



**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. 36**

**IN DATA 03-03-2025**

**OGGETTO: REVOCA DCA 1/2023 RUBRICATO: "LINEE GUIDA PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI RADIOTERAPIA DA PARTE DELLE STRUTTURE CONTRATTUALIZZATE. APPROVAZIONE".**

---

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio	DOTT.SSA LOLITA GALLO
Il Direttore del Servizio SERVIZIO POLITICA DEL FARMACO. PROTESICA. INTEGRATIVA. CURE ALL'ESTERO. INDENNIZZI. REGISTRO BLSD	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 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 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" (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 Bolzano o da innovazioni della legislazione statale vigente";

**VISTO** l'articolo 2 comma 1, del decreto-legge 30 ottobre 1987, n. 443, recante "Disposizioni urgenti in materia sanitaria", convertito con modificazioni in legge 29 dicembre 1987, n. 531 *"L'impiego dei ricettari per la prescrizione o la proposta di prestazioni erogabili dal Servizio sanitario nazionale è riservato ai medici dipendenti dal Servizio medesimo o con lo stesso convenzionati nell'ambito dei rispettivi compiti istituzionali"*;

**VISTO** l'articolo 8 bis, comma 2, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" nella parte in cui dispone che "L'accesso ai servizi è subordinato all'apposita prescrizione, proposta o richiesta compilata sul

modulario del Servizio sanitario nazionale”;

**VISTO** l'articolo 50 del decreto-legge 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, in legge 24 novembre 2003, n. 326, recante “Disposizioni urgenti per favorire lo sviluppo e per la correzione dell'andamento dei conti pubblici” nella parte in cui individua gli enti e istituti che possono essere autorizzati dalla Regione all'utilizzo dei ricettari del SSN;

**VISTO** l'articolo 11, comma 16, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con modificazioni, in legge 30 luglio 2010, n. 122 recante “Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica”;

**VISTO** il decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 2 novembre 2011, recante “De- materializzazione della ricetta medica cartacea, di cui all'articolo 11, comma 16, del decreto-legge n. 78 del 2010”;

**RILEVATO** che attualmente nel territorio regionale del Molise le prestazioni di radioterapia non sono erogate da strutture pubbliche, ma solo dal Responsible S.p.a. Società Benefit (ex Gemelli Molise S.p.A.), struttura privata accreditata con il SSR;

**VISTA** la nota prot. n. 173480 del 17 ottobre 2022, con la quale la Struttura commissariale ha richiesto al Ministero della Salute un parere e linee di indirizzo in ordine alla possibilità di autorizzare Gemelli Molise S.p.A. all'utilizzo del ricettario del SSN;

**RICHIAMATO** il DCA n. 87 del 15 maggio 2024 recante “Art.12 e art.12bis, L.R. n. 18/08 ss.mm.ii. Società “Gemelli Molise S.P.A.” - Largo Agostino Gemelli, n.1-Campobasso. Voltura dell'Autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale in favore della Società “Responsible S.P.A. Società Benefit” - Largo Agostino Gemelli, n.1-Campobasso”;

**RICHIAMATO** il DCA n.1 del 20-01-2023 recante “Linee guida per l'erogazione delle prestazioni di radioterapia da parte delle strutture contrattualizzate. Approvazione.”;

**CONSIDERATA** la giurisprudenza amministrativa del TAR MOLISE (Sezione Prima, ordinanza n. 44/2023) formatasi a seguito dei ricorsi n. 98/2023, n. 99/2023, proposti da Gemelli Molise S.p.A., attraverso la quale la stessa società ed alcuni suoi sanitari, facenti parte dell'equipe del reparto di radioterapia, hanno impugnato il DCA n.1/2023, con il quale sono state approvate le linee guida e i protocolli operativi per la prescrizione e somministrazione delle prestazioni di radioterapia;

**CONSIDERATO** che il Gemelli Molise S.p.A. ora Responsible S.p.a. Società Benefit risulta essere l'unico soggetto erogatore delle prestazioni di radioterapia e che la scelta di affidare all'esterno i compiti di validazione e prescrizione delle dette prestazioni, ossia all'Unità operativa Complessa di Oncologia del P.O. “Cardarelli”, sottrarrebbe alla Gemelli Molise la gestione dell'intero processo di cura radioterapico, causando, in tal modo, svantaggi per il paziente in quanto non ci sarebbe una risposta rapida, efficiente ed efficace.

