



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

Modello B
(Atto
d'iniziativa
delle Strutture
dirigenziali
che non ha
oneri
finanziari)

Seduta del 20-05-2021

DELIBERAZIONE N. 141

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DELLA REGIONE MOLISE ALLA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DAL TITOLO "HEALTH PREVENTION HUB", RELATIVO ALL'AVVISO PER LA SELEZIONE DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARE NELL'AMBITO DELLA TRAIETTORIA 2 "EHEALTH, DIAGNOSTICA AVANZATA, MEDICAL DEVICE E MINI INVASIVITÀ", AZIONE 2.1 «CREAZIONE DI UNA RETE NAZIONALE PER LE MALATTIE AD ALTO IMPATTO», CON SOGGETTO CAPOFILIA LA REGIONE BASILICATA.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno venti del mese di Maggio dell'anno duemilaventuno nella sede dell'Ente con la presenza, come prevista dall'articolo 3 del proprio Regolamento interno di funzionamento, dei Signori:

N.	Cognome e Nome	Carica	Presente/Assente
1	TOMA DONATO	PRESIDENTE	Presente
2	COTUGNO VINCENZO	VICE PRESIDENTE	Presente
3	CALENDA FILOMENA	ASSESSORE	Presente
4	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
5	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente
6	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIANTONELLA DI IELSI

VISTA la proposta di deliberazione n. 195 inoltrata dal 5Z.02 DIRETTORE GENERALE SALUTE;

PRESO ATTO del documento istruttorio ad essa allegato, concernente l'argomento in oggetto, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

PRESO ATTO, ai sensi dell'art. 7, comma 4, del Regolamento interno di questa Giunta:

lett. a): del parere, in ordine alla legittimità e alla regolarità tecnico-amministrativa del documento istruttorio, espresso dal Direttore del 5Z.02 DIRETTORE GENERALE SALUTE - LOLITA GALLO, e della dichiarazione, in esso contenuta, in merito agli oneri finanziari dell'atto;

lett. c): del visto, del Direttore Generale per la Salute, di coerenza della proposta di deliberazione con gli indirizzi della politica regionale e gli obiettivi assegnati al Direzione medesima e della proposta al PRESIDENTE TOMA DONATO d'invio del presente atto all'esame della Giunta regionale;

VISTA la legge regionale 23 marzo 2010 n. 10 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la normativa

attuativa della stessa;

VISTO il Regolamento interno di questa Giunta;

Con voto favorevole espresso all'unanimità dei presenti,

DELIBERA

- di delegare il Direttore Generale per la Salute, a sottoscrivere, in nome e per conto dell'Amministrazione regionale, in qualità di partner, la documentazione riguardante gli adempimenti di adesione, gestione, implementazione, rendicontazione, chiusura e controllo del progetto titolo "*Health Prevention Hub*", relativo all'Avviso per la selezione degli interventi da realizzare nell'ambito della Traiettorie 2 "eHealth, diagnostica avanzata, medical device e mini invasività", Azione 2.1 «Creazione di una rete nazionale per le malattie ad alto impatto», con soggetto capofila la Regione Basilicata;
- di delegare il Direttore della Direzione Generale per la Salute, a svolgere tutte le attività previste per la realizzazione del progetto, provvedendo di conseguenza all'espletamento di tutte le procedure amministrative e contabili che dovranno essere assunte qualora la proposta progettuale venga selezionata;
- di pubblicare il presente atto, comprensivo dell'allegato, nella sezione atti amministrativi del sito web regionale, nell'albo pretorio on line e sul BURM;
- di considerare il presente atto assoggettato agli obblighi di pubblicità in tema di trasparenza nella pubblica amministrazione previsti nel D.lgs n. 33 del 14/03/2013 concernente il "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione della Regione Molise alla presentazione del Progetto dal titolo "*Health Prevention Hub*", relativo all'Avviso per la selezione degli interventi da realizzare nell'ambito della Traiettorie 2 "eHealth, diagnostica avanzata, medical device e mini invasività", Azione 2.1 «Creazione di una rete nazionale per le malattie ad alto impatto», con soggetto capofila la Regione Basilicata.

