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. 72 **IN DATA** **30 settembre 2010**

OGGETTO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009. Seduta del Consiglio dei Ministri del 04/08/10.D.lgs. 502/92 e s.m.i. Art. 8 *quinquies,* comma 2-*quinquies*-IRCCS Neuromed di Pozzilli– DIFFIDA alla sottoscrizione dell'accordo a pena di sospensione dell'accreditamento .

REGIONE MOLISE · DIREZIONE GENERALE

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.72 **DEL 30.09.2010**

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 28.7.2009. Seduta del Consiglio dei Ministri del 04/08/10.D.lgs. 502/92 e s.m.i. Art. 8 *quinquies*, comma 2-*quinquies*-IRCCS Neuromed di Pozzilli–DIFFIDA alla sottoscrizione dell'accordo a pena di sospensione dell'accreditamento .

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;

Che con tale deliberazione il Commissario ad acta è stato incaricato, di dare attuazione e realizzazione ad una serie di interventi tra i quali al punto 3) la definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati, secondo una stima puntuale del fabbisogno, con l'attivazione in caso di mancata stipula delle procedure di cui all'art. 8 *quinquies*, comma 2-*quinquies,* del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502,

DATO ATTO di quanto disposto all'articolo 8 *quinquies*, comma 2, del D.lgs 502/92 e s.m.i, che stabilisce che, in attuazione di quanto previsto dal primo comma del medesimo articolo, la Regione e le Aziende Sanitarie Locali, anche attraverso valutazioni comparative della qualità dei

REGIONE MOLISE - DIREZIONE GENERALE

costi, definiscono accordi con le Strutture Pubbliche ed Equiparate e stipulano contratti con quelle private e con i professionisti accreditati, anche mediante intese con le loro organizzazioni rappresentative che indichino, tra l'altro il volume massimo di prestazioni che le strutture presenti nell'ambito territoriale della medesima Azienda Sanitaria Locale, si impegnano ad assicurare distinte per tipologia, e per modalità di assistenza;

VISTO il nuovo Patto per la Salute sancito in Conferenza Stato – Regioni e P.A. il 3 dicembre 2009 con il quale, all'art. 13, comma 14 è stato stabilito che per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate all'entrata in vigore delle norme attuative del medesimo patto restano fermi l'assetto 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;

VISTA la legge regionale 20 agosto 2010, n. 16: " *Misure di razionalizzazione della spesa regionale"*, ed in particolare l'art.19 che prevede che: " *Al fine di garantire l'equilibrio economico del sistema sanitario regionale, tutti gli operatori pubblici e privati, ivi comprese le Strutture accreditate, sono inderogabilmente sottoposti alle limitazioni di spesa per l'anno 2010 derivanti dalla programmazione regionale di cui ai provvedimenti del Commissario ad acta* "e che: " *le prestazioni sanitarie erogate dai soggetti privati che eccedano le limitazioni di spesa imposte dai provvedimenti in esecuzione del piano di rientro, non possono essere remunerate*;"

TENUTO conto delle conseguenze economico-finanziarie legate al mancato adempimento delle prescrizioni imposte dal Tavolo Tecnico per la Verifica degli Adempimenti Regionali e Comitato Permanente per la Verifica dei LEA, in relazione al disavanzo del debito sanitario della Regione Molise, come tra l'altro disposto nel Nuovo Patto per la Salute sancito in Conferenza Stato – Regioni e P.A. il 3 dicembre 2009, all'art. 13- Garanzia dell'equilibrio economico-finanziario, il quale prevede, per le Regioni in disequilibrio economico che:<< (...) *All'esito della verifica degli adempimenti regionali relativa all'anno precedente ai 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 dell'SSR sino al 31 dicembre del secondo anno successivo e il divieto di effettuare spese non obbligatorie per il medesimo periodo.*(...) >>;

