



**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. 60**

**IN DATA 19-03-2025**

**OGGETTO: ATTO AZIENDALE ASREM - PIANO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE - STRUTTURE ORGANIZZATIVE E DIPARTIMENTI AZIENDALI - PROVVEDIMENTI**

---

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 SUBCOMMISSARIO 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 dr. 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 recante *"Norme in materia di organizzazione dell'amministrazione regionale e del personale con qualifica dirigenziale."* 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 Molise 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* 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"* o *ssia "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"*;
- 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"*;

**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, *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421."* e s.m.i.;

**VISTO** il Decreto-Legge del 6 luglio 2012, n. 95, *"Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini"*, convertito, con modificazioni, con Legge del 7 agosto 2012, n. 135;

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

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

**VISTO** il Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70, *“Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera.*”;

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

**VISTA** la Legge 30 dicembre 2024, n. 207 - Legge di Bilancio 2025 – *“Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027.*”;

**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);

**VISTA** la Legge Regionale 1° aprile 2005, n. 9, *“Servizio sanitario regionale - Azienda sanitaria regionale (ASREM) - Istituzione - Ordinamento - Organizzazione - Funzionamento*” e s.m.i.;

**VISTO** il Decreto del Commissario *ad acta* della Regione Molise n. 33 del 20/10/2022 *“Protocollo d'intesa tra regione Molise e Università degli Studi del Molise per la disciplina dell'integrazione tra le attività didattiche, scientifiche ed assistenziali. Approvazione schema.*”;

**VISTO** il Decreto del Commissario *ad acta* della Regione Molise n. 79 del 03 maggio 2024 *“Approvazione Programma Operativo 2023-2025.*”;

**VISTO** il Decreto del Commissario *ad acta* della Regione Molise n. 80 del 03 maggio 2024 *“Documento di programmazione della rete territoriale della Regione Molise. Aggiornamenti.*”;

**ATTESO** che gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale corrente, come già declinato nel Programma Operativo 2023-2025, approvato con DCA n. 79/2024, è di riorganizzare la rete ospedaliera, tra l'altro, secondo i criteri e gli standard previsti dal DM n. 70/2015 nonché rispetto al perseguimento del miglioramento del complessivo assetto assistenziale, in correlazione, tra l'altro, con la distribuzione territoriale dei punti di offerta;

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

**RICHIAMATO** il Decreto del Commissario *ad acta* della Regione Molise n. 39 del 11/04/2018 con il quale è stato approvato l'Atto Aziendale dell'A.S.Re.M. – Azienda Sanitaria Regionale del Molise, adottato con la Deliberazione del Direttore Generale A.S.Re.M. n. 301 del 27-03-2018;

**RILEVATO** che il sopra richiamato Atto Aziendale, nella Parte 2 “Piano di Organizzazione Aziendale” – nella quale sono rappresentate, tra l'altro, le strutture organizzative e i dipartimenti aziendali – ha individuato nel “Dipartimento strutturale chirurgico” la “SC Oculistica”, centralizzata presso il “Plesso Ospedaliero di Campobasso” e con articolazioni funzionali presso gli Ospedali di Isernia e Termoli;

**EVIDENZIATO**, altresì, che la programmazione regionale sino ad oggi succedutasi e finalizzata alla riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti della regione Molise ha determinato per l'Oculistica, nell'ambito delle Specialità Cliniche e delle Discipline Ospedaliere, una dotazione complessiva, come attestata dai modelli di rilevazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) del Ministero della Salute, di n. 6 posti letto, efferenti unicamente all'offerta pubblica aziendale A.S.Re.M. ed esclusivamente di tipo diurno (n. 2 per l'Ospedale di Campobasso; n. 2 per l'Ospedale di Isernia; n. 2 per l'Ospedale di Termoli);

**CONSIDERATO**, come sancito, altresì, nel richiamato Atto Aziendale, che l'Oculistica:

- afferisce direttamente alla “Rete dell'emergenza e delle patologie tempo dipendenti” e alle specifiche discipline ospedaliere di cui alla relativa pertinenza organizzativa;
- rientra, nell'ambito della “Rete Traumi”, nella competenza del “Plesso Ospedaliero di Campobasso” quale sede di centro Trauma di Zona (CTZ);

**CONSIDERATO**, inoltre, che, ai sensi del Protocollo d'intesa tra Regione Molise e l'Università degli Studi del Molise per la disciplina dell'integrazione tra le attività didattiche, scientifiche ed assistenziali, approvato con il DCA

33/2022, l' Oftalmologia è considerata, ai fini della individuazione delle discipline e del dimensionamento delle strutture assistenziali, nell'offerta formativa del Dipartimento di Medicina e Scienze della Salute "Vincenzo Tiberio" dell'Università degli Studi del Molise con riferimento alle sedi delle Scuole di Specializzazione;

