



**Delibera del Consiglio dei Ministri dell'11/12/2015
per l'attuazione del piano di rientro dei disavanzi
del settore sanitario della Regione Campania**

Il Commissario ad Acta

Dr. Joseph Polimeni

Il Sub Commissario ad Acta

Dr. Claudio D'Amario

DECRETO n. 71 del 15.07.2016

OGGETTO: Prescrizione delle prestazioni branca di Diagnostica per Immagini: Medicina Nucleare. Determinazioni.

PREMESSO:

che la legge 30 dicembre 2004 , n. 311 recante Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2005) e, in particolare, l'art. 1, comma 180, ha previsto per le regioni interessate l'obbligo di procedere, in presenza di situazioni di squilibrio economico finanziario, ad una ricognizione delle cause ed alla conseguente elaborazione di un programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, di durata non superiore ad un triennio;

che la Giunta regionale della Campania con deliberazione n. 460 del 20/03/2007 *ha approvato il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio sanitario Regionale ai fini della sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Campania ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004*;

che con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 23 luglio 2009 il Governo ha proceduto alla nomina del Presidente pro tempore della regione Campania quale Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo sanitario ai sensi dell'art. 4, comma 2, del DL 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla L. 29 novembre 2007, n. 222;

che con deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 24 aprile 2010 il Presidente pro tempore della Regione Campania è stato nominato Commissario ad acta per il Piano di rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso, secondo Programmi Operativi di cui all'art. 1, comma 88 della legge n.191 del 2009;

che con le deliberazioni del Consiglio dei Ministri in data 15 ottobre 2009, 3 marzo 2011, 20 marzo 2012, 29 ottobre 2013 è stato disposto l'avvicendamento nelle funzioni di sub-commissario ad acta con il compito di affiancare il Commissario ad acta della Regione Campania;

VISTI

gli esiti delle elezioni amministrative regionali dello scorso 31 maggio 2015 ;

i commi nn.569 e 570 dell'art. 1 della legge 23 dicembre 2014, n. 190 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2015)" con cui – in recepimento delle disposizioni di cui all'art. 12 del Patto per la Salute 2014 – 2016 – è stato previsto che " *La nomina a commissario ad acta per la predisposizione, l'adozione o l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario, effettuata ai sensi dell'articolo 2, commi 79, 83 e 84, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni, e' incompatibile con l'affidamento o la prosecuzione di qualsiasi incarico istituzionale presso la regione soggetta a commissariamento*";

la delibera del Consiglio dei Ministri dell'11 dicembre 2015, notificata in data 8 gennaio 2016, con la quale il dott. Joseph Polimeni è stato nominato Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del S.S.R della Campania e con il quale il Dott. Claudio D'Amario è stato nominato Sub Commissario ad Acta;

DEFINITO

- che la prestazione comunemente indicata come PET/TC, perché riferita all'impianto/attrezzatura, nella realtà configura la contestuale ed integrata erogazione di prestazioni afferenti a branche specialistiche differenti (Medicina Nucleare per la parte PET, e radiodiagnostica per la parte TC) ed eseguibili con attrezzature ibride, e questo, tanto per quanto attiene al profilo autorizzativo all'esercizio della specifica apparecchiatura nonché delle prestazioni da essa erogabili, tanto per quanto attiene all'aspetto dell'accreditamento di tale funzione sanitaria, come già regolamentato in DGR Campania 491/2006;
- che ai sensi della L. 724/94, l'accreditamento opera per branche e non più per prestazioni;
- che le prestazioni PET afferiscono alla branca di Diagnostica per Immagini: Medicina Nucleare, mentre quelle TC afferiscono alla branca di Diagnostica per Immagini: Radiologia Diagnostica;
- che al fine dell'erogazione della prestazione con oneri a carico del SSR resta condizione necessaria e non sufficiente (ai sensi del decreto commissariale n. 32/2016) il contemporaneo possesso dell'accreditamento per le singole branche di Diagnostica per immagini - Medicina nucleare e di Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica nella medesima sede allocativa al fine di mantenere intatto il requisito della contestualità nella integrata erogazione delle prestazioni di cui trattasi.

