

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Oggetto: Accordo Quadro triennio 2021 – 2023 per erogazione di prestazioni residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e per progettualità di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte a persone con dipendenze patologiche, in sinergia con il Coordinamento Regionale degli Enti Accreditati (CREA), l'Associazione Italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) e l'Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati (ORME)

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dalla *PF Territorio ed Integrazione Ospedale Territorio*, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA l'attestazione della copertura finanziaria nonché il D. Lgs. 118/2011 e s.m.i. in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio;

VISTO il parere favorevole del Dirigente della *PF Territorio ed Integrazione Ospedale Territorio* di cui all'articolo 16, comma 1, lettera d) della Legge Regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica;

VISTA la proposta del del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell'allegato "Verbale di seduta"

DELIBERA

1. di approvare lo schema di Accordo Quadro triennio 2021 – 2023 per erogazione di prestazioni residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e per progettualità di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte a persone con dipendenze patologiche, in sinergia con il Coordinamento Regionale degli Enti Accreditati (CREA), l'Associazione Italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) e l'Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati (ORME), di cui all' Allegato A, parte integrante e sostanziale al presente atto;
2. di dare mandato al Dirigente del Servizio Sanità di sottoscrivere il suddetto Accordo Quadro;
3. di dare mandato all'ASUR di attuare gli obiettivi definiti dallo schema di Accordo Quadro per il triennio 2021 - 2023 di cui al punto 1;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

4. di quantificare le risorse complessive finalizzate alle attività di prevenzione, cura e riabilitazione dei soggetti affetti da dipendenze patologiche derivanti dall'attuazione dell'Accordo Quadro 2021 – 2023, in **€ 33.084.822,28**, ripartite come segue:

	Annualità 2021	Annualità 2022	Annualità 2023
Prestazioni residenziali e semiresidenziali	€ 8.600.000,00	€ 8.600.000,00	€ 8.600.000,00
Screening dell'infezione attiva dell'HCV presso i DDP	€ 12.411,14	€ 12.411,14	
Progettualità innovative e consolidamento progetti di prevenzione, cura e riabilitazione dipartimentali già avviati in ambito di contrasto alle dipendenze patologiche	€ 2.410.000,00 (di cui € 1.127.617,68 destinati dalla DGR 1659/19)	€ 2.350.000,00	€ 2.500.000,00
Totale	€ 11.022.411,14	€ 10.962.411,14	€ 11.100.000,00

5. Gli oneri derivanti dalla presente deliberazione pari ad **€ 33.084.822,28** trovano copertura con la disponibilità del bilancio di previsione 2021/2023 come di seguito specificato:

Annualità 2021 € 11.022.411,14 :

- **€ 8.600.000,00**, Tetto di spesa nell'ambito del Budget ASUR 2021 di competenza;
- **€ 12.411,14**, cap.2130110812 residuo da stanziamento n 33357/2020, certificato residuo passivo con decreto n. 2/SPU/2021, trasportato all'esercizio 2021 con decreto n. 95/RCS/2021;
- **€ 2.410.000,00** cap. 2130110580, di cui:
 - € 2.500,00 impegno n. 351/2021, assunto con decreto n. 259/SPO/2019,
 - € 1.125.117,68, impegno n. 521/2021, assunto con decreto n. 3/SPO/2020;

Annualità 2022 € 10.962.411,14 :

- **€ 8.600.000,00** Tetto di spesa nell'ambito del Budget ASUR 2022 di competenza;
- **€ 12.411,14** cap.2130110812 residuo da stanziamento n 33357/2020, certificato residuo passivo con decreto n. 2/SPU/2021, trasportato all'esercizio 2021 con decreto n. 95/RCS/2021;
- **€ 2.350.000,00** cap.2130110720

Annualità 2023 € 11.100.000,00:

- **€ 8.600.000,00** Tetto di spesa nell'ambito del Budget ASUR 2023 di competenza;
- **€ 2.500.000,00** cap. 2130110782



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Trattasi di risorse afferenti a capitoli del perimetro sanità per i quali si applica il disposto del Titolo II del D.Lgs 118/2011 e smi;

