



Regione Molise

GIUNTA REGIONALE

Mod. C
atto che
comporta
impegno di
spesa

(Molise)

Arto Serrilli (All.)
Prof.

Seduta del 30 DIC 2009

Deliberazione n. 1302

OGGETTO:

Art.35 - Decreto Legislativo n.286 del 25 luglio 1998: "Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero". Provvedimenti.

MED TER

LA GIUNTA REGIONALE

Si riunisce il giorno 30 DIC. 2009 nella sede dell'Ente con la presenza dei Sigg.:

- | | | |
|---------------|----------------|-------------------|
| 1) IORIO | Angelo Michele | PRESIDENTE |
| 2) CAVALIERE | Nicola | ASSESSORE |
| 3) DI SANDRO | Filoteo | - |
| 4) FUSCO | Angiolina | - |
| 5) MARINELLI | Franco Giorgio | - |
| 6) MUCCILLI | Salvatore | - |
| 7) PASSARELLI | Nicola | - |
| 8) VELARDI | Luigi | - |
| 9) VITAGLIANO | Gianfranco | - |

| Pres. | Ass. |
|-------|------|
| X | |
| | X |
| X | |
| X | |
| X | |
| X | |
| X | |
| X | |

Integratamente

Per estratto

Sul sito Web

Il Dirigente del Servizio
Servizio Medicina Territoriale
Il dirigente
(dott. Francesco Sforza)

Regione Molise

Assessorato Politiche Salute

Prot. 0000116/10 Del 07/01/2010
Arrivo



SEGRETARIO: Laura de SANTIS

HA DECISO

quanto di seguito riportato sull'argomento di cui all'oggetto (facciate interne):

mpobasso, _____

Il Responsabile dell'istruttoria
COGNOME NOME RESPONSABILE
Ufficio per le Attività Territoriali particolari
e Cura all'estero
Dr.ssa Maria VALERIANO

Il Direttore Generale
(Decreto del 25/01/07) DGR 256/07)
IL DIRETTORE GENERALE
Avv. Roberto CAGNANO

Il Responsabile del Servizio
Cognome Nome
Servizio Medicina Territoriale
Il dirigente
(dott. Francesco Sforza)

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta dell'Assessore per le Politiche per la Salute: *Dr. Nicola Passarelli*;

PRESO ATTO, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento interno di questa Giunta:

- a) del parere di legittimità e di regolarità tecnico-amministrativa espresso dal Dirigente del Servizio;
- b) del visto di regolarità contabile espresso dal Dirigente del Servizio Ragioneria;
- c) del parere del Direttore Generale in merito alla coerenza della proposta con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione medesima;

VISTA la legge regionale 8 aprile 1997, n. 7 e successive modificazioni e la normativa attuativa della stessa;

VISTO il regolamento interno di questa Giunta;

SU PROPOSTA dell'Assessore per le Politiche per la Salute: *Dr. Nicola Passarelli*;

UNANIMEMENTE DELIBERA

- 1) di fare proprio il documento istruttorio e la conseguente proposta corredati dei pareri di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento interno della Giunta che si allegano alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale, rinviando alle motivazioni in essi contenute;
 - 2) - di assumere le premesse e gli allegati "A" e "B" come parte integrante e sostanziale del presente provvedimento
- o di revocare quanto stabilito con DRG n. 1338/07, limitatamente:
 1. all'obbligo per l'"ASREM" di assicurare le prestazioni assistenziali di primo livello con proprie modalità organizzative;
 2. alla liquidazione alla "ASREM" del 45% (della somma di Euro 91,712,00) a saldo, pari ad Euro 41.270,00, data l'assenza di rendicontazione aziendale di Euro 50.441,60 (55%), da presentarsi entro il 31.01.2008 ed a tutt'oggi mancante;
 - o confermare l'obbligo per l'"ASREM" di rendicontare del 55% del finanziamento di Euro 91.720,00, ovvero Euro 50.441,60 già liquidati da questa Amministrazione ad esecutività della DGR n. 1338/07 per gli interventi di medicina preventiva svolta - a tutto il 31.12.2005, ai sensi dell'art. 35, comma 3, del TU n. 286/1998;
 - o di dare mandato all'"ASREM" di organizzare ed attuare, in via sperimentale per due annualità e sulla base delle linee guida evidenziate nell'allegato "A", del presente atto, gli ambulatori di medicina generale presso i presidi dei Distretti Sanitari dell'"ASREM" di: Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli per l'erogazione dell'assistenza sanitaria - ai sensi dell'art. 35, DL/gs n. 286/98 - agli immigrati non in possesso di permesso di soggiorno (STP), rifugiati e richiedenti asilo in particolare condizione di esclusione, senza fissa dimora;
 - o incaricare l'"ASREM" - per il tramite dei Distretti Sanitari di: Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli e dell'Osservatorio Epidemiologico aziendale dell'"ASREM" - alla rilevazione del fenomeno e l'attività sanitaria erogata per la successiva elaborazione dei dati, alla particolare categoria degli stranieri irregolari presenti nella Regione Molise, mediante la scheda di rilevazione "B";
 - o di stabilire l'invio di report aziendali, inerenti il fenomeno stranieri immigrati con cadenza mensile, entro il 10 del mese successivo, alla Direzione Generale V e, per essa al Servizio di Medicina Territoriale - Ufficio Attività territoriali particolari e cure all'estero;
 - o di impegnare, per l'erogazione delle prestazioni sanitarie agli immigrati irregolari, la quota parte del FSN assegnata alla Regione Molise per gli anni 2006 e 2007 pari ad Euro: 169.883,00 sul cap. 34114 - UPB 455 - dell'esercizio finanziario 2009;
 - o di disporre che per l'assistenza sanitaria da erogare, ai sensi dell'art. 35, DL./gs 286/98, ai cittadini stranieri non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno nei costituenti ambulatori di medicina generale, concorre anche la somma pari ad Euro: 41.217,00 - quale rimanenza dell'impegno n. 1162 del 5.11.2007 - residui 2007, esercizio finanziario 2009, disposto con DGR n. 1338/07;
 - o di confermare la destinazione del 10% della somma di Euro: 211.153,00 al finanziamento ed attuazione del "Programma in materia di formazione per la Tutela della Salute degli immigrati extracomunitari presenti nella Regione Molise", (di cui alla determinazione Dirigenziale n. 53 del

