

Codice A1413D

D.D. 12 giugno 2024, n. 399

Ricerca sanitaria finalizzata 2013 (art. 12 del D.lgs. 502/1992 e smi). Progetto "Early study multicenter, randomized, clinical trial on the comparison between early surgery and conventional therapy in infective endocarditis", presentato dal Dottor Enrico Cecchi - Asl TO2 di Torino (oggi Asl Città di Torino) - CUP I16J16000980001. Adempimenti per la restituzione al Ministero della Salute delle risorse a seguito...



ATTO DD 399/A1413D/2024

DEL 12/06/2024

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400B - SANITA'

A1413D - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: Ricerca sanitaria finalizzata 2013 (art. 12 del D.lgs. 502/1992 e smi). Progetto “Early study multicenter, randomized, clinical trial on the comparison between early surgery and conventional therapy in infective endocarditis”, presentato dal Dottor Enrico Cecchi – Asl TO2 di Torino (oggi Asl Città di Torino) - CUP I16J16000980001. Adempimenti per la restituzione al Ministero della Salute delle risorse a seguito della rendicontazione finale del progetto – Registrazioni contabili su capitoli vari.

Premesso che:

il comma 3 dell’art. 12 bis del D.lgs. 502/92 e smi dispone che il Ministero della Salute elabori il programma di ricerca sanitaria e proponga iniziative da inserire nella programmazione della ricerca scientifica nazionale, destinando a tale scopo una quota del fondo sanitario nazionale.

Il Ministero della Salute, in data 13 giugno 2014, ha pubblicato sul sito web www.ministerosalute.it il Bando Ricerca Finalizzata 2013, che, secondo le disposizioni legislative vigenti, prevedeva due procedure distinte: quella della ricerca finalizzata e quella dei giovani ricercatori. Ogni ricercatore poteva presentare un solo progetto all’interno del Bando.

I progetti potevano essere presentati solo via web tramite il Workflow della Ricerca del Ministero della Salute dal ricercatore la cui afferenza a una struttura del SSN doveva essere garantita da un Destinatario Istituzionale (DI). Per DI si intendono a norma del comma 6 dell’art. 12 bis del D.lgs. 502/92 come modificato e integrato dal D.lgs. 229/99 “Regioni e Province Autonome, Istituto Superiore di Sanità, Istituto Superiore per la Prevenzione e la Sicurezza sul Lavoro, Agenzia Nazionale Servizi Sanitari Regionali, Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblici e privati, Istituti Zooprofilattici Sperimentali”.

Le graduatorie dei vincitori del Bando Giovani Ricercatori e Ricerca Finalizzata ed il relativo finanziamento da parte del Ministero della Salute, sono stati formalizzati con Decreto del 23 ottobre

2015.

Accertato che il Ministero, con propria nota inserita nel Workflow della Ricerca in data 15 dicembre 2015, ha comunicato che tra i progetti presentati da ricercatori che avevano indicato come Destinatario Istituzionale presso il quale svolgere la ricerca la Regione Piemonte, è risultato vincitore il seguente progetto:

“Early study multicenter, randomized, clinical trial on the comparison between early surgery and conventional therapy in infective endocarditis”, presentato dal Dottor Enrico Cecchi – Asl TO2 di Torino (oggi Asl Città di Torino) con un finanziamento proposto pari ad Euro 339.508,00 (Ordinary/Progetti ordinari di Ricerca Finalizzata).– CUP I16J16000980001.

Precisato che:

con D.G.R. n. 43-2744 del 29.12.2015, la Giunta regionale ha preso atto della graduatoria dei progetti vincitori del Bando Giovani Ricercatori e Ricerca Finalizzata per l’anno 2013, e che con D.D. n. 581 del 26.09.2016 sono stati approvati gli schemi di convenzione per la realizzazione dei progetti di ricerca ammessi a finanziamento, tra cui quello di cui al paragrafo precedente.

Preso atto che nel Bando 2013 è precisato che l’erogazione dei fondi avverrà, *[dopo la stipula della convenzione tra il Ministero della Salute e la Regione Piemonte]*, secondo il seguente schema:

60% al momento della comunicazione dell’inizio dell’attività di ricerca;

20% dopo l’invio e l’approvazione della relazione intermedia al 18 mese dall’avvio della ricerca;

20% dopo l’approvazione della conclusione del progetto.

