

MINISTERO DELLA SALUTE

Relazione programmatica per missioni di spesa

PAGINA BIANCA

MINISTERO: SALUTE**MISSIONE: 17 - Ricerca e innovazione****INFORMAZIONI ANAGRAFICHE**

Principali attività programmate per il triennio 2016-2018: Nessuna, in quanto l'intervento non è mai stato realizzato e non verrà più realizzato.

1. ELEMENTI DI SINTESI SULL'ATTUAZIONE DELLE SPESE DI INVESTIMENTO:

PROFILI DI ANALISI	RISPOSTE
Le risorse finanziarie sono compatibili con le attività programmate	SI
Stato di avanzamento dei lavori	Non ancora avviati

2. ELEMENTI DI DETTAGLIO SULL'ATTUAZIONE DELLE SPESE DI INVESTIMENTO:

Dimostrazione della coerenza e la compatibilità tra le risorse necessarie alla realizzazione e le risorse iscritte a legislazione vigente nel bilancio pluriennale

- **Attività programmata:** Realizzazione della struttura denominata Parco della Salute e delle nuove Molinette di Torino per la valorizzazione della ricerca scientifica e dell'assistenza sanitaria, in collaborazione con gli enti locali, l'università e le strutture ospedaliere della Regione Piemonte. Non è possibile una valutazione sulla compatibilità delle risorse con gli obiettivi prefissati, in quanto le attività non sono mai state avviate.
- **Risorse disponibili nel triennio:** nessuna

Elementi illustrativi relativi alle spese di investimento, con particolare riferimento a quelle indicate nella tabella E della legge di stabilità:

- **Autorizzazione di spesa:**
L. 350/2003, art 3, comma 127, e L. 311/2004, art. 1, comma 458; cap. 7211/2 e 7211/4. Le risorse pertinenti sono indicati nell'art.3 comma 127 della L 350/2003 (legge finanziaria 2004) che stabilisce che *"Al fine di favorire l'integrazione dei poli di eccellenza ospedaliera con l'attività di ricerca scientifica e tecnologica avanzata, di alta formazione e di aggiornamento professionale degli operatori, è autorizzato un limite di impegno quindicennale di 5,5 milioni di euro annui a decorrere dal 2005 funzionali alla realizzazione del Parco della Salute e delle nuove Molinette di Torino"* e nell'art 1, comma 458 della L 311/2004 (legge finanziaria 2005) che stabilisce che *"È autorizzata la spesa di 3 milioni di euro a decorrere dall'anno 2005 allo scopo della prosecuzione degli interventi infrastrutturali previsti ai sensi dell'articolo 3, comma 127, della legge 24 dicembre 2003, n. 350"*
 - **Risorse iscritte nella tabella E della legge di stabilità:**
Nessuna
 - **Previsioni sul grado di realizzazione:**
Nessuna
 - **Proposte di rimodulazione, definanziamento o rifinanziamento:**
E' già stato attuato un definanziamento di fatto. Il Ministero non ha,

infatti, potuto erogare le somme impegnate con gli stanziamenti di bilancio dei primi anni non avendo la Regione Piemonte fornito il piano dettagliato relativo all'utilizzo del finanziamento. A partire dallo stanziamento 2009, su indicazione della Corte dei Conti non sono stati assunti ulteriori impegni di spesa; per garantire le riduzioni di spesa necessarie a raggiungere gli obiettivi programmati di finanza pubblica, sulla scorta delle direttive impartite con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 28 settembre 2011, è stato di fatto azzerato il finanziamento previsto per il 2012 e per tutti gli anni seguenti.

Si rappresenta che, a partire dal bilancio 2015, i piani gestionali 2 e 4 del capitolo 7211, relativi alla realizzazione della struttura denominata Parco della Salute e delle nuove Molinette di Torino, non sono più presenti nella Tab 14 del Ministero della Salute. Inoltre, tutti gli impegni precedentemente assunti sono stati mandati in economia.

Ministero: SALUTE

MISSIONE: 20 - Tutela della salute

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

Principali attività programmate per il triennio 2016-2018:

Riequilibrio territoriale delle strutture ospedaliere, completamento e potenziamento della rete delle strutture territoriali, adeguamento alle norme di sicurezza degli impianti, potenziamento delle strutture per la prevenzione, completamento degli ospedali incompiuti, realizzazione degli spazi per l'esercizio della libera professione intramoenia, potenziamento della rete dell'emergenza, riduzione della obsolescenza delle tecnologie. (articolo 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 1988)).

