinare una quota delle risorse di cui all'art. 20, comma 1, della legge n. 67/1988 e successive modificazioni, alla realizzazione di interventi diretti a garantire la disponibilità di dati economici, gestionali e produttivi delle strutture sanitarie operanti a livello locale, per consentire la produzione sistematica e l'interpretazione gestionale continuativa, ai fini dello svolgimento delle attività di programmazione e di controllo regionale ed aziendale, in attuazione del piano di rientro;

**TENUTO CONTO** che la Regione Molise, con Decreto del Commissario ad Acta n.61 del 6 settembre 2010 ha approvato il Documento Programmatico per l'attuazione degli interventi ai sensi dell'art. 79 comma 1 sexies della L. 133/08 e dell'art. 2 comma 70 della L. 191/09 e che il suddetto documento illustra analiticamente la finalità dell'intervento, che è volto a garantire *“la disponibilità di dati economici, gestionali e produttivi delle strutture sanitarie operanti a livello locale, per consentire la produzione sistematica e l'interpretazione gestionale continuativa, ai fini dello svolgimento delle attività di programmazione e di controllo regionale ed aziendale, in attuazione del piano di rientro”*;

**RICHIAMATO** il decreto dirigenziale del 2 settembre 2016 con cui il Ministero della Salute ha provveduto a finanziare l'intervento recante *“Realizzazione di un investimento in attuazione dell'art. 79 della legge 133/2008”*;

**RICHIAMATA** la Determinazione Dirigenziale n.1097 del 28 marzo 2018 con cui la Regione Molise aveva avviato specifica procedura ad evidenza pubblica relativa all'affidamento di servizi di consulenza direzionale ed operativa previsti dall'accordo di programma tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, e la Regione Molise, in attuazione dell'art. 79, comma 1-sexies lettera c), del D.lg. 112/2008, convertito con legge 133/2008” e che, al fine di organizzare in modo efficiente le attività delineate nel Documento Programmatico, venivano individuate tre specifiche aree di intervento:

- Area di intervento 1 – Progettazione modello di monitoraggio
- Area di intervento 2 – Realizzazione strumenti informatici
- Area di intervento 3 – Organizzazione e processi

**ATTESO** che la Regione Molise, attraverso la predisposizione e la realizzazione di un nuovo modello di programmazione e controllo regionale, assume un ruolo centrale nell'implementazione di un sistema organico di programmazione e controllo in ambito sanitario, in grado di tener conto della complessità dell'ambiente esterno e interno e delle relazioni tra gli attori che lo compongono e che le *“Linee Guida del modello regionale di Controllo di Gestione”* vogliono definire la metodologia per l'identificazione delle attività da realizzare nell'ambito del Controllo di Gestione, che consentano la realizzazione di un sistema di programmazione e valutazione degli obiettivi definiti dalle linee di indirizzo regionali, intesi come l'insieme delle procedure connesse al processo di formulazione delle decisioni, di valutazione della performance e del controllo dell'Azienda Sanitaria regionale A.S.Re.M. Tale risultato è perseguibile attraverso l'attuazione di un insieme di attività a supporto delle scelte direzionali nelle principali fasi di definizione e controllo, quali:

- fase di definizione dei piani e dei programmi operativi (individuazione obiettivi)
- fase di monitoraggio intermedio dei risultati raggiunti (verifiche periodiche)
- fase di verifica dei risultati definitivi (verifica consuntiva)

**ATTESO** inoltre che la Regione Molise ha tra gli obiettivi prioritari l'omogeneizzazione delle modalità di rilevazione e di riclassificazione dei costi aziendali, attraverso la realizzazione del modello di Programmazione e Controllo regionale che prevede, tra gli altri, la costruzione di un sistema di Contabilità analitica deputato a produrre informazioni sui costi e ricavi quale strumento di supporto alle decisioni direzionali, sia con riferimento ad obiettivi di controllo, sia con riferimento ad obiettivi strategici utili a guidare le scelte di programmazione sanitaria e che le *“Linee Guida per la realizzazione del Piano dei Centri di Costo”* intendono fornire indicazioni per una corretta realizzazione ed implementazione del Piano dei Centri di Costo e di Responsabilità dell'A.S.Re.M., da definire nell'ambito delle azioni necessarie a garantire la realizzazione del modello regionale di Controllo di Gestione e del relativo Sistema di Contabilità analitica;

**CONSIDERATO** che la Regione Molise, attraverso l'approvazione di dette Linee Guida del modello regionale di Controllo di Gestione e le Linee Guida per la realizzazione del Piano dei Centri di Costo mira alla predisposizione e alla realizzazione di un modello di programmazione e controllo regionale - anche nell'ambito del cd. Art. 79 i cui obiettivi progettuali si integrano a pieno con la programmazione sanitaria regionale - fornendo indicazioni specifiche per la corretta realizzazione ed implementazione del Piano dei Centri di Costo e di Responsabilità dell'Azienda sanitaria unica regionale A.S.Re.M., definite nell'ambito delle azioni necessarie a garantire la realizzazione del modello regionale di controllo di gestione e del relativo sistema di contabilità analitica;