PREMESSO che

- nella realtà italiana, caratterizzata da una delle popolazioni più anziane del mondo e da un costante aumento delle malattie croniche, emerge con forza l'importanza di azioni coordinate di prevenzione delle malattie e promozione dei corretti stili di vita al fine di garantire la futura sostenibilità e universalità del Sistema Sanitario Nazionale;
- dal punto di vista epidemiologico, le malattie croniche rappresentano la principale causa di morte nel mondo ed in Italia in particolare tra esse quelle cardiovascolari (36,8%) e i tumori (29,9%), costituiscono la principale causa dell'aumento dei bisogni di salute dei cittadini, della perdita di anni di vita vissuti in buona salute, determinando aumento dei costi sanitari;
- a questo scenario, si sommano le previsioni di crescita della popolazione mondiale e di innalzamento dell'età media, con indubbie conseguenze sul peso sociale ed economico delle malattie croniche, in considerazione di un crescente numero di soggetti con ridotta autonomia;
- In questo contesto, i governi nazionali sono chiamati alla grande sfida di arginare la preoccupante crescita dell'incidenza delle malattie croniche, ponendo particolare attenzione al coordinamento di rilevanti azioni di prevenzione delle malattie e di promozione di corretti stili di vita;

CONSIDERATO che in risposta a tali sfide occorrono approfondimenti e studi in grado di generare una vision complessiva che consenta adeguati interventi di politica socio sanitaria;

DATO ATTO che l'assistenza al paziente obeso è spesso gravata da una frammentarietà di

competenze che intervengono con tempistica spesso non coordinata e, al tempo stesso, onerosa per il SSN in relazione alla mancanza di un modello organizzativo capace di:

- inquadrare il paziente obeso dal punto di vista diagnostico in relazione alle molteplici comorbidità correlate all'obesità;
- coordinare le procedure di ottimizzazione dei trattamenti terapeutici medici e/o chirurgici;
- razionalizzare e ridurre la durata delle degenze ospedaliere;
- ottimizzare le procedure di prevenzione delle complicanze associate all'obesità;
- abbattere le liste di attesa.

RITENUTO conseguenzialmente che In coerenza con la visione progettuale, il prototipo di Health Prevention HUB si pone come obiettivo fondamentale l'ottimizzazione del percorso diagnostico-terapeutico dell'obesità, basandosi sull'approccio integrato di specialità mediche capaci di offrire ai pazienti forme di assistenza appropriate, comprendenti indicazioni specifiche e funzionali sul piano terapeutico e non onerose per la collettività. La dinamica di tale percorso prototipale intende dunque abilitare l'integrazione fra tutte le figure specialistiche mediche in ambito (es. scienze dell'alimentazione, endocrinologia, ma anche competenze trasversali quali cardiologia, medicina interna, ecc.).

RITENUTO necessario, altresì, proporre un percorso metodologico volto ad individuare un approccio interventistico innovativo in grado di mettere in stretta sinergia le strategie ed i criteri propri dell'"approccio preventivo" territoriale con i percorsi EBM per la "presa in carico clinico-nutrizionale" dei soggetti obesi, in considerazione delle particolarità della patologia obesa correlata caratterizzata da andamento cronico spesso progressivo e recidivante;

VISTO l'art. 15 della legge 7 agosto 1990, n. 241 con il quale si stabilisce che le amministrazioni pubbliche possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;

VISTI i pareri resi dall' Autorità Nazionale Anticorruzione nella Determinazione 21 ottobre 2010, n. 7 e, nel Parere sulla normativa, 30 luglio 2013, AG 42/13 e del 7 ottobre 2015 AG/70/2015/AP, in materia di compatibilità di tali accordi con il diritto dei contratti pubblici;

CONSIDERATO in particolare, in raffronto ad essi, che

- il progetto in parola ha uno scopo rivolto a realizzare un interesse pubblico, effettivamente comune ai partecipanti, ossia la progettazione e l'implementazione di un modello prototipale di Health Prevention HUB focalizzato sullo studio e sull'analisi dei dati sanitari riferiti all'area patologica dell'obesità in funzione dell'ottimizzazione del percorso diagnostico-terapeutico dell'obesità stessa;
- sul fronte regionale, i risultati di tale collaborazione garantiranno alla Regione Molise e alla Direzione Generale per la Salute un fondamentale apporto tecnico conoscitivo su cui basare le decisioni che verranno assunte in materia di ottimizzazione del percorso diagnostico-terapeutico dell'obesità, fondato sull'approccio integrato di specialità mediche capaci di offrire ai pazienti forme di assistenza appropriate, comprendenti indicazioni specifiche e funzionali sul piano terapeutico e non onerose per la collettività.;

