

Deliberazione della Giunta Regionale 8 ottobre 2012, n. 21-4686

PAR FSC 2007-2013 - D.G.R. n. 37-4154 del 12.07.2012. Avvio Asse I "Innovazione e transizione produttiva" - Linea di azione: "Sistema regionale integrato di sanità elettronica". Variazione al Bilancio per l'anno 2012 e Pluriennale 2012-2014 e relativa assegnazione.

A relazione degli Assessori Giordano, Quaglia, Monferino:

Premesso che:

l'art. 119, comma 5, della Costituzione, nella sua nuova formulazione discendente dalle modifiche introdotte dalla Legge Costituzionale n. 3 del 18 ottobre 2001, dispone la destinazione di risorse aggiuntive da parte dello Stato a favore di Comuni, Province, Città Metropolitane e Regioni "per promuovere lo sviluppo, la coesione e la solidarietà sociale, per rimuovere gli squilibri economici e sociali, per favorire l'effettivo esercizio dei diritti alla persona o per provvedere a scopi diversi dal normale esercizio";

il CIPE, con deliberazione n. 174 del 22 dicembre 2006, ha approvato il Quadro Strategico Nazionale (QSN) per la politica di coesione 2007-2013, definendo gli indirizzi strategici per il raggiungimento degli obiettivi di competitività nell'ambito della politica regionale di sviluppo;

il CIPE, con deliberazione n. 166 del 21 dicembre 2007, di attuazione del Quadro Strategico nazionale 2007-2013, ha assegnato alle amministrazioni centrali e regionali le risorse per il Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) per l'intero periodo 2007/2013, definendo le nuove modalità di programmazione delle predette risorse e le relative procedure tecnico-amministrative e finanziarie necessarie. Tale Fondo è stato così ridenominato, in luogo di Fondo per le Aree Sottoutilizzate, ai sensi del D.Lgs. n. 88/2011, recante Disposizioni in materia di risorse aggiuntive ed interventi speciali per la rimozione di squilibri economici e sociali, a norma dell'articolo 16 della legge 5 maggio 2009, n. 42;

la Giunta regionale, con deliberazione n. 19-9238 del 21 luglio 2008, ha approvato il Documento Unitario di Programmazione (DUP), che delinea lo scenario di riferimento degli obiettivi della politica regionale unitaria ed indica gli elementi per la definizione del Programma Attuativo Regionale FSC 2007-2013;

la Giunta regionale, con deliberazione n. 10-9736 del 6 ottobre 2008, ha adottato il Programma Attuativo Regionale del FAS Piemonte 2007-2013 (PAR FAS, ora PAR FSC) per un valore complessivo di € 1.000.000.000,00 (un miliardo), di cui € 889.255.000,00 a valere sul FSC ed € 110.745.000,00 di cofinanziamento regionale;

il CIPE, con successive deliberazioni n. 1 del 6 marzo 2009 (punto 2.10) e n. 1 del 11 gennaio 2011 ha modificato alcuni principi della predetta delibera n. 166/2007 e aggiornato la dotazione del FSC, rimodulando le risorse assegnate a Regione Piemonte;

il CIPE nelle citate deliberazioni rende ammissibile, a finanziamento nel PAR, gli interventi e i progetti la cui spesa sia realizzata a partire dal 1° gennaio 2007;

in ossequio alle disposizioni contenute nelle citate delibere CIPE e nel prendere atto dell'aggiornamento delle dotazioni delle risorse FSC, la Giunta Regionale con propria delibera n. 10-1998 del 9 maggio 2011, ha confermato il valore originario complessivo di un miliardo di

euro del PAR FSC 2007-2013, proponendo la programmazione delle risorse FSC di cui alla delibera CIPE n. 1/2009 punto 2.10 e la copertura della riduzione del 10% con risorse regionali, degli enti locali e risorse private di cui alla delibera CIPE n. 1/2011;

la Giunta Regionale, con D.G.R. n 37-4154 del 12 luglio 2012, ha integrato e modificato il proprio Programma Regionale, ai sensi degli esiti del Comitato di Pilotaggio riunitosi il 18 aprile 2012 e della Delibera CIPE n. 41 del 23 marzo 2012;

il PAR individua gli organismi responsabili per la programmazione, sorveglianza e attuazione del Programma, in particolare attribuisce alla Direzione Programmazione strategica, politiche territoriali ed edilizia la responsabilità della gestione e attuazione del Programma nel suo complesso (in qualità di Organismo di Programmazione e attuazione - OdP) in collaborazione con le strutture dell'amministrazione competenti per l'attuazione delle singole linee d'azione;