6. di dare mandato alla PF Territorio ed Integrazione Ospedale Territorio, di istituire, entro tre mesi dalla data di pubblicazione della presente deliberazione, apposito Tavolo Tecnico (pubblico/privato) composto da personale della Regione Marche, dell' ASUR e degli Enti Gestori Accreditati, che provvederà al monitoraggio del fabbisogno assistenziale, a supportare la programmazione, la riorganizzazione ed il potenziamento dei modelli e servizi assistenziali connessi alle prestazioni residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali di prevenzione, cura e riabilitazione erogate a persone con dipendenze patologiche, in coerenza con quanto previsto al riguardo nel PRRN (Piano di Ripresa e Resilienza) e nei documenti ministeriali ad esso correlati. Sarà inoltre funzione del tavolo tecnico costruire linee guida per la spesa dei fondi progettualità per il 2022-2023, al fine di garantire una uniformità di spesa in tutti i Dipartimenti;
7. di dare mandato ai dirigenti della P.F. Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro e PF Territorio ed Integrazione Ospedale Territorio, di provvedere agli adempimenti di competenza, relativi all'erogazione delle risorse previste dall' Accordo Quadro per il triennio 2021 – 2023;

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(Francesco Maria Nocelli)

Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
(Francesco Acquaroli)

Documento informatico firmato digitalmente

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento:

- D.P.R. 309/90: *“Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza”*;
- DGR 747/04: *“Adozione del riordino del sistema regionale dei servizi per le dipendenze patologiche”*;
- DGR 154/09: *“Attuazione DGR 747/04 – Linee guida regionali per la costruzione di percorsi assistenziali ed organizzativi per il funzionamento dei Dipartimenti per le dipendenze istituiti presso l'ASUR”*;
- D. Lgs. 118/2011 e s.m.i. concernente i principi contabili generali e applicati per il settore sanitario



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- DGR 1534/2013: *“Modifica ed integrazione della DGR 747/04 - Riordino del sistema regionale dei servizi per le dipendenze patologiche”*;
- DGR 1434/2014 concernente il *Piano Regionale della Prevenzione 2014 – 2018 - Intesa Stato Regioni n. 156 del 13 novembre 2014 – Piano Nazionale della Prevenzione*;
- L.R. 32/2014, art. 24: *“Sistema regionale integrato dei servizi sociali a tutela della persona e della famiglia” – Politiche in materia di dipendenze patologiche*”;
- DGR 1221/2015: *“Approvazione dello schema di accordo quadro per il triennio 2015-2017 tra la Regione Marche, il Coordinamento regionale degli Enti ausiliari Accreditati (CREA) delle Marche, l’Associazione italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) e l’ASUR Marche relativo alle prestazioni residenziali e semiresidenziali erogate a persone con dipendenze patologiche”*;
- DPCM 12 gennaio 2017 concernente i nuovi livelli essenziali di assistenza (LEA);
- DGR 1437/2018: *“Approvazione dello schema di accordo quadro per il triennio 2018-2020 tra la Regione Marche, il Coordinamento regionale degli Enti ausiliari Accreditati (CREA) delle Marche, l’Associazione italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) relativo alle prestazioni residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali ASUR erogate a persone con dipendenze patologiche”*;
- DGR 1659/2019: *“Attuazione DGR 747/2004 – Definizione degli indirizzi e dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate alle azioni di prevenzione, e cura delle dipendenze patologiche – Anni 2020 e 2021 – Euro 2.320.355.70”*;
- L.R. 53/2020: *“Disposizioni per la formazione del bilancio 2021-2023 della Regione Marche (Legge di stabilità 2021)”*;
- DGR 1674/2020: *“Attuazione della deliberazione legislativa “Bilancio di previsione 2021-2023” approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n.9 del 29 dicembre 2020. - Documento Tecnico di accompagnamento”*;
- L.R. 54/2020: *“Bilancio di previsione 2021-2023”*;
- DGR 937/2020: *“Manuale di autorizzazione dei servizi residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera e sociosanitaria requisiti generali e requisiti specifici disabilità, salute mentale, dipendenze patologiche, minorenni”*;
- DGR 1675/2020: *“Attuazione della deliberazione legislativa “Bilancio di previsione 2021/2023” approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n. 9 del 29 dicembre 2020. Bilancio Finanziario Gestionale 2021/2023”*;
- D.L 162 del 30 dicembre 2019 *“Disposizioni urgenti in materia di proroga di termini legislativi, di organizzazione delle pubbliche amministrazioni, nonché di innovazione tecnologica.”*
- LEGGE 8 del 28 febbraio 2020 *“Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 30 dicembre 2019, n. 162, recante disposizioni urgenti in materia di proroga di termini legislativi, di organizzazione delle pubbliche amministrazioni, nonché di innovazione tecnologica”*;
- DGR 1188/2020: *“Legge Regionale 5/2019: Interventi di lotta al tabagismo per la tutela della salute- Piano Regionale per la lotta al tabagismo 2020-2022”*;
- Circolare Ministeriale 8 maggio 2021 *“Modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale”*.