RITENUTO

-che la Regione Molise ritiene di particolare interesse partecipare, in qualità di soggetto partner, al progetto dal titolo "*Health Prevention Hub*", relativo all'Avviso per la selezione degli interventi da realizzare nell'ambito della Traiettorie 2 "eHealth, diagnostica avanzata, medical device e mini invasività", Azione 2.1 «Creazione di una rete nazionale per le malattie ad alto impatto», con soggetto capofila la Regione Basilicata;

TUTTO CIO' PREMESSO SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE

- di delegare il Direttore Generale per la Salute, a sottoscrivere, in nome e per conto dell'Amministrazione regionale, in qualità di partner, la documentazione riguardante gli adempimenti di adesione, gestione, implementazione, rendicontazione, chiusura e controllo del progetto titolo "*Health Prevention Hub*", relativo all'Avviso per la selezione degli interventi da realizzare nell'ambito della Traiettorie 2 "eHealth, diagnostica avanzata, medical device e mini invasività", Azione 2.1 «Creazione di una rete nazionale

per le malattie ad alto impatto», con soggetto capofila la Regione Basilicata;

- di delegare il Direttore della Direzione Generale per la Salute, a svolgere tutte le attività previste per la realizzazione del progetto, provvedendo di conseguenza all'espletamento di tutte le procedure amministrative e contabili che dovranno essere assunte qualora la proposta progettuale venga selezionata;
- di pubblicare il presente atto, comprensivo degli eventuali allegati, nella sezione atti amministrativi del sito web regionale, nell'albo pretorio on line e sul BURM;
- di considerare il presente atto assoggettato agli obblighi di pubblicità in tema di trasparenza nella pubblica amministrazione previsti nel D.lgs n. 33 del 14/03/2013 concernente il "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
LOLITA GALLO

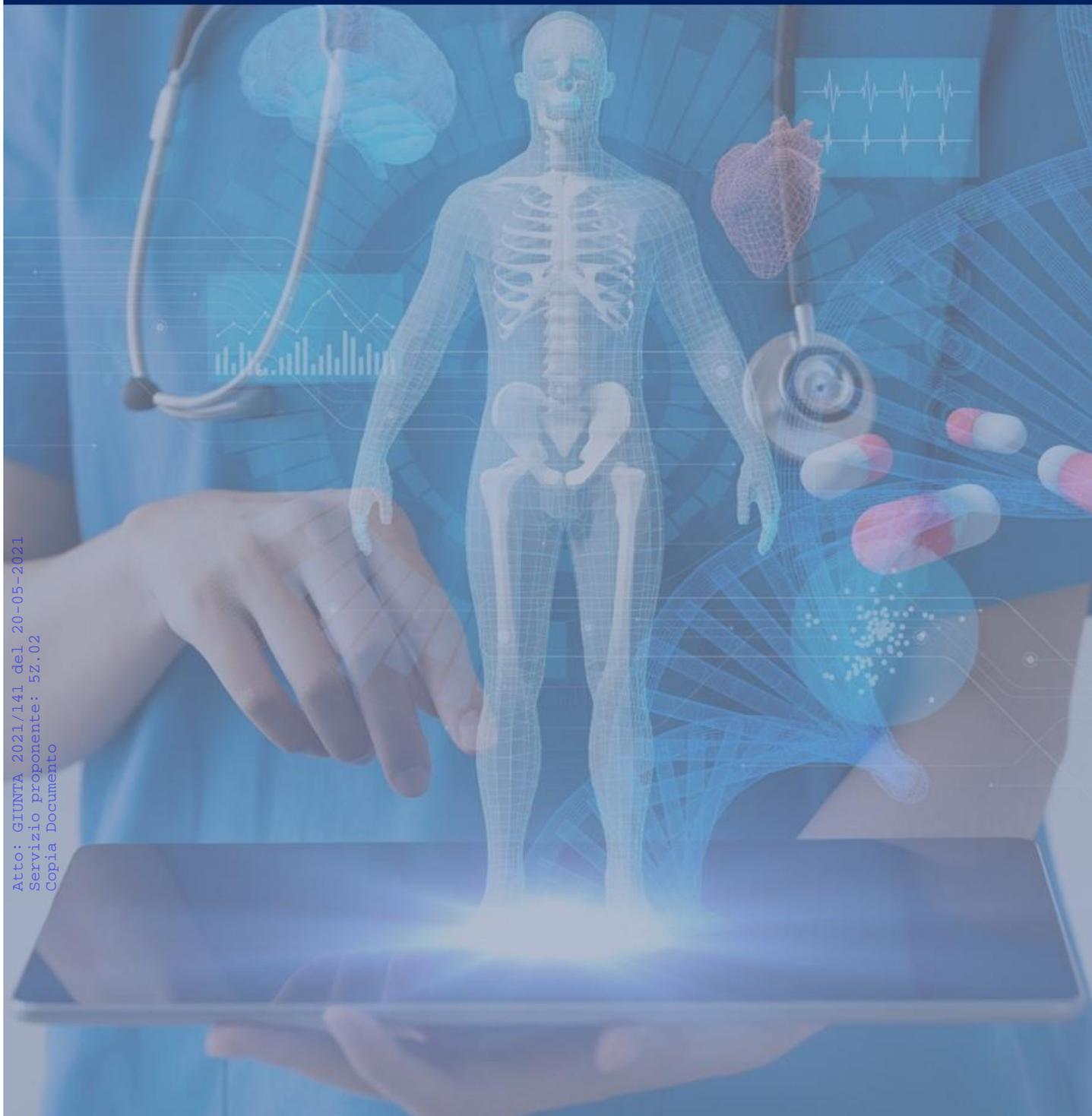
5Z.02 DIRETTORE GENERALE SALUTE
Il Direttore
LOLITA GALLO