RISCONTRATO

- che nell'ambito della Regione Campania, l'erogazione delle prestazioni comprese nella branca di Diagnostica per immagini-Medicina nucleare ed identificate con i codici 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET); 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio qualitativo- ; 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo- eseguiti con macchine ibride PET/TC, consuetudinariamente avviene con prescrizione doppia del MMG, ovvero una contenente la prestazione ricompresa nella branca Diagnostica per immagini - Medicina nucleare e una o più richieste del MMG (a seconda dei vari distretti interessati all'indagine) per le prestazioni TC che invece sono ricomprese nella branca Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica;
- che, di conseguenza, in Campania per l'erogazione a carico del SSN di una delle suddette prestazioni, è necessario prescrivere una serie di prestazioni singole, su varie ricette come da circolare del MinSalute 100/SCPS/214075 che si riferisce all'applicazione del DM 22/07/1996 ed alla Legge 8 del 25/01/1990 e smi in materia di limiti di prescrittibilità per ricetta e partecipazione alla spesa da parte del cittadino che impone il divieto di prescrizione di prestazioni afferenti a branche diverse sulla stessa impegnativa/ricetta del MMG e PLS con conseguente impegno del tetto di spesa su due branche specialistiche differenti;
- che, specificamente, una delle fattispecie concreta per le richieste è la seguente: 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) € 1.071,65 (per la parte afferente alla

Medicina Nucleare) + 88.01.5 TC addome completo € 103,68 + 87.03 TC Capo € 74,88 + 87.41 TC Torace € 77,67 + 87.03.7 TC collo € 74,88 (per la parte afferente alla Radiologia Diagnostica) per un costo totale di € 1.402,76;

VERIFICATO

- che le prestazioni comprese nella branca di Diagnostica per Immagini - Medicina nucleare tra le quali quelle identificate con i codici 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) , 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo - 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) sono effettuate con le moderne macchine ibride PET/TC integrate, eseguite in contemporanea in maniera integrata e contestuale, ovvero senza l'ausilio di altre tecnologie e di conseguenza senza la necessità di ulteriori aggravii di costo per la prestazione;
- che l'utilizzo dei radiofarmaci traccianti necessari per l'esecuzione delle prestazioni Tomoscintigrafia /PET dal 1996 ad oggi ha subito un significativo ridimensionamento sia delle dosi necessarie che un notevole abbattimento dei costi di approvvigionamento soprattutto per il radiofarmaco, [18F]-FDG (fluoridesossiglucosio) con costi di mercato, odierni, per dose, che sono di circa 60€;

CONSIDERATO

- che le tariffe stabilite nel Decreto del Ministero della Salute 18 ottobre 2012 e recepite in Regione Campania con DCA 32/13, per le prestazioni comprese nella branca di Diagnostica per immagini - Medicina nucleare tra le quali quelle contrassegnate con i codici 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET); 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio qualitativo- ; 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo- sono rimaste inalterate rispetto al valore economico delle stesse elencate nel DM del 22/7/1996 recepito in Regione Campania con la DGR 378/98;
- che, di conseguenza, non è stato ancora valutato l'impatto degli aggiornamenti tecnologici, né dei ridotti costi dei radiofarmaci utilizzati per l'esecuzione di dette prestazioni;
- che in gran parte delle Regioni, si è provveduto a disciplinare l'erogazione delle prestazioni contrassegnate con i codici 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET); 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio qualitativo- ; 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo, stabilendo che la stesse siano prescritte con un' unica richiesta di prestazione del MMG, riferita al codice afferente alla branca Diagnostica per immagini - Medicina nucleare e di conseguenza con un' unica tariffa per la remunerazione della prestazione stessa;
- che le Regioni di seguito elencate, hanno provveduto ad emanare direttive per l'erogazione delle prestazioni 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET); 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio qualitativo- ; 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo- con un'unica prescrizione anche se riferita alla contestuale ed integrata erogazione di prestazioni di PET/TC e, contemporaneamente, hanno rimodulato la correlata tariffa:

	cod 92.18.6	cod. 92.11.6	cod. 92.11.7
Lombardia	1.081,86	948,92	1.081,86
Basilicata	1.263,00	939,95	1.071,65
Toscana	850,00	850,00	850,00
Puglia	1.071,65	939,95	1.071,65
E. Romagna	1.286,00	1.127,00	1.286,00