i rapporti tra le strutture coinvolte sono stati definiti nel Manuale di Controllo e Gestione approvato con D.G.R. n. 37-4154 del 12 luglio 2012. Lo stesso regola anche le procedure e modalità di gestione, monitoraggio, rendicontazione, controlli di primo e secondo livello a cui i progetti finanziati nel PAR sono soggetti;

il Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici di Regione Piemonte (Nuval), è incaricato di svolgere le attività di valutazione previste nel Disegno di valutazione, allegato alla sopra citata deliberazione, e di svolgere le funzioni altresì delineate nel Manuale per il sistema di gestione e controllo;

la legge regionale n. 5 del 4 maggio 2012 (Legge finanziaria per l'anno 2012) all'articolo 8 ha adottato il piano finanziario del PAR FSC (ex FAS) per il periodo di programmazione 2007-2013, ed ha autorizzato l'istituzione, nella UPB DB08021, di un fondo finanziato con risorse regionali ed uno con risorse statali vincolato al capitolo di entrata 23840, nonché, il prelievo dai fondi citati delle somme occorrenti per istituire specifici capitoli di spesa;

preso atto che la Giunta Regionale con propria Deliberazione n. 36-4192 del 23 luglio 2012 ha approvato le Linee guida per la gestione dei suddetti Fondi;

considerato che:

il PAR FSC, nell'ambito dell'Asse I "Innovazione e transizione produttiva" assegna per l'attuazione della Linea di azione "Sistema regionale integrato di sanità elettronica" Euro 10.997.305,00 a valere sul FSC, di cui una quota pari a Euro 549.865,00 il cui impegno è vincolato alla verifica di maggiori risorse destinate al FSC, ai sensi della citata Delibera CIPE n. 1/2009 punto 2.10. Il progetto è cofinanziato con risorse regionali pari ad Euro 1.661.175,00;

con tali risorse si intende realizzare una piattaforma integrata di sanità elettronica prevedendo la definizione e diffusione di un sistema informativo omogeneo e rispondente a standard fra le Aziende sanitarie e la Regione, l'implementazione di reti di specialità, la realizzazione del fascicolo sanitario elettronico, l'integrazione dei medici di medicina generale nella rete, l'erogazione di servizi on-line a favore dei cittadini, attraverso gli interventi di cui all'Allegato n. 1 a questa deliberazione;

la Direzione regionale Innovazione, Ricerca e Università con nota, prot. n. 4551 del 24.07.2012, d'intesa con l'Organismo di Programmazione, ha richiesto alla Direzione Risorse Finanziarie:

- l'istituzione di un apposito capitolo con contestuale prelievo dal capitolo 199150 "Fondo per l'attuazione del PAR FAS 2007-2013 (Delibera CIPE 166/2007)", come consentito dall'art. 8 comma 4 della L.R. n. 5/2012, indicando il seguente cronoprogramma di spesa:

- Euro 4.750.000,00 per il 2012;
- Euro 3.800.000,00 per il 2013;
- Euro 1.897.440,00 per il 2014;

- l'istituzione di un apposito capitolo con contestuale prelievo dal capitolo regionale 199152 Fondo per l'attuazione del PAR FAS 2007-2013 (Delibera CIPE 166/2007), come consentito dall'art. 8 comma 4 della L.R. n. 5/2012, indicando il seguente cronoprogramma di spesa:

- Euro 1.661.175,00 per il 2012;

la Direzione Risorse Finanziarie ha predisposto la variazione del Bilancio per l'anno 2012 e la variazione del bilancio pluriennale 2012-2014, di cui rispettivamente agli Allegati "A" e "B" a questa deliberazione;

occorre garantire la separazione delle funzioni di controllo da quelle gestionali, ai sensi del citato Manuale di Gestione e Controllo;

tenuto conto delle valutazioni al PAR FSC del NUVAL e dell'Autorità Ambientale;

valutato, quindi, necessario dare avvio alla Linea d'azione in oggetto;

viste:

la L.R. n. 5 del 04.05.2012;

la L.R. n. 6 del 23.05.2012;

la D.G.R. n. 15-8626 del 21.04.2008 "Approvazione del "Programma SIRSE - Sistema Integrato Regionale di Sanità Elettronica";

la D.G.R. n. 10-11162 del 06.04.2009 "Piano triennale per l'eGovernment e la Società dell'Informazione in Piemonte 2009-2011";

la D.G.R. n. 87-11914 del 28.07.2009 "Sistema integrato regionale di sanità elettronica. Avvio del programma e approvazione del disciplinare "Archivio unico regionale degli assistiti - organizzazione e modalità di gestione" (AURA);