Il presente verbale, letto e approvato, viene sottoscritto come in appresso:

**IL SEGRETARIO
MARIANTONELLA DI IELSI**

**IL PRESIDENTE
DONATO TOMA**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82



Atto: GIUNTA 2021/141 del 20-05-2021
Servizio proponente: 5Z.02
Copia Documento



eHEALTHCARE TO 4P PROTOTIPO DI HEALTH PREVENTION HUB

CONTESTO DI RIFERIMENTO

Nel panorama italiano, caratterizzato da una delle popolazioni più anziane del mondo e da un costante aumento delle malattie croniche, emerge con forza l'importanza di azioni coordinate di prevenzione delle malattie e promozione dei corretti stili di vita al fine di garantire la futura sostenibilità e universalità del Sistema Sanitario Nazionale.

Dal punto di vista epidemiologico, è ormai noto infatti che la principale causa di morte nel mondo e anche in Italia è rappresentata dalle malattie croniche, che sono le principali responsabili della perdita di anni di vita vissuti in buona salute e del consumo di risorse sanitarie (ad oggi secondo alcune stime circa il 70-80% dei budget dei sistemi sanitari, con una previsione di ulteriore aumento per effetto delle dinamiche demografiche). Dal punto di vista epidemiologico, nell'ultimo biennio 2018-2019 le principali **cause di morte** (fonte dati: ISTAT) in Italia sono state le malattie del **sistema circolatorio** (circa 36%) e i **tumori** (circa 28%) che rappresentano anche le due principali cause di perdita di anni di vita libera da disabilità.

Negli ultimi decenni l'aumento delle cronicità ha profondamente cambiato il quadro epidemiologico e i bisogni di salute dei cittadini. Malattie come scompenso cardiaco, insufficienza respiratoria, diabete, obesità, demenza e ipertensione colpiscono in Europa ed in Italia oltre l'80% delle persone anziane e spesso si manifestano contemporaneamente (comorbidità).

Le malattie croniche degenerative sono prevenibili, prevedibili, differibili e curabili se gli indicatori precoci di malattia sono valutati tempestivamente.

A questo scenario, si sommano le previsioni di **crescita della popolazione mondiale** e di **innalzamento dell'età media**. Infatti, l'Organizzazione delle Nazioni Unite stima che nel 2050 ci saranno circa 2 miliardi di persone di età superiore ai 60 anni.

È evidente come l'insieme di questi fattori sia destinato ad influire notevolmente sul peso sociale ed economico delle malattie croniche, portando ad un crescente numero di soggetti con ridotta autonomia e a spese non sostenibili dai sistemi sanitari pubblici.

