

# Decreto Dirigenziale n. 303 del 20/12/2013

Dipartimento 52 - Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali

Direzione Generale 4 - Direzione Generale Tutela salute e coor.to del Sistema Sanitario Regionale

# Oggetto dell'Atto:

RIPARTO DELLE RISORSE VINCOLATE PER L'ELABORAZIONE DI SPECIFICI PROGETTI, AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 34 BIS, DELLA LEGGE 23 DICEMBRE 1996, N. 662 - F.S.N. 2011



#### IL DIRIGENTE

## PREMESSO CHE

- a. con l'Accordo sancito in Conferenza Stato-Regioni tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in materia di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale, in data 20 aprile 2011 per l'anno 2011, sono state individuate le linee progettuali per l'utilizzo, da parte delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano, dei fondi di cui all'articolo 1, comma 34 della legge 23 dicembre 1996, n. 662:
- b. il richiamato accordo ha definito gli obiettivi per l'utilizzo dei fondi vincolati assegnati alle regioni in armonia con il Piano sanitario Nazionale 2006-8 e per il conseguimento dei quali è stata attribuita alla regione Campania la somma di € 152.581.384,00 per l'anno 2011;
- c. con decreto del commissario ad acta n. 62/2012 sono state approvate le singole linee progettuali di pertinenza della Regione Campania, gli obiettivi e le azioni da realizzare e conseguire e sono stati individuati i soggetti attuatori e i criteri da utilizzare per il riparto delle risorse assegnate.
- d. tra le linee progettuali sono state approvate le seguenti linee per l'anno 2011:
  - d.1 linea 2 :Rete territoriale dell'assistenza ai non autosufficienti con un fondo pari a € 25.983.088,00
  - d.2 linea progettuale 4 le cure palliative e la terapia del dolore con un fondo pari a € 10.826.287,00
  - d.3 linea progettuale 12 la salute mentale linea con un fondo pari a € 10.000.00,00

### VISTI

- a. il Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 155/2012 Misure per il contenimento della spesa per il personale del SSR anno 2013;
- b. l'art. 1 comma 7 dell'Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome concernente il nuovo Patto per la salute Rep. Atti 243/CSR del 03/12/2009) che stabilisce che le risorse di cui all'art. 1, commi 34 e 34 bis della L. 662/96 non sono da considerarsi contabilmente vincolate, bensì programmabili al fine di consentire specifiche verifiche circa il raggiungimento degli obiettivi fissati nell'ambito dei LEA, e che per le regioni interessate ai Piani di rientro la fissazione degli obiettivi va integrata con quella dei medesimi piani;
- c. il Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 22/2011 con il quale si approva il Piano Sanitario Regionale 2011-2013;
- d. il Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 53 del 09/05/2012 con il quale si approvano i Programmi Operativi 2011-2012.
- e. il Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 19 del 18.2.2013 Ripartizione del finanziamento statale della spesa sanitaria regionale corrente per l'esercizio 2012. Determinazioni
- f. il Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 83 del 05/07/2013 con il quale si approvano i Programmi Operativi 2013-2015 e s.m. e i. ..

### VISTI, altresì

- a. l'art. 1, comma 34 e 34 bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662 il quale prevede che il CIPE, su proposta del Ministro della Salute, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, possa vincolare quote del Fondo Sanitario Nazionale alla realizzazione di specifici obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale indicati nel Piano Sanitario Nazionale, da assegnare alle Regioni per la predisposizione, ai sensi del comma 34 bis del medesimo articolo, di specifici progetti;
- b. il Piano Sanitario Nazionale 2006 -2008, approvato con D.P.R. 7 aprile 2006, che individua gli obiettivi da raggiungere per attuare la garanzia costituzionale del diritto alla salute e degli altri diritti, sociali e civili;

### **DATO ATTO** che

- a. le richiamate linee progettuali sono da intendersi in continuità con le azioni già definite e realizzate a valere sul FSN 2003-2010 e riguardano i livelli essenziali di assistenza sanitaria e pertanto rientrano tra gli obiettivi del Piano di rientro dal disavanzo;
- b. che i finanziamenti delle attività di cui trattasi sono stati erogati dallo Stato con D.M. del 2 agosto 2012 n. 69215 ed acquisiti, con vincolo di destinazione, al bilancio per l'esercizio finanziario 2013, ed



appostati al cap. 1068 dell'Entrata;

c. che la relativa entrata è stata accertata e riscossa al 100% sul cap. di Entrata 1068.