**VISTO** il parere del Ministero della Salute, Ufficio Legislativo, prot. LEG0006535-P-22/12/2022, trasmesso con nota del Ministero della Salute, Direzione Generale della programmazione sanitaria, prot. MOLISE-DGPROGS-30/12/2022-0000139-P, acquisiti al protocollo della Regione in data 4 gennaio 2023 con il n. 00002583, emesso a seguito di apposita richiesta formulata dalla previgente struttura commissariale per avere delle delucidazioni sulla possibilità di estendere l'autorizzazione all'utilizzo dei ricettari al personale del Gemelli Molise nella sua nuova configurazione societaria;

**RILEVATO** che il citato parere, pur ponendo in primo piano il principio per cui l'impiego dei ricettari per la prescrizione dal SSN risulta riservato ai medici dipendenti del SSN, ossia risulta riservato ai medici dipendenti dal medesimo servizio, aggiunge a tali categorie il solo personale dei policlinici universitari e degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico. (Art. 50, commi 2 e 4 del D. Leg. 269/2003);

**CONSIDERATO** quindi che a seguito di quanto esposto nel parere ministeriale consente al Gemelli Molise S.p.A. ora Responsible S.p.a. Società Benefit nell'esercizio della sua discrezionalità, di confermare l'abilitazione all'utilizzo dei ricettari in questione in capo ai medici delle strutture private accreditate; in aggiunta, tra i sanitari del Gemelli Molise figura la presenza di personale medico universitario;

**ATTESO** che l'ordinanza n. 44/2023 dichiara la sospensione dell'efficacia dei provvedimenti amministrativi impugnati, e stabilisce di affidare la responsabilità della fase di validazione e prescrizione delle prestazioni di radioterapia al Gemelli Molise S.p.A., nei limiti in cui detta struttura disponga di personale interno riconducibile a quello medico universitario afferente ai policlinici universitari;

**DATO ATTO** che con nota acquisita al prot. n.133569 del 26 settembre 2024, la struttura Responsible S.p.a. Società Benefit trasmetteva i requisiti richiesti per quanto concerne le qualifiche inerenti alla presenza di personale medico universitario.

**ACCERTATI** i requisiti tecnologici, strutturali ed organizzativi per la gestione della branca della medicina specialistica di radioterapia in capo alla struttura sanitaria privata accreditata con il SSR, Responsible S.p.a. Società Benefit;

**RITENUTO** di autorizzare la struttura sanitaria Responsible S.p.a. Società Benefit alla pianificazione, prescrizione ed erogazione dei trattamenti di radioterapia;

**CONSTATATA** la necessità della Struttura Commissariale e della Direzione Generale della Salute di effettuare, ai fini informativi e contabili, un preliminare e tempestivo monitoraggio dell'attività di radioterapia erogata agli assistiti regionali ed extra-regionali;

**RITENUTO OPPORTUNO** che la struttura Responsible S.p.a. Società Benefit, fermo restando l'attività che sarà espletata tramite i controlli sanitari, restituisca alla Regione Molise, con cadenza bimestrale e nel pieno rispetto della privacy dell'assistito, un report in cui per il singolo caso trattato siano riconducibili il tipo di patologia prevalente, i codici e quantitativi di prestazioni erogate;