In questo contesto, i governi nazionali sono chiamati alla grande sfida di arginare la preoccupante crescita dell'incidenza delle malattie croniche, ponendo particolare attenzione al coordinamento di rilevanti azioni di prevenzione delle malattie e di promozione di corretti stili di vita.

All'interno di questo panorama è intenzione dell'Università di Roma "Tor Vergata" intraprendere un percorso strategico finalizzato alla realizzazione di un "Hub della Prevenzione" che consentirà di definire un modello di riferimento nazionale per la gestione coordinata delle politiche di prevenzione e di promozione di corretti stili di vita, avvalendosi della collaborazione di un soggetto specializzato in tali tematiche che affiancherà il Ministero della Salute e le Regioni nella definizione e implementazione di una strategia coordinata ed omogenea su tutto il territorio.

Il Prevention Health Hub sarà in grado di integrare studi, esperienze nazionali e internazionali e tecnologie in materia di prevenzione e fattori di rischio, nonché di catalizzare in modo sinergico le iniziative sulla prevenzione delle malattie croniche e sulla promozione dei corretti stili di vita in Italia del SSN, focalizzando prioritariamente gli interventi sui principali fattori di rischio individuati dall'OMS.

Obiettivo del presente documento è quello di descrivere la versione "**pilota**" di un modello di **Health Prevention HUB** che l'**Università di Roma "Tor Vergata"** intende condurre in collaborazione con la **Regione Basilicata**.

LA PROPOSTA PROGETTUALE

L'intervento pilota è finalizzato alla costruzione di una piattaforma per la gestione distribuita, integrata ed intelligente per la prevenzione, predizione e cura personalizzata delle malattie croniche non

trasmissibili e degenerative con particolare riferimento alle patologie correlate con **l'obesità e i consumi alimentari e stili di vita a rischio**.

L'assistenza al paziente obeso è infatti caratterizzata da una frammentarietà di competenze che intervengono con tempistica spesso non coordinata e, al tempo stesso, onerosa per il SSN in relazione alla mancanza di un modello organizzativo capace di:

- inquadrare il paziente obeso dal punto di vista diagnostico in relazione alle molteplici comorbidità correlate all'obesità;
- coordinare le procedure di ottimizzazione dei trattamenti terapeutici medici e/o chirurgici;
- razionalizzare e ridurre la durata delle degenze ospedaliere;
- ottimizzare le procedure di prevenzione delle complicanze associate all'obesità;
- abbattere le liste di attesa.

In coerenza dunque con la visione progettuale, il modello prototipo di Health Prevention HUB si pone come obiettivo fondamentale l'ottimizzazione del percorso diagnostico-terapeutico dell'obesità, basandosi sull'approccio integrato di specialità mediche capaci di offrire ai pazienti forme di assistenza appropriate, comprendenti indicazioni specifiche e funzionali sul piano terapeutico e non onerose per la collettività. La dinamica di tale percorso prototipale intende dunque abilitare l'integrazione fra tutte le figure specialistiche mediche in ambito (es. medicina di base, scienze dell'alimentazione, endocrinologia, ma anche competenze trasversali quali cardiologia, medicina interna, ecc.).

Dal momento che l'obesità è una patologia ad andamento cronico spesso progressiva e recidivante, il modello intende realizzare **un approccio interventistico innovativo** in grado di mettere in stretta sinergia le strategie ed i criteri propri dell'**"approccio preventivo"** territoriale con i percorsi per la **"presa in carico clinico-nutrizionale"** dei soggetti obesi.

Da un punto di vista tecnologico, la piattaforma prevede la creazione di un'infrastruttura *cloud* per sostenere e implementare l'e-Health ed interconnettere strutture e operatori sanitari e sociosanitari della Regione Basilicata, l'Università "Tor Vergata" ed ulteriori soggetti istituzionali (quali ad esempio l'IRCCS di Regione Basilicata quale Centro di Riferimento Oncologico della regione, alcune strutture del Gruppo San Donato, l'Istituto Tumori di Bari, l'IRCCS Fondazione Pascale di Napoli).

Questo network virtuale (basato anche su tecnologie 5G) verrà utilizzato per raccogliere e processare mediante applicazioni di Intelligenza Artificiale, in coerenza con la normativa GDPR, dati relativi a profili di comportamento alimentari integrati con ulteriori informazioni (stili di vita, dati sanitari, profilo nutri genomico e metabolico, ecc.) ritenuti utili alla costruzione di **diagnostica predittiva e personalizzata**, alla definizione di corrette abitudini alimentari e modelli comportamentali.

