

Deliberazione della Giunta Regionale 19 giugno 2017, n. 28-5206

**DGR n. 3-321 del 16 settembre 2014 - Programma di cooperazione transfrontaliera Italia-Francia "Alcotra" 2014-2020. Presa d'atto e approvazione proposta di partecipazione regionale al progetto "PROSANTE" di cooperazione per i percorsi sanitari".**

A relazione dell'Assessore Saitta:

Visto il regolamento (CE) n. 1080/2006 del Parlamento europeo e del Consiglio del 5 luglio 2006 relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR);

visto il DECRETO LEGISLATIVO 4 marzo 2014, n. 38 "Attuazione della direttiva 2011/24/UE concernente l'applicazione dei diritti dei pazienti relativi all'assistenza sanitaria transfrontaliera, nonché della direttiva 2012/52/UE, comportante misure destinate ad agevolare il riconoscimento delle ricette mediche emesse in un altro stato membro";

preso atto della DGR n. 3-321 del 16 settembre 2014, con la quale la Regione Piemonte ha approvato la proposta di programma operativo di cooperazione transfrontaliera Italia-Francia ALCOTRA 2014-2020;

rilevato che in data 28.05.2015 la Commissione Europea ha approvato il Programma di cooperazione transfrontaliera Italia-Francia ALCOTRA 2014-2020, che prevede, tra l'altro, la realizzazione di progetti e piani, afferenti agli obiettivi di rilevante interesse per l'area di cooperazione, tra cui quello di favorire lo sviluppo di servizi socio-sanitari per la lotta contro lo spopolamento delle aree montane e rurali, ricompreso nell'Asse prioritario IV "Inclusione sociale e cittadinanza europea", obiettivo 4.1;

vista la Delibera CIPE 10/2015 "Definizione dei criteri di cofinanziamento pubblico nazionale dei programmi europei per il periodo di programmazione 2014-2020 e relativo monitoraggio";

considerato che l'obiettivo 4.1 (Servizi sanitari e sociali) del Programma Alcotra prevede, tra l'altro, le seguenti azioni tese a sviluppare e sperimentare modelli organizzativi, protocolli e sistemi formativi e informativi condivisi nei servizi socio-educativi, assistenziali e sanitari per la popolazione e in particolare per le fasce deboli e i soggetti in difficoltà (anziani, stranieri, etc.), quali:

- nuovi modelli di accoglienza e attività socio-educative di sostegno in età prescolare e scolare;
- modelli organizzativi per la creazione e la gestione di spazi polivalenti di incontro e servizi di inclusione nelle aree montane per attività sociali, destinate a soggetti in condizione di marginalità e difficoltà;
- creazione di sistemi informativi per il monitoraggio e la quantificazione in tempo reale delle prese in carico, anche mediante l'audit sociale;
- costruzione di reti di scambio delle buone pratiche nei diversi territori;
- azioni volte ad aumentare l'autonomia e la permanenza a domicilio di anziani e persone non autosufficienti grazie a servizi innovativi quali, ad esempio, sistemi di tutoraggio, azioni di prevenzione di incidenti domestici, care management, sostegno nelle attività quotidiane e nell'accesso ai servizi del territorio;
- sostegno alle reti di prossimità per rispondere ai bisogni della popolazione;
- metodi innovativi di assistenza sociale e sanitaria di comunità, anche attraverso la creazione sul territorio di sistemi di salute, monitoraggio e cura integrati e tele-assistiti;

considerato che la regione Piemonte, Direzione Sanità, in collaborazione con la ASL TO3 aveva contribuito all'elaborazione della proposta sull'obiettivo 4.1, del progetto denominata "PROSANTE" - progetto di cooperazione per i percorsi sanitari", di cui alla Determinazione 66 dell'8.2.2016 che approvava la adesione in qualità di partner;

considerata, altresì, la Convenzione di Cooperazione Transfrontaliera tra ASL TO 3, Regione Piemonte e Le Centre Hospitalier des Escartons de Briancon, del 04.02.2016, che disciplina le responsabilità e le attività dei partners;

preso atto che la proposta di progetto e la Convenzione di Cooperazione Transfrontaliera sono state presentate al Segretariato Tecnico Congiunto del Programma, sono state sottoposte al Comitato di Sorveglianza e sono state, nello specifico, approvate in data 05.10.2016;

rilevato che il contributo attribuito complessivamente per la realizzazione del progetto è pari ad € 672.796,50, come da Convenzione “Interreg ALCOTRA 2014-2020”, sottoscritta in data 30.01.2017 dal partner capofila Le Centre Hospitalier des Escartons de Briancon, che ha attribuito al capofila il contributo medesimo per la successiva attribuzione ai partner secondo la proposta progettuale;

rilevato, altresì, che il contributo in argomento deriva da due fonti di attribuzione, così come di seguito riportato:

