

XIII LEGISLATURA

II COMMISSIONE CONSILIARE PERMANENTE (Affari Generali)

VERBALE SOMMARIO DELLA RIUNIONE N. 165 DELL'8/10/2012

ROSSET Andrea	(Presidente)	(Presente)
CRÉTAZ Alberto	(Vicepresidente)	(Presente)
CAVERI Luciano	(Segretario)	(Presente)
BERTIN Alberto		(Presente)
LATTANZI Massimo		(Presente)
LOUVIN Roberto		(Presente)
SALZONE Francesco		(Presente)

Partecipano alla riunione i Consiglieri CHATRIAN e DONZEL.

Assiste alla riunione Sonia GRIECO, Capo Servizio del Servizio Commissioni Consiliari. Fungono da Segretari Paolo NORBIATO e Monica DIURNO.

Riunione congiunta con la V Commissione consiliare permanente

La riunione è aperta alle ore 09:35, ad Aosta, nella Sala Commissioni della Presidenza del Consiglio regionale, per l'esame del seguente ordine del giorno:

- 1) Audizione dell'Assessore alla Sanità, salute e politiche sociali, Albert LANIÈCE, e della Direzione strategica dell'Azienda USL Valle d'Aosta in merito all'Ordine del giorno concernente l'impegno per le Commissioni II e V ad effettuare un'attenta verifica dei meccanismi di spesa della sanità pubblica regionale e a relazionare in merito al Consiglio regionale.

* * *

Si precisa che la Commissione proseguirà i lavori per l'esame dei seguenti oggetti:

- 2) Comunicazioni del Presidente.
- 3) Approvazione del verbale (sommario) n. 164 del 17/09/2012.
- 4) Proposta di legge n. 202, presentata dai Consiglieri regionali Bertin Alberto,

Chatrian Albert, Cerise Giuseppe, Donzel Raimondo, Fontana Carmela, Louvin Roberto, Morelli Patrizia e Rigo Gianni, concernente: “Disposizioni in materia di trasparenza e pubblicità dell'attività politica e amministrativa.” – **Relatore il Consigliere BERTIN**

* * *

I Presidenti ROSSET e MAQUIGNAZ, constatata la validità della riunione, dichiarano aperta la seduta per la trattazione degli oggetti iscritti all'ordine del giorno, come da nota prot. n. 7225 in data 3 ottobre 2012.

Presiede il Presidente della II Commissione ROSSET.

Il Presidente ROSSET riassume le motivazioni sottese all'adozione dell'ordine del giorno approvato all'unanimità nella seduta consiliare del 22 giugno u.s..

Rammenta ai Commissari che la documentazione inviata dall'Azienda USL della Valle d'Aosta è stata inserita nella sezione intranet del sito del Consiglio regionale.

Il Consigliere CAVERI chiede se sia possibile avere un fascicolo cartaceo della documentazione testé menzionata dal Presidente Rosset.

Suggerisce, a seguito di ulteriori audizioni in materia, di anticipare i temi che saranno oggetto di discussione in occasione di un incontro conclusivo con la Direzione strategica dell'USL.

Propone che la prevista relazione delle Commissioni consiliari permanenti dall'ordine del giorno in questione sia iscritta all'adunanza del Consiglio regionale prevista per i giorni 5 e 6 dicembre pp.vv..

Le Commissioni concordano.

* * *

Alle ore 9.40 il Consigliere BERTIN prende parte alla riunione.

* * *

Il Consigliere RIGO osserva che, in occasione dell'esame dei provvedimenti legislativi relativi al bilancio 2013 dell'Amministrazione regionale, ci sarà la possibilità di avere dei dati utili anche per la predisposizione della relazione menzionata dal Consigliere Caveri.

* * *

Alle ore 9.45 l'Assessore alla Sanità, salute e politiche sociali LANIÈCE Albert, la dottoressa RICCARDI, Direttore generale dell'USL Valle d'Aosta, il dottor ARDISSONE,

Direttore amministrativo dell'USL Valle d'Aosta, e il dottor GARRONE, Coordinatore del Dipartimento sanità, salute e politiche sociali dell'assessorato della sanità, salute e politiche sociali, prendono parte alla riunione. Si procede alla registrazione degli interventi.