- 23.12.2005) comprensivo di ogni dotazione strutturale per "punto salute distrettuale" – come si evince dall'allegato "A";
- o di disporre l'assegnazione della somma totale di Euro: 211.153,00 all'"ASREM" per finanziare due (n.2) annualità per l'erogazione dell'assistenza sanitaria, mediante l'organizzazione ed attuazione degli ambulatori di medicina generale, presso i Distretti Sanitari aziendali di Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli, secondo *lo stato di avanzamento della attività*;
 - o di liquidare all'"ASREM", per la prima annualità:
 - 10% (pari ad Euro:10.557,65) ad esecutività del presente atto per il finanziamento del già citato Programma di Formazione del personale sanitario coinvolto e comprensivo di ogni datazione strutturale per "punto salute distrettuale";
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) ad esecutività del presente atto per l'erogazione di prestazioni sanitarie (parto, gravidanza, assistenza extracomunitari);
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) con successivo atto dirigenziale, a rendicontazione di quanto attuato con il precedente 40% già erogato;
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) a saldo, con successivo atto dirigenziale, previa rendicontazione – da presentarsi entro il primo mese successivo alla fine della annualità – comprensiva degli interventi di medicina preventiva erogati ed attività poste in essere;
 - o di liquidare all'"ASREM", per la seconda annualità:
 - 10% (pari ad Euro:10.557,65) ad esecutività del presente atto per il finanziamento del già citato Programma di Formazione del personale sanitario coinvolto e comprensivo di ogni datazione strutturale per "punto salute distrettuale";
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) ad esecutività del presente atto per l'erogazione di prestazioni sanitarie (parto, gravidanza, assistenza extracomunitari);
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) con successivo atto dirigenziale, a rendicontazione di quanto attuato con il precedente 40% già erogato;
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) a saldo, con successivo atto dirigenziale, previa rendicontazione – da presentarsi entro il primo mese successivo alla fine della annualità – comprensiva degli interventi di medicina preventiva erogati ed attività poste in essere;
 - o di impegnare la quota parte del FSN, assegnata alla Regione Molise per gli anni 2006 e 2007, sul cap. 34114 – UPB 455 dell'esercizio finanziario 2009; **€ 169.883,00**
 - o di disporre l'obbligo per l'"ASREM", di trasmettere alla competente Struttura della Direzione Generale V – relazione finale dell'attività formativa svolta;
 - o di incaricare il Responsabile del Servizio di Medicina Territoriale, - DG V - a modificare, il terzo capoverso "Metodologia" del "Programma in Materia di Formazione per la Tutela della Salute degli Immigrati extracomunitari presenti nella Regione Molise", disposto con Determinazione Dirigenziale n. 53. del 23.12.05, relativamente alla specificazione delle sedi aziendali pertinenti per l'esplicitazione del Corso di formazione già citato e, prevedibilmente coincidenti con le sedi dei Distretti Sanitari di Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli destinatari degli istituendi ambulatori di medicina generale per l'erogazione delle prestazioni sanitarie agli immigrati irregolari;
 - o di prendere atto che l'attività posta in essere con il presente provvedimento è inserito tra gli obiettivi di risultato del Direttore Generale dell'"ASREM"
 - o di stabilire che il mancato raggiungimento della organizzazione ed attuazione degli ambulatori di medicina generale per l'assistenza agli stranieri extracomunitari di specie comporta la restituzione della somme da parte della Azienda Sanitaria Regione Molise - "ASREM";
 - o di rimandare a successivo atto la costituzione del Gruppo di lavoro regionale permanente per la implementazione dei percorsi e delle azioni per il miglioramento dell'accesso e della fruizione dei Servizi da parte della popolazione immigrata;
 - o di incaricare la Direzione Generale V e, per essa il Servizio di Medicina Territoriale – Ufficio Attività territoriali particolari e cure all'estero - per il seguito della presente deliberazione;
 - o di dare seguito alla pubblicazione integrale del presente provvedimento nel BURM.



ALLEGATI ATTI

IL SEGRETARIO

Edy...

Di quanto sopra si è redatto il presente verbale che, previa lettura e conferma, viene sottoscritto come appresso:

F.to IL SEGRETARIO
de Santis

F.to IL PRESIDENTE
Angelo Michele Iorio

Per copia conforme all'originale, in carta semplice per uso amministrativo.

Campobasso, li 04 gennaio 2010



IL SEGRETARIO
Laura de Santis

Laura de Santis

Per copia conforme all'originale, in carta semplice per uso amministrativo.

Visto: IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO

Campobasso, li _____

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

1302

30.XI.2009

Oggetto: Art.35 – Decreto Legislativo n.286 del 25 luglio 1998: “Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”. Provvedimenti.