la D.G.R. n. 1-12268 del 5/10/2009 Programma S.I.R.S.E. (Sistema Integrato Regionale di Sanità Elettronica). Approvazione del documento "Linee guida regionali per l'accesso ed il trattamento delle informazioni inerenti la salute dei cittadini";

la D.G.R. n. 12-12320 del 12/10/2009 "Realizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico nella Regione Piemonte";

la D.G.R. n. 44-13493 del 8/3/2010: S.I.R.S.E. (Sistema Integrato Regionale di Sanità Elettronica). Avvio del programma e approvazione del disciplinare “Anagrafe regionale degli operatori sanitari (OPESSAN). Organizzazione e modalità di gestione”;

la D.G.R. n. 53-410 del 26.07.2010 “Progetto per la razionalizzazione e lo sviluppo dei servizi di Information and Communication Technology nell'ambito del Sistema sanitario regionale”,

tutto ciò premesso e considerato la Giunta regionale, unanime:

delibera

- di apportare al Bilancio regionale per l'anno finanziario 2012 e pluriennale 2012-2014 le variazioni, ai sensi dell'art. 8 comma 4 L.R. n. 5/2012, di cui agli Allegati “A” e “B” facenti parte integrante, formale e sostanziale del presente provvedimento;
- di dare formale e sostanziale avvio alla Linea di azione “Sistema regionale integrato di sanità elettronica” Asse I “Innovazione e transizione produttiva“, per la realizzazione del progetto “Sistema regionale integrato di sanità elettronica” attraverso gli interventi di cui all'Allegato n. 1 a questa deliberazione per farne parte integrante, formale e sostanziale;
- di dare mandato all'Organismo di Programmazione e ai Responsabili di Linea, per quanto di competenza, come indicato nel Manuale di Gestione e Controllo, di svolgere l'istruttoria per la verifica di ammissibilità a finanziamento degli interventi e dei progetti la cui spesa sia realizzata a partire dal 1° gennaio 2007;
- di prendere atto che il responsabile della Direzione regionale Innovazione, Ricerca, Università e Sviluppo Energetico Sostenibile è il responsabile della linea d'azione “Sistema regionale integrato di sanità elettronica” Asse I “Innovazione e transizione produttiva“ per l'istruttoria dei progetti e per la relativa gestione, così come indicato nel Manuale di Gestione e Controllo;
- di dare mandato al Responsabile di Linea sopra indicato di :
 - porre in essere gli strumenti attuativi della Linea d'azione, compresa la predisposizione, definizione e approvazione delle piste di controllo inerenti le singole tipologie degli interventi;
 - individuare tra i dirigenti della propria struttura, ove ritenuto necessario, il soggetto responsabile dell'attuazione della linea d'azione;
 - individuare tra i dirigenti della propria struttura il soggetto responsabile dei controlli di primo livello;
- di assegnare alla Direzione regionale Innovazione, Ricerca, Università e Sviluppo Energetico Sostenibile il 100% delle risorse stanziante nel Bilancio per l'anno 2012 e pluriennale 2012-2014 per l'attuazione della linea.

La presente deliberazione 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.

(omissis)

Allegato

Allegato 1

Sistema regionale integrato di sanità elettronica

Asse	I. Innovazione e transizione produttiva
Linea di Azione	I.1 Sistema regionale integrato di sanità elettronica
Modalità di attuazione	Diretta
Beneficiari	Regione
Azione Cardine	NO

Quadro generale

Il moderno approccio alla cura del cittadino, sostenuto dalla più recente epidemiologia, si propone di concentrare l'attenzione delle attività di cura sulla figura del paziente piuttosto che sulle singole patologie e ai luoghi fisici di erogazione della cura.

Sempre più, quindi, si va affermando il concetto di "percorso terapeutico" (al quale contribuiscono numerosi attori – il medico ospedaliero e quello di base, lo specialista e perfino il cittadino stesso) durante il quale vengono dispiegati interventi multidisciplinari erogati da più centri di competenza clinica.

Affinché questo approccio possa essere realizzato, è necessario che le informazioni sanitarie e terapeutiche di ogni paziente siano standardizzate, coerenti, significative, distribuite agli operatori autorizzati, facilmente accessibili (ma al tempo stesso rigorosamente protette da accessi non autorizzati).