**RILEVATO**, in combinato con le considerazioni di cui sopra, che la disciplina di Oculistica offre attività assistenziali e prestazioni chirurgiche che includono, insieme alla bassa e media, interventi ad alta complessità, tra cui: trattamento di traumi, interventi sulla retina, endoftalmiti, glaucomi e altre procedure da eseguirsi in anestesia generale;

**TENUTO CONTO** delle necessità per la Regione Molise, ai fini della garanzia dei livelli essenziali di assistenza e delle più generali competenze attribuite alle regioni nell'ambito della tutela della salute, di dotarsi nelle strutture pubbliche di posti letto destinati alla degenza di pazienti con malattie dell'apparato visivo ovvero per patologie oculari, riferibile, tra l'altro:

- ai ricoveri di pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia oculare in anestesia generale;
- ai ricoveri di pazienti che abbiano subito un trauma oculare grave;
- ai ricoveri di bambini di età inferiore agli 8 anni o di pazienti anziani con più di 80 anni, sottoposti ad interventi di chirurgia oculare maggiore (distacco di retina, glaucoma, ecc);
- ai ricoveri di pazienti sottoposti ad interventi ad alta complessità con residenza o domicilio in altre regioni e dunque soggetti a tempi e/o distanza di percorrenza non compatibile con la dimissione diurna;
- ai ricoveri di pazienti operati in regime di chirurgia ambulatoriale complessa o specialistica ambulatoriale che abbiano complicanze intra o postoperatorie;

**TENUTO CONTO** delle necessità, per la Regione Molise, di assicurare il trattamento della più ampia casistica possibile, sia per il perseguimento della completa capacità d'offerta perseguibile entro gli obblighi di garanzia dei LEA, sia ai fini del perseguimento degli standard minimi, generali e specifici, e degli indicatori riferibili alla performance clinico-assistenziali nonché per l'accreditamento delle strutture sede di Scuola di Specializzazione;

**RILEVATO** che, attualmente, i pazienti che necessitano di un eventuale ricovero per patologie oculari possono essere gestiti in degenza ordinaria presso le strutture pubbliche A.S.Re.M. solo attraverso il trasferimento presso altri reparti e strutture aziendali ovvero presso strutture sanitarie di altre regioni, determinando dimissioni potenzialmente inappropriate ovvero incrementi delle mobilità passiva;

**ATTESO** l'orientamento corrente della programmazione e regolamentazione nazionale in materia di tutela della salute, come da ultima la Legge 30 dicembre 2024, n. 207 – "Legge di Bilancio 2025", in ordine alle necessità di tener conto delle caratteristiche territoriali e delle dimensioni delle regioni con popolazione inferiore a 500.000 abitanti, riservando, in favore delle medesime regioni, specifiche previsioni, anche in deroga alle disposizioni di riferimento, volte a tutelare la relativa capacità di garantire i LEA ed assicurare i servizi e le prestazioni previste per il Servizio sanitario nazionale;

**ATTESO**, altresì, che l'attivazione di ulteriori n. 2 posti letto per la degenza ordinaria, consente di mantenere la dotazione complessiva di posti letto della regione Molise entro gli standard fissati dalla regolamentazione di settore e di conservare pressoché inalterato il rapporto tra posti letto diurni e posti letto ordinari;

**RITENUTO**, pertanto, necessario provvedere all'attivazione di ulteriori n. 2 posti letto per la degenza ordinaria presso l'Oculistica del Presidio Ospedaliero A.S.Re.M. "Cardarelli" di Campobasso, al fine di consentire l'erogabilità delle prestazioni entro il perimetro di garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza e perseguire uniformi livelli assistenziali su scala nazionale;

**RITENUTO**, altresì, che l'attivazione di ulteriori n. 2 posti letto per la degenza ordinaria presso l'Oculistica del Presidio Ospedaliero A.S.Re.M. "Cardarelli" di Campobasso, troverà definitiva formalizzazione nel Programma Operativo per la sanità della Regione Molise, di prossima approvazione, e nei correlati provvedimenti di programmazione sanitaria che verranno adottati, tra l'altro, per l'approvazione del documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti della Regione Molise;

**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;

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. Sono attivati n. 2 posti letto per la degenza ordinaria presso l'Oculistica del Presidio Ospedaliero A.S.Re.M. "Cardarelli" di Campobasso, in aggiunta ai posti letto attualmente in dotazione.
2. L'attivazione dei n. 2 posti letto, di cui al comma 1, troverà definitiva formalizzazione nel prossimo Programma Operativo per la sanità della Regione Molise e nei correlati provvedimenti di programmazioni sanitaria che verranno adottati, tra l'altro, per l'approvazione del documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza e delle patologie tempo-dipendenti della Regione Molise.

### **Articolo 2**

1. Il presente provvedimento è trasmesso all' A.S.Re.M. – Azienda Sanitaria della Regione Molise, a valere quale direttiva e per i consequenziali adempimenti di competenza.
2. Il presente provvedimento è trasmesso al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia e delle Finanze 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