* * *

AUDIZIONE DELL'ASSESSORE ALLA SANITÀ, SALUTE E POLITICHE SOCIALI, ALBERT LANIÈCE, E DELLA DIREZIONE STRATEGICA DELL'AZIENDA USL VALLE D'AOSTA IN MERITO ALL'ORDINE DEL GIORNO CONCERNENTE L'IMPEGNO PER LE COMMISSIONI II E V AD EFFETTUARE UN'ATTENTA VERIFICA DEI MECCANISMI DI SPESA DELLA SANITÀ PUBBLICA REGIONALE E A RELAZIONARE IN MERITO AL CONSIGLIO REGIONALE

Il Presidente ROSSET rileva che, a seguito dell'ordine del giorno approvato in Consiglio regionale in data 22 giugno u.s. concernente la verifica dei meccanismi di spesa della sanità pubblica regionale, le Commissioni consiliari II e V iniziano oggi un percorso di confronto e di audizione sui meccanismi di spesa del settore sanitario.

Afferma che venerdì 5 ottobre u.s. è pervenuta la documentazione richiesta all'USL precisando che ovviamente solo nei prossimi giorni i Commissari avranno l'opportunità di esaminarla e di avanzare conseguentemente ulteriori richieste di dati o documenti.

* * *

Alle ore 9.50 il Consigliere DONZEL prende parte alla riunione e alla stessa ora il Consigliere CAVERI lascia la sala della riunione.

* * *

Informa che, al termine della verifica dei meccanismi di spesa della sanità pubblica regionale ai sensi dell'ordine del giorno in oggetto, sarà prodotta dalle due Commissioni una relazione congiunta che sarà sottoposta all'attenzione del Consiglio regionale.

L'Assessore alla Sanità, salute e politiche sociali LANIÈCE Albert rammenta ai Commissari i riferimenti normativi statali e regionali di finanziamento dell'Azienda USL della Valle d'Aosta.

Tratteggia i contenuti delle deliberazioni della Giunta regionale e dei conseguenti atti dell'USL Valle d'Aosta in materia di finanziamenti della sanità valdostana che portano all'adozione dell'accordo di programma che costituisce l'ultimo documento che consolida definitivamente ogni anno il programma di funzionamento delle politiche sanitarie.

Espone alcune considerazioni in merito alle premesse riportate nell'ordine del giorno in esame.

La dott.ssa RICCARDI delinea le azioni concrete che sono poste in essere

dall'Azienda USL a seguito degli obiettivi annuali assegnati alla stessa dalla Regione.

Rende noto che la spesa sanitaria in tutto l'Occidente cresce mediamente di una percentuale compresa tra il 6 e il 7 per cento e che per il 2012 è stato assegnato all'USL della Valle d'Aosta un finanziamento sostanzialmente pari a quello del 2011, da cui la necessità di iniziare un percorso di razionalizzazione interna che ha riguardato anche le strutture in cui si articola l'Azienda, come la scelta di non sostituire i primari attribuiti a direttori pensionati, trasformando alcune strutture complesse in strutture semplici, laddove questo poteva essere sostenibile anche a livello clinico. Aggiunge che è stato avviato un processo di revisione e anche di contenimento delle risorse di personale, precisando che attualmente nel personale assistenziale vi sono 96 persone tra infermieri e OSS non sostituiti, al fine di raggiungere l'obiettivo specifico di contenimento della spesa del personale entro i limiti definiti dalla Legge finanziaria (3 milioni di euro in meno della spesa sostenuta nel 2009).

Afferma che, in ragione del decreto-legge 95/2012 (*Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini nonché misure di rafforzamento patrimoniale delle imprese del settore bancario*) in materia di *spending review*, è iniziato un processo di revisione su tutti i contratti di spesa per beni e servizi.

Dichiara che un obiettivo per l'anno in corso è relativo alla riorganizzazione dell'area amministrativa da attuare con una revisione delle strutture - che peraltro sono numericamente poche - sia in termini di numerosità di dirigenti che in termini di eliminazione di indennità.

Evidenzia che è stato predisposto un regolamento, che è stato sottoposto alle Organizzazioni sindacali del tavolo tecnico-amministrativo, che ripesa la complessità delle varie strutture dell'Azienda che ovviamente non sono tra loro tutte paragonabili.

