



**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. 92**

**IN DATA 22-05-2024**

**OGGETTO: DOCUMENTO DI RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA DELLA RETE DELL'EMERGENZA E DELLE PATOLOGIE TEMPO-DIPENDENTI NELLA REGIONE MOLISE. ADOZIONE**

---

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

DOTT.SSA LOLITA 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;

**VISTA** la legge regionale n. 10 del 23 Marzo 2010 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;

**VISTO** il Decreto legislativo del 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 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 Decreto del Commissario ad acta n. 47 del 28 agosto 2017 *"Programma Operativo Straordinario 2015-2018. Programma 11 "Riequilibrio Ospedale - Territorio" - "Documento di programmazione della rete ospedaliera e delle reti dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti nella Regione Molise."* e s.m.i.;

**CONSIDERATO** che la Regione Molise, in attuazione del Programma Operativo Straordinario 2015 - 2018, con il DCA 47/2017 e s.m.i., ha intrapreso il percorso di riprogrammazione dell'offerta ospedaliera, in base alle indicazioni del Decreto Ministeriale n. 70 del 2 aprile 2015 *"Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera"*, in merito alla dotazione complessiva di posti letto entro la soglia dello standard di n. 3,7 pl x 1.000 - di cui 0,7 di post-acuzie - e alle funzioni delle singole strutture ospedaliere, anche all'interno della rete dell'emergenza e delle reti tempo dipendenti;

**VISTO** il DCA n. 79 del 03/05/2024 con il quale è stato approvato il Programma Operativo 2023-2025, che si pone tra l'altro, l'obiettivo della riorganizzazione della rete ospedaliera;

**ATTESO**

che l'obiettivo attuale, declinato nel Programma Operativo 2023-2025 di cui al DCA n. 79/2024, è di riorganizzare la rete ospedaliera proseguendo il percorso di adeguamento dell'offerta agli standard previsti nel DM n. 70/2015 e prevedendo soluzioni per il superamento di specifiche criticità dell'assetto attuale legate alla distribuzione territoriale dei punti di offerta;

**VISTA** la necessità di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, migliorando in particolare l'appropriatezza organizzativa, orientando

l'attività di ricovero verso le forme che rispondano più efficacemente ai bisogni della popolazione assistita, al fine anche di incidere maggiormente sulla qualità dell'assistenza;

**RITENUTO** che rispetto alla rete ospedaliera regionale, risulta programmabile un numero complessivo di posti letto pari a 1.073, in relazione alla popolazione "pesata" residente in Molise (326.136 ab., al 01.01.2015), determinandosi quale rapporto di 3,29 posti letto per 1.000 abitanti, comprensivi di 0,61 posti letto per 1.000 ab. per la riabilitazione e la lungodegenza post acuzie, e dunque entro lo standard fissato dal DM 70/2015 (3,7pl\*1.000 ab.);

**CONSIDERATA** la necessità di una ridefinizione della rete ospedaliera regionale che sia adeguata ai bisogni di salute espressi dalla popolazione e quindi al miglioramento dell'efficienza e della sicurezza del relativo sistema di offerta, delle reti cliniche e delle reti per le patologie tempo-dipendenti;

**RILEVATA** l'esigenza di mantenere il modello organizzativo Hub&Spoke che assicura un'adeguata risposta in termini di efficacia ed equità dell'offerta ospedaliera distribuita sul territorio, oltre che di efficienza nell'uso delle risorse;

**CONSIDERATO** che l'articolazione dei Presidi Ospedalieri presenti sul territorio favorisce l'unitarietà del sistema erogativo regionale, l'integrazione funzionale, il raggiungimento di adeguati livelli di omogeneità nell'accesso alle cure e nella qualità dei servizi sanitari garantiti;

**RILEVATO** che rispetto alle discipline ospedaliere che hanno generato maggiore mobilità passiva interregionale saranno messe in atto azioni tese al recupero della stessa anche attraverso il potenziamento dell'offerta ospedaliera;

**CONSIDERATO** che, in coerenza con le indicazioni relative al modello organizzativo individuato tra l'altro nelle linee di programmazione regionale, vengono previsti posti letto per acuti nei presidi pubblici di Campobasso, Isernia, Termoli ed Agnone, in modo da rispondere attraverso il modello Hub&Spoke al bisogno di ospedalizzazione espresso dalle popolazioni afferenti ai diversi territori della regione e a tal fine:

- il Presidio "A. Cardarelli" di Campobasso – DEA di I livello costituisce HUB per la rete Ospedaliera e dell'Emergenza-Urgenza;
- il Presidio "F. Veneziale" di Isernia organizzativamente e funzionalmente collegato con il Presidio Ospedaliero Cardarelli di Campobasso – DEA di I livello;
- il Presidio "S. Timoteo" di Termoli organizzativamente e funzionalmente collegato con il Presidio Ospedaliero Cardarelli di Campobasso– DEA di I livello;
- l'Ospedale "S. F. Caracciolo" di Agnone, quale Ospedale di area disagiata;

**TENUTO CONTO** che, ai sensi del punto 2.5 dell'Allegato 1 del DM 70/2015, il provvedimento regionale generale di programmazione della dotazione dei posti letto ospedalieri *"stabilisce che, fermo restando che l'attività assistenziale esercitata per conto del Servizio sanitario nazionale viene annualmente programmata dalla regione con la fissazione dei volumi di attività ed i tetti di remunerazione per prestazioni e funzioni da indicarsi negli appositi accordi contrattuali annuali, le strutture ospedaliere private sono accreditate, in base alla programmazione regionale."*;

**CONSIDERATO** che le strutture private accreditate, in base alla programmazione regionale svolgono, altresì, compiti complementari e di integrazione all'interno del Sistema Sanitario regionale.

**DATO ATTO** delle note della Struttura Commissariale e della Direzione Generale per la Salute della Regione Molise protocollo n. 171006/2023 (invio SIVeAS n. 128/2023) e n. 3353/2024 (invio SIVeAS n. 10/2024) - con le quali si provvedeva a trasmettere, per le valutazioni di competenza, al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia, il documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti;

**CONSIDERATO** che a seguito di ulteriori valutazioni, il documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti (parte integrante e sostanziale del presente atto) è stato modificato e integrato al fine di consentire una più adeguata

risposta ai bisogni assistenziali della popolazione regionale;

**RITENUTO**, pertanto, di approvare il documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti composto dai seguenti documenti che si allegano quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- Documento tecnico di definizione della rete ospedaliera della Regione Molise;
- Tabella A;
- Tabella B;
- Tabella C;
- Tabella D;
- Reti delle patologie tempo-dipendenti della Regione Molise;
- 

**DATO ATTO** che l'efficacia del presente provvedimento è subordinata al parere dei Tavoli ministeriali di verifica e del Tavolo DM. 70/2015 e che pertanto fino all'acquisizione del predetto parere resta in vigore quanto definito con il DCA n. 47/2017;

**RITENUTO** quindi che il Documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti, potrà essere integrato ovvero rettificato in seguito alla formulazione del predetto parere che sarà reso dai competenti Ministeri e dal Tavolo DM.70/2015,

**DATO ATTO** che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto *"iv. programmazione ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti, in coerenza con il fabbisogno assistenziale in coerenza con il DM n. 70/2015 e in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di monitoraggio"* della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 agosto 2023;

in virtù dei poteri conferiti con la Deliberazione del Consiglio dei Ministri, di cui in premessa,

## **DECRETA**

### **Articolo 1**

1. È approvato il Documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti composto dai seguenti documenti, che si allegano quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- Documento tecnico di definizione della rete ospedaliera della Regione Molise;
- Tabella A;
- Tabella B;
- Tabella C;
- Tabella D;
- Reti delle patologie tempo-dipendenti della Regione Molise;

### **Articolo 2**

1. L'efficacia del presente provvedimento è subordinata al parere dei Tavoli ministeriali di verifica e del Tavolo DM. 70/2015 e pertanto fino all'acquisizione del predetto parere resta in vigore quanto definito con il DCA n. 47/2017;

2. Il Documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti, potrà essere integrato ovvero rettificato in seguito alla formulazione del parere reso dai competenti Ministeri e dal Tavolo DM.70/2015.

### **Articolo 3**

1. Il presente provvedimento dovrà essere trasmesso:

- al Direttore Generale dell'A.S.Re.M.;
- alle Strutture private accreditate della Regione Molise;
- al Ministero della Salute ed al Ministero dell'Economia e delle Finanze;

**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