Motivazione:

Con la DGR n. 747 del 29 giugno 2004 e s.m.i. la Giunta Regionale Marche ha disposto il riordino dei servizi per le dipendenze patologiche con l’obiettivo di creare un sistema regionale integrato. Nella delineazione di questo modello organizzativo per i Servizi delle Dipendenze,



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

erano stati fissati alcuni principi fondamentali:

- il governo pubblico del sistema socio-sanitario;
- la salvaguardia del patrimonio di buone pratiche e di collaborazioni efficaci tra servizi pubblici, del privato sociale accreditato e del terzo settore qualificato della Regione;
- l'integrazione di questi servizi tra loro e l'integrazione tra aspetti sanitari e sociali;
- la necessità di superare dicotomie tra pubblico e privato sociale accreditato, che non consentono l'evoluzione scientifica e l'articolazione di politiche di programmazione socio-sanitaria efficaci;
- la scelta socio-sanitaria, etica e politica del concetto di integrazione a partire da elementi diagnostici, valutativi ed attuativi comuni ai servizi pubblici, privati e del terzo settore del territorio regionale, ed inclusi in protocolli clinici definiti congiuntamente;
- la scelta del Dipartimento Dipendenze Patologiche come modello organizzativo che consente un passaggio epistemologico ed una evoluzione semantica della definizione di "pubblico", nonché l'articolazione di un vasto ventaglio di trattamenti appropriati alle diverse fasi e caratteristiche delle persone coinvolte e delle loro famiglie;
- la scelta socio-sanitaria ed etica di rifiutare logiche competitive tra servizi, a favore di logiche di complementarietà e sussidiarietà.

Dal 2004 sono state quindi attuate molte azioni, sia in termini di programmazione che operativo dipartimentale, che per la dimensione culturale, attraverso azioni di formazione, con un impatto più che positivo sia sul territorio che sul fenomeno stesso delle dipendenze.

Con DGR 1245/2012 è stato approvato il primo schema di Accordo Quadro triennale 2012-2014 tra la Regione Marche, il *Coordinamento Regionale degli Enti Accreditati* (CREA) e ASUR Marche, relativo alle prestazioni residenziali e semiresidenziali erogate a persone con dipendenze patologiche, scaduto il 31/12/2014.

Nel 2015, con DGR 1221/2015 è stato quindi approvato lo schema di Accordo Quadro per il triennio 2015-2017.

Rispetto all'Accordo del triennio precedente, è stato inserito lo schema di accordo contrattuale tra ASUR Marche e gli Enti Accreditati. In particolare l'Accordo conteneva specifiche previsioni per:

- la programmazione della spesa regionale per le prestazioni LEA erogate in regime residenziale e semi-residenziale;
- il contenimento della spesa per la mobilità extra regionale;
- la riqualificazione del sistema di offerta residenziale e semi-residenziale in relazione ai bisogni socio-sanitari;
- l'atto di fabbisogno;
- la formazione degli operatori;
- il flusso SIND;
- il monitoraggio dell'Accordo.

Nel 2017 il DPCM del 12 gennaio "*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*", a partire dagli aspetti legati alla **Prevenzione collettiva e sanità pubblica** inseriti nell'**art. 2**, ha individuato le attività relative alla "*sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale*" (area f) con una specifica area di riferimento alle dipendenze patologiche la **F9: Prevenzione delle dipendenze**.

Nell'ambito dell'**Assistenza sociosanitaria all'art. 21**, **Percorsi assistenziali integrati**, il DPCM sopra citato ha poi previsto "*Percorsi assistenziali integrati che prevedono l'erogazione congiunta*