PREMESSO che sono state emanate disposizioni in materia di immigrazione, con :

- ❖ Legge n. 40 del 6 marzo 1998, “Disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”, art. 33 (assistenza sanitaria per gli stranieri non iscritti al Servizio Sanitario nazionale);
- ❖ DL/gs n. 286 del 25 luglio 1998 “Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”, art. 35;
- ❖ DPR n. 394 del 31 agosto 1999, “Regolamento recante norme di attuazione del Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, a norma dell’art. 1, comma 6, del DL/gs del 25 luglio 1998 n. 286, art. 43, comma 8;
- ❖ Circolare n. 5 Ministero della Sanità del 24 marzo 2000;
- ❖ Legge n. 94 del 15 luglio 2009 “Disposizioni in materia di sicurezza pubblica”;
- ❖ Circolare assessorile n. 140 del 14.10.2009:” Assistenza sanitaria agli stranieri non in regola con le norme relative all’ingresso e soggiorno. Legge n.94 del 15 luglio 2009”;

VISTO:

- ❖ Legge Regionale del 1° aprile 2005 n. 9 “Riordino del Servizio Sanitario Regionale”;
- ❖ Piano Sanitario Regionale 2008/2010;
- ❖ DGR n. 1779 del 30 dicembre 2004, di approvazione del “Progetto Salute extracomunitari non in regola con le norme relative all’ingresso ed al soggiorno”;
- ❖ Determinazione Dirigenziale n. 53 del 23.12.05 “Progetto Salute Immigrati extracomunitari. DGR n. 1779/2004. Approvazione programma operativo”;
- ❖ DGR n. 1867 del 26.12.2005, con cui è stata costituita l’”ASREM” - Azienda Sanitaria Regionale del Molise - corrispondente all’intero territorio regionale e per l’effetto è stata dichiarata la decadenza delle Aziende Sanitarie Locali della Regione;
- ❖ la nota n. 1663 del 23 gennaio 2007, relativa allo stato di attuazione del sunnominato: “Progetto Salute extracomunitari non in regola con le norme relative all’ingresso ed al soggiorno”;
- ❖ DGR n. 1338 del 20.11.2007, recante: ” DL./gs n. 286 del 25.07.1998 –art. 35, comma 3 –Testo unico della disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e norme sulla condizione dello straniero” – Provvedimenti –;
- ❖ assegnazioni del FSN - anno 2006 - 2007 – deliberazioni CIPE n. 94 e 97 del 28.09.2007, rispettivamente di Euro 45.299,00 ed Euro 121.000,00 quale quota parte a destinazione vincolata per assistenza sanitaria agli extracomunitari;
- ❖ verbale n. 7272 del 18.05.2009 “mobilità internazionale: stranieri”, del Servizio Medicina Territoriale;

CONSIDERATO che la succitata DGR n.1338/07, disponeva:

- ❖ la revoca di quanto stabilito con la già citata DGR n. 1779/04, limitatamente alla istituzione c/o ogni ASL di una Unità Operativa Semplice, denominata “Spazio Salute Immigrati” atta ad assicurare le prestazioni assistenziali di primo livello, mediante i referenti sanitari individuati dalle Direzioni Aziendali e segnalati alla competente Direzione Generale V;
- ❖ l’obbligo a carico dell’”ASREM”, per il tramite delle Zone Territoriali, di assicurare le prestazioni assistenziali di primo livello con proprie modalità organizzative;
- ❖ la conferma della destinazione del 10% della somma di Euro 91.712,00 – somma a destinazione vincolata – al finanziamento del “Programma in materia di Formazione per la tutela della salute degli immigrati extracomunitari presenti nella Regione Molise”, di cui alla Determinazione Dirigenziale n.53/05, con obbligo di trasmettere al Servizio di Medicina Territoriale –DGV- relazione finale dell’attività formativa svolta;

❖ la liquidazione ed il pagamento della somma di Euro 91.712,00- per la relativa erogazione alle ex-Zone Territoriali, secondo i criteri individuati dalla sunnominata DGR 1779/04, con le modalità seguenti:

- il 55% ad esecutività del provvedimento di specie, di cui il 10% per il finanziamento del Programma di formazione del personale sanitario coinvolto;
- il 45% a saldo previa rendicontazione *da presentare entro il 31.01.2008* – degli interventi di medicina preventiva svolta – a tutto il 31.12.2005- ai sensi dell'art. 35, comma 3, TU n. 286/98;

VISTE le note di richiesta all'ASREM, rispettivamente, di rendicontazione di Euro 50.441,60 (quale 55% del finanziamento a destinazione vincolata di Euro: 91.712,00), del modello organizzativo aziendale per l'erogazione dell'assistenza di primo livello, ai cittadini stranieri, disposto con la DGR n. 1338/07, rispettivamente:

- ❖ n. 3803 del 12.03.09, a firma del Direttore Generale della Direzione Generale V,
- ❖ n. 7272 del 18.05.09, a firma del Responsabile del Servizio di Medicina Territoriale;

PRESO ATTO che alcuna notizia ed alcun provvedimento è pervenuto dalla "ASREM" in merito:

- alle iniziative poste in essere,
- alla rendicontazione,
- al modello organizzativo aziendale per l'erogazione dell'assistenza di primo livello, ai cittadini stranieri di che trattasi;

RILEVATO che:

- non sussistono dati sanitari regionali certi connessi all'assistenza sanitaria erogata agli stranieri di che trattasi ed il costo delle prestazioni ad oggi erogate;
- i dati di salute nazionali mostrano un aumento, tra la popolazione immigrata, delle malattie legate a condizioni e stili di vita malsani (TBC, AIDS, patologie cardiologiche, alcolismo, disagio psichico, ricorso tardivo ai controlli durante la gravidanza, ricorso tardivo al pediatra di base ed alle vaccinazioni);
- la Regione Molise ha aderito al Progetto a rilievo nazionale "Migrazione e salute" dell'Istituto Superiore di Sanità che, tra l'altro, prevede l'implementazione a livello regionale di una rete informativa sull'assistenza sanitaria di primo livello agli immigrati di specie mediante una scheda per la rilevazione dei dati socio - demografici e sanitari-OSI -;

RILEVATA la necessità del monitoraggio del fenomeno nella Regione Molise e valutazione della attività sanitaria erogata dall'ASREM, al fine di una adeguata conoscenza e futura programmazione dell'assistenza;

RICHIAMATO, in particolare l'art. 35 – commi 3,4 del DL/gs 286 del 25.07.1998, che assicura agli stranieri presenti sul territorio nazionale, non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno, nelle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate del SSN le seguenti prestazioni:

- cure ambulatoriali ed ospedaliere urgenti o comunque essenziali, con oneri a carico del Ministero dell'Interno;
- interventi di medicina preventiva e prestazioni di cura ad essi correlate, con oneri a carico del SSN; tutela della gravidanza e della maternità; tutela della salute dei minori; vaccinazioni secondo la normativa regionale; interventi di profilassi, diagnosi e cura delle malattie infettive;

VALUTATA pertanto la necessità di regolamentare l'attività, a livello regionale, ai sensi di quanto disposto dall'art. 43, comma 8, del citato Regolamento di attuazione - DPR n.349/99 - mediante l'organizzazione ed attuazione, in via sperimentale e per la durata di anni due (n. 2), sulla base delle linee guida indicate nell'allegato "A" che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto, di ambulatori di medicina generale presso i presidi dei Distretti Sanitari dell'ASREM per immigrati non in possesso di permesso di soggiorno (STP), rifugiati e richiedenti asilo in particolare condizione di esclusione, senza fissa dimora;

RITENUTO:

- ❖ adeguato individuare, i Distretti Sanitari dell' "ASREM", di Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli, data la loro particolare localizzazione territoriale nell' ambito regionale, quali sedi di ambulatori di medicina generale per l'erogazione di prestazioni assistenziali di primo livello agli stranieri su evidenziati;
- ❖ opportuno istituire un gruppo di lavoro regionale permanente, per la implementazione dei percorsi e delle azioni per il miglioramento dell'accesso e della fruizione dei Servizi da parte della popolazione immigrata;

CONSIDERATO:

- ❖ che l'assistenza sanitaria agli immigrati non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno - ai sensi dell'art. 35, DL/gs n.286/98 - assicurata anche mediante l'organizzazione e attuazione degli ambulatori di medicina generale su enunciati, in via sperimentale per anni due (n. 2), è garantita con la quota del FSN - anni 2006, 2007- all'uopo assegnata annualmente con deliberazioni CIPE alla Regione e qui di seguito indicate:
- ❖ CIPE n. 94 del 28.09.2007 - anno 2006 - assistenza extracomunitari, Euro: 45.299,00 (*gravidenza, parto, puerperio*);
- ❖ CIPE n. 97 del 28.09.2007 - anno 2007- assistenza extracomunitari, Euro: 124.584,00;

VISTA la DGR n. 936 del 14 settembre 2009: "Variazione al bilancio 2009 ai sensi dell'art.34 della LR n.4/2002 (Fondi Statali per assistenza extracomunitari)" di iscrizione sul cap. n.34114 - UPB 455 - dell'esercizio finanziario 2009 della somma complessiva di Euro:169.883,00;



RITENUTO di dover:

- revocare quanto stabilito con DRG n.1338/07, limitatamente:
 - all'obbligo per l' "ASREM", per il tramite delle ex Zone territoriali, di assicurare le prestazioni assistenziali di primo livello *con proprie modalità organizzative*;
 - alla liquidazione alla "ASREM" del 45% (della somma di Euro 91,712,00) a saldo, pari ad Euro 41.270,00, data l'assenza di rendicontazione aziendale di Euro 50.441,60 (55%), contenuta nel termine del 31.01.2008 ed a tutt'oggi mancante;
- modificare il terzo capoverso: "Metodologia" del " Progetto Salute Immigrati Extracomunitari. DGR n. 1779/2004. Approvazione programma operativo", disposto con Determinazione Dirigenziale n. 53 del 23.12.05 del Servizio Assistenza Sanitaria e Farmaceutica, relativamente alla individuazione delle sedi aziendali pertinenti per lo svolgimento del Corso di formazione di specie, data la costituzione della unica Azienda Sanitaria Regionale del Molise e, decadenza, per l'effetto, delle ex- Aziende Sanitarie Locali della Regione disposta con atto giuntale n. 1867/05;

RITENUTO, altresì,:

- di dover utilizzare la predetta economia di Euro: 41.270,40, in aggiunta alle su richiamate somme CIPE, - che è stata già impegnata - DGRn. 1338 del 20.11.2007 - al n. 1162 del 5.11.2007, cap. n. 34114.- *residui esercizio finanziario 2009 - UPB 455*;
- di poter far coincidere le sedi del Corso di formazione di che trattasi, disposto con Determinazione Dirigenziale n. 53 del 23.12.05, con le sedi dei Distretti Sanitari dell' "ASREM", di Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli, destinatari degli istituendi ambulatori di medicina generale per l'erogazione delle prestazioni sanitarie agli immigrati di specie;
- di poter fornire all' "ASREM" fax- simile della scheda: " clinico-epidemiologica-demografica" OSI - dell'Istituto Superiore di Sanità per la rilevazione e la successiva elaborazione dei dati inerenti gli stranieri e le prestazioni erogate; come da allegato "B", parte integrante del presente provvedimento;

CONSIDERATO che:

- ❖ l' "ASREM" dovrà utilizzare il 10% del fondo ottenuto dalla Regione per il finanziamento del succitato Programma di Formazione per il personale sanitario coinvolto nella tutela della salute degli

immigrati extracomunitari presenti nel territorio regionale, comprensivo di ogni dotazione strutturale per "punto salute distrettuale" come evidenziato dall'allegato "A";

- ❖ *il finanziamento totale disponibile* per l'assistenza sanitaria da erogare mediante l'organizzazione ed attuazione degli ambulatori di medicina generale, *ammonta ad Euro 211.153,00*;
- ❖ l'"ASREM" è comunque tenuta alla rendicontazione del 55% del finanziamento di Euro 91.720,00, ovvero Euro 50.441,60 - già liquidati da questa Amministrazione ad esecutività della DGR n. 1338/07, per l'assistenza sanitaria ai predetti immigrati extracomunitari;

RITENUTO di:

- ❖ poter disporre l'assegnazione della somma totale di Euro 211.153,00 all'"ASREM" per finanziare due (n.2) annualità di prestazioni sanitarie agli immigrati irregolari, mediante l'organizzazione ed attuazione degli ambulatori di medicina generale, presso i Distretti Sanitari aziendali di Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli, secondo lo stato di avanzamento *della attività fornita*, ovvero per ogni annualità il:
 - 10% (pari ad Euro:10.557,65) ad esecutività del presente atto per il finanziamento del già citato Programma di Formazione del personale sanitario coinvolto e comprensivo di ogni datazione strutturale per "punto salute distrettuale";
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) ad esecutività del presente atto per l'erogazione di prestazioni sanitarie (parto, gravidanza, assistenza extracomunitari);
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) con successivo atto dirigenziale, a rendicontazione di quanto attuato con il precedente 40% già erogato;
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) a saldo, con successivo atto dirigenziale, previa rendicontazione - da presentarsi entro il primo mese successivo alla fine della annualità - comprensiva degli interventi di medicina preventiva erogati ed attività poste in essere;

RITENUTO, altresì, necessario impegnare la quota parte del FSN, assegnata alla Regione Molise per gli anni 2006 e 2007, sul cap. 34114 -UPB 455 - dell'esercizio finanziario 2009;

RILEVATO che l'attività posta in essere con il presente provvedimento, costituisce obiettivo di risultato del Direttore Generale dell'"ASREM"

RITENUTO, di dover prevedere che il mancato raggiungimento di tale obiettivo comporta la restituzione delle somme da parte della Azienda Sanitaria Regione Molise;

CONSIDERATO che il contenuto del presente provvedimento non rientra tra le materie di cui alla Deliberazione del Presidente del Consiglio dei Ministri del 28 luglio 2009, con la quale il Presidente della Regione Molise, dott. Michele Iorio, è stato nominato "Commissario ad Acta" per la realizzazione degli obiettivi di risanamento finanziario previsti nel Piano di Rientro dai disavanzi regionali nel settore sanitario;

VISTA la LR n.7 del 8 aprile e s.m. ed i. con le relative delibere applicative

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

- di assumere le premesse e gli allegati "A" e "B" come parte integrante e sostanziale del presente provvedimento
 - o di revocare quanto stabilito con DRG n. 1338/07, limitatamente:
 1. all'obbligo per l'"ASREM" di assicurare le prestazioni assistenziali di primo livello con proprie modalità organizzative;
 2. alla liquidazione alla "ASREM" del 45% (della somma di Euro 91.712,00) a saldo, pari ad Euro 41.270,00, data l'assenza di rendicontazione aziendale di Euro 50.441,60 (55%), da presentarsi entro il 31.01.2008 ed a tutt'oggi mancante;
 - o confermare l'obbligo per l'"ASREM" di rendicontare del 55% del finanziamento di Euro 91.720,00, ovvero Euro 50.441,60 già liquidati da questa Amministrazione ad esecutività della DGR n. 1338/07