TENUTO CONTO

- che, secondo la normativa vigente richiamata anche nel Decreto del Ministero della Salute 18 ottobre 2012, le Regioni possono rimodulare le tariffe delle prestazioni di specialistica ambulatoriale attraverso un'analisi dei costi analitici o adottando le tariffe di altre Regioni, che hanno già eseguito una verifica analitica dei costi e ricalcolate le tariffe;
- che la tariffa massima, in base al Dm Ministero Salute per la prestazione di 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) è pari a €1.071,65, per la prestazione 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo è pari a € 939,95, per la prestazione 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) -studio quantitativo è pari a € 1.071,65;
- che la Regione Campania, in quanto regione in Piano di Rientro, è tenuta a contenere il limite massimo della remunerazione delle prestazioni entro il valore massimo fissato con Decreto Ministeriale;

RITENUTO :

- che la Regione Campania per le seguenti prestazioni 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) , 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo - 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo-, in ottemperanza alla normativa vigente, ha inteso riconfermare le tariffe stabilite con Decreto del Ministero della Salute 18 ottobre 2012 e recepite in Regione Campania con DCA n. 32 del 27 marzo 2013;
- che la Regione Campania, allineandosi alle modalità di prescrizione adottate dalla maggior parte delle Regioni tra cui Lombardia, Basilicata, Toscana, Puglia, Emilia Romagna, stabilisce che per le seguenti prestazioni TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) , TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo - TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)- studio quantitativo- la prescrizione dovrà avvenire con un unico codice afferente alla branca Diagnostica per immagini - Medicina nucleare e la relativa tariffa, riferita alla contestuale ed integrata erogazione delle suddette prestazioni, eseguite con macchina ibrida PET/TC, dovrà essere unica ed omnicomprensiva;
- che la Regione Campania non riconoscerà e non retribuirà le prestazioni di Tomografia assiale con codice 87.03; 87.03.1; 87.03.7; 87.03.8; 87.41; 87.41.1; 88.01.1; 88.01.2; 88.01.3; 88.01.4; 88.01.5; 88.01.6 eseguite in concomitanza o nell'arco dei precedenti o successivi 7 giorni, alla prescrizione e all'erogazione di una delle seguenti prestazioni, 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) , 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo - 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo afferenti alla branca Diagnostica per immagini - Medicina nucleare;
che qualora vi siano condizioni di necessità ed urgenza di prescrivere congiuntamente o nell'arco dei precedenti o successivi 7 giorni le prestazioni di Tomografia assiale con codice 87.03; 87.03.1; 87.03.7; 87.03.8; 87.41; 87.41.1; 88.01.1; 88.01.2; 88.01.3; 88.01.4; 88.01.5; 88.01.6 alla prescrizione e all'erogazione di una delle seguenti prestazioni, 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) , 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo - 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo, il medico prescrittore, sotto la sua diretta responsabilità, dovrà inserire nella prescrizione una nota specifica;
- che, a tal fine l'allegato 1 del Catalogo Regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali approvato con DGRC 431/2015 dovrà essere aggiornato come segue:

Codice Reg	Descrizione Nomenclatore completa	Tariffa in vigore	Codice Catalogo regionale	Descrizione CATALOGO
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	939,95	92116.002	PET-studio quantitativo/TC CEREBRALE-associabile solo a 92116.002-eseguita con macchina ibrida PET/TC
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	1.071,65	92117.002	PET-Studio qualitativo/TC CEREBRALE-associabile solo a 92117.002-eseguita con macchina ibrida PET/TC
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.071,65	92186.002	PET/TC TOTAL-BODY(non associabile ad altre voci) eseguita con macchina ibrida PET/TC

