

**COMMISSARIO AD ACTA**

**per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario
Deliberazione del Consiglio dei ministri in data 03.08.2023**

DECRETO**N. 34****IN DATA 09-10-2023**

OGGETTO: DEFINIZIONE E ASSEGNAZIONE DEGLI OBIETTIVI DEL DIRETTORE GENERALE DELL'ASREM PER L'ANNO 2023 IN COERENZA CON IL PIANO DI RIENTRO. PROVVEDIMENTI

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio	DOTT.SSA LOLITA GALLO
Il Direttore del Servizio SERVIZIO SUPPORTO AL DIRETTORE GENERALE PER LA SALUTE	DOTT.SSA LOLITA GALLO
Il Direttore Generale per la Salute	DOTT.SSA LOLITA GALLO

IL COMMISSARIO AD ACTA AFFIANCATO DAL SUB COMMISSARIO AD ACTA

RICHIAMATA la delibera adottata in data 3 agosto 2023 dal Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per gli affari regionali e le autonomie, con la quale:

- l'Avv. Marco Bonamico è stato nominato quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR molisano, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- il Dott. Ulisse di Giacomo è stato nominato quale subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione del mandato commissariale sia con riferimento agli aspetti economico-patrimoniali, finanziari che assistenziali;

VISTA la legge regionale 23 Marzo 2010 n. 10 del e s.m.i.;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico della Regione Molise, stipulato ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311, e successive modificazioni, tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e il Presidente della Regione Molise in data 27 marzo 2007, poi recepito con Delibera di Giunta Regionale del 30 marzo 2007, n. 362;

RICHIAMATI:

- il D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modifiche ed integrazioni, recante *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421"*;
- la legge regionale 1° aprile 2005, n. 9 *"Riordino del Servizio Sanitario Regionale"*, modificata con legge regionale 26 novembre 2008, n. 34, con la quale è stata istituita l'Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASReM) corrispondente all'intero territorio regionale;
- il decreto-legge 25.06.2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008 n. 133 *"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"*, con particolare riferimento all'art. 61, comma 14;
- la L. 6.11.2012, n. 190 *"Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione"* e il D.Lgs. n. 8.4.2013, n. 39/2013 *"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"*;

RICHIAMATO inoltre il D. Lgs. 4 agosto 2016, n. 171 *"Attuazione della delega di cui all'articolo 11, comma 1, lettera p) della legge 7 agosto 2015, n. 124 in materia di dirigenza sanitaria"* (con il quale è stata ridefinita la disciplina in materia di nomina e conferimento dell'incarico di Direttore Generale delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Nazionale), e successive modifiche ed integrazioni ed in particolare, l'articolo 2, comma 1, del citato D. Lgs. n- 171/2016, recante *"Disposizioni relative al conferimento degli incarichi di direttore generale"*;

RICHIAMATO, altresì, il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 19 luglio 1995, n. 502, come modificato ed integrato dal D.P.C.M. 31 maggio 2001, n. 319, che reca norme sul contratto del Direttore Generale delle Unità Sanitarie Locali e ne definisce il trattamento economico ed in particolare l'art. 1 ai sensi del quale il trattamento economico attribuito al Direttore Generale può essere integrato da una quota, fino al venti per cento dello stesso, previa valutazione dei risultati di gestione ottenuti e della realizzazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, assegnati annualmente dalla Regione;

RICHIAMATO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 42/2023 avente ad oggetto *"D.lgs. 4 agosto 2016, n. 171 "attuazione della delega di cui all'articolo 11, comma 1, lettera p), della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di dirigenza sanitaria" – art. 2. nomina del direttore generale dell'azienda sanitaria regionale per il Molise (A.S.Re.M.) ex D.G.R. n. 269 dell'8 settembre 2023."* con la quale è stato individuato il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale per il Molise, nella persona della dott. Giovanni di Santo.

DATO ATTO che è stato sottoscritto il contratto tra la Regione Molise in persona del Presidente della Giunta Regionale ed il Dott. Giovanni Di Santo per l'incarico di Direttore Generale ASReM, in data 18 settembre 2023;

RILEVATO che l'art. 1, comma 865, della Legge 30 dicembre 2018, n. 145 (Legge di bilancio 2019) ha peraltro disposto che: *“per gli enti del Servizio sanitario nazionale che non rispettano i tempi di pagamento previsti dalla legislazione vigente, le regioni e le provincie autonome provvedono ad integrare i contratti dei relativi direttori generali e dei direttori amministrativi inserendo uno specifico obiettivo volto al rispetto dei tempi di pagamento ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato. La quota dell'indennità di risultato condizionata al predetto obiettivo non può essere inferiore al 30%. La predetta quota dell'indennità di risultato:*