- per gli interventi di medicina preventiva svolta – a tutto il 31.12.2005, ai sensi dell'art. 35, comma 3, del TU n. 286/1998;
- di dare mandato all' "ASREM" di organizzare ed attuare, in via sperimentale per due annualità e sulla base delle linee guida evidenziate nell'allegato "A", del presente atto, gli ambulatori di medicina generale presso i presidi dei Distretti Sanitari dell'"ASREM" di: Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli per l'erogazione dell'assistenza sanitaria - ai sensi dell'art. 35, DL/gs n. 286/98 – agli immigrati non in possesso di permesso di soggiorno (STP), rifugiati e richiedenti asilo in particolare condizione di esclusione, senza fissa dimora;
 - incaricare l'"ASREM" - per il tramite dei Distretti Sanitari di: Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli e dell' Osservatorio Epidemiologico aziendale dell'"ASREM" - alla rilevazione del fenomeno e l'attività sanitaria erogata per la successiva elaborazione dei dati, alla particolare categoria degli stranieri irregolari presenti nella Regione Molise, mediante la scheda di rilevazione "B";
 - di stabilire l'invio di *report* aziendali, inerenti il fenomeno stranieri immigrati con cadenza mensile, entro il 10 del mese successivo, alla Direzione Generale V e, per essa al Servizio di Medicina Territoriale – Ufficio Attività territoriali particolari e cure all'estero;
 - di impegnare, per l'erogazione delle prestazioni sanitarie agli immigrati irregolari, la quota parte del FSN assegnata alla Regione Molise per gli anni 2006 e 2007 pari ad Euro: 169.883,00 sul cap. 34114 – UPB 455 - dell'esercizio finanziario 2009;
 - di disporre che per l'assistenza sanitaria da erogare, ai sensi dell'art. 35, DL./gs 286/98, ai cittadini stranieri non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno nei costituendi ambulatori di medicina generale, concorre anche la somma pari ad Euro:41.217,00 - quale rimanenza dell'impegno n. 1162 del 5.11.2007 - residui 2007, esercizio finanziario 2009, disposto con DGR n. 1338/07;
 - di confermare la destinazione del 10% della somma di Euro: 211.153,00 al finanziamento ed attuazione del "Programma in materia di formazione per la Tutela della Salute degli immigrati extracomunitari presenti nella Regione Molise", (di cui alla determinazione Dirigenziale n. 53 del 23.12.2005) comprensivo di ogni dotazione strutturale per "punto salute distrettuale" – come si evince dall'allegato "A";
 - di disporre l'assegnazione della somma totale di Euro: 211.153,00 all'"ASREM" per finanziare due (n.2) annualità per l'erogazione dell'assistenza sanitaria, mediante l'organizzazione ed attuazione degli ambulatori di medicina generale; presso i Distretti Sanitari aziendali di Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli, secondo *lo stato di avanzamento della attività*;
 - di liquidare all'"ASREM", per la prima annualità:
 - 10% (pari ad Euro:10.557,65) ad esecutività del presente atto per il finanziamento del già citato Programma di Formazione del personale sanitario coinvolto e comprensivo di ogni datazione strutturale per "punto salute distrettuale";
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) ad esecutività del presente atto per l'erogazione di prestazioni sanitarie (parto, gravidanza, assistenza extracomunitari);
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) con successivo atto dirigenziale, a rendicontazione di quanto attuato con il precedente 40% già erogato;
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) a saldo, con successivo atto dirigenziale, previa rendicontazione – da presentarsi entro il primo mese successivo alla fine della annualità – comprensiva degli interventi di medicina preventiva erogati ed attività poste in essere;
 - di liquidare all'"ASREM", per la seconda annualità:
 - 10% (pari ad Euro:10.557,65) ad esecutività del presente atto per il finanziamento del già citato Programma di Formazione del personale sanitario coinvolto e comprensivo di ogni datazione strutturale per "punto salute distrettuale";
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) ad esecutività del presente atto per l'erogazione di prestazioni sanitarie (parto, gravidanza, assistenza extracomunitari);
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) con successivo atto dirigenziale, a rendicontazione di quanto attuato con il precedente 40% già erogato;
 - 30% (pari ad Euro; 31.672,95) a saldo, con successivo atto dirigenziale, previa rendicontazione – da presentarsi entro il primo mese successivo alla fine della annualità – comprensiva degli interventi di medicina preventiva erogati ed attività poste in essere;

- o di impegnare la quota parte del FSN, assegnata alla Regione Molise per gli anni 2006 e 2007, sul cap. 34114 - UPB 455 dell'esercizio finanziario 2009;
- o di disporre l'obbligo per l'"ASREM", di trasmettere alla competente Struttura della Direzione Generale V - relazione finale dell'attività formativa svolta;
- o di incaricare il Responsabile del Servizio di Medicina Territoriale, - DG V - a modificare, il terzo capoverso "Metodologia" del "Programma in Materia di Formazione per la Tutela della Salute degli Immigrati extracomunitari presenti nella Regione Molise", disposto con Determinazione Dirigenziale n. 53. del 23.12.05, relativamente alla specificazione delle sedi aziendali pertinenti per l'esplicitazione del Corso di formazione già citato e, prevedibilmente coincidenti con le sedi dei Distretti Sanitari di Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli destinatari degli istituendi ambulatori di medicina generale per l'erogazione delle prestazioni sanitarie agli immigrati irregolari;
- o di prendere atto che l'attività posta in essere con il presente provvedimento è inserito tra gli obiettivi di risultato del Direttore Generale dell'"ASREM"
- o di stabilire che il mancato raggiungimento della organizzazione ed attuazione degli ambulatori di medicina generale per l'assistenza agli stranieri extracomunitari di specie comporta la restituzione della somme da parte della Azienda Sanitaria Regione Molise - "ASREM";
- o di rimandare a successivo atto la costituzione del Gruppo di lavoro regionale permanente per la implementazione dei percorsi e delle azioni per il miglioramento dell'accesso e della fruizione dei Servizi da parte della popolazione immigrata;
- o di incaricare la Direzione Generale V e, per essa il Servizio di Medicina Territoriale - Ufficio Attività territoriali particolari e cure all'estero - per il seguito della presente deliberazione;
- o di dare seguito alla pubblicazione integrale del presente provvedimento nel BURM;

Campobasso, lì _____ IL RESPONSABILE
 L'Istruttore *Ufficio per le Attività Territoriali particolari e Cure all'estero*

Dr.ssa Maria VALERIANO

Il Dirigente del Servizio
 Servizio Medicina Territoriale
 Il dirigente
 (dott. Francesco Sforza)

PARERE IN ORDINE ALLA LEGITTIMITA' E ALLA REGOLARITA' TECNICO-AMMINISTRATIVA

Ai sensi dell'art. 13, comma 2, del Regolamento interno della Giunta, si esprime parere favorevole in ordine alla legittimità e alla regolarità tecnico-amministrativa del documento istruttorio, anche ai fini dell'art. 50, primo comma, della L.R. 7 maggio 2007, n. 4.