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

di attività e prestazioni afferenti all'area sanitaria e all'area dei servizi sociali... con definite linee d'indirizzo volte a "garantire omogeneità nei processi di integrazione istituzionale, professionale e organizzativa delle suddette aree, anche con l'apporto delle autonomie locali, nonché modalità di utilizzo delle risorse coerenti con l'obiettivo dell'integrazione, anche con riferimento al Fondo per le non autosufficienze di cui all'art. 1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, e successive modificazioni...garantendo uniformità sul proprio territorio nelle modalità, nelle procedure e negli strumenti di valutazione multidimensionale, anche in riferimento alle diverse fasi del progetto di assistenza... attraverso il Progetto di assistenza individuale (PAI), che definisce i bisogni terapeutico-riabilitativi e assistenziali della persona ed è redatto dall'unità di valutazione multidimensionale". Tale presa in carico multidisciplinare e multidimensionale viene ribadita nell'art.28, dedicato all'**Assistenza sociosanitaria alle persone con dipendenze patologiche** che prevede, al comma 1, ben 19 ambiti di attività, integrati con *interventi sociali in relazione al bisogno socioassistenziale emerso dalla valutazione* (comma 2) e nell'art. **35** dedicato invece all'**Assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale alle persone con dipendenze patologiche**. In quest'ultimo articolo, oltre agli specifici ambiti di attività (comma 1), i trattamenti da erogare nell'assistenza residenziale e semiresidenziale vengono differenziati in relazione al livello di intensità assistenziale (comma 2) e sono a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale (comma 3 e comma 5).

Nel 2018, scaduto l'Accordo Quadro precedente, ed in risposta ai nuovi LEA, è stato costituito un tavolo tecnico/politico con il compito di definire gli indirizzi per la stesura di un nuovo Accordo in grado di sancire anche precisi impegni per i firmatari. Con DGR 1437/2018 è stato quindi approvato il nuovo Accordo Quadro per il triennio 2018-2020, con scadenza al 31/12/2020. Con la DGR n.1659/2019 "Attuazione DGR 747/2004 – Definizione degli indirizzi e dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate alle azioni di prevenzione, e cura delle dipendenze patologiche – Anni 2020 e 2021 – Euro 2.320.355.70" sono state poi destinate risorse pari ad Euro 2.320.355.70 per interventi di contrasto alle dipendenze patologiche nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). In particolare sono state assegnate risorse specificatamente finalizzate a:

- trattamenti in regime semiresidenziale;
- attività di prevenzione;
- programmi terapeutico-riabilitativi.

Al fine di pianificare in modalità condivisa la programmazione degli interventi sopra citati ed i contenuti del nuovo Accordo Quadro 2021-2023, sono stati organizzati diversi incontri con i rappresentanti del CREA, di ACUDIPA, di ORME, per gli Enti Accreditati, con il personale dell'ARS, del Servizio Sanità e del Servizio Politiche Sociali e Sport, per la Regione Marche e con personale dell'ASUR. Gli Enti Accreditati, hanno evidenziato delle criticità di natura prevalentemente amministrativa e correlate all' emergenza sanitaria da Covid 19, in ordine a:

- carenza di invii
- maggiore complessità dei casi inviati
- riduzione o chiusura dei servizi
- mantenimento delle distanze o l'isolamento, nelle strutture più piccole
- mantenimento delle relazioni familiari

Durante lo svolgimento di tali incontri si è ritenuto quindi opportuno elaborare una nuova tipologia di Accordo, finalizzato a stabilire le regole ed i principi generali fondamentali sulla base dei quali migliorare e sviluppare ulteriormente il rapporto di cooperazione tra il sistema sanitario regionale pubblico e quello delle strutture private accreditate, nel far fronte alle richieste contingenti della



