



PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 10

DATA 16/02/2018

OGGETTO: Decreto del Commissario ad Acta n. 47 del 28.08.2017 recante "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". Integrazioni".

Il Direttore del Servizio
Programmazione della rete ospedaliera
pubblica e privata e dei servizi territoriali

Il Direttore Generale per la Salute

VISTO: Il Sub Commissario ad Acta

[Signature]

[Signature]

[Signature]





PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE

COMMISSARIO AD ACTA

per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario

Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 18.05.2015

DECRETO

N. 10

DATA 16/02/2018

OGGETTO: Decreto del Commissario ad Acta n. 47 del 28.08.2017 recante "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". Integrazioni".

**IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE
COMMISSARIO AD ACTA**

PREMESSO che, con delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, il Presidente *pro tempore* della Regione Molise, Arch. Paolo di Laura Frattura, è stato nominato Commissario *ad acta* per la prosecuzione dell'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, con l'incarico prioritario di adottare, sulla base delle linee guida predisposte dai Ministeri affiancanti, i programmi operativi per gli anni 2013-2015 (ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni in Legge 7 agosto 2012, n. 135) e di procedere alla loro attuazione;

VISTA la successiva delibera del Consiglio dei Ministri del 18 maggio 2015;

RICHIAMATO l'Accordo Stato - Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, recante: "Accordo concernente l'intervento straordinario per l'emergenza economico-finanziaria del servizio sanitario della Regione Molise e per il riassetto della gestione del Servizio sanitario regionale ai sensi dell'articolo 1, comma 604, della legge 23 dicembre 2014, n. 190" (Repertorio Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016);

VISTO il decreto commissariale n. 52 del 12.09.2016: "Accordo sul Programma Operativo Straordinario 2015-2018 della Regione Molise. (Rep. Atti n.: 155/CSR del 03/08/2016). Provvedimenti.",

DATO ATTO del "Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018";

VISTA la legge n. 96 del 21 giugno 2017: "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, recante disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo." pubblicata sulla GU Serie Generale n.144 del 23-06-2017 - Suppl. Ordinario n. 31 ed in particolare l' art. 34-bis, rubricato: "Programma Operativo Straordinario della Regione Molise";

ATTESO che tanto rileva a titolo di istruttoria tecnica in fatto ed in diritto del responsabile del procedimento, secondo le disposizioni di cui alla legge regionale n. 10 del 3 Marzo 2010 e s.m.i.;

ATTESO che il contenuto del presente atto è pienamente coerente con gli obiettivi del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del settore sanitario e con il "Programma Operativo Straordinario 2015 – 2018", - **Adempimento 11** "Riequilibrio Ospedale - territorio";

VISTA la legge 27 dicembre 1978, n. 833 e s.m.i, concernente l'istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;

VISTO il D.Lgs. 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.P.R. 14 gennaio 1997 concernente "*Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni e alle Province Autonome di Trento e Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private*";

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 29 novembre 2001 e s.m.i. recante "*Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza*";

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

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 nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016 (Rep. N. 82/CSR del 10 luglio 2014);

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 Legge 19 giugno 2015, n. 78, recante "*Disposizioni urgenti in materia di enti territoriali*";

VISTA la Legge 28 dicembre 2015, n. 208, "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato*" (legge di stabilità 2016);

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.*";

VISTA la Legge Regionale 1° aprile 2005, n. 9, "*Riordino del Servizio Sanitario Regionale*" e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 24 giugno 2008, n. 18 e s.m.i. recante "*Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture ed all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private*";

VISTA la Legge Regionale 4 maggio 2016, n. 4: "*Disposizioni collegate alla manovra di Bilancio 2016-2018 in materia di entrate e di spese. Modificazioni e integrazioni di leggi regionali.*", ed in particolare l'art. 31: "*Modifiche all'articolo 11 della legge regionale 26 novembre 2008, n. 34 (Modifiche alla legge regionale 1° aprile 2005, n. 9 ad oggetto: "Riordino del Servizio Sanitario Regionale") sono abrogati i commi 1 e 3*";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 20 del 30.06.2011 recante: "*Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 28.07.2009. Punto 2) - Riassetto della rete ospedaliera, con adeguati interventi per la dismissione/riconversione/riorganizzazione dei presidi non in grado di assicurare adeguati profili di efficienza e di efficacia, analisi del fabbisogno e verifica dell'appropriatezza – Provvedimenti*" e s.m.i.;