DATO ATTO dei sopraggiunti motivi legati alla grave situazione finanziaria determinata dai ritardi nell'attuazione del Piano di rientro che hanno portato il Consiglio dei Ministri, su impulso dei Competenti tavoli tecnici ministeriali, nella seduta del 18 giugno, a diffidare il Commissario ad acta ad adottare entro quindici giorni tutti gli atti normativi, amministrativi, organizzativi e gestionali idonei a garantire il conseguimento degli obiettivi previsti dal Piano e, nella seduta del 4 agosto 2010, a sollecitare, da un lato, la composizione del Tavolo di verifica degli adempimenti e il Comitato LEA a verificare l'adeguatezza dei Programmi Operativi trasmessi dal Commissario ad acta, dall'altro, la Regione Molise a integrare la relativa documentazione già inviata con una serie di atti gli atti da adottarsi tempestivamente entro il 30 settembre 2010, concernenti, tra

REGIONE MOLISE - DIREZIONE GENERALE

l'altro, *a) gli accordi sottoscritti con gli erogatori privati negli importi coerenti con l'equilibrio finanziario per l'anno 2010";*

PRESO ATTO delle trattative contrattuali ad oggi intercorse tra i vertici dell'Amministrazione Regionale, il Subcommissario ad acta, e l' IRCCS Neuromed di Pozzilli, come da inoltro delle proposta contrattuale di budget per l'acquisto di prestazioni sanitarie per l'anno 2010, con note prot. nn. 6954/10 del 10/05/10 ; 10371/10 del 16/07/10; 10658/10 del 23/07/10, e come da incontri tecnici tenutesi presso l'Assessorato alle Politiche della Salute, in data 12/11/09, 04/02/10, 22/07/10, 10/09/10 e 28/09/10 nel corso delle quali è stata ampiamente disaminata e discussa la proposta di contratto di budget, per la corrente annualità con la Struttura in parola;

DATO ATTO altresì della corrispondenza intercorsa tra i vertici dell'Amministrazione Regionale, il Subcommissario ad acta, e l'IRCCS Neuromed di Pozzilli, tra cui *ex plurimiis,* la nota dell'IRCCS Neuromed del 13/09/10: *"Proposta contrattuale del 10.09.10"* acquisita al 12483/10 del 14/09/10 nella quale rappresentava che: << (...) *il Consiglio di Amministrazione (...) ha valutato con interesse la proposta da Lei anticipata nella riunione del 10/09/10, apprezzandone lo sforzo da Lei profuso per la soluzione definitiva della vicenda che ci occupa.*(...) >>, e la nota del Sucommissario ad acta prot. n. 13005/10 del 29/09/10 indirizzata alla Struttura in parola nella quale si comunicava che: <<(..) *il Consiglio dei Ministri ha richiesto alla gestione commissariale l'adozione di tutta una serie di atti tra cui gli accordi sottoscritti con gli erogatori privati negli importi coerenti con l'equilibrio finanziario per l'anno 2010, entro il temine del 30 settembre 2010.(...)*>> e che: <<(...) *Nel richiamare pertanto tutte le intervenute trattative e l'impegno della Regione a salvaguardare le prestazioni di Alta complessità(...) si vuole ancora una volta sottolineare l'importanza della decisione nonché la mancanza di ulteriori margini e tempi in capo alla gestione commissariale* >>, concludendo che: << *(...) in caso di mancata stipula dell'accordo dovranno applicarsi le azioni previste dal Consiglio dei Ministri che costituiscono oggi un obbligo per il commissario ed il sub commissario.(...)*>>;

DATO ATTO, da ultimo, della nota dell'IRCCS Neuromed prot. n. 211/10, in data 29/09/10, trasmessa a mezzo fax , recante: << *Diffida del consiglio dei ministri del 4 agosto u.s. Accordo contrattuale di budget per l'acquisto di prestazioni sanitarie. Annualità 2010* >>;