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

popolazione che necessita di risposte assistenziali flessibili e tempestive nei territori limitrofi alla propria residenza. Con la circolare regionale n. protocollo 0545842|R_MARCHE|GRM|SAN del 10/05/2021 è stato dato mandato di applicare l'Ordinanza del Ministro della Salute dell'8 maggio 2021 con annesse Linee guida sulle *“Modalità di accesso/uscita di ospiti e visitatori presso le strutture residenziali della rete territoriale”*. Tali indicazioni e le conseguenti disposizioni elaborate dall'ASUR per definire linee di indirizzo omogenee su tutto il territorio regionale e finalizzate a garantire la ripresa delle attività presso le strutture residenziali sanitarie, sociosanitarie e sociali nel periodo pandemico, rappresentano oggi lo strumento operativo fondamentale per la gestione in sicurezza dell'accoglienza nelle strutture dedicate alle persone con dipendenze patologiche. Dovranno pertanto essere mantenute e rafforzate specifiche strategie in grado di garantire contemporaneamente la massima appropriatezza degli interventi terapeutici e il minimo rischio di diffusione del virus in utenti, familiari e operatori. Si renderà pertanto necessario determinare un nuovo piano di fabbisogno, per il quale si ritiene di istituire con decreto della *PF Territorio ed Integrazione Ospedale Territorio*, apposito Tavolo Tecnico (pubblico/privato) composto da personale della Regione Marche, dell'ASUR e degli Enti Gestori Accreditati, entro tre mesi dalla data di pubblicazione della presente deliberazione. Tale Gruppo, provvederà quindi al monitoraggio del fabbisogno assistenziale, a supportare la programmazione, la riorganizzazione ed il potenziamento dei modelli e servizi assistenziali connessi alle prestazioni residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e le progettualità innovative di prevenzione, cura e riabilitazione da erogare alle persone con dipendenze patologiche. In attesa della determinazione del nuovo fabbisogno dei posti letto per l'assistenza residenziale e semiresidenziale convenzionabili a tal fine, si ritiene quindi di confermarne il numero come all'accordo precedente. Resta quindi invariato lo stesso sistema tariffario adottato con l'accordo 2018-2020 applicabile alle sole strutture autorizzate e accreditate secondo i requisiti definiti nella DGR n. 937 del 20 luglio 2020 *“Manuale di autorizzazione dei servizi residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera e sociosanitaria requisiti generali e requisiti specifici disabilità, salute mentale, dipendenze patologiche, minorenni”* e nella DGR n.1572 del 16 dicembre 2019 *“Legge regionale n. 21/2016, e ss.mm.ii, Capo III, Art.16 Manuale di Accreditamento per le strutture sanitarie e socio-sanitarie previste all'articolo 7, comma 1, lettere a), b), c), d) e comma 2”*. Sarà inoltre funzione del tavolo tecnico costruire linee guida per la spesa dei fondi progettualità per il 2022-2023, al fine di garantire una uniformità di spesa in tutti i Dipartimenti.

Le risorse complessive derivanti dall' **Accordo Quadro 2021 – 2023**, finalizzate alle attività di prevenzione, cura e riabilitazione dei soggetti affetti da dipendenze patologiche, sono pari ad € **33.084.822,28** sostanzialmente analoghe a quanto assegnato nel precedente Accordo Quadro 2018/2020.

L'Accordo Quadro per il triennio 2021/2023 ed il relativo prospetto economico sono delineati nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale alla presente deliberazione.

Nel nuovo accordo, un punto innovativo e qualificante l'attività svolta dai Dipartimenti delle dipendenze patologiche consisterà nella realizzazione dello screening dell'infezione attiva dell'HCV con risorse dedicate per gli utenti in carico ai SERT nell'anno 2019, pari a 5214 persone, come ricavato dal flusso SIND 2019. Tali risorse, destinate allo *“Screening nazionale gratuito per l'eliminazione del virus HCV”*, in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 14 maggio 2021 (GU 8/7/2021), saranno definite con specifico atto della *PF Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro*.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Si dà pertanto mandato alla **PF Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro** di impegnare le risorse dei capitoli di bilancio 2020/2021 destinati all'articolo 25 sexies -*Screening nazionale gratuito per l'eliminazione del virus HCV- del D.L. 162/19 (convertito dalla Legge n.8, 28 febbraio 2020)*, già destinati ed autorizzati all'utilizzo dal dirigente della PF stessa, come da nota protocollo n. 23596729 del 20/07/2021 come di seguito specificato:

- per l'anno **2021**:

€ **12.411,14** Cap.2130110812 con impegno di residuo da stanziamento n. 33357/2020;

- per l'anno **2022**:

€ **12.411,14** Cap.2130110812 con impegno di residuo da stanziamento n. 33357/2020.

Per quanto riguarda le risorse destinate al settore delle Dipendenze Patologiche attraverso specifici capitoli di spesa, per gli anni 2020/2021 queste risultano parzialmente destinate con DGR 1659/2019, ed impegnate con decreti del dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport. Le ulteriori risorse, riservate dal dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport nel bilancio di previsione 2021/2023 ed i relativi capitoli destinati al settore delle Dipendenze Patologiche, comprensivo anche della Lotta al Tabagismo, sono stati trasferiti per competenza alla PF *Territorio ed Integrazione Ospedale Territorio*. In relazione ai capitoli dedicati allo specifico settore è stata ottenuta, per le vie brevi, con mail del 26 luglio 2021, l'autorizzazione dal dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport della modifica dell'assegnazione dei capitoli su cui sono allocate le specifiche risorse (cap. 2130110580, cap. 2130110720, cap. n. 2130110782). Con successiva mail del 29 luglio 2021 è stata rilasciata dallo stesso dirigente l'autorizzazione all'utilizzo delle medesime risorse.