Campobasso, lì _____

Il Dirigente del Servizio
 Servizio Medicina Territoriale
 Il dirigente
 (dott. Francesco Sforza)

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Ai sensi degli artt. 13, comma 3, e 14 del Regolamento interno della Giunta, si appone il visto in ordine alla regolarità contabile del documento istruttorio in quanto la spesa trova copertura finanziaria al Cap. 34114 UPB n. 455 del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2009 che presenta la seguente situazione:

| | |
|--|------------------------|
| Stanziamiento attuale | €..... 215.182,00..... |
| Somme precedentemente impegnate | €..... 215.182,00..... |
| Disponibilità | |
| Impegno assunto con il presente provvedimento e registrato al n. <u>7152</u> | €..... 169.833,00..... |
| Disponibilità residua | €..... 45.349,00..... |

Campobasso, lì 17-12-2009

Il Funzionario

[Signature]

Il Dirigente del Servizio Politiche Finanziarie
 RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 POLITICHE FINANZIARIE
 D. Antonio Guerzillo

PARERE DI COERENZA E PROPOSTA

2302

30-XI-2009

Il Direttore Generale della Direzione Generale V: *Avv. Roberto FAGNANO*,
visto il documento istruttorio, atteso che sull'atto sono stati espressi il parere di legittimità, di regolarità
tecnico-amministrativa e il visto di regolarità contabile, ESPRIME parere favorevole in ordine alla coerenza
dell'atto proposto con gli indirizzi della politica regionale e gli obiettivi assegnati alla Direzione medesima e
pertanto,

PROPONE

All'Assessore per le Politiche per la Salute: *Dr. Nicola Passarelli* l'invio all'esame della Giunta Regionale per
le successive determinazioni.

Campobasso, 22 DIC. 2009

Il Direttore Generale
DIREZIONE V
IL DIRETTORE GENERALE
Avv. Roberto FAGNANO

ALLEGATO A

1302 30.XII.2009

Attività, articolazione ed organizzazione degli ambulatori

1. apertura di "punti salute" per STP nei Distretti Sanitari della "ASREM", di Venafro, Isernia, Campobasso e Termoli ad accesso diretto, tali che siano facilmente "raggiungibili e visibili", con orari congrui;
2. individuazione all'interno di ciascun Distretto Sanitario aziendale di personale sanitario e amministrativo motivato per espletare l'assistenza sanitaria presso i suddetti "Punti salute";
3. adozione, previa iscrizione degli STP, presso tali ambulatori di un fascicolo ambulatoriale atto alla rilevazione della domanda di salute e di un registro riportante la prestazione sanitaria erogata ed il relativo costo;
4. realizzazione di percorsi facilitati, ovvero mirati ad evitare inutili procedure ed appesantimenti burocratici amministrativi che riducono *la compliance* dei pazienti;
5. promozione ed offerta attiva del servizio (pubblicizzazione in luoghi frequentati da immigrati, comunità di immigrati, filobus, autobus, ecc)
6. collegamento, in rete, con altri servizi distrettuali in particolare con:
 - il Dipartimento di prevenzione ed Uffici di Igiene pubblica per le vaccinazioni ai minori,
 - i pediatri di base – che hanno *l'obbligo deontologico* di prendere in cura anche i piccoli figli di immigrati irregolari –
 - i consultori familiari per la tutela della salute della donna,
 - i servizi sociali dei comuni e degli ambiti per presa in carico di problemi complessi
 - le associazioni di volontariato presenti nel territorio;
7. rilevazione distrettuale dati per analisi della domanda di salute, monitoraggio e valutazione della risposta degli immigrati e dei servizi affidata alla "ASREM" anche per il tramite dell'Osservatorio Epidemiologico Aziendale ha l'obbligo di trasmissione di report mensili delle attività e dei risultati all'Assessorato alle Politiche per la Tutela della Salute, Direzione Generale V- Servizio Medicina Territoriale- Ufficio Attività territoriali particolari e cure all'estero – per la successiva elaborazione ai fini di una idonea e futura programmazione;
8. è auspicabile, inoltre,:
 - la partecipazione dei succitati Distretti Sanitari aziendali a protocolli d'intesa con gli ambiti territoriali ed i Comuni per l'impiego di servizi di mediazione interculturale allo scopo di rimuovere gli ostacoli linguistico – culturali tra operatori italiani e pazienti stranieri,
 - favorire la circolazione delle informazioni sui servizi tra gli utenti stranieri,
 - facilitare il lavoro degli operatori nell'erogazione dell'assistenza,
 - supportare l'elaborazione di progetti specifici volti alla tutela ed alla promozione della salute degli immigrati;

9. i budget dei Distretti Sanitari dell'ASREM di Venafro, Isernia Campobasso e Termoli saranno vincolati alla realizzazione dei programmi ed interventi coerenti con i punti 1,2,7.

HA UN CONTRATTO DI LAVORO?