- € 571.876,57 Contributo FERS – Programma ALCOTRA;
- € 100.919,93 Contropartita Nazionale parte francese e parte italiana (C.I.P.E.), Fondo di Rotazione dello Stato Italiano di cui alla Deliberazione C.I.P.E n. 10 del 28.01.2015;

preso atto che i beneficiari del progetto di cui trattasi risultano essere, per il rispettivo ammontare:

- |                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| - Centre Ospitalier des Escartons   | € 242.850,00 |
| - ASL TO3                           | € 379.947,00 |
| - Regione Piemonte Direzione Sanità | € 49.999,50  |

dato atto che il fondo attribuito alla Regione Piemonte, per la realizzazione del progetto di cui trattasi, come riportato al punto precedente, è pari ad € 49.999,50 così suddivisi:

- € 42.499,57 Contributo FESR – Programma ALCOTRA;
- € 7.499,93 Contropartita Nazionale parte italiana (C.I.P.E.), Fondo di Rotazione dello Stato Italiano di cui alla Deliberazione C.I.P.E n. 10 del 28.01.2015;

preso atto che, ai sensi della Delibera CIPE n. 10/2015, l'intera quota di cofinanziamento nazionale (Contropartita Pubblica Nazionale, di seguito CPN) prevista per la partecipazione di soggetti pubblici italiani ai progetti è garantita dal Fondo di Rotazione nazionale ex l. 183/87, e sarà erogata dopo l'erogazione delle rispettive quote FESR, dietro presentazione di apposita richiesta;

rilevato che nella Convenzione summenzionata “Interreg ALCOTRA 2014-2020” è contenuta una scheda di dettaglio, nella quale sono descritte tutte le informazioni contabili sopra riportate e che i contenuti essenziali del progetto sono riassunti nella allegata scheda (Allegato A) che costituisce parte integrante della presente Deliberazione;

atteso che il progetto si propone di raggiungere l'obiettivo di condividere i principi e i metodi delle rispettive programmazioni sanitarie, di creare conoscenze e pratiche condivise e di sperimentare la facilitazione del percorso dei pazienti per l'accesso all'assistenza sanitaria, con modalità condivise e in un quadro giuridico reciprocamente riconosciuto;

rilevato che Le Centre Hospitalier des Escartons de Briancon, individuato quale “capofila unico” del progetto di cui trattasi, erogherà il contributo agli altri soggetti coinvolti, nello specifico la Regione Piemonte Direzione Sanità;

considerato che la Regione Piemonte – Direzione sanità, per la sua competenza istituzionale in materia, e' soggetto giuridico idoneo a collaborare con l'ASL TO3 e con Le Centre Hospitalier des Escartons de Briancon, in particolare per:

- facilitare il buon andamento del progetto
- integrarlo con la programmazione regionale e nazionale
- raccogliere e disseminare i risultati affinché siano valorizzati a tutti i livelli (locale, regionale, nazionale e internazionale).

dato atto che a questo fine nel progetto, salvo variazioni secondarie, sono ammesse spese di personale, spese di ufficio e amministrative, spese di viaggio e soggiorno, costi per consulenze e servizi esterni e spese per attrezzature;

ritenuto necessario, alla luce dell'approvazione del progetto e del finanziamento, per la realizzazione del medesimo, procedere all'istituzione di appositi capitoli in entrata e spesa sul bilancio regionale per l'esercizio finanziario 2017 e pluriennale 2017-2019, al fine di introitare il finanziamento in argomento pari ad € 49.999,50 e di rendere disponibile la somma per le spese necessarie al regolare e buon andamento del progetto;

