

Codice A1413C

D.D. 10 dicembre 2020, n. 1576

**Decreto-Legge 14 agosto 2020, n. 104. Obiettivi programmatici e riparto risorse alle Aziende pubbliche del SSR per il recupero delle liste di attesa relative a prestazioni ambulatoriali, di screening oncologici e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2. Acc. sul cap. 20380/2020 e imp. sul cap. 162028/2020 di € 35.219.754 - D.G.R.2**



**ATTO DD 1576/A1413C/2020**

**DEL 10/12/2020**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400A - SANITA' E WELFARE**

**A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari**

**OGGETTO:** Decreto-Legge 14 agosto 2020, n. 104. Obiettivi programmatici e riparto risorse alle Aziende pubbliche del SSR per il recupero delle liste di attesa relative a prestazioni ambulatoriali, di screening oncologici e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2.

Acc. sul cap. 20380/2020 e imp. sul cap. 162028/2020 di € 35.219.754 - D.G.R. 2-1980 del 23 settembre 2020

Premesso che:

Le liste di attesa rappresentano un fenomeno percepito dai cittadini e dai pazienti come una forte criticità dei moderni sistemi sanitari, in quanto compromette l'accessibilità e la fruibilità delle prestazioni da erogare.

Il governo dei tempi di attesa per le prestazioni sanitarie è uno degli obiettivi prioritari del SSN e l'erogazione dei servizi entro tempi appropriati, rispetto alla patologia e alle necessità di cura, rappresenta una componente strutturale dei LEA, con la consapevolezza che non esistono soluzioni semplici e univoche, ma vanno poste in essere azioni complesse ed articolate, considerando in particolare la promozione del principio di appropriatezza nelle sue diverse articolazioni.

Considerato che l'ordinaria attività sanitaria svolta da tutti gli operatori, sia nel settore pubblico, sia nel settore privato, è stata profondamente modificata dallo stato di emergenza conseguente al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili COVID-19.

La Regione Piemonte ha redatto e inviato al Ministero in data 7 settembre 2020 il "Programma Operativo per l'emergenza COVID" sulla base del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18 "Misure di

potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 e del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" convertito dalla legge 17 luglio 2020 n.77

Dato atto che con nota prot. 18497/A1400A del 5 giugno 2020 la Direzione Sanità e Welfare ha trasmesso alle Aziende sanitarie le indicazioni tecnico-operative per la ripresa delle attività sanitarie sospese o ridotte a seguito del lockdown della fase 1) della situazione emergenziale COVID, richiedendo tra l'altro l'adozione di un Piano organizzativo aziendale per la ripresa delle attività.

Dato atto che con D.G.R. n. 6-1613 del 3/7/2020, la Regione Piemonte ha dato l'avvio alle visite specialistiche ambulatoriali erogabili a distanza (c.d. Televisita) anche da parte degli erogatori privati accreditati, in conformità alle "Linee di indirizzo nazionali di telemedicina" ai sensi dell'Intesa del 20 febbraio 2014, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, e disposto indicazioni operative per l'attuazione delle restanti iniziative aziendali di telemedicina.

Dato atto che allo scopo di definire azioni di miglioramento specifiche per il recupero delle prestazioni ambulatoriali sono stati tenuti specifici incontro presso l'Assessorato alla Sanità con le direzioni aziendali.

Considerato che per il recupero delle liste di attesa relative a prestazioni ambulatoriali, di screening oncologici e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, le Aziende pubbliche del SSR sono tenute a dare attuazione, fra l'altro, alle vigenti disposizioni nazionali quali a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- circolari del Ministero della salute n. 7422 del 16 marzo 2020 recante «Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19», n. 7865 del 25 marzo 2020 recante «Aggiornamento delle linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19» e n. 8076 del 30 marzo 2020 recante: «Chiarimenti: Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19»
- art. 29 del DL 14 agosto 2020, n. 104 «Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa» Dato atto che con nota prot. n. 28568 del 11 settembre 2020 è stato trasmesso al Ministero della Salute e al Ministero della Economia il Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, predisposto in ottemperanza al disposto del D.L. 14 agosto 2020, n. 104, nel quale sono dettagliati i modelli organizzativi prescelti, i tempi di realizzazione e la destinazione delle risorse. Richiamata la D.G.R. 23 settembre 2020, n. 2-1980 "Decreto-Legge 14 agosto 2020, n. 104. Obiettivi programmatici e riparto risorse alle Aziende pubbliche del SSR per il recupero delle liste di attesa relative a prestazioni ambulatoriali, di screening oncologici e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2".

Preso atto del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, dettagliato all'Allegato A della D.G.R. 23 settembre 2020, n. 2-1980.