Tutte le strutture ospedaliere e sanitarie nei diversi setting assistenziali di cura, interconnesse e coinvolte nella presa in carico del paziente, potranno avvalersi delle evidenze e degli output della piattaforma come supporto al processo decisionale per personalizzare le cure e quindi migliorare l'esito e la prevenzione.

In particolare, è elemento qualificante del progetto la capacità di identificare un paniere salutare definito con indicatori di qualità e strumentale alla prescrizione di dietoterapie personalizzate.

L'idea progettuale risulta essere coerente con lo scenario di trasformazione della scienza medica, che volge verso la **medicina delle 4P, "Personalizzata, Predittiva, Preventiva e Partecipativa"**.

GOVERNANCE DEL PROGETTO

Il modello organizzativo per la realizzazione della progettualità pilota di Health Prevention Hub è sancito dall'Accordo sottoscritto tra l'Università di Roma "Tor Vergata" e la Regione Basilicata.

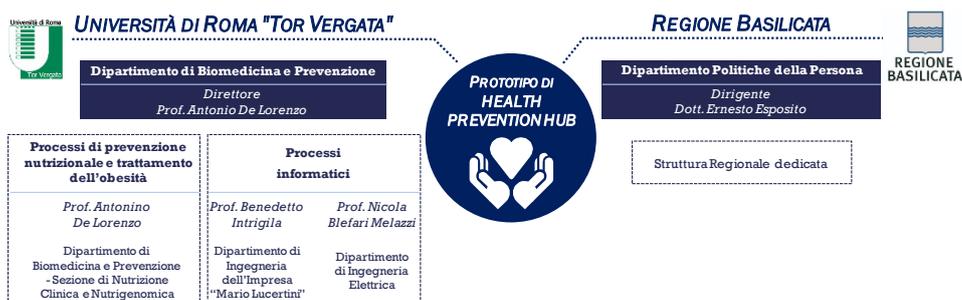
Nella figura di destra sono descritti i Dipartimenti universitari e regionali coinvolti nell'intervento progettuale.

Il network beneficerà della partecipazione di ulteriori soggetti istituzionali:

- l'IRCCS Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata (CROB) quale struttura d'eccellenza e all'avanguardia, facente parte della Fondazione A.M.O.Re. (Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete) insieme all'IRCCS Pascale di Napoli, IRCCS Sani Giovanni Paolo II di Bari e l'Azienda Ospedaliera di Cosenza;
- IRCCS Policlinico San Donato, IRCCS San Raffaele e Casa di Cura La Madonnina del Gruppo San Donato;
- Gruppo Pineta Grande;
- Associazione dei Cavalieri Italiani del Sovrano Militare Ordine di Malta.

La sinergia e la condivisione di *know how* tra i diversi attori di progetto garantiranno il pieno raggiungimento degli obiettivi progettuali, la messa a terra e l'esecuzione dei processi di trasformazione digitale per interpretare le informazioni e giungere alla costruzione di veri e propri modelli di applicazione della medicina del futuro.

Il progetto prevede inoltre attività di project management e supporto alle attività di sviluppo che saranno ulteriormente qualificate con la collaborazione di soggetti terzi da coinvolgere, tramite affidamenti specifici nel corso del periodo progettuale e a cui sarà affidata quota parte delle attività progettuali.