Considerato che:

§ con D.D. n. 955 del 28.12.2017:

- è stata accertata sul capitolo 20830/2017 ed impegnata sul capitolo 160243/2017 la somma di € 203.704,80, quale I tranche per la realizzazione del progetto “Early study multicenter, randomized, clinical trial on the comparison between early surgery and conventional therapy in infective endocarditis”, presentato dal Dottor Enrico Cecchi – Asl TO2 di Torino (oggi Asl Città di Torino) – CUP I16J16000980001, liquidata con atto 2018/2889 del 24.04.2018;

- è stata accertata sul capitolo 20830/2018 ed impegnata sul capitolo 160243/2018 la somma di € 67.901,60, quale II tranche per la realizzazione del progetto di cui al paragrafo precedente, non liquidata all’ASL Città di Torino;

- è stata accertata sul capitolo 20830/2019 ed impegnata sul capitolo 160243/2019 la somma di € 67.901,60, quale saldo per la realizzazione del progetto di cui al paragrafo precedente, non liquidata all’ASL Città di Torino.

Considerato che:

in data 03.02.2020 è stata trasmessa tramite Workflow della Ricerca la nota prot. 3290/A1413C di accompagnamento alla relazione finale ed alla rendicontazione di spesa del progetto, predisposta dal Dott. Enrico Cecchi, P.I. del medesimo.

il Ministero della Salute ha approvato la relazione finale del progetto e la relativa rendicontazione di spesa per un totale di € 37.920,00 e che tale importo è già stato interamente trasferito alla Regione

Piemonte.

Atteso che:

con comunicazioni Workflow, agli atti del Settore Programmazione dei Servizi Sanitari e Sociosanitari (in ultimo, con n. 2024000085 del 08.01.2024), il Ministero della Salute ha provveduto a richiedere la restituzione della somma di € 165.784,80, erogata e liquidata all'ASL Città di Torino, quale quota parte del finanziamento per la realizzazione del progetto "Early study multicenter, randomized, clinical trial on the comparison between early surgery and conventional therapy in infective endocarditis", presentato dal Dottor Enrico Cecchi – Asl TO2 di Torino (oggi Asl Città di Torino) – CUP I16J16000980001.

Atteso, altresì, che l'ASL Città di Torino ha provveduto alla restituzione della somma di € 165.784,80, introitata con quietanza n. 6079 del 14.02.2024.

Considerato che, con la finalità di restituire quanto richiesto dal Ministero della Salute con nota WF n. 2024000085 del 08.01.2024, si rende necessario di:

- accertare l'importo di euro 165.784,80 sul capitolo 36995/2024 restituito dall'ASL Città di Torino (cod versante 328409) e contestualmente impegnare sul capitolo 144924/2024 il medesimo importo a favore del Ministero della Salute Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità (cod beneficiario 379306).

Considerato che il progetto risulta concluso e che:

- la quota di euro 67.901,60 accertata sul capitolo 20830 a valere sull'esercizio 2018 (Accertamento 2018/338), quale II tranche per la realizzazione del progetto non è più esigibile e contestualmente il relativo importo di euro 67.901,60 impegnato a favore dell'ASL Città di Torino sul capitolo 160243 (Impegno 2018/1956) non è più dovuto;

- la quota di euro 67.901,60 accertata sul capitolo 20830 a valere sull'esercizio 2019 (Accertamento 2019/122), quale saldo per la realizzazione del progetto, non è più esigibile e contestualmente il relativo importo di euro 67.901,60 impegnato a favore dell'ASL Città di Torino sul capitolo 160243 (Impegno 2019/538) non è più dovuto.

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.

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.

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

Dato atto che trattasi di spese non soggette agli obblighi di tracciabilità previsti dalla L. 136/2010.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024.

Il provvedimento non comporta oneri impliciti per il bilancio regionale non compresi negli stanziamenti di bilancio (costi indiretti).

