



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE
DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI
DEL SETTORE SANITARIO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009

DECRETO

N. 18

IN DATA 10/05/2010

OGGETTO

Ricognizione dei provvedimenti approvati dagli organi regionali e aziendali in materia sanitaria.

Il Direttore Generale

DIREZIONE Fagnano
IL DIRETTORE GENERALE
Avv. Roberto FAGNANO



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE

DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI

DEL SETTORE SANITARIO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009

DECRETO N. 18

DEL 10/05/2010

OGGETTO: Ricognizione dei provvedimenti approvati dagli organi regionali e aziendali in materia sanitaria

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE MOLISE COMMISSARIO AD ACTA

PREMESSO che

con delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009 il Presidente della Regione Molise è stato nominato Commissario *ad Acta* per la attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Molise, avvalendosi delle strutture tecniche ed amministrative della Regione;

con la delibera della Giunta Regionale n. 362 del 30.03.2007 la Regione Molise ha approvato l' "Accordo fra il Ministro della salute, il Ministro dell'economia e delle finanze e la Regione Molise per l'approvazione del Piano di individuazione degli interventi per il perseguimento dell' equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311";

con il predetto atto è stato altresì approvato il "Programma operativo" di riorganizzazione e riqualificazione del servizio sanitario regionale valevole per il triennio 2007/2009;

CONSIDERATO:

Che con la citata delibera del 28.7.2009 il Consiglio dei Ministri ha:

- conferito mandato al Commissario *ad Acta* di dare attuazione al Piano di rientro dei disavanzi del Servizio sanitario regionale molisano, attraverso gli interventi individuati in n. 19 punti;
- disposto di sospendere eventuali nuove iniziative regionali in corso per la realizzazione o l'apertura di nuove strutture sanitarie pubbliche, ovvero per l'autorizzazione e l'accreditamento di strutture sanitarie private, fino all'adozione del Piano di riassetto della rete ospedaliera, della rete laboratoristica e della rete di assistenza specialistica ambulatoriale (punto c);
- di relazionare al Presidente del Consiglio dei Ministri , al Ministero dell'economia e delle finanze e al Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali sull'attività svolta al 31.12.2009 (punto d);

Che la citata deliberazione del Consiglio dei Ministri prevede, tra gli interventi prioritari ivi specificati, che il Commissario *ad Acta* operi la ricognizione dei provvedimenti approvati dagli

organi regionali e aziendali in materia sanitaria; la verifica della congruità con il Piano di Rientro dei predetti provvedimenti regionali ed aziendali, con conseguente sospensione dei provvedimenti contrastanti con il piano ovvero adottati in carenza o difformità del preventivo parere da parte dei Ministeri affiancanti (cfr punto 17 della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 28 luglio 2009);

Che l'attuazione di detto adempimento è stato altresì richiesto dal Tavolo di verifica degli adempimenti regionali e del Comitato permanente per la verifica dei Lea (giusta Intesa del 23 marzo 2005) in occasione degli incontri del 10 dicembre 2009 e del 28 gennaio 2010 (cfr pagina 9 – punto d) del verbale di riunione del 10 dicembre 2009 e pagina 3 punto d) del verbale di riunione del 28 gennaio 2010);

Che l'art. 13, comma 2, del Patto per la Salute prevede che *“All'esito della verifica degli adempimenti regionali relativi all'anno precedente si sensi e per gli effetti dell'art. 1, comma 174, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, nel caso di disavanzo sanitario non coperto in tutto o in parte, alla regione interessata si applicano, oltre le vigenti disposizioni riguardanti l'innalzamento automatico delle aliquote IRAP e addizionale regionale IRPEF nella misura massima prevista dalla legislazione vigente, il blocco automatico del turn – over del personale del SSR sino al 31 dicembre del secondo anno successivo e il divieto di effettuare spese non obbligatorie per il medesimo periodo. Gli atti emanati e i contratti stipulati in violazione del blocco automatico del turn – over e del divieto di effettuare spese non obbligatorie sono nulli. In sede di verifica annuale degli adempimenti la regione interessata è tenuta ad inviare una certificazione, sottoscritta dal responsabile legale dell'ente e dal responsabile del servizio finanziario, attestante il rispetto dei predetti vincoli; le modalità di verifica del presente adempimento sono definite nell'ambito del regolamento di cui all'articolo 3, comma 4, della presente intesa”*;

Che il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali – Dipartimento della Qualità – Direzione Generale della Programmazione sanitaria, dei livelli di assistenza e dei principi etici di sistema – Ufficio X – nel fornire alcuni strumenti operativi utili per agevolare la gestione commissariale, ha previsto che:

- il Commissario e il sub Commissario *ad Acta*, in segno di condivisione, provvedano a sottoscrivere l'elenco dei provvedimenti e documenti trasmessi dopo la nomina del Commissario *ad Acta* mediante sistema documentale SiVeAS (allegato 5 del documento protocollo SiVeAS MOLISE – DGPROG – 29/10/2009 – 0000129 - P) ;
- laddove i provvedimenti normativi regionali, già emanati, si siano rilevati essere, in tutto o in parte, contrastanti con gli orientamenti e il Piano di Rientro, il Commissario *ad Acta* dovrà prevederne la sospensione temporanea dell'efficacia, fino alla data del mandato commissariale;

Che il contenuto di alcuni dei provvedimenti e documenti trasmessi dopo la nomina del Commissario *ad Acta* mediante sistema documentale SiVeAS (allegato 5 del documento protocollo SiVeAS MOLISE – DGPROG – 29/10/2009 – 0000129 - P) è stato condiviso ed approvato dalla gestione commissariale con le seguenti note:

- ob. 8.1 “Riequilibrio territoriale dell'offerta di strutture per anziani non autosufficienti RSA” nota di condivisione e approvazione prot. n. 160 del 30/12/2009;
- ob. 11.3 “Autorizzazione ed accreditamento delle strutture di ricovero” nota di autorizzazione e condivisione prot. n. 136 del 20/11/2009;
- ob. 15.4 “Potenziamento dell'utilizzo dei farmaci generici in ambito ospedaliero” nota di approvazione condivisione prot. n. 61 del 17/03/2010.

Che le deliberazioni di giunta regionale n. 155 del 23 febbraio 2009 recante il seguente oggetto “Attività di coordinamento degli ambiti territoriali di Agnone, Isernia - Venafro, Larino – Termoli e Campobasso della ASReM – L.R. 26 novembre 2008, n. 34. Provvedimenti” e n. 292 del 26 marzo 2009 recante il seguente oggetto “DGR n. 155 del 23/02/2009, recante <<Attività di coordinamento degli ambiti territoriali di Agnone, Isernia - Venafro, Larino – Termoli e Campobasso della ASReM – L.R. 26 novembre 2008, n. 34. Provvedimenti” Modifica - integrazione>> non sono in linea con gli obiettivi di cui al Piano di Rientro e che le posizioni di coordinamento funzionale degli ambiti territoriali corrispondenti a ciascuna delle ex Zone Territoriali non sono contemplate nel CCNL dell’area della Dirigenza del Servizio Sanitario Nazionale;

RITENUTO di:

- provvedere, in ottemperanza alle richieste formulate dai Ministeri affiancanti, alla ricognizione dei provvedimenti approvati dagli organi regionali e aziendali in materia sanitaria, sottoposti al percorso di preventiva approvazione in quanto correlati al Piano di Rientro, **come esposti nell’allegato n. 1 del presente atto;**
- provvedere, con successivo atto, e, a seguito della validazione del programma operativo per la prosecuzione del Piano di Rientro, trasmesso al SiVeAS per la preventiva approvazione, alla sospensione temporanea dell’efficacia, ovvero all’abrogazione o idonea modifica dei provvedimenti contrastanti con il piano qualora adottati in carenza o difformità del preventivo parere da parte dei Ministeri affiancanti;
- prendere formalmente atto dei provvedimenti elencati nell’allegato 5 – protocollo SiVeAS MOLISE DG PROG -29/10/2009 - 0000129 P – della nota del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali datata 28 ottobre 2009, non prodotti dalla gestione commissariale in quanto adottati antecedentemente alla delibera del Consiglio dei Ministri di nomina commissariale;

In virtù dei poteri conferiti con la delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009 ;

DECRETA

1. Di provvedere, in ottemperanza alle richieste formulate dai Ministeri affiancanti, alla ricognizione dei provvedimenti approvati dagli organi regionali e aziendali in materia sanitaria, sottoposti al percorso di preventiva approvazione in quanto correlati al Piano di Rientro, **come esposti nell’allegato n. 1 del presente atto;**
2. Di decretare la sospensione temporanea dell’efficacia, ovvero all’abrogazione o idonea modifica dei provvedimenti contrastanti con gli obiettivi di cui al Piano di Rientro qualora adottati in carenza o difformità del preventivo parere da parte dei Ministeri affiancanti ed in particolare di revocare le deliberazioni giuntali n. 155 del 23 febbraio 2009 e n. 292 del 26 marzo 2009 per le motivazioni di cui in premessa;
3. Di prendere formalmente atto dei provvedimenti elencati nell’allegato 5 – protocollo SiVeAS MOLISE DG PROG -29/10/2009 - 0000129 P – della nota del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali datata 28 ottobre 2009, non prodotti dalla

gestione commissariale in quanto adottati antecedentemente alla delibera del Consiglio dei Ministri di nomina commissariale;

Il presente decreto, composto da n. cinque (5) pagine e da n. uno (1) allegati rispettivamente di pagine quattro (4), sarà pubblicato sul B.U.R.M. e sarà notificato ai competenti Dicasteri.

IL COMMISSARIO AD ACTA
(On. Dott. Angelo Michele IORIO)



Visto

IL SUB COMMISSARIO
(Dott.ssa Isabella Mastrobuono)