Spettano pertanto alla PF *Territorio ed Integrazione Ospedale Territorio* le successive competenze economiche relative ai capitoli impegnati.

Si dà quindi mandato alla **PF Territorio ed Integrazione Ospedale Territorio** di:

- liquidare all' ASUR, al netto delle precedenti liquidazioni, le risorse del fondo sanitario indistinto 2020/2021 pari ad € **1.127.617,68**, destinate dalla DGR n.1659 del 23/12/2019 alle azioni di prevenzione e cura delle dipendenze patologiche per l'anno 2020 e 2021 ed impegnate con decreti nn. 259/SPO/2019 e 3/SPO/2020 nel capitolo 2130110580;
- impegnare le risorse del fondo sanitario indistinto anni 2021/2023 pari a € **6.132.382,32** come di seguito specificato:
 - per l'anno **2021**: € **1.282.382,32** presenti nel cap. n. 2130110580;
 - per l'anno **2022**: € **2.350.000,00** presenti nel cap. n. 2130110720;
 - per l'anno **2023**: € **2.500.000,00** presenti nel cap. n. 2130110782.

L'onere complessivo derivante dall'attuazione del presente Programma Quadro 2021/2023 di € **33.084.822,28** trova copertura con la disponibilità del Bilancio di previsione 2021/2023 come riportato nella tabella sottostante:



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Attività	Annualità 2021			Annualità 2022		Annualità 2023		NOTE			
Prestazioni residenziali e semiresidenziali	€ 8.600.000			€ 8.600.000		€ 8.600.000		Nell'ambito del Budget ASUR di competenza per l'annualità 2021	Nell'ambito del Budget ASUR di competenza per l'annualità 2022	Nell'ambito del Budget ASUR di competenza per l'annualità 2023	Trattasi di risorse afferenti a capitoli del perimetro sanità per i quali si applica il disposto del Titolo II del D.Lgs 118/2011 e smi;
Screening dell'infezione attiva dell'HCV presso i SerD	€ 12.411,14			€ 12.411,14		Progetto concluso nel 2022		Cap.2131010812 impegno 33357/2020;	Cap.2131010812 impegno 33357/2020;		Trattasi di capitoli finanziati da risorse vincolate a scopo specifico per la sanità per i quali si applica il Titolo II del D. Lgs. 118/2011 e
Progettualità innovative e consolidamento progetti di prevenzione, cura e riabilitazione dipartimentali già avviati in ambito di contrasto alle dipendenze patologiche	€ 2.410.000,00 di cui:			cap. 2130110580		€ 2.500.000,00		Cap. 2130110720	Cap. 2130110782		Trattasi di risorse afferenti a capitoli del perimetro sanità per i quali si applica il disposto del Titolo II del D.Lgs 118/2011 e smi;
	€ 1.127.617,68 già destinati con DGR 1659/2019:			€ 2.500,00 impegno 351/2019 assunto con decreto 259/SPO/2019;							
	€ 1.125.117,68 impegno 521/2021 assunto con decreto 3/SPO/2020										
	€ 1.282.382,32			(da impegnare)							
Totale	€ 11.022.411,14			€ 10.962.411,14		€ 11.100.000,00		€ 33.084.822,28			

I tetti di spesa finanziati dal fondo sanitario indistinto anni 2021/2023, per i quali si applica il Titolo II del D. Lgs. 118/2011, sono formalizzati nella DGR di budget e di assegnazione delle risorse all'ASUR per l'anno 2021 e per gli anni successivi di competenza, al fine di vincolarne l'effettivo utilizzo al settore delle dipendenze patologiche e con una programmazione di riparto tra Aree Vaste.

esito dell'istruttoria

Per tutto quanto sopra esposto si propone alla Giunta l'adozione della presente deliberazione.

Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 /2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il responsabile del procedimento
(*Maria Grazia Ombrosi*)

Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**PARERE DEL DIRIGENTE DELLA P.F. TERRITORIO ED INTEGRAZIONE OSPEDALE
TERRITORIO**

Il sottoscritto considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

**Il dirigente
(*Claudio Martini*)**

Documento informatico firmato digitalmente

PROPOSTA DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Il sottoscritto propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione.

Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

**Il direttore
(*Lucia Di Furia*)**

Documento informatico firmato digitalmente

ALLEGATI

Allegato A
Attestazione Copertura Finanziaria