### DATO ATTO altresì che

- a. con nota prot. n. 135/DECCOMDEF del 15.9.2010, il Presidente della Regione Campania Commissario ad acta ai sensi dell'art 14 del D.L. n. 78/2010 convertito in Legge n. 122/2010 ha chiarito che i pagamenti inerenti alla spesa sanitaria fuoriescono dalle limitazioni imposte dal D.L. 78/2010 in quanto non incidenti sul patto di stabilità interno, come disposto dall'Art. 77 ter del D.L. n. 112/2008:
- b. la responsabilità gestionale del capitolo 7114 della Spesa, in base al nuovo Ordinamento della Giunta Regionale della Campania, ricade nella DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA DELLA SALUTE E IL COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE;
- c. con nota prot. n. 379851 del 13/05/2011 il Coordinatore dell'AGC. Bilancio, Ragioneria e Tributi ha disposto di dare espressa evidenza dell'obbligatorietà della spesa nel preambolo dei provvedimenti da adottare;
- d. la spesa oggetto del presente provvedimento è ricompresa nei Livelli Essenziali di Assistenza Sanitaria e, come tale, è da considerarsi "spesa obbligatoria"
- e. la spesa di cui al presente decreto è da imputare sul conto di tesoreria unica appositamente istituito per il finanziamento del servizio sanitario regionale, ai sensi della lettera a comma 1, art. 21 del DLGS 118/2011;
- f. il capitolo di spesa 7114 è correlato al capitolo di entrata 1068, alimentato dalle risorse del fondo sanitario nazionale, lettera a comma 1 art. 20 DLGS 118/2011;

#### RITENUTO necessario

- **a.** ripartire i fondi assegnati alla Regione Campania come di seguito indicato:
  - a.1.per l'anno 2011 di cui al richiamato decreto 62/12 le seguenti azioni e subazioni per un importo complessivo di € 42.809.375:
  - a.1.1 linea 2 :Rete territoriale dell'assistenza ai non autosufficienti sub azione Cure domiciliari con un fondo pari a € 17.652.574,00
  - a.1.2 linea 2 :Rete territoriale dell'assistenza ai non autosufficienti sub azione demenze -rete cure domiciliari con un fondo pari a € 2.165.257,00
  - a.1.3 linea 2 :Rete territoriale dell'assistenza ai non autosufficienti sub azione "Assistenza a pazienti affetti da malattie neurologiche degenerative e invalidanti" con un fondo pari a € 2.165.257,00
  - a.1.4 linea progettuale 4, azione individuata come cure palliative e terapia del dolore con un fondo pari a € 10.826.287,00;
  - a.1.5 linea progettuale 12 la salute mentale linea con un fondo pari a € 10.000.00,00=;
  - richiamare gli obiettivi e le azioni di cui al richiamato decreto 62/12 come evidenziato nell'allegato C denominato: "Criteri di riparto ed obiettivi per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale a norma dell'art.1, comma 34 e 34 bis della legge 662/96.anno 2011" che consta di n. 4 pagine, che forma parte integrante del presente atto;
- b. richiedere ai Direttori Generali di relazionare circa le attività realizzate nel 2013 e relative alle linee progettuali citate ed oggetto del presente atto, evidenziandone la coerenza con gli obiettivi definiti, secondo le indicazioni che saranno impartite dall'UOD Interventi sociosanitari.

# **CONSIDERATO**

- a. che il Presidente della Regione Campania, in qualità di Commissario ad acta per la Prosecuzione Piano di Rientro, con decreto n. 90 del 9 agosto 2013 ha stabilito, tra l'altro:
  - "2. Di procedere alla graduale attuazione della Centrale Unica dei Pagamenti, prevista dalle leggi regionali n. 4/2011, n. 41/2012 e dal decreto commissariale n. 11 del 31 gennaio 2013 ...(omissis)
  - 3. Di dare atto che dal corrente mese di agosto tutti i pagamenti di debiti correnti e pregressi delle ASL Napoli 1 Centro, Napoli 3 Sud e Salerno devono avvenire tramite la So.Re.Sa. S.p.A. ....";



### **RITENUTO**

- a. che, per tutto quanto sopra esposto, l'importo complessivo di € 42.809.375,00= è calcolato per ogni azienda sanitaria nella misura esposta nell'allegato A al presente decreto;
- b. che tali importi, in ottemperanza alle disposizioni recate dal decreto commissariale n. 90/2013 in materia di Centrale Unica di Pagamento, sono impegnati e liquidati alle aziende sanitarie con il presente decreto secondo quanto indicato nella colonna 7 dell'allegato B al presente decreto, limitatamente all'impegno e alla liquidazione del fondo assegnato e ripartito alle AA.SS.LL. di Avellino, Benevento, Caserta e Napoli 2 Nord per la somma complessiva di € 19.247.119,50=;
- c. che le aziende sanitarie destinatarie delle somme impegnate e liquidate con il presente decreto dovranno imputare provvisoriamente le stesse a debiti vs. la Regione, fino alla emanazione di successivi provvedimenti commissariali, che ripartiranno tutte le quote di finanziamento sanitario vincolate o finalizzate, maturate fino all'anno in corso, stabilendone la destinazione a ripiano perdite pregresse e/o a contributi in c/esercizio;
- di rinviare ad atti successivi l'assegnazione, impegno e liquidazione degli ulteriori fondi di cui alle linee progettuali e subazioni di cui decreto commissariale 62/12 non impegnate e liquidate con il presente atto;