1. ELEMENTI DI SINTESI SULL'ATTUAZIONE DELLE SPESE DI INVESTIMENTO:

PROFILI DI ANALISI	RISPOSTA
Le risorse finanziarie sono compatibili con le attività programmate	SI
Stato di avanzamento dei lavori	In ritardo

2. ELEMENTI DI DETTAGLIO SULL'ATTUAZIONE DELLE SPESE DI INVESTIMENTO:

Dimostrazione della coerenza e la compatibilità tra le risorse necessarie alla realizzazione e le risorse iscritte a legislazione vigente nel bilancio pluriennale:

- **Attività programmata:** Programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia e di ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico e di realizzazione di residenze per anziani e soggetti non autosufficienti per il quale al 31 dicembre 2015 sono state programmate risorse per un importo complessivo di 24 miliardi di euro.

Elementi illustrativi relativi alle spese di investimento, con particolare riferimento a quelle indicate nella tabella E della legge di stabilità:

Il capitolo 7464 è di competenza del Ministero dell'Economia e delle finanze.

Principali attività programmate per il triennio 2016-2018:

Piano straordinario di interventi per la riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani (articolo 71 della Legge 23 dicembre 1998, n. 448 recante "Misure di finanza pubblica per la stabilizzazione e lo sviluppo")

1. ELEMENTI DI SINTESI SULL'ATTUAZIONE DELLE SPESE DI INVESTIMENTO:

PROFILI DI ANALISI	RISPOSTE
Le risorse finanziarie sono compatibili con le attività programmate	SI
Stato di avanzamento dei lavori	In ritardo

2. ELEMENTI DI DETTAGLIO SULL'ATTUAZIONE DELLE SPESE DI INVESTIMENTO:

Dimostrazione della coerenza e la compatibilità tra le risorse necessarie alla realizzazione e le risorse iscritte a legislazione vigente nel bilancio pluriennale

- **Attività programmata:** piano straordinario di interventi per la riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani. Tutti i fondi sono in perenzione amministrativa. Le attività si basano su richieste di liquidazione da parte delle regioni e le conseguenti richieste al MEF di reiscrizione in bilancio dei fondi.
- **Risorse disponibili nel triennio:** Le risorse necessarie alla realizzazione sono compatibili con le risorse che vengono reiscritte.

Elementi illustrativi relativi alle spese di investimento, con particolare riferimento a quelle indicate nella tabella E della legge di stabilità:

Non è presente nulla in Tabella E e nel 2015 le leggi finanziarie non hanno apportato variazioni)

Principali attività programmate per il triennio 2016-2018:

Prevede un programma nazionale per la realizzazione di strutture, dedicate all'assistenza palliativa e di supporto, prioritariamente per i pazienti affetti da patologia neoplastica terminale (Decreto-legge 28 dicembre 1998, n. 450 coordinato con la legge di conversione 26 febbraio 1999 n.39 recante "Disposizioni per assicurare interventi urgenti di attuazione del Piano sanitario nazionale 1998-2000")

1. ELEMENTI DI SINTESI SULL'ATTUAZIONE DELLE SPESE DI INVESTIMENTO:

PROFILI DI ANALISI	RISPOSTA
Le risorse finanziarie sono compatibili con le attività programmate	SI
Stato di avanzamento dei lavori	In ritardo

2. ELEMENTI DI DETTAGLIO SULL'ATTUAZIONE DELLE SPESE DI INVESTIMENTO:

Stato di attuazione della legge al 31/12/2015:

I fondi sono tutti in perenzione amministrativa.

A fronte di impegni totali per € 206.566.257,84 a favore delle regioni, l'erogazione dei finanziamenti al 31/12/2015 di € 186.289.605,38 risulta del 90,18% con una consistenza di residui passivi perenti pari ad € 20.276.652,46.

Soluzioni proposte per superare le criticità:

L'ufficio provvede al monitoraggio continuo delle esigenze regionali in termini di riprogrammazione dei finanziamenti.

Ragioni giustificative dell'adozione degli eventuali rifinanziamenti o definanziamenti della legge base:

Allo stato attuale del programma si sono verificati ritardi per alcune regioni dovuti principalmente al riallineamento dei progetti per sopravvenute esigenze programmatiche.

Leggi collegate:

Le attività riguardanti lo spirito ispiratore della Legge 39/99 confluiscono nelle attività che vengono svolte in attuazione della Legge 38/2010 "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore".

PAGINA BIANCA

MINISTERO DELLA SALUTE

Relazione sullo stato di attuazione delle leggi pluriennali di spesa

PAGINA BIANCA

1. INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

MINISTERO DELLA SALUTE

Missione: 20-Tutela della salute

Programma: 3-Programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza

Legge Base: L. n. 448/1998 art.71, comma 1
RIQUALIFICAZIONE DELL'ASSISTENZA SANITARIA NEI GRANDI CENTRI URBANI

Durata: 1999 - 2014

Descrizione sintetica dell'opera: Piano straordinario di interventi per la riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani.