REGIONE MOLISE

Seduta di Giunta 14 Maggio 2021 elenco delibere adottate

Data Numero I.E.	Oggetto
14-05-2021 122 IE	APPROVAZIONE DEL PIANO DI SICUREZZA DELLE SPIAGGE 2021 - LEGGE REGIONALE N. 05/2006 -ART 13, COMMA 2
14-05-2021 123 IE	ART. 20 LEGGE REGIONALE 19/93 E SS. MM. II. - STAGIONE VENATORIA 2021/2022 - DISCIPLINA DI ACCESSO AGLI AMBITI TERRITORIALI DI CACCIA DELLA REGIONE MOLISE.
14-05-2021 124 IE	APPROVAZIONE NUOVI REGOLAMENTI DI ESERCIZIO IMPIANTI DI RISALITA SITI IN LOCALITÀ CAMPITELLO MATESE NEL COMUNE DI SAN MASSIMO (CB): - "FC 01 - SEGGIOVIA MONOFUNE A COLLEGAMENTO TEMPORANEA, CAMPITELLO - COLLE DEL CAPRIO (QUOTA FUNE 1453,00 -1846,60)"; -"FM 04 - SEGGIOVIA QUADRIPOSTO AD AMMORSAMENTO FISSO, LA PIANA - LAVARELLE (QUOTA FUNE 1427,00-1495,00)"; - "FM05-SEGGIOVIA MONOFUNE A COLLEGAMENTO PERMANENTE, CAPO D'ACQUA – COLLE DEL MONACO (QUOTA FUNE 1424,00 -1694,60)"; - "FS 06–SCIOVIA A FUNE ALTA CON TRAINI MONOPOSTO, SAN NICOLA (QUOTA FUNE 1426,00 - 1517,00)"
14-05-2021 125 IE	PIANO REGIONALE DEI TRASPORTI - APPROVAZIONE
14-05-2021 126 IE	PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE "INIZIATIVA OCCUPAZIONE GIOVANI" (PON IOG) – RIPROGRAMMAZIONE DELLE RISORSE DEL PIANO D'ATTUAZIONE REGIONALE (PAR) FASE II -MISURA 6 SERVIZIO CIVILE E MISURA 2C ASSUNZIONE E FORMAZIONE.
14-05-2021 127 IE	RICHIESTA INSERIMENTO DEL PORTO DI TERMOLI ALL'INTERNO DELL'AUTORITÀ DI SISTEMA PORTUALE DEL MARE ADRIATICO MERIDIONALE.
14-05-2021 128 IE	ADEMPIMENTI IN MATERIA DI PRIVACY NELL'ORDINAMENTO REGIONALE, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N.196 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI. NOMINA DEI RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO (ATTRIBUZIONE DI FUNZIONI E COMPITI A SOGGETTI DETERMINATI).
14-05-2021 129 IE	ARTICOLO 39, COMMA 10, DEL D.LGS. N. 118/2011 E SS.MM.II. DOCUMENTO TECNICO DI ACCOMPAGNAMENTO AL "BILANCIO DI PREVISIONE PLURIENNALE DELLA REGIONE MOLISE PER IL TRIENNIO 2021/2023", APPROVATO CON LA LEGGE REGIONALE 4 MAGGIO 2021 N. 3 "BILANCIO DI PREVISIONE PLURIENNALE PER IL TRIENNIO 2021 – 2023".
14-05-2021 130 IE	BILANCIO FINANZIARIO GESTIONALE DI PREVISIONE DELLA REGIONE MOLISE PER IL TRIENNIO 2021/2023 - ART. 39, COMMA 10 DEL D.LGS. N.118/2011 E SS.MM.II..DETERMINAZIONI.

