



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. 07

IN DATA 09 DIC. 2009

OGGETTO

**Art. 3, comma 8, lett. d) - Intesa Conferenza Stato Regioni 23 marzo 2005.
Adempimento LEA 2008.
Confermabilità dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie e delle
Aziende Ospedaliere in caso di mancato rispetto dell'invio dei flussi.**

Il Responsabile dell'istruttoria

ing. Colagiovanni Francesco corrado

Il Responsabile dell'ufficio

ing. Colagiovanni Francesco corrado

^{Per}
Il Responsabile del Servizio
Sistema Informativo Sanitario Regionale.

Rus. [firma]

Il Direttore Generale

DIREZIONE V
IL DIRETTORE GENERALE
A. R. [firma]



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. 07

DEL 09 DIC. 2009

OGGETTO: Art. 52, comma 4, lett. d), legge 27 dicembre 2002, n. 289 - Intesa Conferenza Stato Regioni 23 marzo 2005.

Confermabilità dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere in caso di mancato rispetto dell'invio dei flussi.

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;

- nella riunione congiunta del Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza tenutasi il 26 ottobre 2009, con riferimento agli adempimenti per l'anno 2008 Tavolo e Comitato si è convenuto di rinviare la documentazione alla base della verifica, tra cui quella relativa all'art3 comma 8, dell'Intesa Stato Regioni 23 marzo 2005;
- l'art. 3-bis, commi 6 e 7, del citato D. Lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni, ha disciplinato alcune ipotesi di decadenza dei direttori generali, definendone il procedimento;
- con deliberazione n. 1340 del 18 ottobre 2004, in applicazione di quanto disposto dalla suddetta norma, la Giunta Regionale ha stabilito la decadenza automatica dei direttori generali delle ASL e delle Aziende Ospedaliere nell'ipotesi di mancato raggiungimento dell'equilibrio economico delle Aziende da loro dirette;
- con la stessa Intesa Stato Regioni 23 marzo 2005 (art. 3) sono stati individuati ulteriori adempimenti a carico delle regioni per migliorare il monitoraggio della spesa sanitaria nell'ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario, ed è stato stabilito l'obbligo di garantire ed adottare misure specifiche dirette a prevedere che, ai fini della confermabilità dell'incarico del direttore generale delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, delle aziende ospedaliere universitarie, ivi compresi i policlinici universitari e gli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, il mancato rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario costituisce grave inadempienza;

RICHIAMATE : la legge regionale 1 aprile 2005, n. 9 "Riordino del Servizio Sanitario Regionale", che ha previsto, tra l'altro, la costituzione dell'ASReM, Azienda Sanitaria Regionale del Molise, corrispondente all'intero territorio regionale;

- la deliberazione di Giunta Regionale n. 1867 del 26 dicembre 2005, con cui è stata costituita l'ASReM, Azienda Sanitaria Regionale del Molise, è stata dichiarata la decadenza delle Aziende Sanitarie Locali della Regione ed è stato nominato il Direttore Generale dell'ASReM medesima;
- la deliberazione di Giunta regionale n. 107 del 9 febbraio 2007 con cui si è provveduto in merito:
 - alla decadenza automatica del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria in caso di non mantenimento dell'equilibrio economico – finanziario della gestione;
 - alla confermabilità dello stesso in caso di mancato rispetto dei contenuti e della tempistica dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario;
- la legge regionale 26 novembre 2008, n. 34, di modifica alla L. R. n. 9/2005;

RICHIAMATO, altresì, l'Accordo sottoscritto in data 27 marzo 2007 tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Molise per l'approvazione del Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;

CONSIDERATO che molti provvedimenti attuativi del suddetto Piano hanno previsto la decadenza automatica del Direttore Generale dell'ASReM in caso di mancato rispetto degli obblighi da essi stabiliti;

CONSIDERATO che l'ASReM provvede direttamente all'inserimento dei dati relativamente ai Modelli previsti nell'NSIS sia di carattere economico (LA CE SP) che di carattere informativo (HSP, STS, RIA ...);

CONSIDERATO che l'ASReM provvede tramite le proprie strutture ad alimentare le banche dati relative a:

- Flussi informativi CEDAP (Certificato di Assistenza al Parto)
- Flussi informativi IVG (Interruzione Volontaria della Gravidanza)
- Flussi Informativi ABS (Aborti Spontanei)
- Flussi Informativi AVAC (Anagrafe Vaccinale e Malattie Infettive)
- Flussi relativi al monitoraggio della Spesa Farmaceutica Ospedaliera
- Flussi relativi al consumo dei Dispositivi Medici in ambito Ospedaliero
- Flussi relativi alla Distribuzione Diretta e per Conto dei farmaci
- Flussi relativi all' Assistenza Domiciliare Integrata

e che tali flussi rientrano negli adempimenti obbligatori LEA;

CONSIDERATO che i flussi scaturenti dall'attuazione di quanto previsto dall'art. 50 legge 326/2003 sono ricompresi negli adempimenti di cui al Piano di Rientro in particolare Obiettivo 14.4 *"Potenziamento dell'attività di monitoraggio tramite il progetto tessera sanitaria - implementazione progetto tessera sanitaria per il monitoraggio delle prescrizioni e analisi delle stesse"*;

VISTA la recente deliberazione di Giunta regionale n. 682 del 26 giugno 2009, con cui è stato nominato il nuovo Direttore Generale dell'ASReM;

RITENUTO che occorre prevedere le sopra descritte ipotesi di decadenza automatica anche per il nuovo Direttore Generale dell'ASReM integrando, con ciò, quanto per esso disposto con precedenti deliberazioni di Giunta regionale;

- che occorre, parimenti, confermare per il Direttore Generale dell'ASReM l'ipotesi di decadenza automatica prevista dai provvedimenti attuativi del Piano di rientro, in caso di mancato rispetto degli obblighi da essi stabiliti;

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

DECRETA

- 1) di stabilire, ai sensi del comma 8 lettera D , Intesa Conferenza Stato Regioni del 23 Marzo 2005, la confermabilità del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise nell'ipotesi di inadempienza a tutti gli obblighi informativi previsti dal Nuovo Sistema Informativo Sanitario (D.M. 16 febbraio 2001, D.M.28 Maggio 2001, D.M. 29 Aprile 2003, D.M. 18 Giugno 2004, D.M. 17 Dicembre 2008, D.M. 20 Febbraio 2007, Ordinanza Ministero Salute 23 Dicembre 2008, D.M. 4 Febbraio 2009) relativamente a:
 - Tutti i flussi informativi ed economici che la ASReM inserisce direttamente sull NSIS, con particolare riguardo ai modelli economici (CE LA, SP CP) per il monitoraggio della spesa ed i flussi informativi relativi ai posti letto (HSP12 HSP13),
 - Flussi informativi relativi al CEDAP (Certificato di Assistenza al Parto)
 - Flussi informativi IVG (Interruzione Volontaria della Gravidanza)
 - Flussi Informativi ABS (Aborti Spontanei)
 - Flussi Informativi AVAC (Anagrafe Vaccinale e Malattie Infettive)
 - Flussi relativi al monitoraggio della Spesa Farmaceutica Ospedaliera
 - Flussi relativi al consumo dei Dispositivi Medici in ambito Ospedaliero

- Flussi relativi alla Distribuzione Diretta e per Conto dei farmaci
- Flussi relativi all' Assistenza Domiciliare Integrata

Obblighi informativi scaturenti dalla applicazione dell'art 50 legge 326/2003 e relativi a:

- flussi dell'assegnazione dei ricettari
- delle variazioni anagrafiche degli assistiti, medici, farmacie, laboratori
- flussi dei farmaci e delle prestazioni ambulatoriali
- reportistica mensile (da concordare con i servizi dell'Assessorato SISR e Farmaceutica) con dati prelevati dal sistema Tessera Sanitaria;
- reportistica mensile, con dati prelevati dal sistema Tessera Sanitaria, per la verifica del raggiungimento del 70% di utilizzo dei sistemi informativi per la emissione delle ricette da parte dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta;

il mancato rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario e della Tessera Sanitaria costituisce grave inadempienza ai fini della confermabilità dell'incarico di Direttore Generale;

2) di confermare per il Direttore Generale dell'ASReM l'ipotesi di non confermabilità prevista dai provvedimenti attuativi del Piano di rientro inerenti i flussi informativi, in caso di mancato rispetto degli obblighi da essi stabiliti, in quanto risulta grave inadempienza;

Il presente decreto, composto da n. 4 pagine e senza allegati, sarà pubblicato sul B.U.R.M. e sarà notificato ai competenti Dicasteri.



**Visto: il Sub – Commissario ad acta
Dott.ssa Isabella Mastrobuono**

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