Ritenuto, dunque, di ripartire il limite di spesa rappresentato dall'importo riportato nell'allegato B per la Regione Piemonte del DL 14 agosto 2020, n. 104 in proporzione all'incidenza percentuale dei setting assistenziali desumibili nell'allegato A del medesimo decreto, come stabilito con la D.G.R. 23 settembre 2020, n. 2-1982, ovvero come di seguito riportato:

- risorse da assegnare per recupero prestazioni di ricovero per DRG tipo C: 8.268.115,00 euro

- risorse da assegnare per recupero prestazioni di ricovero per DRG tipo M: 1.322.855,00 euro
- risorse da assegnare per recupero prestazioni ambulatoriali: 25.628.784,00 euro, di cui risorse da assegnare per incremento del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna 625.835,00 euro

Ritenuto, inoltre, necessario ripartire alle Aziende Sanitarie pubbliche del SSR le risorse nazionali dell'art. 29 del DL n. 104 del 14 agosto 2020, pari complessivamente a 35.219.754,00 euro, in proporzione all'incidenza delle dimissioni di ricovero (per il Day Hospital all'incidenza degli accessi) e di prestazioni ambulatoriali che non sono state erogate nel periodo gennaio-giugno 2020 rispetto al medesimo periodo 2019, così come desumibile dai flussi informativi regionali "SDO" e "C".

Precisato che gli importi ripartiti con la D.G.R. 23 settembre 2020 n. 2-1980, nel rispetto dei modelli organizzativi aziendali, rappresentano il limite massimo di spesa per ciascuna azienda finalizzati a dare attuazione all'art. 29 del DL n. 104 del 14 agosto 2020 limitatamente al periodo dalla data di entrata in vigore del DL e fino al 31 dicembre 2020.

Considerato, per quanto sopra, che occorre:

- accertare la somma di euro 35.219.754,00 sul capitolo 20380/2020 del bilancio finanziario gestionale 2020-2022, la cui transazione elementare è rappresentata nell'allegato "Appendice A – Elenco RegISTRAZIONI contabili" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, codice versante 220175 Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato – IGEPA
- impegnare la somma complessiva di euro 35.219.754,00 a favore delle Aziende Sanitarie Regionali, sul capitolo 162028/2020 del bilancio finanziario gestionale 2020-2022 la cui transazione elementare è rappresentata nell'allegato "Appendice A – Elenco RegISTRAZIONI contabili" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, e di demandare a successivi provvedimenti la ripartizione delle risorse a favore delle Aziende Sanitarie Locali ed Ospedaliere, quale Quota di Finanziamento per il recupero delle liste di attesa relative a prestazioni ambulatoriali, di screening oncologici e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2.

Dato atto che l'accertamento non è stato già assunto con precedenti atti.

Tutto ciò premesso, attestata la regolarità amministrativa del presente atto,

IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- il Decreto Legislativo n.118 del 23 giugno 2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 41." e s.m.i.;
- le disposizioni del Titolo II "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario" del D. Lgs. n. 118/2011;
- il comma 2 lettera a) e b) dell'articolo 20 del D.Lgs n. 118/2011 e s.m.i che dispone che le Regioni accertino ed impegnino nel corso dell'esercizio l'intero importo corrispondente al finanziamento sanitario corrente comprensivo di: fondo sanitario assegnato, quote premiali, quote di finanziamento vincolate o finalizzate, importi delle manovre fiscali regionali destinate al finanziamento della sanità, finanziamento del disavanzo sanitario pregresso, disponendo che eventuali perdite di finanziamento determinino la cancellazione dei residui attivi nell'esercizio in cui si verificano tali condizioni.
- la Legge regionale 31 marzo 2020, n. 8. Bilancio di previsione finanziario 2020-2022

- la DGR 16 - 1198 del 3/04/2020 avente ad oggetto "Legge regionale 31 marzo 2020, n. 8 "Bilancio di previsione finanziario 2020-2022". Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Finanziario Gestionale 2020-2022. Disposizioni di natura autorizzatoria ai sensi dell'articolo 10, comma 2, del D.lgs. 118/2011 s.m.i."

*determina*

per le ragioni espresse in premessa

- accertare la somma di euro 35.219.754,00 sul capitolo 20380/2020 del bilancio finanziario gestionale 2020-2022, la cui transazione elementare è rappresentata nell'allegato "Appendice A – Elenco RegISTRAZIONI contabili" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, codice versante 220175 Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato – IGEPA
- impegnare la somma complessiva di euro 35.219.754,00 a favore delle Asr sul capitolo 162028/2020 del bilancio finanziario gestionale 2020-2022 la cui transazione elementare è rappresentata nell'allegato "Appendice A – Elenco RegISTRAZIONI contabili" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, quale Quota di Finanziamento per il recupero delle liste di attesa relative a prestazioni ambulatoriali, di screening oncologici e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2
- di demandare a successivi provvedimenti la ripartizione delle risorse a favore delle Aziende Sanitarie Locali ed Ospedaliere (art. 29 del DL n. 104 del 14 agosto 2020)
- di dare atto che trattasi di spese non soggette agli obblighi di tracciabilità previsti dalla legge 136/2010 e s.m.i.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto regionale e dell'art. 5 della legge regionale 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del Decreto Legislativo n. 33/2013

IL DIRIGENTE (A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari)

Firmato digitalmente da Franco Ripa