

Codice A1406B

D.D. 29 dicembre 2022, n. 2705

**Art. 1 comma 5 del D.L. 34/2020, convertito con modificazioni in legge n. 77/2020. Intesa - CSR n. 278 del 21/12/2022. Accertamento di Euro 35.350.937,44 sul capitolo di entrata 10010/22 e impegno di Euro 35.350.937,44 sul capitolo di spesa 157319/22 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, a favore delle Aziende Sanitarie Locali per il finanziamento dei piani aziendali di potenziamento...**



**ATTO DD 2705/A1406B/2022**

**DEL 29/12/2022**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400A - SANITA' E WELFARE**

**A1406B - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR**

**OGGETTO:** Art. 1 comma 5 del D.L. 34/2020, convertito con modificazioni in legge n. 77/2020. Intesa - CSR n. 278 del 21/12/2022. Accertamento di Euro 35.350.937,44 sul capitolo di entrata 10010/22 e impegno di Euro 35.350.937,44 sul capitolo di spesa 157319/22 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, a favore delle Aziende Sanitarie Locali per il finanziamento dei piani aziendali di potenziamento dei servizi infermieristici distrettuali.

Visto il decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, coordinato con la legge di conversione 17 luglio 2020, n. 77, recante “*Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19*” (Testo coordinato pubblicato nel S.O. n. 25/L alla Gazzetta Ufficiale n. 180 del 18 luglio 2020);

Considerato che lo stesso decreto stabilisce, all'art 1 comma 5, che “*Al fine di rafforzare i servizi infermieristici, con l'introduzione altresì dell'infermiere di famiglia o di comunità, per potenziare la presa in carico sul territorio dei soggetti infettati da SARS-CoV-2 identificati come affetti da COVID-19, anche*

*coadiuvando le Unità speciali di continuità assistenziale e i servizi offerti dalle cure primarie, nonché' di tutti i soggetti di cui al comma 4, le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale, in deroga all'articolo 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, possono, in relazione ai modelli organizzativi regionali, utilizzare forme di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, con decorrenza dal 15 maggio 2020 e fino al 31 dicembre 2020, con infermieri che non si*

*trovino in costanza di rapporto di lavoro subordinato con strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate, in numero non superiore a otto unità infermieristiche ogni 50.000 abitanti. Per le attività assistenziali svolte è riconosciuto agli infermieri un compenso lordo di 30 euro ad ora, inclusivo degli oneri riflessi, per un monte ore settimanale massimo di 35 ore. Per le medesime finalità, a decorrere dal 1° gennaio 2021, le aziende e gli enti del Servizio Sanitario Nazionale, possono procedere al reclutamento di infermieri in numero non superiore ad 8 unità*

*ogni 50.000 abitanti, attraverso assunzioni a tempo indeterminato e comunque nei limiti di cui al comma 10.”;*

Tenuto conto del 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. 42.”* e s.m.i.;

Viste le disposizioni del Titolo II *“Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario”* del D. Lgs. n. 118/2011;

Tenuto conto del 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.

Vista l’Intesa CSR. n. 278 del 21 dicembre 2022 con la quale è stata recepita la proposta di riparto del FSN che contempla al suo interno le risorse per il potenziamento dei servizi infermieristici distrettuali (art. 1 comma 5 del D.L. 34/2020);

Considerato che occorre:

- accertare la somma di euro 35.350.937,44 sul capitolo di entrata 10010 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, codice versante Fondo Sanitario Nazionale - Ministero dell’Economia e delle Finanze;

- impegnare la somma di euro 35.350.937,44 sul capitolo di spesa 157319 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, a favore delle Aziende Sanitarie Locali, per il potenziamento delle cure domiciliari (art 1 comma 5 del DL 34/2020), demandando a successivo provvedimento regionale il riparto a favore di ciascuna Azienda Sanitaria.

La transazione elementare dei suddetti movimenti contabili è rappresentata nell’Allegato *“Appendice A - Elenco Registros contabili “ parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;*

Richiamata la D.G.R. n. 6-3472 del 2.7.2021 con la quale sono state definite le linee d’indirizzo regionali sul ruolo e sul percorso formativo della figura dell’Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC);

Richiamata la D.G.R. n. 17-6174 del 07.12.2022 *“Decreto 23 maggio 2022 , n. 77 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”. Recepimento e approvazione del provvedimento generale di programmazione “Assistenza territoriale nella Regione Piemonte”. Proposta al Consiglio Regionale”* con la quale è stato proposto al Consiglio Regionale di recepire il Decreto 23 maggio 2022 , n. 77 *“Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”*

Ritenuto di stabilire che il Settore regionale preposto verificherà, con cadenze periodiche, la numerosità delle contrattualizzazioni di personale relative alle finalità di cui all’art. 1, comma 5 del DL 34/2020, con particolare riguardo all’Infermiere di Famiglia e di Comunità ;

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

Attestata la regolarità amministrativa del presente atto, ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17 ottobre 2016, come modificata dalla D.G.R. n. 1-3361 del 14 giugno 2021.

Tutto ciò premesso e considerato

#### 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. 42" e s.m.i.;
- il D.L. 34/2020, convertito con modificazioni in legge n. 77/2020, Art. 1 comma 5 la L.R. 29 aprile 2022 n. 6 "Bilancio di previsione Finanziario 2022-2024";
- la D.G.R. n. 1-4970 del 4 maggio 2022 "Legge regionale 29 aprile 2022, n.6 <Bilancio di previsione finanziario 2022-2024>. Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Finanziario Gestionale 2022-2024";
- la L.R. 2 agosto 2022 n. 13 "Assestamento al bilancio di previsione finanziario 2022 - 2024";
- la D.G.R. n. 73 - 5527 del 3 agosto 2022 "Bilancio di previsione finanziario 2022-2024. Attuazione della Legge regionale n. 13 del 2/8/2022. la D.G.R. n. 47-6340 del 22 dicembre 2022 di variazione al bilancio di previsione finanziario 2022- 2024;
- l'Intesa CSR. n. 278 del 21 dicembre 2022;

*determina*

Per le motivazioni espresse in premessa

- di accertare la somma di euro 35.350.937,44 sul capitolo di entrata 10010 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024 annualità 2022, codice versante codice versante Fondo Sanitario Nazionale - Ministero dell'Economia e delle Finanze;

- di impegnare la somma di euro 35.350.937,44 sul capitolo di spesa 157319 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, a favore delle Aziende Sanitarie Locali per il potenziamento dei servizi infermieristici distrettuali (art. 1 comma 5 del D.L. 34/2020), demandando a successivo provvedimento regionale il riparto a favore di ciascuna Azienda Sanitaria.

La transazione elementare dei suddetti movimenti contabili è rappresentata nell'Allegato "Appendice A - Elenco registrazioni Contabili" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- di stabilire che il Settore regionale preposto verificherà, con cadenze periodiche, la numerosità delle contrattualizzazioni di personale relative alle finalità di cui all'art. 1, comma 5 del DL 34/2020, con particolar riguardo all'Infermiere di Famiglia e di Comunità;

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della l.r. 22/2010 e non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.lgs. 33/2013.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.lgs.33/2013.

**IL DIRIGENTE**

(A1406B - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR)

Firmato digitalmente da Mario Raviola