**CONSIDERATO** inoltre che l'implementazione di un sistema organico regionale indirizzato all'Azienda Sanitaria unica regionale assume quindi un ruolo centrale, in grado di tener conto della complessità dell'ambiente esterno e interno e delle relazioni tra gli attori che lo compongono e che tale modello ha tra gli obiettivi prioritari quello dell'omogeneizzazione delle modalità di rilevazione e di riclassificazione dei costi aziendali, attraverso la realizzazione del modello di programmazione e controllo regionale che prevede, tra gli altri, la costruzione di un sistema di contabilità analitica;

**TENUTO CONTO** che:

- la configurazione del modello regionale di programmazione e controllo del SSR rappresenta uno strumento di supporto al miglioramento delle decisioni delle direzioni strategiche regionali e aziendali, sia con riferimento ad obiettivi di controllo, sia con riferimento ad obiettivi strategici utili a guidare le scelte di programmazione sanitaria;
- il modello regionale di programmazione e controllo delineato deve essere alimentato dai dati che compongono il patrimonio informativo del SSR, originato sia dai flussi informativi sia dai dati contabili, che costituiscono risorse fondamentali di alimentazione del modello;
- il controllo e l'utilizzo dei dati vede quale fulcro il nuovo Sistema Informativo di Monitoraggio e Controllo ("SIRMEC") previsto nell'ambito dell'Art. 79, che dovrà consentire le attività di reporting, per le finalità del controllo di gestione, permettendo un'adeguata comunicazione delle informazioni all'interno dell'A.S.Re.M. e a livello regionale, assicurando tempestività, un adeguato livello di sintesi e, allo stesso tempo, analiticità;

**RICHIAMATA** la nota prot. n. 143242/2022, e tutto il carteggio conseguente, con cui la Direzione Generale per la Salute trasmetteva alla Struttura Commissariale i documenti "*Linee Guida del modello regionale di Controllo di Gestione*" e "*Linee Guida per la realizzazione del Piano dei Centri di Costo*" predisposti nell'ambito dell'affidamento di servizi di consulenza direzionale ed operativa previsti dall'Accordo di Programma tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Molise, in attuazione dell'art. 79, comma 1-sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e rientrano nell'ambito dell'obiettivo "Progettazione modello di monitoraggio" - macroambito di contabilità analitica/reporting e la nota prot. n. 167823/2022 del 7 ottobre 2022 con cui si proponeva l'approvazione dei documenti "*Linee Guida del modello regionale di Controllo di Gestione*" (Allegato 1) e "*Linee Guida per la realizzazione del Piano dei Centri di Costo*" (Allegato 2);

**DATO ATTO** che con invio Siveas n. 140-15/11/2022-0000123-A (nota prot. n. 175326 del 19 ottobre 2022) la Regione Molise ha quindi trasmesso ai Ministeri affiancanti le *Linee Guida del modello regionale di Controllo di Gestione* e le *Linee Guida per la realizzazione del Piano dei Centri di Costo*, rientranti nella specifica azione 11.6.1.1 "*Progettazione modello di monitoraggio e controllo di gestione*" propedeutico alla realizzazione del più complessivo obiettivo 11.6.1 *Completamento del progetto ex Art.79*;

**RITENUTO** dunque di dover approvare le "*Linee Guida del modello regionale di Controllo di Gestione*" (Allegato 1) e "*Linee Guida per la realizzazione del Piano dei Centri di Costo*" (Allegato 2) che rientrano nell'ambito della complessiva realizzazione del modello regionale di programmazione e controllo in ambito sanitario;

**DATO ATTO** che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui ai punti "*xvi. prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni previste per la puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità*" e "*xvii. implementazione e verifica dei corretti procedimenti contabili e gestionali, sia della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) che dell'A.S.Re.M.*" della deliberazione del Consiglio dei ministri del 31 marzo 2021;

## DECRETA

### Articolo 1

1. Sono approvate le "*Linee Guida del modello regionale di Controllo di Gestione*" (Allegato 1) e "*Linee Guida per la realizzazione del Piano dei Centri di Costo*" (Allegato 2), allegato al presente provvedimento di cui ne formano parte integrale e sostanziale, e che rientrano nell'ambito della complessiva realizzazione del modello regionale di programmazione e controllo in ambito sanitario.

## **Articolo 2**

1. La Direzione Generale per la Salute è delegata a porre in essere gli adempimenti consequenziali, ritenuti necessari ed opportuni, all'attuazione di quanto disposto con il presente provvedimento.
2. Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, all'A.S.Re.M., nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale 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