Sottolinea che, riducendo il numero dei direttori di struttura complessa ed agendo sulle retribuzioni di posizioni che riguardano l'area tecnico-amministrativa, è stato conseguito un risparmio intorno ai 400.000 euro, al netto della riduzione del 10 per cento degli stipendi dei tre direttori dell'Azienda.

Il dott. GARRONE illustra il contenuto del comma 22 dell'articolo 15 del soprammenzionato decreto-legge 95/2012 che prevede che "... il livello del fabbisogno del servizio sanitario nazionale e del correlato finanziamento, è ridotto di 900 milioni di euro per l'anno 2012, di 1.800 milioni di euro per l'anno 2013 e di 2.000 milioni di euro per l'anno 2014 e 2.100 milioni di euro a decorrere dall'anno 2015. Le predette riduzioni sono ripartite fra le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano..."; precisa che tale comma è stato oggetto di impugnazione, di cui tratteggia le motivazioni, da parte della Giunta regionale.

Il dott. ARDISSONE fornisce i dati relativi al disavanzo 2011 dell'USL Valle d'Aosta e fornisce alcune delucidazioni in merito.

Precisa che le disposizioni previste dal decreto-legge testé menzionato vincolano l'attività dell'Azienda in quanto è previsto di mantenere l'equilibrio di bilancio sul 2012

(anche a fronte della riduzione del finanziamento che arriva comunque in tempi in cui l'esercizio finanziario comunque volge quasi alla fine e pertanto sono tanti gli impegni di spesa annuali già assunti) e l'obbligo di ridurre del 5 per cento la spesa per beni e servizi.

Rende noto che l'attività posta in essere rispetto ai due obiettivi poc'anzi evidenziati è stata quella di mettersi al tavolo con le società fornitrici di beni e servizi, cercando di flessibilizzare in questo momento la norma sugli acquisti per le aziende sanitarie e creare una rete informale all'interno della quale si sta operando un confronto sui migliori prezzi correnti in Italia con almeno altre sette Regioni. Aggiunge che, sempre al fine di raggiungere i due obiettivi, sono stati compiuti dei piccoli aggiustamenti su alcune modalità di utilizzo dei beni e dei servizi all'interno dell'Azienda.

Il Consigliere LATTANZI domanda, in relazione alla riorganizzazione delle strutture complesse e semplici iniziata cogliendo lo spunto da alcuni pensionamenti che hanno creato l'opportunità di ripensare a certi indirizzi di gestione, qual è il tavolo che indirizza queste scelte.

Reputa che sarebbe opportuno cominciare a ragionare su un centro d'acquisto regionale, pur tenendo in considerazione che alcuni prodotti tipicamente sanitari non sono centralizzabili come, ad esempio, per i beni e servizi di tipo informatico, tecnologico e tecnico.

La dott.ssa RICCARDI risponde che, per quanto riguarda la riflessione sulla trasformazione di strutture complesse in strutture semplici, la valutazione viene fatta prioritariamente al tavolo del Collegio di direzione che supporta la Direzione nell'attuazione delle scelte politiche regionali.

In relazione alla creazione di una centrale regionale per gli acquisti legata alla fornitura dei beni e servizi amministrativi di largo consumo, afferma che è intenzione dell'Azienda di avanzare tale suggerimento all'Amministrazione regionale.

Il dott. GARRONE dichiara che, nella riorganizzazione che la Giunta ha attuato con l'ultima deliberazione, è prevista, chiaramente con i necessari tempi di adeguamento, una struttura regionale che si dovrà occupare di centralizzare gli acquisti.

Aggiunge che, per quanto riguarda gli acquisti sanitari, avendo la Regione una sola Azienda USL, di fatto esiste già una centralizzazione per questo tipo di acquisti.

La Consiglieria MORELLI domanda se esista uno strumento per la valutazione del raggiungimento degli obiettivi indicati dal Piano attuativo locale (PAL) predisposto dall'Azienda USL locale.

L'Assessore LANIÈCE Albert risponde che lo strumento della valutazione degli obiettivi previsti dal PAL è di pertinenza dell'Assessorato competente in materia e quindi della Giunta regionale ed illustra i contenuti della delibera della Giunta regionale che procede a tale valutazione.

Il Consigliere LOUVIN chiede ragguagli in merito alla quota capitaria per la spesa sanitaria prevista per il 2012 e lo stato di avanzamento della definizione dei cosiddetti “costi standard” della spesa sanitaria, in relazione al lavoro avviato con le Province di Trento e Bolzano.