- a) non è riconosciuta qualora l'ente sanitario registri ritardi superiori a 60 giorni oppure in caso di mancata riduzione di almeno il 10 per cento del debito commerciale residuo;*
- b) è riconosciuta per la metà qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi tra trentuno e sessanta giorni;*
- c) è riconosciuta per il 75 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi tra undici e trenta giorni;*
- d) è riconosciuta per il 90 per cento qualora l'ente sanitario registri ritardi compresi tra uno e dieci giorni.”;*

RITENUTO, necessario, in conformità del mandato commissariale di cui alla citata Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 03 agosto 2023, di procedere a definire ed assegnare gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per l'anno 2023, a far data dal 18 settembre 2023 al fine di garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in coerenza col Piano di rientro;

VISTO il prospetto, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, che riporta gli obiettivi di salute e funzionamento dei servizi, i relativi indicatori, soglie e punteggi da assegnare al Direttore Generale ASReM al fine di garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in coerenza col Piano di Rientro.

DATO ATTO che per la determinazione dell'ammontare dell'indennità di risultato, risulta preliminare la verifica del rispetto di quanto previsto dall'art. 1 comma 865, della legge 145/2018 sopra richiamata.

DATO ATTO che l'oggetto del presente decreto rientra nell'ambito del mandato commissariale rispondendo all'obiettivo di cui al punto xx *“Definizione e assegnazione degli obiettivi del Direttore Generale dell'ASREM in coerenza con il Piano di Rientro”* della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 agosto 2023;

su conforme proposta del Direttore del competente Servizio, previa istruttoria del funzionario incaricato, col parere favorevole del Direttore Generale della Salute e d'intesa con il subcommissario ad acta, come risultante dalle sottoscrizioni apposte sul frontespizio del presente provvedimento

DECRETA

Articolo 1

1. Sono approvati, quale parte integrante e sostanziale del presente decreto, i contenuti di cui al prospetto Allegato A), che individua gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, i relativi indicatori e le soglie da assegnare al Direttore Generale dell'ASREM per l'anno 2023.

Articolo 2

1. Sono assegnati gli obiettivi di cui all'articolo precedente al Direttore Generale dell'ASREM, dott. Giovanni di Santo a far data dal 18 settembre 2023, di cui al prospetto ricognitivo degli stessi di cui all'Allegato A).

Articolo 3

1. Il Direttore Generale dell'ASREM dovrà procedere alla rendicontazione sintetica sullo stato di avanzamento del raggiungimento degli obiettivi.

Articolo 4

1. La positiva valutazione in ordine all'avvenuto conseguimento degli obiettivi di salute e funzionamento dei servizi ne presuppone il complessivo raggiungimento almeno della soglia minima del 60%.

Articolo 6

1. Alla valutazione degli obiettivi di cui all'Allegato A) procederà il Nucleo di Valutazione per la verifica delle attività del direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale per il Molise.

Articolo 7

1. Il presente provvedimento sarà trasmesso al Ministero della Salute, al Ministero dell'Economia e delle Finanze e al Direttore Generale dell'ASREM, nonché pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

**IL SUBCOMMISSARIO AD ACTA
ULISSE DI GIACOMO**

**IL COMMISSARIO AD ACTA
MARCO BONAMICO**

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

AII. A) DETERMINAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO PER ASREM

ANNO 2023

A. Governo del Territorio

Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Range	Note
A.1 - Prevenzione	A.1.1.1	Screening oncologici per tumore della mammella.	Rispetto dei Tassi di Copertura (TdC) dei programmi di screening organizzati per i tumori della mammella.	5	>=45%	40-45%	Nel 2019: 30,45% soglia minima: 35% (Indicatore NSG: P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella)*
A.1 - Prevenzione	A.1.1.2	Screening oncologici per tumore della cervice uterina	Rispetto dei Tassi di Copertura (TdC) dei programmi di screening organizzati per i tumori della cervice uterina.	5	>=35%	30-35%	Nel 2019: 21,16% soglia minima: 25% (Indicatore NSG: P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina)*
A.1 - Prevenzione	A.1.1.3	Screening oncologici per tumore del colon retto	Rispetto dei Tassi di Copertura (TdC) dei programmi di screening organizzati per i tumori del colon retto.	5	>=35%	30-35%	Nel 2019: 20,35% soglia minima: 25% (Indicatore NSG: P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto)*
A.1 - Prevenzione	A.1.2	Vaccinazione antinfluenzale	Rispetto del Tasso di copertura di riferimento	4	>=75%	68-75%	
A.1 - Prevenzione	A.1.3.1	Attuazione adempimenti PANFLU Regione Molise: Potenziamento attività di preparedness	Definizione: 1. del Piano fabbisogno del personale sanitario PANFLU; 2. delle procedure per la gestione dei pazienti affetti da influenza pandemica; 3. delle procedure per l'approvvigionamento e il monitoraggio delle scorte di DPI, farmaci e DM, individuando le diverse modalità in linea con il fabbisogno.	4	S/NO		Provvedimenti Direttore Generale ASREM
A.1 - Prevenzione	A.1.3.2	Attuazione adempimenti PANFLU Regione Molise: Definizione ed attivazione flussi comunicativi	Definizione della strategia della comunicazione con funzioni di coordinamento a sostegno dell'esecuzione di provvedimenti e di informazione e guida comportamentale destinata a vari gruppi target.	2	S/NO		Provvedimento Direttore Generale ASREM
A.2 - Cure primarie e servizi territoriali	A.2.1	Allineamento allarme target ai parametri nazionali	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (minuti)	4	18 min.	18-21 min.	
Totale sezione A				29			