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 21 del 4 giugno 2014 recante "*Adozione Programmi Operativi 2013 - 2015 (ex art. 15, comma 20, del D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni in Legge 7 agosto 2012, n. 135)*";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 26 del 19.05.2016 recante "*Attivazione dell'Ospedale Territoriale di Comunità di Larino a seguito della riconversione del Presidio Ospedaliero Vietri di Larino*";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 27 del 19.05.2016 recante "Attivazione dell'Ospedale Territoriale di Comunità di Venafro a seguito della riconversione del Presidio Ospedaliero SS. Rosario di Venafro";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 68 del 9 dicembre 2016 "Riconversione del Presidio Ospedaliero Vietri di Larino in Struttura Territoriale - Ospedale di Comunità. Provvedimenti.";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 69 del 9 dicembre 2016 "Riconversione del Presidio Ospedaliero SS. Rosario di Venafro in Struttura Territoriale - Ospedale di Comunità. Provvedimenti.";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 14 del 28 febbraio 2017 "Programma Operativo Straordinario 2015-2018. Programma 11 "Riequilibrio Ospedale Territorio" - Intervento 11.1. "Riassetto della Rete Ospedaliera Regionale" Provvedimenti.";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 15 del 28 febbraio 2017 "Programma Operativo Straordinario 2015-2018. Programma 11 "Riequilibrio Ospedale Territorio" - Intervento 11.1. " Riassetto della Rete Ospedaliera Regionale" Presidio Ospedaliero "San Francesco Caracciolo" di Agnone. Provvedimenti.";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 42 del 3 luglio 2017 "Programma Operativo Straordinario 2015 - 2018. Programma 11 "Riequilibrio Ospedale – Territorio"- Intervento 11.2 "Rete dell'Emergenza e delle Reti Tempo - Dipendenti". Approvazione del " Documento di programmazione delle reti dell'emergenza e delle patologie tempo – dipendenti nella Regione Molise";

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* n. 47 del 28.08.2017 "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";

ATTESO che il con il sopra citato Decreto del Commissario *ad acta* n. 47/2017 si è provveduto , in coerenza con quanto richiesto dal Ministero della Salute prot. DGPROGS n. 0023441-P del 21/07/2017, acquisita dalla Regione Molise al prot. n. 86247 del 24/07/2017, recante "Tavolo per il monitoraggio dell' attuazione del DM 70/2015. Riunione del 17 luglio 2017. Regione Molise – esiti istruttoria.", con la quale è stato chiesto alla Regione Molise "[...] di predisporre un unico documento di programmazione regionale contenente la rete ospedaliera, le reti tempo-dipendenti e la rete dell' emergenza-urgenza.";

CONSIDERATO che nel verbale relativo alla riunione congiunta del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza del 23 novembre 2017, i Ministeri della Salute ed il Ministero dell'Economia e Finanze hanno richiesto che "Tavolo e Comitato evidenziano che il DCA n. 47/2017 appare in linea con i disposti del DM n. 70/2015. Tuttavia, [...] lo stesso non approva formalmente lo schema di rete (Tabella C ministeriale), per cui è necessaria la specifica integrazione.."

RITENUTO necessario integrare il sopra citato Decreto del Commissario *ad acta* n. 47/2017 con la "Mappatura delle strutture di degenza e dei servizi senza posti letto: situazione attuale (al 01/01/2016) e successiva all'applicazione del provvedimento di programmazione" - "Tabella C", allegato al presente (Allegato1), che specifica la coerenza della strutturazione della rete ospedaliera rispetto al D.M. 70 e costituisce, quindi, parte integrante e sostanziale del citato provvedimento;

RITENUTO, pertanto, di approvare il documento "Mappatura delle strutture di degenza e dei servizi senza posti letto: situazione attuale (al 01/01/2016) e successiva all'applicazione del provvedimento di programmazione"- "Tabella C" , allegato al presente quale parte integrante e sostanziale del presente (Allegato 1);

RITENUTO, conseguentemente, di confermare integralmente tutti contenuti del citato Decreto del Commissario *ad Acta* n. 47/2017 e del "Documento di programmazione della rete ospedaliera, e delle reti dell'emergenza e delle patologie tempo – dipendenti nella Regione Molise";

DECRETA

per le motivazioni in premessa riportate, che si intendono integralmente richiamate:

1. integrare il sopra citato Decreto del Commissario ad acta n. 47/2017 con la "*Mappatura delle strutture di degenza e dei servizi senza posti letto: situazione attuale (al 01/01/2016) e successiva all'applicazione del provvedimento di programmazione*" - "*Tabella C*", allegato al presente (Allegato1), che specifica la coerenza della strutturazione della rete ospedaliera rispetto al D.M. 70 e costituisce, quindi, parte integrante e sostanziale del citato provvedimento;
2. di approvare il documento "*Mappatura delle strutture di degenza e dei servizi senza posti letto: situazione attuale (al 01/01/2016) e successiva all'applicazione del provvedimento di programmazione*"- "*Tabella C*" , allegato al presente quale parte integrante e sostanziale del presente (Allegato 1);
3. di trasmettere il presente atto, unitamente all'allegato documento:
 - al Direttore Generale ASReM a valere quale direttiva;
 - alle strutture private accreditate;
 - al Ministero della Salute ed al Ministero dell'Economia e delle Finanze;
4. di disporre la pubblicazione del presente atto sul B.U.R.M. e sul sito internet della Regione Molise.

Il presente decreto, composto da n. 5 pagine e n. 1 allegati, sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e notificato ai competenti Dicasteri.

IL COMMISSARIO ad ACTA
Paolo di Laura Frattura