- che la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale debba provvedere a integrare il Catalogo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di concerto con il Gruppo di lavoro costituito con Decreto del DG Tutela della Salute n.79/2016, inserendo i suddetti 3 codici TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo 92116.002, TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo 92117.002, TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) 92186.002 nel Catalogo Regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali approvato con DGRC 431/2015 e le note consequenziali in osservanza del presente atto, in fase di manutenzione e di revisione costante, così come previsto dalla normativa;
- che la prescrizione/proposta del MMG, per le suddette prestazioni, contenente obbligatoriamente la diagnosi con codice ICD-9-CM, o quesito diagnostico come condiviso con MdS e RGS, dovrà essere formulata esclusivamente su una unica ricetta e riportare i codici del Catalogo delle prestazioni così come introdotto con il presente atto, e dovrà inoltre, rispettare le "condizioni di erogabilità" previste dal Decreto Ministero Salute "Lorenzin" del 9 dicembre 2015;
- che la prescrizione dovrà avvenire con un unico codice, afferente alla branca Diagnostica per immagini - Medicina nucleare e che la tariffa, riferita alla contestuale ed integrata erogazione di prestazioni di PET/TC, dovrà essere unica ed omnicomprensiva;

per tutto quanto sopra esposto in premessa e che qui si intende integralmente riportato

D E C R E T A

1) di STABILIRE che la Regione Campania non riconoscerà e non retribuirà le prestazioni di Tomografia assiale con codice 87.03; 87.03.1; 87.03.7; 87.03.8; 87.41; 87.41.1; 88.01.1; 88.01.2; 88.01.3; 88.01.4; 88.01.5; 88.01.6 eseguite in concomitanza o nell'arco dei precedenti o successivi 7 giorni, alla prescrizione e all'erogazione di una delle seguenti prestazioni, 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET), 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo - 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo afferenti alla branca Diagnostica per immagini - Medicina nucleare. Qualora si tratti di prestazione "suggerita", i MMG e/o PLS dovranno biffare la lettera "S" di "suggerita" sulla ricetta del SSR ed inserire, nel campo a disposizione delle Regioni, il codice identificativo del medico specialista, nel rispetto della disciplina di cui al decreto commissariale n. 33 del 20.03.2012.

2) di CONSENTIRE al medico prescrittore, solo qualora vi siano condizioni di necessità ed urgenza, la prescrizione congiunta o nell'arco dei precedenti o successivi 7 giorni di prestazioni di Tomografia assiale con codice 87.03; 87.03.1; 87.03.7; 87.03.8; 87.41; 87.41.1; 88.01.1; 88.01.2; 88.01.3; 88.01.4; 88.01.5; 88.01.6 unitamente alla prescrizione di una delle seguenti prestazioni, 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET), 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA

CEREBRALE (PET) Studio qualitativo - 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo.

3) di PREVEDERE l'inserimento, sotto la diretta responsabilità del prescrittore, una nota specifica nella quale deve essere indicato il preciso riferimento alla letteratura scientifica di tipo clinico, con particolare riguardo all'efficacia ed alla necessità diagnostica, alle motivazioni medico-cliniche che inducono a prescrivere a distanza di pochi giorni l'una dall'altra ulteriori prestazioni di Diagnostica per Immagini, con possibili rischi di inappropriata prescrizione e di aggravii di spesa per il SSN. In caso di ricetta "suggerita", la tale motivazione è a carico dello specialista.

4) di PREVEDERE che detta nota specifica debba essere riportata nelle note testuali esplicative - sia nelle ricette cartacee SSN che nelle ricette dematerializzate (DM 2 nov 2011) - ed inserita nell'apposito spazio previsto dai gestionali di prescrizione ricetta e debba essere trasmessa al Sistema TS nel campo "**descrTestoLiberoNote**" del tracciato "**InvioPrescrittoRichiesta**" e debba apparire nel promemoria, alla posizione contrassegnata dal numero 18 del fac simile. Tutti i documenti della ricetta dematerializzata sono reperibili nel sito ufficiale www.sistemats.it > medici in rete > ricetta dematerializzata. Per le ricette SSN in formato cartaceo, la motivazione va riportata nella stessa riga della prescrizione, immediatamente dopo l'indicazione della prestazione.

5) di PREVEDERE che le ASL, anche in collaborazione con gli Organismi di cui all'art. 8 dell'AIR, effettueranno controlli sull'appropriatezza di tali eccezioni. I medici prescrittori che non si atterranno alle disposizioni di cui ai punti precedenti potranno incorrere nelle sanzioni previste dalla normativa vigente (art 2, comma 5 della Legge 405/2001 e s.m.i.).