considerato che la Regione Piemonte – Direzione Sanità svolge per competenza le attività di progetto, anche avvalendosi degli enti strumentali e del servizio sanitario regionale, attraverso la stipula di appositi accordi di collaborazione, oltre che attraverso l'eventuale attivazione di consulenze e collaborazioni di professionisti appositamente individuati in osservanza alla vigente normativa in materia di affidamento di incarichi;

vista la DGR n. 3 - 4287 del 29.11.2016 “ DGR 26-1653 del 29.6.2015. Interventi regionali e linee di indirizzo per lo sviluppo del nuovo modello organizzativo dell'Assistenza primaria, attraverso la sperimentazione delle Case della Salute”;

considerato che collaborazioni specifiche volte a condividere risorse e strumenti progettuali saranno in particolare attivate con il partner ASL TO3;

attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. 1-4046 del 17.10.2016;

attestato che gli oneri derivanti dal provvedimento troveranno copertura nell'assegnazione dei fondi sopramenzionati, pari ad € 49.999,50;

la Giunta Regionale, condividendo le argomentazioni del Relatore, unanime,

*delibera*

- 1) di prendere atto che in data 28.05.2015 la Commissione Europea ha approvato il Programma di cooperazione transfrontaliera Italia-Francia ALCOTRA 2014-2020, proposto dalla Regione Piemonte con DGR n. 3-321 del 16 settembre 2014, che prevedeva, tra l'altro, la realizzazione di piani integrati territoriali e tematici, afferenti alle tematiche di rilevante interesse per l'area di cooperazione, tra cui quello del favorire lo sviluppo di servizi socio-sanitari per la lotta contro lo spopolamento delle aree montane e rurali, ricompresi nell'Asse prioritario IV “Inclusione sociale e cittadinanza europea”;
- 2) di prendere atto e approvare la proposta di cui alla determinazione n. 66 del 08/02/2016 in cui la Regione Piemonte aderiva alla proposta progettuale PROSANTE', già approvato dall'Autorità di Gestione e ammessa a finanziamento in data 05.10.2016;
- 3) di dare atto che i ruoli e le responsabilità dei partner del progetto restano disciplinati dalla Convenzione di Cooperazione Transfrontaliera tra ASL TO 3, Regione Piemonte e Le Centre Hospitalier des Escartons de Briançon, del 04.02.2016 e che l'attuazione del progetto ha preso avvio il 15 febbraio 2017;
- 4) di dare atto che il contributo complessivo attribuito per la realizzazione del progetto è pari ad € 672.796,50, come da Convenzione “Interreg ALCOTRA 2014-2020”, sottoscritta dal Partner capofila Le Centre Hospitalier des Escartons de Briançon in data 30.01.2017, e che alla Regione Piemonte spettano € 49.999,50 così suddivisi:
  - € 42.499,57 Contributo FESR – Programma ALCOTRA;

- € 7.499,93 Contropartita Nazionale parte italiana (C.I.P.E.), Fondo di rotazione dello Stato Italiano di cui alla Deliberazione C.I.P.E n. 10 del 28.01.2015;
- 5) di dare atto che Le Centre Hospitalier des Escartons de Briancon erogherà il contributo FESR agli altri soggetti coinvolti, nello specifico la Regione Piemonte, mentre sarà cura della Regione Piemonte richiedere la quota di contropartita nazionale, come da Convenzione di attribuzione del contributo FESR firmata da Le Centre Hospitalier des Escartons de Briancon, in qualità di coordinatore, e l'Autorità di Gestione del 30/01/2017;
  - 6) di dare atto che con successivo provvedimento saranno istituiti appositi capitoli in entrata e spesa sul bilancio per l'esercizio finanziario 2017 e pluriennale per gli anni 2018-19.
  - 7) di dare atto della collaborazione con l'ASLTO3 e di disporre un primo incontro di avvio congiunto di progetto tra i Settori competenti della Direzione Sanità e dell'ASLTO3 per dettagliare gli obiettivi in azioni e definire un programma cronologico di attuazione;
  - 8) di demandare tutti gli ulteriori adempimenti per l'attuazione del progetto 'PROSANTE' alla Direzione Sanità che provvederà con successivi atti a definire le modalità gestionali di dettaglio, in accordo con la proposta progettuale approvata e gli esiti dell'incontro di avvio.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

(omissis)