L'Assessore LANIÈCE Albert risponde che la quota capitaria 2012, analoga a quella prevista per il 2011, rileva e rivela come la spesa sanitaria pro-capite in Valle d'Aosta sia abbondantemente superiore rispetto a tante altre Regioni.

In relazione alla definizione dei “costi standard”, rende noto che la Regione Valle d'Aosta, unitamente alle Province autonome di Trento e Bolzano, con il supporto del Centro studi Ambrosetti dell'Università Tor Vergata e con la supervisione e la partecipazione di Age.Na.S. (Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali), ha prodotto un primo documento intermedio che prende in considerazione diversi aspetti riguardanti la realtà, i limiti geografici, le zone di montagna ed altri settori come quello dell'emergenza e si dichiara disponibile a fornire tale documento.

Il Presidente ROSSET ringrazia l'Assessore Lanièce ed i dirigenti intervenuti. Sottolinea che, qualora dall'approfondimento dei documenti sinora consegnati dovessero emergere ulteriori richieste, le Commissioni valuteranno la possibilità di una loro ulteriore audizione.

* * *

Alle ore 10.30 l'Assessore LANIÈCE Albert, la dottoressa RICCARDI, il dottor ARDISSONE e il dottor GARRONE lasciano la sala della riunione. Non si procede più alla registrazione degli interventi.

* * *

Il Consigliere LOUVIN rimarca che le Commissioni non hanno gli strumenti conoscitivi per fare un'analisi dei dati di cui si dispone come la riorganizzazione dei primariati per cui sarebbe opportuno fare esaminare a degli esperti tali dati.

Il Presidente ROSSET propone di richiedere la documentazione relativa alla *spending review* e alla modifica dei primariati.

Il Consigliere LOUVIN propone di acquisire i verbali del Collegio di direzione dell'anno 2012.

Il Consigliere DONZEL reputa opportuno poter acquisire i dati del 2012 relativi alla deliberazione della Giunta regionale di indirizzo per l'Azienda USL della Valle d'Aosta e del PAL per l'anno 2012.

Il Consigliere CHATRIAN suggerisce di richiedere un quadro analitico-riassuntivo delle voci di spesa della sanità pubblica regionale del 2012 suddivise per tipologia di intervento, tali da consentire di avere una fotografia dettagliata del sistema sanitario locale.

Le Commissioni concordano.

* * *

Alle ore 10.45 termina la riunione congiunta delle Commissioni. La Commissione prosegue i lavori per l'esame dei seguenti oggetti:

COMUNICAZIONI DEL PRESIDENTE

Il Presidente ROSSET comunica che l'iter per l'esame dei provvedimenti legislativi relativi alla legge finanziaria per gli anni 2013/2015 e al bilancio di previsione della Regione per il triennio 2013/2015 inizierà non appena gli stessi saranno assegnati alla Commissione.

La Commissione prende atto.

APPROVAZIONE DEL VERBALE (SOMMARIO) N. 164 DEL 17/09/2012

Non essendo pervenute osservazioni da parte dei Commissari, il verbale si intende approvato.

PROPOSTA DI LEGGE N. 202, PRESENTATA DAI CONSIGLIERI REGIONALI BERTIN ALBERTO, CHATRIAN ALBERT, CERISE GIUSEPPE, DONZEL RAIMONDO, FONTANA CARMELA, LOUVIN ROBERTO, MORELLI PATRIZIA E RIGO GIANNI, CONCERNENTE: "DISPOSIZIONI IN MATERIA DI TRASPARENZA E PUBBLICITÀ DELL'ATTIVITÀ POLITICA E AMMINISTRATIVA." – Relatore il Consigliere BERTIN

Il Consigliere BERTIN si riserva di proporre nel corso della prossima riunione della Commissione delle eventuali audizioni di soggetti interessati dalla tematica in oggetto.

La Commissione concorda e rinvia l'esame del provvedimento in esame.

Il Presidente ROSSET chiude la seduta alle ore 10.50.

Letto, approvato e sottoscritto

IL PRESIDENTE
(Andrea ROSSET)

IL CONSIGLIERE SEGRETARIO
(On. Luciano CAVERI)

IL FUNZIONARIO SEGRETARIO
(Paolo NORBIATO)

Data di approvazione del presente processo verbale: 05/11/2012