**CONSIDERATO, poi**, l'obbligo imposto dal MEF di transitare alla completa dematerializzazione del ciclo delle ricette farmaceutiche e della specialistica ambulatoriale avvalendosi degli strumenti resi disponibili dal sistema Tessera Sanitaria;

**VISTI:**

- il Decreto del Commissario ad acta n. 1 del 16 ottobre 2009 rubricato "*Ridefinizione Linee Guida per l'attività generale di controllo e monitoraggio dei ricoveri ospedalieri ai fini della verifica della qualità dell'assistenza secondo criteri di appropriatezza*";
- il Decreto del Commissario ad acta n. 3 del 1° febbraio 2010 rubricato "*Sistema Regionale di Controllo e Monitoraggio dell'Attività Ospedaliera. Linee Guida per l'organizzazione dei controlli delle prestazioni in regime di ricovero (D.G.R., SDO e cartelle cliniche) e delle prestazioni di medicina specialistica ambulatoriale (A. P. G.)*" che, tra l'altro, ha approvato il Disciplinare Tecnico per l'organizzazione dei controlli delle prestazioni in regime di ricovero (D.G.R., SDO e cartelle cliniche) e delle prestazioni di medicina specialistica ambulatoriale (A.P.G.);
- il Decreto del Commissario ad acta n. 19 del 27 giugno 2013 rubricato "*Nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di ricovero ospedaliero*"
- il Decreto del Commissario ad Acta n. 11 del 14 febbraio 2019 rubricato "*Sistema di controllo sanitario coordinato – Regione Molise/Azienda Sanitaria Regionale del Molise (A.S.Re.M.), per attività di verifica e monitoraggio delle prestazioni sanitarie. Disposizioni.*";
- il Decreto del Commissario ad Acta n. 14 del 12 maggio 2023 rubricato "*Percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA). Provvedimenti*";
- il Decreto del Commissario ad Acta n. 190 del 20 dicembre 2024 rubricato "*Decreto del Commissario ad Acta n. 175/2024 recante "Decreto del Commissario ad Acta n. 50 del 01/11/2023 recante: «Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 e Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 giugno 2023 – recepimento del nuovo nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale – recepimento delle tariffe – approvazione del nuovo catalogo regionale». rettifica e integrazioni". Modifiche e integrazioni*";

**RICHIAMATO**, da ultimo, il DCA n.29 del 20-02-2025 recante "Sistema dei controlli sull'attività sanitaria – ricoveri ospedalieri e assistenza specialistica ambulatoriale - Provvedimenti";

**DATO ATTO** che lo schema del presente decreto è stato inviato ai Ministeri affiancanti per una preventiva valutazione con nota prot. n. 135354/2024 invio SIVEAS n.179-A-01/10/2024;

**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 Servizio sanitario regionale" della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 agosto 2023;

Su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, previa istruttoria del funzionario incaricato, col parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'intesa con il Subcommissario ad acta, come risultante

dalle sottoscrizioni apposte sul frontespizio del presente provvedimento.

## **D E C R E T A**

### **Articolo 1**

È revocato il DCA n.1 del 20/01/2023 recante: "*Linee guida per l'erogazione delle prestazioni di radioterapia da parte delle strutture contrattualizzate. Approvazione*".

### **Articolo 2**

È autorizzata la struttura Responsible S.p.a. Società Benefit, con sede in Campobasso al Largo Agostino Gemelli 1, alle prescrizioni di trattamento delle singole prestazioni di radioterapia.

### **Articolo 3**

La struttura Responsible S.p.a. Società Benefit, con cadenza bimestrale, invia alla Struttura Commissariale un report che comprende i casi trattati con le relative patologie e le tipologie di trattamento praticate, fermo restando i controlli, come disciplinati da ultimo dal DCA 29/2025.

### **Articolo 4**

Il presente provvedimento sarà pubblicato nel sito istituzionale - Albo pretorio online - della Regione Molise e nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise e trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze, e al Responsible S.p.a. Società Benefit.

**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