B. Governo Clinico

Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Range	Note
B.1 - Appropriatelyzza Qualità ed Esiti	B.1.1	Aderenza agli standard del PNE Gestione dei ricoveri per frattura del femore	Intervento chirurgico entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano (Età 65+)	4	>60%	60-65%	
B.1 - Appropriatelyzza Qualità ed Esiti	B.1.2	Aderenza agli standard del PNE - Parti cesarei	Proporzione di Parti con Taglio Cesareo Primario	4	<=15%	15-18%	
B.1 - Appropriatelyzza Qualità ed Esiti	B.1.3	Aderenza agli standard del PNE - interventi per cancro alla mamella	Numero di interventi per cancro alla mammella	4	>150	145-155	
Totale sezione B				12			

C. Governo delle Liste di Attesa

Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Range	Note
C.1 Recupero Liste d'attesa	C.1.1	Recupero delle liste d'attesa	Attuazione delle azioni previste dalla Struttura Commissariale per il recupero delle Liste d'attesa	8	S/NO	100%	
C.1 Recupero Liste d'attesa	C.1.2	Recupero delle liste d'attesa	Completo utilizzo delle risorse stanziata dalla Regione per il recupero delle Liste d'attesa	8	S/NO	100%	
Totale sezione C				16			

D. Governo delle Mobilità sanitaria e rapporti con le strutture Private accreditate

Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Range	Note
D.1- Rapporti con gli erogatori privati accreditati	D.1.1	Controlli di appropriatezza	Svolgimento delle attività di controllo logico-formale e di controllo di merito tecnico-sanitario.	6	S/NO	100%	

AII. A) DETERMINAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI SALUTE E DI FUNZIONAMENTO PER ASREM

ANNO 2023

D.2- Governo delle Mobilità sanitaria	D.2.1	Recupero della mobilità passiva	Riduzione rispetto all'anno precedente	8	10%	>=5%	
Totale sezione D				14			

E. Governo delle Risorse

Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Range	Note
E.1 - Governo Economico Gestionale	E.1.1	Percorsi Attuativi della Certificabilità - PAC	Approvazione delle procedure amministrativo – contabili, al fine di garantire la piena attuazione del PAC	5	100%	75-80%	Approvazione Deliberazioni Direttore Generale ASReM
E.1 - Governo Economico Gestionale	E.1.2	Ridurre il ritardo medio nel pagamento delle fatture ai fornitori	Riduzione rispetto all'anno precedente	6	>= del 30%	20-30%	si calcolerà su fatture 2023
E.1 - Governo Economico Gestionale	E.1.3	Ridurre l'ammontare del debito scaduto	Riduzione rispetto all'anno precedente	6	>= del 30%	25-30%	
E.2 - Governo Spesa Farmaceutica	E.2.1	Assicurare la completezza dei flussi informativi farmaceutica	Rispetto delle tempistiche di invio, congruità e completezza del File F, File R, DM consumi e contratti	4	100%	90-100%	
Totale sezione E				21			

F. Governo del Patrimonio Strutturale e delle Tecnologie sanitarie

Sub-item	ID	Obiettivo Operativo	Indicatore Obiettivo Operativo	Punti Obiettivo	Valore Atteso	Range	Note
F.1 - Governo del Patrimonio	F.1.2	Inventario del patrimonio	Predisposizione inventario del patrimonio	8	SI/NO	100%	
Totale sezione E				8			
TOTALE COMPLESSIVO				100			

Nota metodologica: qualora il risultato a consuntivo si collochi all'interno del range stabilito, verranno attribuiti i seguenti punteggi:

- il 50% dei punti previsti se il risultato a consuntivo si colloca entro la metà del range
- il 100% dei punti previsti se il risultato a consuntivo si colloca oltre la metà del range

*DM 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria" - G.U. il 14 giugno 2019)