

Codice A1413C

D.D. 29 dicembre 2022, n. 2674

**Accertamento sul capitolo 10010/2022 e impegno sul capitolo 162029/2022 di euro 36.862.840,00, a favore delle Aziende Sanitarie regionali per l'attuazione del Piano di Recupero delle liste di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, di cui alla D.G.R. n. 48-4605 del 28.01.2022 e s.m.i..**



**ATTO DD 2674/A1413C/2022**

**DEL 29/12/2022**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400A - SANITA' E WELFARE**

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

**OGGETTO:** Accertamento sul capitolo 10010/2022 e impegno sul capitolo 162029/2022 di euro 36.862.840,00, a favore delle Aziende Sanitarie regionali per l'attuazione del Piano di Recupero delle liste di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, di cui alla D.G.R. n. 48-4605 del 28.01.2022 e s.m.i..

Premesso che :

l'art. 1 della L. 30 dicembre 2021, n. 234, "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024" (Finanziaria 2022) - pubblicata sulla G.U. Serie Generale n.310 del 31-12-2021 - Suppl. Ordinario n. 49 – ha previsto, con particolare riferimento al recupero delle liste di attesa, quanto segue:

“[...] Comma 276. Per garantire la piena attuazione del Piano di cui all'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, le disposizioni previste dall'articolo 26, commi 1 e 2, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106, sono prorogate fino al 31 dicembre 2022. Conseguentemente, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano rimodulano il Piano per le liste d'attesa adottato ai sensi dell'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, e successivamente aggiornato ai sensi dell'articolo 26, comma 2, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106, e lo presentano entro il 31 gennaio 2022 al Ministero della salute e al Ministero dell'economia e delle finanze.

Comma 277. Per il raggiungimento delle finalità di cui al comma 276, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano possono coinvolgere anche le strutture private accreditate, in deroga all'articolo 15, comma 14, primo periodo, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, per un ammontare non superiore all'importo

complessivo su base nazionale pari a 150 milioni di euro, ripartito come indicato nella tabella A dell'allegato 4 annesso alla presente legge, ed eventualmente incrementabile sulla base di specifiche esigenze regionali, nel limite dell'autorizzazione di spesa di cui al comma 278. Le medesime strutture private accreditate rendicontano entro il 31 gennaio 2023 alle rispettive regioni e province autonome le attività effettuate nell'ambito dell'incremento di budget assegnato per l'anno 2022, anche ai fini della valutazione della deroga di cui al presente comma. La presente disposizione si applica anche alle regioni interessate dai piani di rientro dal disavanzo sanitario di cui all'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311.

Comma 278. Per l'attuazione delle finalità di cui ai commi 276 e 277 e' autorizzata la spesa per complessivi 500 milioni di euro, a valere sul livello di finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l'anno 2022. Tale autorizzazione di spesa include l'importo massimo di 150 milioni di euro di cui al comma 277. Al finanziamento di cui ai commi da 276 a 279 accedono tutte le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, in deroga alle disposizioni legislative che stabiliscono per le autonomie speciali il concorso regionale e provinciale al finanziamento sanitario corrente, secondo la ripartizione riportata nella tabella B dell'allegato 4 annesso alla presente legge [*che prevede, per la Regione Piemonte, un importo pari ad € 36.862.840,00*]. Comma 279. Il Ministero della salute verifica, sulla base di apposita relazione trasmessa dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, il numero e la tipologia di prestazioni oggetto di recupero, in coerenza con il Piano rimodulato di cui all'articolo 26, comma 2, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106, nei limiti massimi degli importi di cui al comma 278 impiegati per la finalità di cui al comma 276. Ove il Ministero della salute abbia positivamente verificato l'insussistenza del fabbisogno di recupero delle liste d'attesa di cui al comma 276, il finanziamento di cui ai commi da 276 al presente comma o quota parte di esso rientra nella disponibilità del servizio sanitario della regione o provincia autonoma per lo svolgimento di altra finalità sanitaria. [...]

Considerato che:

con D.G.R. n. 48-4605 del 28.01.2022, come aggiornata con D.G.R. n. 4-4878 del 14.04.2022, è stata approvata la rimodulazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening oncologici, a norma dell'art. 1, commi 276 e seguenti, della L. 30 dicembre 2021, n. 234, "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024".