Scopo della legge: Prevede un piano straordinario di interventi per la riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani.

2. ELEMENTI SULL'ATTUAZIONE DELLA LEGGE

Stato di attuazione della legge al 31/12/2015:

I fondi sono tutti in perenzione amministrativa. a fronte di impegni totali per € 1.176.386.762,60 a favore delle regioni, l'erogazione dei finanziamenti al 31/12/2015 risulta del 69,22% con una consistenza di residui passivi perenti pari ad € 362.076.526,69. nell'anno finanziario 2015 sono stati impegnati e pagati € 18.924.210,70.

Ragioni della eventuale mancata realizzazione degli scopi della legge:

Il programma registra forti ritardi nella fase di realizzazione principalmente a causa di tre fattori: - alcune regioni hanno programmato di utilizzare una parte del finanziamento assegnato per la realizzazione di opere strategiche per l'assistenza sanitaria nel centro urbano di riferimento. dalla data di prima approvazione ad oggi, si sono succeduti diversi governi regionali che hanno operato nuove scelte progettuali. - traspare nella realizzazione di questo programma, che aveva una connotazione innovativa in quanto non riguardava solamente gli aspetti di edilizia sanitaria ma tutte le azioni che potessero prevedere un consistente miglioramento dell'assistenza sanitaria erogata, una certa difficoltà da parte delle regioni nell'utilizzo di somme stanziata a livello centrale. - tra gli interventi di grande rilievo programmati a livello regionale, le regioni Lazio e Liguria si sono recentemente attivate rispettivamente con il rifacimento del policlinico Umberto I a Roma e il nuovo ospedale Galliera a Genova.

Soluzioni proposte per superare le criticità:

La programmazione degli interventi previsti dal programma in questione è ricondotta nell'ambito degli accordi di programma previsti dall'art. 5 bis del decreto legislativo 229/99; ciò al fine di superare le incoerenze rilevate nel passato tra la programmazione degli interventi in questione e quelli finanziati dall'art. 20 della legge n. 67/88.

1. INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

MINISTERO DELLA SALUTE

Missione: 20-Tutela della salute

Programma: 3-Programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza

Legge Base: DL n. 450/1998 art.1, comma 5

EROGAZIONE FONDI ALLE REGIONI E PROVINCE AUTONOME TRENTO E BOLZANO PER REALIZZARE STRUTTURE ASSISTENZIALI

Durata: 1998 - 2002

Descrizione sintetica dell'opera: Prevede un programma nazionale per la realizzazione di strutture, dedicate all'assistenza palliativa e di supporto, prioritariamente per i pazienti affetti da patologia neoplastica terminale.

Scopo della legge: Prevede un programma nazionale per la realizzazione di strutture, dedicate all'assistenza palliativa e di supporto, prioritariamente per i pazienti affetti da patologia neoplastica terminale.

2. ELEMENTI SULL'ATTUAZIONE DELLA LEGGE

Stato di attuazione della legge al 31/12/2015:

I fondi sono tutti in perenzione amministrativa. A fronte di impegni totali per € 206.566.257,84 a favore delle regioni, l'erogazione dei finanziamenti al 31/12/2015 di € 186.289.605,38 risulta del 90,18% con una consistenza di residui passivi perenti pari ad € 20.276.652,46.

Ragioni della eventuale mancata realizzazione degli scopi della legge:

Allo stato attuale del programma si sono verificati ritardi per alcune regioni dovuti principalmente al riallineamento dei progetti per sopravvenute esigenze programmatiche.

Soluzioni proposte per superare le criticità:

L'ufficio provvede al monitoraggio continuo delle esigenze regionali in termini di riprogrammazione dei finanziamenti.

MINISTERO DELLA SALUTE

Quadri riassuntivi delle leggi di spesa a carattere pluriennale

PAGINA BIANCA

Missione	20	Tutela della salute										
Programma	3	Programmazione del Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza										
Estremi Autorizzazione		Anni Attiv./ Scad.	Onere compl.vo	Stanziamenti					Totale Impegni al 31/12/2015	Totale Pagamenti al 31/12/2015	Residui al 31/12/2015 (inclusi perenti)	Totale Economie di gestione al 31/12/2015
				al 31/12/2015	2016	2017	2018	successivi				
DL n. 450 / 1998 art. 1, comma 5												
— BASE		1998 2002	206,56	206,56	0,00	0,00	0,00	0,00	206,56	186,29	20,27	0,00
L n. 448 / 1998 art. 71, comma 1												
— BASE		1999 2014	1.176,38	1.176,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,38	814,30	362,08	0,00