Tutto ciò premesso,

IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- il D.lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 e s.m.i. (Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche);
- gli artt. 17 e 18 legge regionale n. 23/2008 "Disciplina dell'organizzazione degli Uffici regionali e disposizioni concernenti la dirigenza ed il personale";
- il D.lgs. 23 giugno 2011 n. 118 "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.lgs. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazione da parte delle pubbliche amministrazioni";
- la D.G.R. n. 43-3529 del 9 luglio 2021 "Regolamento regionale di contabilità della Giunta regionale. Abrogazione del regolamento regionale 5 dicembre 2001, n. 18/R. Approvazione";
- il Regolamento regionale 16 luglio 2021, n. 9/R "Regolamento regionale di contabilità della Giunta regionale. Abrogazione del regolamento regionale 5 dicembre 2001 n. 18/R;
- la D.G.R. n. 38-6152 del 2 dicembre 2022, "Approvazione linee guida per le attività di ragioneria relative al controllo preventivo sui provvedimenti dirigenziali. Revoca allegati A, B, D della dgr 12-5546 del 29 agosto 2017";
- il D.P.G.R. 21 dicembre 2023 n. 11/R Regolamento regionale recante : "Modifiche al regolamento regionale 16 luglio 2021, n. 9/R (Regolamento regionale di contabilità della Giunta regionale);
- la D.G.R. n. 8-8111 del 25 gennaio 2024 "Disciplina del sistema dei controlli e specificazione dei controlli previsti in capo alla Regione Piemonte in qualità di Soggetto Attuatore nell'ambito dell'attuazione del PNRR. Revoca della D.G.R. 17 ottobre 2016 n. 1-4046 e 14 giugno 2021 n. 1 - 3361";
- la D.G.R. n. 4-8114 del 31 gennaio 2024, "Approvazione del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) della Giunta regionale del Piemonte per gli anni 2024-2026 e della tabella di assegnazione dei pesi degli obiettivi dei Direttori del ruolo della Giunta regionale per l'anno 2024";
- la Legge regionale 26 marzo 2024, n. 9 "Bilancio di previsione finanziario 2024-2026";

- la D.G.R. n.5-8361 del 27/03/2024 " Legge regionale 26 marzo 2024, n. 9 "Bilancio di previsione finanziario 2024-2026". Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Finanziario Gestionale 2024- 2026;
- l'art. 12 e 12 bis del D.lgs. 502/1992 e smi;
- la D.G.R. n. 85-7675 del 21.05.2014;
- la D.D. n. 905 del 28.12.2016;
- la D.D. n. 955 del 28.12.2017.;

determina

per le motivazioni espresse in premessa,

1. di accertare l'importo di euro 165.784,80 sul capitolo 36995/2024 restituito dall'ASL Città di Torino (cod versante 328409) a titolo di restituzione di quota parte del finanziamento relativo al progetto "Early study multicenter, randomized, clinical trial on the comparison between early surgery and conventional therapy in infective endocarditis", presentato dal Dottor Enrico Cecchi – Asl TO2 di Torino (oggi Asl Città di Torino) - CUP I16J16000980001 e contestualmente impegnare sul capitolo 144924/2024 il medesimo importo a favore del Ministero della Salute Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità (cod beneficiario 379306);
2. di azzerare l'accertamento 2018/338 di euro 67.901,60 in quanto non più esigibile e contestualmente azzerare l'impegno 2018/1956 di euro 67.901,60 assunto con determina 955 del 28.12.2017 in quanto non più dovuto sulla base della rendicontazione della ricerca in oggetto;
3. di azzerare l'accertamento 2019/122 di euro 67.901,60 in quanto non più esigibile e contestualmente azzerare l'impegno 2019/538 di euro 67.901,60 assunto con determina 955 del 28.12.2017 in quanto non più dovuto sulla base della rendicontazione della ricerca in oggetto;
4. 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
5. di dare atto che trattasi di spese non soggette agli obblighi di tracciabilità previsti dall'art. 3 della L. 136/2010.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al T.A.R..

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della LR 22/10.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi dell'art. 26 comma 1 D.Lgs 33/2013.

IL DIRIGENTE (A1413D - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari)
Firmato digitalmente da Franco Ripa

Allegato