La Regione Piemonte ha da tempo deciso di muoversi con forza lungo questa direttrice con l'approvazione del programma SIRSE (Sistema Integrato Regionale di Sanità Elettronica), attraverso il quale, avvalendosi della rete telematica della pubblica amministrazione (wi-pie), ci si propone di realizzare una piattaforma integrata di sanità elettronica prevedendo la definizione e diffusione di un sistema informativo standard fra le Aziende sanitarie e la Regione, l'implementazione di reti di specialità, la realizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico, l'informatizzazione degli studi degli operatori sanitari del territorio, l'erogazione di servizi on-line a favore dei cittadini.

Obiettivo generale

Gli obiettivi che si intendono perseguire attraverso la realizzazione del sistema regionale di sanità elettronica sono i seguenti:

- favorire l'innovazione in campo sanitario;
- migliorare l'efficienza e qualità del servizio sanitario, supportando le azioni strutturali organizzative e di governance che l'Amministrazione regionale sta mettendo in campo per fronteggiare l'aumento costante della spesa del Servizio Sanitario;
- definire e diffondere strumenti di standardizzazione delle informazioni.

Obiettivi operativi

- realizzare una visione complessiva ed integrata della storia clinica di un paziente;
- implementare i percorsi diagnostici e terapeutici;
- promuovere un approccio interdisciplinare e collettivo alla cura;
- favorire la trasmissione di informazioni sanitarie e ridurre i tempi di distribuzione delle informazioni diagnostiche;
- ridurre gli errori clinici connessi all'interpretazione dei dati clinici (ad es. la possibilità di avvalersi di *second opinion*);

- ridurre le possibilità di duplicazione di prescrizione di indagini diagnostiche;
- ridurre tendenzialmente i costi per l'acquisto, il trattamento e l'archiviazione dei materiali consumabili, e il relativo impatto ambientale.

Linee di intervento

La linea d'azione prevede:

1. realizzazione di interventi abilitanti la sanità elettronica nell'ambito del quale sono previsti
 - a. interventi di tipo infrastrutturale, per potenziare la rete di connettività e completare la diffusione, abilitando l'accesso ai servizi da parte di tutto il territorio;
 - b. interventi alle componenti del sistema di interoperabilità regionale, di integrazione tra sistemi ASR e tra questi e il sistema regionale, che permette di migliorare ed accrescere le informazioni che circolano sulla rete per la fruizione da parte degli attori interessati (ad esempio: la condivisione delle informazioni relative alla Ricetta Elettronica, al Fascicolo Sanitario Elettronico e alla Reti di Patologia, l'integrazione dell'Archivio Assistiti centralizzato, riferimento unico a livello regionale, con sistemi nazionali, per garantire la certificazione del dato anagrafico anche per i non residenti, ecc.).
2. implementazione di ulteriori servizi Socio Sanitari on line per il cittadino e per gli Operatori Sanitari, resi possibili anche grazie agli interventi descritti al punto precedente. (alcuni esempi: consultazione propri referti, scelta/cambio proprio medico di famiglia, servizi ad alta accessibilità per i soggetti disabili, consultazione ricetta elettronica da parte degli operatori sanitari, ecc.).

Tale articolazione deve intendersi come una possibile classificazione degli interventi previsti che, essendo in gran parte interdipendenti, costituiscono nel loro complesso un unico progetto per lo sviluppo del Sistema regionale integrato di sanità elettronica.

Quadro finanziario

L'accantonamento programmatico è di Euro 12.658.480,00, di cui risorse FSC pari a Euro 10.997.305,00 e cofinanziamento regionale pari a Euro 1.661.175,00.

Il programma potrà essere implementato con risorse aggiuntive statali e regionali.

Modalità di attuazione

Si prevede di attuare il Programma attraverso strumenti di attuazione diretta. La tempistica di realizzazione prevista è di circa 3 anni.

Criteri di selezione

Gli interventi sono individuati nell'ambito del programma SIRSE regionale e dei successivi documenti di programmazione in ambito sanità elettronica.

Quadro di riferimento programmatico e normativo

La linea d'azione promossa è coerente con:

- la Priorità 2 del QSN "Valorizzazione e diffusione della ricerca e dell'innovazione per la competitività" ed in particolare con gli obiettivi 2.1.6, 2.1.7, 2.1.8 e la Priorità 4 "Inclusione sociale e servizi per la qualità della vita e l'attrattività del territorio";
- l'Asse I del DUP "Innovazione e transizione produttiva".