1 sì 2 no

(solo per chi svolge un'attività)

NEL PAESE DI PROVENIENZA SVOLGEVA LA STESSA OCCUPAZIONE ATTUALE?

1 sì 2 no

SE NO, INDICARE L'OCCUPAZIONE SVOLTA NEL PAESE DI PROVENIENZA:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Dirigente | <input type="checkbox"/> 6 Operatore sanitario | <input type="checkbox"/> 11 Studente |
| <input type="checkbox"/> 2 Impiegato (ruolo esecutivo) | <input type="checkbox"/> 7 Insegnante / Educatore | <input type="checkbox"/> 12 Casalinga |
| <input type="checkbox"/> 3 Libero professionista | <input type="checkbox"/> 8 Agricoltore | <input type="checkbox"/> 13 Militare / Forze dell'ordine |
| <input type="checkbox"/> 4 Lavoratore autonomo (commerciante, artigiano, ecc.) | <input type="checkbox"/> 9 Operaio edile | <input type="checkbox"/> 14 Altra occupazione |
| <input type="checkbox"/> 5 Assistente domestica (colf, badante, baby sitter) | <input type="checkbox"/> 10 Operaio industriale | <input type="checkbox"/> 15 Nessuna occupazione |

ATTUALMENTE VIVE:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Appartamento di proprietà | <input type="checkbox"/> 6 Baracca / Roulotte / Tenda |
| <input type="checkbox"/> 2 Appartamento in affitto | <input type="checkbox"/> 7 Edificio occupato |
| <input type="checkbox"/> 3 Casa del datore di lavoro | <input type="checkbox"/> 8 Senza fissa dimora |
| <input type="checkbox"/> 4 Luogo di lavoro | <input type="checkbox"/> 9 Altro |
| <input type="checkbox"/> 5 Centro di accoglienza | |

CON CHI VIVE?

- 1 da solo 2 con la propria famiglia 3 con altri connazionali 4 altro

NUMERO DI PERSONE NELLA STESSA ABITAZIONE E NUMERO DI LOCALI/STANZE DI CUI È COMPOSTA:
(escludendo cucina e servizi igienici)

PERSONE LOCALI / STANZE

IL LUOGO IN CUI VIVE È PROVISTO DI:
(è possibile più di una risposta)

- 1 acqua 2 luce 3 servizi igienici essenziali

CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA:
(a giudizio dell'intervistato)

- 1 nessuna 2 scarsa 3 buona 4 ottima

ASSISTENZA E PERCORSI SANITARI

ISCRIZIONE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE:

1 si 2 no

SE NO, PERCHÉ?

1 In corso d'iscrizione 3 Difficoltà linguistico-culturali 5 Mancanza di informazioni
 2 Difficoltà amministrativo-burocratiche 4 Non avente diritto 6 Altro

HA AVUTO PRECEDENTI CONTATTI CON STRUTTURE SANITARIE PER MOTIVI DI SALUTE DOPO L'ARRIVO IN ITALIA?

1 si 2 no

SE SÌ, A QUANDO RISALE IL PRIMO CONTATTO?

mm aaaa

DATI SANITARI

N. CARTELLA CLINICA:

DATA DELLA VISITA / CONTATTO:

gg mm aaaa

PROBLEMA / DETERMINANTE CLINICO:

1 primo contatto per specifico problema clinico 2 controllo 3 rilascio / rinnovo STP o ENI

(per "primo contatto" si intende la prima visita per uno specifico problema clinico e non in assoluto il primo contatto con la struttura; per "controllo" si intende ogni visita successiva a un primo contatto riconducibile al medesimo problema clinico o comunque ad un unico ciclo di cura)

DATA DEL PRIMO CONTATTO:

gg mm aaaa

(riportare in caso di controllo)

DIAGNOSI O SOSPETTO DIAGNOSTICO PRINCIPALE:

(descrizione della diagnosi o, in mancanza di essa, del sintomo che ha determinato la visita)

DIAGNOSI SECONDARIA:

(descrizione della diagnosi o, in mancanza di essa, del sintomo che ha determinato la visita)

DIAGNOSI DEFINITIVA:

ESITO DELLA VISITA:

(è possibile più di una risposta)

- | | | | | | |
|----------------------------|--|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Terapia / Prescrizione farmaceutica | <input type="checkbox"/> 5 | Invio al pronto soccorso | <input type="checkbox"/> 9 | Si prevede visita di controllo |
| <input type="checkbox"/> 2 | Rilascio certificazione | <input type="checkbox"/> 6 | Richiesta esami di laboratorio | <input type="checkbox"/> 10 | Proposta di ricovero |
| <input type="checkbox"/> 3 | Invio a struttura per rilascio STP / ENI | <input type="checkbox"/> 7 | Richiesta indagini strumentali | <input type="checkbox"/> 11 | Altro |
| <input type="checkbox"/> 4 | Invio a struttura sanitaria territoriale | <input type="checkbox"/> 8 | Richiesta visita specialistica | <input type="checkbox"/> 12 | Non si prevedono sviluppi |

IN CASO DI INVIO A STRUTTURA SANITARIA TERRITORIALE, INDICARE QUALE:

- | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Consultorio | <input type="checkbox"/> 4 | Centro di riabilitazione | <input type="checkbox"/> 7 | Altro |
| <input type="checkbox"/> 2 | Servizio tossico-dipendenti | <input type="checkbox"/> 5 | Strutture residenziali | | |
| <input type="checkbox"/> 3 | Ambulatorio specialistico | <input type="checkbox"/> 6 | Centro di salute mentale | | |