

MINISTERO DELLA SALUTE

Relazione sullo stato di attuazione delle leggi pluriennali di spesa

PAGINA BIANCA

Missione/Programma: 17/20

Autorizzazione Base:

LF 350/2003 art 3 comma 127

Durata:

2004 – 2019

Scopo della legge:

scopo della legge realizzazione presso Torino della struttura denominata Parco della Salute 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.

Stato di attuazione della legge al 31/12/2010:

Stato di attuazione al 31/12/2010 non è stato ancora presentato un piano dettagliato degli interventi da realizzare e pertanto non è stata attivata la procedura per l'accensione del mutuo.

Ragioni della mancata realizzazione degli scopi della legge:

Ragione della eventuale mancata realizzazione degli scopi della legge: la regione Piemonte non ha fornito ancora un piano dettagliato dell'utilizzo del finanziamento e pertanto non è stato possibile accendere il mutuo né liquidare direttamente le somme già impegnate fino al 2008. Per quanto riguarda lo stanziamento 2009 e successivi, la Corte dei Conti ha invitato l'Amministrazione a non impegnare più alcuna somma senza un piano dettagliato di utilizzo del finanziamento da parte della Regione Piemonte

Ragioni giustificative dell'adozione degli eventuali rifinanziamenti/definanziamenti della legge in scadenza:

Ragioni giustificative dell'adozione di eventuali nuovi rifinanziamenti/definanziamenti. Potrebbe essere opportuno definanziare il progetto per utilizzare i fondi in altre attività di ricerca sanitaria.

Missione/Programma: 20/3**Autorizzazione Base:**

L 448/1998 art 71 comma 1

Durata:

1999 – 2006

Scopo della legge:

Piano straordinario di interventi per la riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani"

Stato di attuazione della legge al 31/12/2010:

I fondi disponibili sono tutti in perenzione amministrativa. Nell'esercizio finanziario 2010 in attuazione del Programma:

- a) sono state erogate somme per un totale di € 3.347.647,51 riassegnate in bilancio dal Ministero dell'Economia e delle Finanze a seguito delle richieste regionali;
- b) sono state impegnate nel dicembre 2010 somme per un totale di € 48.996.519,24, riassegnate con DMT n. 79665 registrato dalla Corte dei Conti il 22 dicembre 2010, registro numero 8 foglio numero 323. Si provvederà al pagamento appena il capitolo di riferimento riceverà lo stanziamento di cassa necessario

Ragioni della 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.

Il programma registra forti ritardi nella fase di realizzo principalmente a causa di due fattori:

- Alcune regioni (Liguria, Piemonte, Lazio, Campania) 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 anche in via definitiva 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 profonda difficoltà regionale nell'utilizzo di somme stanziate a livello centrale. Quanto affermato è perfettamente in linea con quanto già è rilevabile in altri ambiti di finanziamento come l'art. 20/88 che ha il compito di ammodernare il patrimonio strutturale e tecnologico del Servizio sanitario nazionale.

Si riscontra ad oggi la difficoltà delle regioni, a più di 10 anni dall'emanazione della legge istitutiva del programma, la difficoltà di una programmazione differenziata tra l'art.71 e l'art. 20.

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/definanziamenti della legge in scadenza:

Visto che nell'esercizio finanziario 2006, con la L. 266/05 (Legge Finanziaria 2006) è stato disposto, nella tabella "E" un taglio di fondi per un importo pari a 64.000.000,00 di euro, si ritiene, come già in passato evidenziato, un reintegro delle suddette risorse.

Autorizzazione Base:

DL 450/1998 art 1

Durata:

1999 – 2099

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.

Stato di attuazione della legge al 31/12/2010:

I fondi disponibili sono tutti in perenzione amministrativa. Nell'esercizio finanziario 2010 sono state pagate a carico del cap. 7130 (ex 7090) somme per un totale di € 5.642.896,57 (pagate sul piano di gestione 84) riassegnate in bilancio dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Sono inoltre stati predisposti gli impegni nel dicembre 2010 per un totale di € 1.484.489,82 riassegnati con DMT n. 79665 registrato dalla Corte dei Conti il 22 dicembre 2010, registro numero 8 foglio numero 323; si è in attesa, prima di provvedere al pagamento, allo stanziamento di cassa corrispondente.

Le strutture attivate con i finanziamenti della legge n. 39/99 sono 117, per la maggior parte situate nelle regioni del nord Italia.

Ragioni della mancata realizzazione degli scopi della legge:

Allo stato attuale del programma si sono verificati ritardi L'ufficio provvede al monitoraggio 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.

PAGINA BIANCA

MINISTERO DELLA SALUTE

Quadri riassuntivi delle leggi di spesa a carattere pluriennale

PAGINA BIANCA

LEGGI PLURIENNALI

(Importi in milioni di euro)

15 MINISTERO DELLA SALUTE

Missione 17 Ricerca e innovazione

Programma 20 Ricerca per il settore della sanita' pubblica e zooprofilattico

Estremi Autorizzazione	Anni ---	Onere	Somme stanziare		Somme da stanziare			Somme Impegnate in c/comp. e in c/res. al 31/12/2010	Somme Pagate in c/comp. e in c/res. al 31/12/2010	Residui al 31/12/2010	Economie (incluse le perenzioni) al 31/12/2010
	Attiv. Scad.	compl.vo	al 31/12/2010	2011	2012	2013	2014 e successivi				
LF n. 350 / 2003 art. 3, comma 127											
— BASE	2004 2019	82,50	30,43	2,89	2,89	2,89	2,89	16,50	0,00	11,00	19,43

Missione 20 Tutela della salute
 Programma 3 Programmazione sanitaria e livelli essenziali di assistenza

Estremi Autorizzazione	Anni ---	Onere compl.vo	Somme stanziare		Somme da stanziare			Somme Impegnate in c/comp. e in c/res. al 31/12/2010	Somme Pagate in c/comp. e in c/res. al 31/12/2010	Residui al 31/12/2010	Economie (incluse le perenzioni) al 31/12/2010
	Attiv. Scad.		al 31/12/2010	2011	2012	2013	2014 e successivi	al 31/12/2010	al 31/12/2010	al 31/12/2010	al 31/12/2010
DL n. 450 / 1998 art. 1											
— BASE	1999 2099	206,60	206,60	0,00	0,00	0,00	0,00	206,60	175,86	67,16	0,00
L n. 448 / 1998 art. 71, comma 1											
— BASE	1999 2006	1.176,36	1.176,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176,36	594,18	0,00	28,30