RILEVATO che, non è pervenuto alcun riscontro, nei termini previsti, in ordine all'accettazione della proposta contrattuale, ai sensi dell'art. 1326, del codice civile che disciplina le modalità di conclusione del contratto;

ATTESO che la Neuromed non ha mai accettato qualsiasi proposta della regione durante tutte le trattative contrattuali intercorse nell'anno 2010 e benchè nella giornata del 29.09.2010 si era verbalmente dichiarata disposta alla stipula del contratto ed avesse addirittura inviato nota delle ore 11,00 in data 30.09.2010 dichiarandosi disponibile a trovare soluzioni concordate, nessun rappresentante ha poi materialmente sottoscritto l'atto;

RITENUTO **che** l'abbandono delle trattative non può essere imputabile alla gestione commissariale e che pertanto non può più esser fatto affidamento sulla vigenza di preesistenti accordi contrattuali;

RILEVATO che, il comma 2-*quinquies,* dell'art. 8 quater del D.lgs. n. 502/92 e s.m.i stabilisce che in caso di mancata stipula degli accordi di cui all'art. 8-quinquies, l'accreditamento istituzionale delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è sospeso;

RICHIAMATA altresì la Legge Regionale n. 18 in data 24 giugno 2008 recante: "*Norme regionali in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture ed all'esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, accreditamento istituzionale ed accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private*", e successive modifiche ed integrazioni, ed in particolare l'art. 15, comma 4;

ATTESO CHE la Neuromed **durante le trattative** contrattuali ha proposto al TAR Molise ricorso n. 328/2010 con il quale viene in sintesi richiesto :

- che siano riconosciuti e accreditati n. 308 posti letto;
- che non siano posti limiti alla mobilità attiva;
- che non sia posti limiti di attività di alcun tipo posto che il soggetto sarebbe un IRCCS;

RITENUTO CHE in base alle regole della compensazione dei valori di mobilità tra regione, le prestazioni rese in mobilità attiva sono computate quali costi della regione che ospita il centro sanitario e che pertanto secondo il sistema della contabilità economica influiscono direttamente sul risultato di gestione della Regione e che conseguentemente la regione stessa al fine di salvaguardare l'equilibrio economico, è tenuta a regolamentare anche il flusso di mobilità non potendo conseguire l'esecuzione illimitata di prestazioni;

CONSIDERATA la necessità di dare attuazione alle disposizioni del Consiglio dei Ministri ed alle succitate prescrizioni legislative previste in caso di rifiuto di stipula di accordo contrattuale;

ATTESO che la sospensione dell'accreditamento può essere disposta solo ed esclusivamente nei confronti delle discipline e branche accreditate all'istituto tramite provvedimento espresso regionale, a seguito *di* apposito provvedimento di presa d'atto del possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti per legge (cfr. DPR 14 gennaio 1997), adeguatamente certificato mediante apposita valutazione tecnico-sanitaria dell'Ente competente (Azienda Sanitaria Locale);

RITENUTO che agli atti della regione i provvedimenti amministrativi che abbiano contenuto positivo e dispositivo e che siano stati rilasciati a seguito della dovuta verifica dei requisiti ad oggi i seguenti:

Documenti	**oggetto**	**Totale Posti letto accreditati e contrattualizzati**

REGIONE MOLISE
DIREZIONE GEN

Decreto Interministeriale in data 16/07/91	**Riconoscimento del carattere scientifico della casa di Cura Sanatrix con sede in Pozzilli, con persona giuridica di Diritto Privato, specializzata nella ricerca clinica applicata alle neuroscenze**	**PP.LL.: 0**
Deliberazione di G.R. n. 829 **del** 14/03/95 **recante: "** ***Convenzione tra la regione Molise e l'Istituto Mediterraneo di Neuroscienze"-Sanatrix di Pozzilli*****".**	**Autorizzazione e accreditamento della Struttura Neuromed per n.** 110 pp.ll **così distribuiti:** **-neurologia: n. 32;** **-neurochirurgia: n. 20;** **-rianimazione e terapia intensiva post-operatoria: n. 3;** **-riabilitazione neuromotoria:n.45;** **- day hospital: n. 10.**	**PP.LL.: 110**
Deliberazione di G.R. n. 1220 **del** 13/08/99 **recante: "** ***Piano sanitario regionale 1997/99-IRCCS Neuromed di Pozzilli – Provvedimenti*****",**	**Autorizzazione e accreditamento temporaneo della Struttura Neuromed per ulteriori n.** 11 pp.ll,	**PP.LL.: 11**
Determinazione del Direttore Generale n. 8 **del** 11/03/02 **recante: "*IRCCS Neuromed di Pozzilli. Autorizzazzione al Trasferimento delle attività sanitarie*"**	**Presa d'atto possesso dei requisiti ex DPR 14/01/197e autorizzazione al** trasferimento **delle attività sanitarie autorizzate dalla Regione con DPGR n. 417 del 07/03/90 e s.m.i, nei nuovi locali siti alla via Atinense, n. 18.**	**PP.LL.: totali 121**
Determinazione del Direttore Generale n. 9 **del** 22/3/02 **recante: "*Determinazione del Direttore Generale n. 8 del 11/3/02.Integrazione.*"**	**Conferma determinazione n. 8/02 circa l'autorizzazione al trasferimento delle attività sanitarie autorizzate con DPGR n. 417/90 e successive modifiche ed integrazioni (totale** pp.ll. n. 121, **così distinti:** **- n. 6 per il day hospital,** **- n. 20 per la neurochirurgia,** **- n. 36 per la neurologia,** **- n. 3 per la terapia intensiva** **- n. 56 per la neuroriabilitazione);**	**PP.LL.: totali 121**
Deliberazione di G.R. n. 406 **del** 13/03/00 **recante: "** ***Atto di intesa tra il Ministero della Sanità, la Regione Molise e l'Istituto Neuromed di Pozzilli. Presa d'atto*****"**	**Presa d'atto Atto di intesa, che espressamente prevede al punto c):<< (...)** un progressivo incremento di posti letto, fino a raggiungere il numero complessivo di 160 **(...)>>;**	**PP.LL.: fino ad un massimo di 160**
Deliberazione di G.R. n. 684 **del** 29/05/02 **recante: "** ***Deliberazione G.r. 13/3/00 n. 406-Provvedimenti*****",**	**Attuazione al citato protocollo di intesa sottoscritto dalla regione Molise, il Ministero della Sanità e l'Istituto Neuromed in data 26.01 00 e approvato con DGR n. 406/00** riconoscendo all'istituto in parola un numero complessivo di 160 pp.ll. **come previsto programma strategico allegato al protocollo di intesa.**	**PP.LL.: totali 160**
Deliberazione di G.R n. 1828 **del** 02/12/02 **recante" *Centro Interregionale di Neurochirurgia funzionale"***	**Riconoscimento nell'ambito dell'Istituto Neuromed (I.R.C.C.S.) dell'esistenza di un Centro di altissima chirurgia (neurochirurgia funzionale) con richiesta alla Conf. Satto-Regioni del riconoscimento come Centro Interregionale per la neurochirurgia funzionale**	**PP.LL.: totali 160**
Deliberazione di G.R. n. 855 **del** 04/08/02 **recante:"*Trasferimento attività ambulatoriale*"**	**Approvazione bozza di accordo contrattuale tra Regione Molise e IRCCS Neuromed per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale**	**PP.LL.: totali 160**
Deliberazione di G.R. n. 1376 **del** 10/11/03: **"*Centro interregionale di neurochirurgia funzionale*"**	**Approvazione scheda riepilogativa del Centro "*quale sintesi dell'analisi dei costi già parte integrante della propria deliberazione 02/12/2002 n. 1828*" ; conferimento mandato alla competente struttura regionale per l'adozione degli atti consequenziali di attuazione della deliberazione; fissazione in via sperimentale quale tetto di prestazioni erogabili, massimo 50 interventi annui, fino al recepimento della TUC da parte della Conf. Stato-Regioni ed in mancanza per un periodo non superiore ad un anno, eventualmente prorogabile, previa**	**PP.LL.: totali 160**

REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE V

	valutazione dei risultati della fase sperimentale	
Deliberazione di G.R. n. 1419 in data 03/11/04 recante: " *Piano di riordino provvisorio e straordinario della rete ospedaliera regionale*"	**Provvedimento di adozione del piano di rideterminazione dei posti letto della rete ospedaliera, che al punto 2. recante: " *Dotazione posti letto*"-sintetizza i posti letto attivati a livello regionale, mediante prospetto riepilogativo da cui risulta per l'IRCCS Neuromed un numero di 160 pp.ll.**	**PP.LL.: totali 160**
Deliberazione di G.R. n. 600 del 12/05/06 recante: *"Attivazione di un servizio di assistenza in favore dei pazienti affetti da malattia di Alzheimer presso l'IRCCS Neuromed"*	**autorizzazione l'attivazione, in via sperimentale di un servizio di assistenza ai malati di Alzheimer a favore di un numero massimo di 20 pazienti in regime semi-residenziale e n. 20 malati in regime residenziale, ricompresi nei pp.ll. già autorizzati, per la durata di mesi dodici**	**PP.LL.: totali 160**
Deliberazione di G.R. n. 123 del 09/02/07 recante: "*Servizio di assistenza in favore dei pazienti affetti da malattia di Alzheimer presso l'IRCCS Neuromed. Convenzione tra la Regione Molise, l'INPDAP e la Fondazione Neuromed*"	**Approvazione schema di convenzione.**	**PP.LL.: totali 160**

RITENUTO, sulla base di tutto quanto sopra esposto, confermare che in mancanza di sottoscrizione, di sospendere, a far data dal 1° novembre 2010, l'accreditamento per tutte le branche ed attività, autorizzate ed accreditate, giusti provvedimenti regionali ad oggi rilasciati;

CONSIDERATO altresì che il periodo di accreditamento transitorio nel quale si trova oggi la Neuromed termina automaticamente il 31.12.2010 ed il nuovo accreditamento può essere disposto solo previa analisi del fabbisogno regionale di cui agli 8 bis e segg. del d.lgs 502/92;

VISTA la Legge n. 133/2008 "*Conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 25 giugno 2008, n. 112, recante disposizioni urgenti per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività, la stabilizzazione della finanza pubblica e la perequazione tributaria*";

VISTA la legge 23 dicembre 2009 , n. 191 (finanziaria 2010);

VISTA la legge regionale 22 gennaio 2010, n. 3 (legge finanziaria regionale 2010);

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

DECRETA

- dare attuazione alle disposizioni del Consiglio dei Ministri ed alle succitate prescrizioni legislative, e per l'effetto **diffidare** l'istituto Neuromed di Pozzilli, a sottoscrivere l'accordo già proposto entro le ore 12 del giorno **7.10.2010** pena la sospensione dell'accreditamento per tutte le attività di ricovero, assistenza specialistica ambulatoriale, autorizzate ed accreditate giusti provvedimenti regionali ad oggi rilasciati ed in premessa richiamati a far data dal giorno **1° novembre 2010**;
- riservarsi ulteriore determinazione per garantire lo svolgimento di tutte le attività per trattamenti urgenti ed indifferibili, da sottoporre comunque a controllo;
- trasmettere il presente atto ai ministri competenti ai fini di tutte le verifiche.

Il presente decreto, composto da n. pagine e da n. 1 allegati rispettivamente di pagine 3, 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 AD ACTA
(Dr.ssa Isabella MASTROBUONO)

REGIONE MOLISE
DIREZIONE GENERALE V