La linea è coerente con i seguenti documenti di programmazione:

- Programma SIRSE (Sistema Integrato Regionale di Sanità Elettronica) previsto nel "Programma Regionale in materia di salute pubblica" (attuato attraverso l'omonimo APQ) e avviato in parte nell'ambito del III Atto Integrativo dell'APQ "Società dell'informazione", attraverso la riprogrammazione di risorse FSC e regionali (€ 3.000.000,00);
- Programma per la diffusione della Banda Larga dedicata alla pubblica amministrazione (WI-PIE);
- PAN Ricerca e competitività rispetto all'obiettivo specifico "rafforzamento del contesto innovativo per lo sviluppo della competitività del Mezzogiorno e Centro Nord" ed agli obiettivi operativi "azioni integrate per lo sviluppo sostenibile e la diffusione della società dell'informazione" e "reti per il rafforzamento del potenziale scientifico-tecnologico".

SPESA

Allegato A)

CAPITOLO	UPB	DESCRIZIONE	COMPETENZA	CASSA	RESIDUI
2012	199150/0	DB08021			
FONDO PER L'ATTUAZIONE DEL PAR FAS 2007-2013 (DEL.CIPE 166/2007 E S.M.I.)			-4.750.000,00	-4.750.000,00	+0,00
2012	199152/0	DB08021			
FONDO PER L'ATTUAZIONE DEL PAR FAS 2007-2013 (DEL.CIPE 166/2007 E S.M.I.)			-1.661.175,00	-1.661.175,00	+0,00
2012	208822/0	DB21012			
DI NUOVA ISTITUZIONE PAR FSC 2007-2013 - ASSE I "INNOVAZIONE E TRANSIZIONE PRODUTTIVA" - LINEA "SISTEMA REGIONALE INTEGRATO DI SANITA' ELETTRONICA" - DELIBERA CIPE N.166/2007			+4.750.000,00	+4.750.000,00	+0,00
2012	208824/0	DB21012			
DI NUOVA ISTITUZIONE PAR FSC 2007-2013 - ASSE I "INNOVAZIONE E TRANSIZIONE PRODUTTIVA" - LINEA "SISTEMA REGIONALE INTEGRATO DI SANITA' ELETTRONICA" - DELIBERA CIPE N.166/2007 - COFINANZIAMENTO REGIONALE			+1.661.175,00	+1.661.175,00	+0,00
Totale SPESA			+0,00	+0,00	+0,00
SALDO (ENTRATA - USCITE)			+0,00	+0,00	+0,00

Il G. U. R. E.
(dott. *[firma]*)



DIREZIONE REGIONALE
Innovazione, Ricerca, Università
Sviluppo Economico Sostenibile

E/U	ANNO	CAPITOLO	RIFERIMENTI A CAPITOLI VINCOLATI O CORRELATI
U	2013	199150/0	VINCOLATI : E 2013 23840/0
U	2013	208822/0	VINCOLATI : E 2013 23840/0

[Handwritten signature]

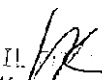
E/U	ANNO	CAPITOLO	RIFERIMENTI A CAPITOLI VINCOLATI O CORRELATI
U	2012	199150/0	VINCOLATI : E 2012 23840/0
U	2012	208822/0	VINCOLATI : E 2012 23840/0
U	2012	208824/0	CORRELATI : E 2012 55635/0

IL DIRETTORE
(con. Seg. REGIONALE)



DIREZIONE REGIONALE
Innovazione, Ricerca, Università e
Sviluppo Energetico Sostenibile-2000

E/U	ANNO	CAPITOLO	RIFERIMENTI			C O D I C I										Cod.Gest
			A	B	C		D I R E Z I O N I	E	F	G	H	I	L	M	N	
U	2012	208822/0	01	02	10	DB21/01		1	1	2	01	002	3	10	30	2122
U	2012	208824/0	01	02	10	DB21/01		1	1	2	01	002	3	10	30	2122

IL 
(dott. )

SPESA

Allegato B)

CAPITOLO	UPB	DESCRIZIONE	2013	2014
199150/0	DB08021	FONDO PER L'ATTUAZIONE DEL PAR FAS 2007-2013 (DEL.CIPE 166/2007 E S.M.I.)	-3.800.000,00	-1.897.440,00
200822/0	DB21012	PAR FSC 2007-2013 - ASSE I "INNOVAZIONE E TRANSIZIONE PRODUTTIVA" - LINEA "SISTEMA REGIONALE INTEGRATO DI SANITA' ELETTRONICA" - DELIBERA CIPE N.166/2007	+3.800.000,00	+1.897.440,00
Totale SPESA			+0,00	+0,00
SALDO (ENTRATA - USCITE)			+0,00	+0,00

IL DIRETTORE
(Dott. Sergio ROLANDO)

 DIREZIONE REGIONALE
Innovazione, Ricerca, Università e
Sviluppo Energetico Sostenibile 2000