#### Viste:

- a. La Legge Regionale n. 7 del 30/04/2002 avente ad oggetto "Ordinamento contabile della Regione Campania" art. 34, comma 1 decreto legislativo 28 marzo 2000, n. 76;
- b. la L.R. n. 6 del 6 maggio 2013 ad oggetto: "Bilancio di previsione della Regione Campania per l'anno finanziario 2013 e Bilancio pluriennale per il triennio 2013 2015";
- la D.G.R.C. 478/2012 avente per oggetto: Strutture Ordinamentali Giunta Regionale;
- d. la DGR n. 170 del 3/6/2013 con la quale è stato approvato il Bilancio gestionale per gli anni 2013, 2014 e 2015;
- e. la DGRC n. 427 del 27/09/2013 con la quale sono stati nominati i Dirigenti delle Direzioni Generali;
- f. la DGRC n. 488/2013 avente per oggetto: "Avviso interpello per il conferimento incarichi dirigenziali Adempimenti";
- g. la D.G.R.C n<sup>4</sup>93 del 18.11.2013 con la quale è stato riapprovato il Bilancio Gestionale con attribuzione della responsabilità gestionale dei capitoli di Entrata e di Spesa alle nuove Strutture Organizzative della Giunta Regionale Modifica D.G.R.C. n<sup>3</sup>95 del 27.09.2013;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal responsabile del procedimento, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente preposto

### **DECRETA**

Per le motivazioni richiamate in premessa, da intendersi qui di seguito integralmente riportate:

- 1. di approvare il riparto come specificato nell'allegato A Riparto delle risorse vincolate per l'elaborazione di specifici progetti, ai sensi dell'art.1, comma 34 bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662-FSN 2011, composto da n. 2 pagine che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2. di approvare gli obiettivi e le azioni per la realizzazione delle attività di cui al presente atto, come specificato e definito nell'Allegato C denominato "Criteri di riparto ed obiettivi per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale a norma dell'art.1, comma 34 e 34 bis della legge 662/96.anno 2011" che consta di n. 4 pagine -che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 3. di impegnare a favore delle AA.SS.LL. di Avellino, Benevento, Caserta e Napoli 2 Nord l'importo complessivo di €. 19.247.119,50, come evidenziato nella colonna 7 dell'allegato B al presente provvedimento pari al 100% del finanziamento assegnato per le citate linee progettuali dal fondo sanitario nazionale 2011, sul cap. 7114 dell'esercizio finanziario 2013, che presenta sufficiente disponibilità
- 4. di liquidare, alle AA.SS.LL. di Avellino, Benevento, Caserta e Napoli 2 Nord l'importo complessivo di €. 19.247.119,50, al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza, imputando la spesa all'esercizio



finanziario 2013 a carico dell'impegno assunto con il presente provvedimento;

5. di dare atto che per la spesa, la codifica introdotta dal 1 gennaio 2013 ai sensi del DLGS 118/2011 è la seguente:

Capitolo di spesa	TIT	MIS SIO NE	PROG RAMM A	MACR OAGG REGA TO	IV LIV. PIANO DEI CONTI	COF OG	COD. UE	SIOPE (codice bilancio)	SIOPE (codice gestional e)
7114	1	13	01	104	1.04.01.02.000	7.01	4	1.05.03	1538

- 5. di precisare che aziende sanitarie destinatarie delle somme impegnate e liquidate con il presente decreto dovranno imputare provvisoriamente le stesse a debiti vs. la Regione, fino alla emanazione di successivi provvedimenti commissariali, che ripartiranno tutte le quote di finanziamento sanitario vincolate o finalizzate, maturate fino all'anno in corso, stabilendone la destinazione a ripiano perdite pregresse e/o a contributi in c/esercizio.
- 6. di rinviare ad atti successivi l'assegnazione, impegno e liquidazione degli ulteriori fondi di cui alle linee progettuali e subazioni di cui decreto commissariale 62/12 non impegnate e liquidate con il presente atto;
- 7. di dare mandato alla Direzione Generale per le Risorse Finanziarie di accreditare le somme sopra indicate in base ai dettagli esposti negli allegati contabili e beneficiari al presente decreto;
- 8. di dare l'obbligo ai Direttori Generali di relazionare circa le attività realizzate nel 2013 e relative alle linee progettuali citate ed oggetto del presente atto, evidenziandone la coerenza con gli obiettivi definiti, secondo le indicazioni che saranno impartite dall'UOD Interventi sociosanitari.
- 9. di trasmettere il presente provvedimento alla Direzione Generale per le Risorse Finanziarie, al Capo Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali per quanto di rispettiva competenza e al BURC per gli adempimento previsti dal D.Lgs. n. 33/2013, artt. 26 e 27.

Dott. Mario Vasco