

Codice A1413C

D.D. 29 dicembre 2022, n. 2672

D.L n. 34 del 19 maggio 2020, convertito con modificazioni in legge 17 luglio 2020 n. 77. Intesa C.U n. 278 del 21 dicembre 2022. Accertamento di Euro 25.131.702,57 sul capitolo 10010/22 e impegno di Euro 25.131.702,57 sul capitolo 157319/22 a favore delle Aziende Sanitarie Locali per il potenziamento delle cure domiciliari (art. 1 comma 4 del D.L. 34/2020).



ATTO DD 2672/A1413C/2022

DEL 29/12/2022

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400A - SANITA' E WELFARE

A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: D.L n. 34 del 19 maggio 2020, convertito con modificazioni in legge 17 luglio 2020 n. 77. Intesa C.U n. 278 del 21 dicembre 2022. Accertamento di Euro 25.131.702,57 sul capitolo 10010/22 e impegno di Euro 25.131.702,57 sul capitolo 157319/22 a favore delle Aziende Sanitarie Locali per il potenziamento delle cure domiciliari (art. 1 comma 4 del D.L. 34/2020).

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 stabiliva che all'art 1 comma 4 che “*Le regioni e le province autonome, per garantire il massimo livello di assistenza compatibile con le esigenze di sanità pubblica e di sicurezza delle cure in favore dei soggetti contagiati identificati attraverso le attività di monitoraggio del rischio sanitario, nonché di tutte le persone fragili la cui condizione risulta aggravata dall'emergenza in corso, incrementano e indirizzano le azioni terapeutiche e assistenziali a livello domiciliare, sia con l'obiettivo di assicurare le accresciute attività di monitoraggio e assistenza connesse all'emergenza epidemiologica, sia per rafforzare i servizi di assistenza domiciliare integrata per i pazienti in isolamento domiciliare o quarantenati nonché per i soggetti cronici, disabili, con disturbi mentali, con dipendenze patologiche, non autosufficienti, con bisogni di cure palliative, di terapia del dolore, e in generale per le situazioni di fragilità tutelate ai sensi del Capo IV del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017 <Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502>, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale, Serie Generale, n. 65 del 18.03.2017 - S.O. n. 15. A tal fine, nel rispetto dell'autonomia regionale in materia di organizzazione dei servizi domiciliari, le regioni e le province autonome sono autorizzate ad incrementare la spesa del personale nei limiti indicati 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 C.U. 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 delle cure domiciliari (art. 1 comma 4 del D.L. 34/2020);

Considerato che occorre:

- accertare la somma di euro 25.131.702,57 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 25.131.702,57 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 4 del DL 34/2020), demandando a successivo provvedimento regionale il riparto a favore di ciascuna Azienda Sanitaria.

Richiamati i traguardi che ciascuna Azienda Sanitaria Locale deve raggiungere in tema di cure domiciliari secondo quanto illustrato nella nota regionale n. 42431 del 10/11/2022 avente ad oggetto “M6 CI 1.2.1 <Casa come primo luogo di cura ADI>. Piano di progressivo adeguamento agli standard del DM 77/2022”;

Evidenziato che il Settore regionale preposto verificherà, con cadenze periodiche, la numerosità delle prese in carico in ADI per tutte le classi di CIA come previsto dal citato DM 77/2022 ;

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

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.;

- 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. <Assestamento del Bilancio di";
- la D.G.R. n. 47-6340 del 22 dicembre 2022 di variazione al bilancio di previsione finanziario 2022-2024;

determina

Per le motivazioni espresse in premessa

- di accertare la somma di euro 25.131.702,57 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 25.131.702,57 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 4 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 registrazioni Contabili" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Di richiamare i traguardi che ciascuna Azienda Sanitaria Locale deve raggiungere in tema di cure domiciliari secondo quanto illustrato nella nota regionale n. 42431 del 10/11/2022 avente ad oggetto "M6 C1 1.2.1 "Casa come primo luogo di cura ADI". Piano di progressivo adeguamento agli standard del DM 77/2022".

Di stabilire che il Settore regionale preposto verificherà, con cadenze periodiche, la numerosità delle prese in carico in ADI per tutte le classi di CIA come previsto dal citato DM 77/2022.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale avanti al TAR entro 60 giorni dalla data di comunicazione o piena conoscenza dell'atto, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni dalla suddetta data.

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.

IL DIRIGENTE

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

Firmato digitalmente da Franco Ripa