6) di APPROVARE e ADOTTARE, a partire dal 1 ottobre 2016, i seguenti 3 codici e le note consequenziali in osservanza del presente atto:

Codice Reg	Descrizione Nomenclatore completa	Tariffa in vigore	Codice Catalogo regionale	Descrizione CATALOGO
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	939,95	92116.002	PET-studio quantitativo/TC CEREBRALE-associabile solo a 92116.002-eseguita con macchina ibrida PET/TC
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	1.071,65	92117.002	PET-Studio qualitativo/TC CEREBRALE-associabile solo a 92117.002-eseguita con macchina ibrida PET/TC
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.071,65	92186.002	PET/TC TOTAL-BODY(non associabile ad altre voci) eseguita con macchina ibrida PET/TC

7) Di PREVEDERE che la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale proceda e, di concerto con il Gruppo di lavoro costituito con Decreto del DG Tutela della Salute n.79/2016, inserisca e integri i suddetti 3 codici e le note consequenziali in osservanza del presente atto nel Catalogo Regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali approvato con DGRC 431/2015, in fase di manutenzione e di revisione costante, così come previsto dalla normativa.

8) di PREVEDERE che la Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale proceda ad adottare tutte le necessarie misure idonee alla adozione e

diffusione delle suddette modifiche ed integrazioni, garantendo di fatto, l'entrata in vigore delle tariffe e dei collegati codici del catalogo, a partire dal 1 ottobre 2016.

9) di STABILIRE che la prescrizione/proposta del MMG, per le suddette prestazioni:

- dovrà essere formulata esclusivamente su una unica ricetta,
- contenere la diagnosi con codice ICD-9-CM o quesito diagnostico" come condiviso con MdS e RGS
- riportare l'unico codice (catalogo) delle prestazioni così come modificato con il presente atto, afferente alla branca Diagnostica per immagini - Medicina nucleare.

10) di STABILIRE che la tariffa, riferita alla contestuale ed integrata erogazione di prestazioni di PET/TC, dovrà essere unica ed omnicomprensiva.

11) di RIBADIRE, pertanto, che, fatte salve le eccezioni disciplinate al precedente punto 2-3), la Regione Campania non riconoscerà e non retribuirà le prestazioni di Tomografia assiale codici 87.03; 87.03.1; 87.03.7; 87.03.8; 87.41; 87.41.1; 88.01.1; 88.01.2; 88.01.3; 88.01.4; 88.01.5; 88.01.6 eseguite in concomitanza o nell'arco dei precedenti o successivi 7 giorni, alla prescrizione e all'erogazione di una delle seguenti prestazioni, 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) , 92.11.6 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo - 92.11.7 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)-studio quantitativo afferenti alla branca Diagnostica per immagini - Medicina nucleare.

12) di VALUTARE sin d'ora, fortemente lesivo del criterio di buona fede nell'esecuzione del contratto ogni eventuale comportamento elusivo del disposto di cui al presente decreto.

13) di TRASMETTERE attraverso la procedura SIVEAS il presente Provvedimento al Tavolo di Verifica per la valutazione di competenza, approvandolo con riserva di recepimento di eventuali indicazioni o prescrizioni formulate dai Ministeri vigilanti.

14) di TRASMETTERE il presente provvedimento alle AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU. IRCSS, al Gabinetto del Presidente della Giunta regionale, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute, al Ufficio Speciale Servizio Ispettivo Sanitario e Socio sanitario, alla So.Re.Sa SpA, al BURC per la pubblicazione.

Il Componente della Strutture Commissariale
*per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi
del settore sanitario della Regione Campania*
Dott. Giovanni Colacicco

Il Dirigente di staff del Dipartimento
per la Tutela della Salute
Avv. Lara Natale

Il Direttore Generale per la Tutela
della Salute e il Coordinamento
del Sist. Sanit. Reg.le - 52 - 04
Avv. Antonio Postiglione

Il Sub Commissario ad Acta
Dott. Claudio D'Amario

Il Commissario ad Acta
Prof. Joseph Polimeni