Nella deliberazione di cui all'alinea precedente si è disposto di assegnare alle Aziende Sanitarie pubbliche del SSR il recupero delle prestazioni ambulatoriali, di ricovero ospedaliero e di screening oncologici non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, da erogare nel corso dell'ann 2022 ad integrazione di quanto già fatto nel 2021, ai sensi della normativa vigente.

Richiamati:

- l'art 29 del D.L. 14 agosto 2020, n. 104, "Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia" che riporta le disposizioni urgenti in materia di liste di attesa, convertito in Legge con modificazioni dalla Legge 13 ottobre 2020, n. 126;

- l'art. 26 del D.L. 25 maggio 2021, n. 73, intitolato "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, convertito con modificazioni in Legge 23 luglio 2021, n. 106, "Disposizioni in materia di liste di attesa e utilizzo flessibile delle risorse", convertito con modificazioni in Legge 23 luglio 2021, n. 106;

- la D.G.R. n. 2-1980 del 23.09.2020, titolata “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” con cui è stato approvato, all'allegato A, il Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening oncologici;

- la D.G.R. n. 22-3690 del 06.08.2021, titolata “Approvazione dell'aggiornamento del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening oncologici. Ulteriori indicazioni in applicazione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104 e del D.L. 25 maggio 2021, n. 73, ad integrazione ed aggiornamento della D.G.R. 23 settembre 2020, n. 2-1980” con la quale si è disposto per l'aggiornamento del Piano di recupero delle liste di attesa, secondo le indicazioni fornite nel D.L. 73/2021 sopra citato ed approvato quale Allegato A dell'atto suddetto.

Vista l'Intesa della Conferenza Stato-Regioni Rep. CSR/278 del 21 dicembre 2022.

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 la D.G.R. n. 47-6340 del 22.12.2022, titolata “Bilancio di previsione finanziario 2022-2024. Variazione per riallineamento degli stanziamenti del Fondo sanitario 2022-2024”, con la quale sono state iscritte le somme sui capitoli di bilancio.

Atteso, dunque, che risulta ora necessario di:

- accertare la somma di euro 36.862.840,00 sul capitolo di entrata 10010 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024 annualità 2022, codice versante FSN - Ministero dell'Economia e delle Finanze;

- impegnare la somma di euro 36.862.840,00 sul capitolo di spesa 162029 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, a favore delle Aziende Sanitarie Regionali per l'attuazione del Piano di Recupero delle liste di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, di cui alla D.G.R. n. 48-4605 del 28.01.2022 e s.m.i.;

- rinviare a successivo provvedimento del Settore competente della Direzione Sanità e Welfare l'assegnazione delle somme a ciascuna ASR, sulla base delle relazioni di attività e delle rendicontazioni di spesa, da presentarsi ai sensi della normativa nazionale e regionale vigenti in

materia di liste di attesa.

Precisato che 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 già stato assunto con precedenti atti.

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

Tutto ciò premesso,

#### IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- il D. lgs. 30 marzo 2001 n. 165;
- l'art. 17 e 18 della L. r. 23/2008;
- il D.Lgs 118/2011 e s.m.i;
- la legge regionale 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. n. 13 del 2 agosto 2022, " 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 previsione finanziario 2022 -2024". Modifica del Bilancio Finanziario Gestionale 2022-2024.;

#### *determina*

per le motivazioni espresse in premessa,

- di accertare la somma di euro 36.862.840,00 sul capitolo di entrata 10010 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024 annualità 2022, codice versante FSN - Ministero dell'Economia e delle Finanze;

- di impegnare la somma di euro 36.862.840,00 sul capitolo di spesa 162029 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, a favore delle Aziende Sanitarie Regionali per l'attuazione del Piano di Recupero delle liste di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, di cui alla D.G.R. n. 48-4605 del 28.01.2022 e s.m.i.;

- di rinviare a successivo provvedimento del Settore competente della Direzione Sanità e Welfare l'assegnazione delle somme a ciascuna Azienda Sanitaria regionale, sulla base delle relazioni di attività e delle rendicontazioni di spesa da presentarsi ai sensi della normativa nazionale e regionale vigenti in materia di liste di attesa;

- di precisare che la transazione elementare dei suddetti movimenti contabili è rappresentata nell'Allegato "Appendice A - Elenco RegISTRAZIONI contabili", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

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. n. 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta alla pubblicazione ai sensi del D. Lgs. 33/2013.

I funzionari responsabili:

Dott.ssa Raffaella Ferraris

Dott.ssa Luana Solero

**IL DIRIGENTE**

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

Firmato digitalmente da Franco Ripa