REGIONE MOLISE

Seduta di Giunta 17 Maggio 2021 elenco delibere adottate

Data Numero I.E.	Oggetto
17-05-2021 131 IE	DELIBERAZIONE GIUNTALE N. 224/2019 E DELIBERAZIONE GIUNTALE N. 84/2021. INDIVIDUAZIONE COMPONENTI DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI DIRIGENZIALI DA PARTE DELLA GIUNTA REGIONALE. PROVVEDIMENTI.
17-05-2021 132 IE	CONVENZIONE TRA LA REGIONE MOLISE E L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE (INPS) – SEDE REGIONALE MOLISE, SOTTOSCRITTA DIGITALMENTE IN DATA 1° AGOSTO 2019, MISURA "UTILIZZO DI LAVORATORI IN LAVORI AD UTILITÀ DIFFUSA CON PRESUPPOSTI DIVERSI DA QUELLI DELINEATI DALL'ART. 26 DEL DECRETO LGS 150/2015 E MECCANISMI SEMPLIFICATI" – ESTENSIONE DURATA PER ULTERIORI N. 6 (SEI) MESI.
17-05-2021 133 IE	LEGGE REGIONALE 11 FEBBRAIO 1999, N. 6, E SS.MM.II. – RINNOVO COMMISSIONE MEDICO-SANITARIA PER L'ACCERTAMENTO IN MATERIA DI MINORAZIONI E MALATTIE INVALIDANTI E PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP DELL'ASREM. DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI TERMOLI. TERRITORIO DI LARINO
17-05-2021 134 IE	LEGGE REGIONALE 11 FEBBRAIO 1999, N. 6, E SS.MM.II. – RINNOVO COMMISSIONE MEDICO-SANITARIA PER L'ACCERTAMENTO IN MATERIA DI MINORAZIONI E MALATTIE INVALIDANTI E PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP DELL'ASREM. DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ISERNIA. TERRITORIO DI AGNONE
17-05-2021 135 IE	LEGGE REGIONALE 11 FEBBRAIO 1999, N. 6, E SS.MM.II. – RINNOVO COMMISSIONE MEDICO-SANITARIA PER L'ACCERTAMENTO IN MATERIA DI MINORAZIONI E MALATTIE INVALIDANTI E PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP DELL'ASREM. DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CAMPOBASSO
17-05-2021 136 IE	LEGGE REGIONALE 11 FEBBRAIO 1999, N. 6, E SS.MM.II. – RINNOVO COMMISSIONE MEDICO-SANITARIA PER L'ACCERTAMENTO IN MATERIA DI MINORAZIONI E MALATTIE INVALIDANTI E PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP DELL'ASREM. DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ISERNIA
17-05-2021 137 IE	LEGGE REGIONALE 11 FEBBRAIO 1999, N. 6, E SS.MM.II. – RINNOVO COMMISSIONE MEDICO-SANITARIA PER L'ACCERTAMENTO IN MATERIA DI MINORAZIONI E MALATTIE INVALIDANTI E PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP DELL'ASREM. DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CAMPOBASSO
17-05-2021 138 IE	LEGGE REGIONALE 11 FEBBRAIO 1999, N. 6, E SS.MM.II. – RINNOVO COMMISSIONE MEDICO-SANITARIA PER L'ACCERTAMENTO IN MATERIA DI MINORAZIONI E MALATTIE INVALIDANTI E PER L'ACCERTAMENTO DELL'HANDICAP DELL'ASREM. DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI TERMOLI
17-05-2021 139 IE	AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DELLA REGIONE MOLISE AL PIANO OPERATIVO SALUTE – FONDO SVILUPPO E COESIONE 2014-2020 – PROGETTO CON CAPOFILA L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ "THE ITALIAN SYSTEM WIDE FRAILTY NETWORK" LIFE – TRAIETTORIA 2 -PROVVEDIMENTI.
17-05-2021 140 IE	RECEPIMENTO E ADESIONE ALLO SCHEMA DI PROTOCOLLO D'INTESA FRA LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME E ITACA, PER LA COSTITUZIONE E L'ORGANIZZAZIONE DELLA "RETE DEGLI OSSERVATORI REGIONALI DEI CONTRATTI PUBBLICI", COME APPROVATO DALLA CONFERENZA DELLE REGIONI E PROVINCE AUTONOME IL 5 NOVEMBRE 2020 E INDIVIDUAZIONE DEL RESPONSABILE GRUPPO COORDINAMENTO

REGIONE MOLISE**Seduta di Giunta 20 Maggio 2021 elenco delibere adottate**

Data Numero I.E.	Oggetto
20-05-2021 141 IE	AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE DELLA REGIONE MOLISE ALLA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DAL TITOLO "HEALTH PREVENTION HUB", RELATIVO ALL'AVVISO PER LA SELEZIONE DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARE NELL'AMBITO DELLA TRAIETTORIA 2 "EHEALTH, DIAGNOSTICA AVANZATA, MEDICAL DEVICE E MINI INVASIVITÀ", AZIONE 2.1 «CREAZIONE DI UNA RETE NAZIONALE PER LE MALATTIE AD ALTO IMPATTO», CON SOGGETTO CAPOFILA LA REGIONE BASILICATA.
20-05-2021 142 IE	SENTENZA DELLA COMMISSIONE TRIBUTARIA REGIONALE PER IL MOLISE N. 159/2021, PUBBLICATA IL 22-03-2021- PROVVEDIMENTI
20-05-2021 143 IE	DGR N. 63/2021. ACCORDO DI CONTITOLARITÀ NEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 26 DEL REGOLAMENTO (EU) 2016/679 TRA ASREM E REGIONE MOLISE. NOMINA DI MOLISE DATI A RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI.