



DELIBERAZIONE N. 1532 del 12/11/2012

Tipologia: Varie senza spesa

OGGETTO: Art. 4, comma tre-sexies, D.L. n. 95/2012 convertito con modificazioni nella L. n. 135 del 7/8/2012 - Adozione del Piano Aziendale dei Servizi per il triennio 2013 - 2015 della SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. - Richiesta di acquisizione del parere favorevole

L'anno **duemiladodici** il giorno **dodici** del mese di **novembre** in Andria, nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale BT alla Via Fornaci, n. 201

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994 n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994 n. 38;
- Vista la Legge Regionale 12/08/2005 n. 11;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25/02/2010 n. 7;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale 28/06/2011 n. 1474;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale 15/11/2011 n. 2505;

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento.

Sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile del procedimento Dott. Maurizio De Nuccio e su proposta del Dirigente responsabile dell' ASL BT\ Area Funzioni Amministrative e di Supporto\ Affari Generali il quale attesta la legittimità e conformità della proposta alla vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale

PREMESSO CHE

- con deliberazione n. 745/2009 la Giunta Regionale pugliese ha individuato i "criteri e le procedure per l'attivazione dei progetti di sperimentazione gestionale ex art. 9-bis del D.Lgs n. 502/92 e ss.mm.ii. e dell'istituto dell'*in house providing*", in particolare nella predetta deliberazione si è stabilito che:
 - o le Aziende Sanitarie *"possono avvalersi di una società esterna per l'espletamento dei compiti istituzionali a condizione che su di essi si esercitino un totale controllo pari a quello effettuato sui propri servizi (c.d. controllo analogo). In altri termini il soggetto affidatario deve intendersi come una diretta derivazione dell'Ente promotore;*
 - o *la previsione di utilizzazione dell'istituto dell'in house providing deve riguardare esclusivamente prestazioni sanitarie finalizzate al sostegno del bisogno di salute*

- della persona, ovvero confacenti alla mission di garantire cura ed assistenza alle persone assistite dal Servizio Sanitario Nazionale”;*
- o la ASL nell'affidamento di un servizio pubblico secondo la formula dell'in house providing, deve rispettare la condizione di *“effettuare sul soggetto affidatario, fornito di personalità giuridica propria, il totale controllo del bilancio, il controllo sulla qualità dell'amministrazione, l'esercizio dei poteri ispettivi diretti e concreti e l'imposizione di strategie e politiche aziendali”;*
 - con deliberazione n. 2477/2009 e ss.mm.ii. la Giunta Regionale pugliese ha adottato le Linee Guida per la costituzione, attivazione e gestione delle società strumentali alle attività delle Aziende Sanitarie ed Enti Pubblici del Servizio Sanitario Regionale di Puglia;
 - con deliberazione del Direttore Generale n. 374 del 8/3/2010 ad oggetto “Deliberazioni nn. 343 del 23/2/2010, 346 del 1/3/2010 e 352 del 3/3/2010 – Rettifica” la ASL BT ha approvato il primo Business Plan della costituenda società a responsabilità limitata a socio unico della ASL BT cui affidare mediante l'istituto dell'in house providing, i servizi di supporto a quelli di cura e socio-assistenziali erogati dalla stessa ASL;
 - con atto repertorio n. 24270 del 10/3/2010 a firma del Notaio Dott. Paolo Porzotta è stata formalmente costituita la SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. – società partecipata interamente dalla ASL BT per l'affidamento in house dei seguenti servizi:
 - o servizi di assistenza alla persona e socio sanitario;
 - o servizi di supporto strumentali ai servizi di emergenza (118);
 - o servizi assistenziali di supporto ai servizi di riabilitazione;
 - o altre attività di supporto a quelle istituzionali svolte dalla ASL;
 - con lo stesso atto di costituzione della società in house è stato adottato lo statuto sociale conformemente al modello riportato nelle Linee Guida regionali di cui alla predetta D.G.R. n. 2477/2009;
 - con deliberazione del Direttore Generale n. 478 del 17/3/2010 ad oggetto “SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. – recepimento principi fondamentali” la ASL BT ha recepito l'accordo sindacale, siglato in data 11/3/2010, contenente i principi in base a quali procedere all'individuazione del personale da assumere secondo il principio della clausola sociale;
 - con deliberazione del Direttore Generale n. 676 del 28/4/2010 ad oggetto “SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. – Determinazioni: revoca deliberazione n. 478/2010” la ASL BT ha puntualizzato i criteri ed i requisiti che avrebbe dovuto avere il personale da assumere nella neo costituita società;
 - con deliberazione del Direttore Generale n. 1052 del 11/6/2010, ad oggetto “Recepimento protocollo d'intesa e verbale di consultazione con le OO.SS. firmatarie e non del CCNL della Sanità Privata” sono stati recepiti dalla ASL BT gli accordi sindacali siglati in data 8/6/2010 e 11/6/2010 con cui si è proceduto ad una ulteriore ridefinizione dei criteri e dei requisiti di cui tener conto ai fini dell'assunzione del personale della nuova società, fissando la data di avvio della nuova società al 16/6/2010;
 - con deliberazione del Direttore Generale n. 1053 del 11/6/2010 ad oggetto “Deliberazione n. 343/2010 – Integrazione del Business Plan” la ASL BT ha integrato il primo Business Plan determinando in Euro 8.186 migliaia il costo massimo sostenibile per la produzione in house dei seguenti servizi:
 - o Assistenza alla persona: N. 155 unità lavorative “full-time equivalent” per un totale di n. 5.580 ore lavoro settimanali;
 - o Pulizia delle parti esterne: N. 40 unità lavorative “full-time equivalent” per un totale di n. 1.400 ore lavoro settimanali;
 - o Portierato: N. 27 unità lavorative “full-time equivalent” per un totale di n. 972 ore lavoro settimanali;
 - o Catalogazione e gestione dei documenti: N. 3 unità lavorative “full-time equivalent” per un totale di n. 108 ore lavoro settimanali;
 - o Assistenza software: N. 3 unità lavorative “full-time equivalent” per un totale di n. 108 ore lavoro settimanali.
 - con deliberazione del Direttore Generale n. 1054 del 15/6/2010, ad oggetto “Società SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. – Affidamento servizi”, la ASL BT ha affidato alla propria

società *in house*, per la durata di anni 9 (nove) a partire dal 16/6/2010, i seguenti servizi:

- Assistenza alla persona: N. 155 unità lavorative "full-time equivalent" per un totale di n. 5.580 ore lavoro settimanali;
 - Pulizia delle parti esterne: N. 40 unità lavorative "full-time equivalent" per un totale di n. 1.400 ore lavoro settimanali;
 - Portierato: N. 27 unità lavorative "full-time equivalent" per un totale di n. 972 ore
- con deliberazione del Direttore Generale n. 1400 del 28/7/2010 ad oggetto "Società SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. - Avvio del processo e affidamento del servizio relativo all'assistenza software" la ASL BT ha affidato alla propria società *in house*, sempre per la durata di anni 9 (nove) a partire dal 1/8/2010, il servizio di assistenza software prevedendo l'assunzione di N. 3 unità lavorative per n. 108 ore lavorative settimanali;
 - la compatibilità economica rappresentata nel Business Plan approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1053/2010 era anche legata alle ipotesi di fabbisogno della ASL BT valutate a quella data dalla Direzione Strategica e che tale compatibilità (meglio detta analisi economica della funzionalità), in caso di una diversa valutazione a seguito di una riorganizzazione funzionale aziendale, avrebbe dovuto essere rideterminata anche al fine di dare piena attuazione al vero spirito dell'*in house providing*: *creazione di una società strumentale la cui natura e il cui scopo non si esauriva nella mera quantificazione economica, che pure dimostra la sua convenienza, ma comprendeva la qualificazione del servizio che rappresentava il vero obiettivo strategico perseguibile*;
 - il Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95, ha dettato nuove regole in materia di società partecipate della Pubblica Amministrazione, nell'ottica di una sostanziale riduzione del perimetro di operatività delle stesse;
 - con la conversione in Legge n. 135 del 7/8/2012, sono state introdotte importanti deroghe al campo di applicazione di cui all'art. 4, comma 1, che prevede la messa in liquidazione e privatizzazione di società pubbliche strumentali, controllate direttamente o indirettamente dalla PA e che abbiano realizzato nel 2011 più del 90% del fatturato complessivo nei confronti delle amministrazioni di appartenenza. Tra le deroghe introdotte figurano quelle relative ad enti interessati alla ristrutturazione e razionalizzazione delle società partecipate (art. 4, comma 3-sexies) che prevedono per detti enti le seguenti condizioni e adempimenti.
 - le società devono rispondere ai requisiti "della legislazione comunitaria in materia di *in house providing*";
 - le attività affidabili alle società controllate devono risolversi in "attività commesse esclusivamente all'esercizio di funzioni amministrative di cui all'art. 118 della Costituzione;
 - gli enti controllanti devono predisporre, entro 90 giorni dall'entrata in vigore della Legge citata (quindi entro il 14/11/2012), appositi piani di ristrutturazione e razionalizzazione delle società controllate ed approvare tali piani "previo parere favorevole del Commissario straordinario per la razionalizzazione della spesa per acquisto di beni e servizi.

VISTA la necessità della ASL BT di completare il processo di autoproduzione dei servizi strumentali alle proprie attività istituzionali attraverso una definitiva riqualificazione dei servizi;

VISTA la circolare assessorile, Prot. 24/373/SP del 05/10/2012, con la quale la Regione Puglia prevede, tra l'altro, la predisposizione di piani di ristrutturazione e razionalizzazione delle attività già affidate e che si intendono affidare alle società *in house providing*;

RITENUTO, pertanto, di adempiere a quanto prescritto dalla predetta circolare assessorile circa la predisposizione di un piano di ristrutturazione che includa oltre ai servizi già affidati anche quelli che si intendono affidare, consentendo il completamento del processo di internalizzazione e riqualificazione dei servizi avviato nel 2010;

RITENUTO di precisare, con riferimento ai requisiti di cui all'art. 4, comma 3-sexies, della L. n. 135/2012, che:

1. La SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. è un soggetto *in house* e possiede tutte le caratteristiche richieste dalla giurisprudenza della Corte di Giustizia UE in materia, in quanto, come prevede anche lo Statuto Sociale adottato:
 - a. È totalmente partecipata dalla ASL BT;
 - b. Può operare esclusivamente con la ASL BT e può svolgere la propria attività "entro la sfera di competenza territoriale" della stessa ASL BT;
 - c. Non può svolgere prestazioni in favore di altri soggetti pubblici o privati;
 - d. Ha un oggetto sociale esclusivo le cui attività sono assolutamente connesse con le funzioni istituzionali proprie della Pubblica Amministrazione di cui all'art. 1 del D.Lgs 165/2001;
 - e. E' soggetta al controllo analogo della ASL BT che determina le strategie e le politiche aziendali anche in materia di personale, di svolgimento dei servizi, di acquisto dei beni e servizi e esercita il potere di controllo del bilancio, della qualità dell'amministrazione;
2. La SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. eroga alla ASL BT servizi che non solo sono accessori, pertinenziali, strumentali e necessari all'attività della ASL stessa, ma fanno parte in via principale della sua missione e finalità istituzionali così come prescritto dalla L. 833/78, dal D.Lgs 502/97, dalla L.R. n. 36/94, dalla L. n. 132/68, dal Decreto del Ministero della Salute del 10/2/1984 e del D.P.R. n. 761/79. La società, infatti, eroga prestazioni sociosanitarie atte a soddisfare i bisogni di salute della persona, ossia di cura e assistenza di persone-utenti del Servizio Sanitario Nazionale. Attività sanitarie che, per giurisprudenza ormai acclarata, rientrano nel novero delle "attività connesse esclusivamente all'esercizio di funzioni amministrative" di cui all'art. 118 della Costituzione. In definitiva va precisato che la società è "un segmento dell'azione e dell'agire della ASL BT";
3. Il piano di ristrutturazione e razionalizzazione richiesto dall'art. 4, comma 3-sexies, L. n. 135/2012 è più idoneo per una situazione in cui la controllante e/o anche la controllata abbiano bilanci in perdita e condizioni finanziarie non in equilibrio. Nel caso della ASL BT e, invece, più rappresentativo e utile adottare un Piano Aziendale dei Servizi che contenga tutti gli aspetti gestionali che caratterizzano la società e che per il prossimo triennio, compatibilmente con le risorse che saranno assegnate dal riparto del Fondo Sanitario Regionale 2013, preveda una vera e propria riqualificazione e riorganizzazione dei servizi in modo da renderli più conformi alle effettive esigenze e al reale fabbisogno della ASL BT. Si evidenzia all'uopo che sia la ASL BT (controllante) che la società SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. (controllata) hanno approvato negli ultimi esercizi chiusi al 31/12/2011 e 31/12/2010 bilanci che presentano una situazione di totale equilibrio economico-finanziario.

PRESO ATTO che l'Amministratore Unico della SANITASERVICE ASL BAT S.r.l., in data 9/11/2012, ha trasmesso alla Direzione Generale della ASL BT il Nuovo Piano Aziendale dei Servizi per il triennio 2013 - 2015 dal quale si evince oltre che la permanenza del modello gestionale *in house* della società, soprattutto un modello gestionale che, compatibilmente con le risorse affidate dalla controllante, completa il percorso di riqualificazione dei servizi strumentali alla ASL avviato nel 2010 e prevede nuove attività compatibili con le funzioni amministrative della ASL ed il reale fabbisogno di servizi.

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per tutto quanto in premessa esplicitato e che qui si intende integralmente riportato:

- 1) Approvare il Piano Aziendale dei Servizi predisposto dall'Amministratore Unico della SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. trasmesso in data 9/11/2012, allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale.
- 2) Confermare che le attività attualmente auto-prodotte ed erogate dalla ASL BT per il tramite della propria società *in house* denominata SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. siano integrative della propria funzione amministrativa (attività sanitaria) e, pertanto, come previsto dalla legislazione nazionale e comunitaria, costituiscano un "servizio di interesse generale".
- 3) Subordinare l'attuazione del Piano Aziendale dei Servizi per il triennio 2013 - 2015 della SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. al parere favorevole del Commissario straordinario per la razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e servizi, come previsto dall'art. 4, comma 3-sexies, della L. n. 135/2012; alla copertura economica nel bilancio di previsione della ASL per il triennio 2013 - 2015; al definitivo affidamento dei servizi da parte della ASL alla società *in house*.
- 4) Trasmettere il presente atto con il relativo allegato "Piano Aziendale dei Servizi del triennio 2013 - 2015" della SANITASERVICE ASL BAT S.r.l. al Commissario straordinario per la razionalizzazione della spesa per acquisto di beni e servizi, di cui all'art. 2 del D.L. n. 52 del 7/5/2012, convertito in Legge n. 94 del 6/7/2012, per richiederne il parere favorevole.
- 5) Chiedere la proroga dei termini di cui al comma 1 dell'art. 4 del D.L. n. 95/2012, giusta disposizione portata dal comma 3-sexies dell'art. 4 della L. n. 135/2012.

Il sottoscritto attesta che il procedimento istruttorio affidatogli è stato espletato nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale e che il presente schema di provvedimento, predisposto dall' Ufficio ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Direzione Generale è conforme alle risultanze istruttorie.

<i>Spesa Prevista:</i>			
<i>Anno di Competenza:</i>	<i>Oneri</i>		
	<i>Proseguimento:</i>	<i>Sviluppo:</i>	<i>Totale:</i>

Il responsabile del procedimento: F.to Dott. Maurizio De Nuccio

Il Dirigente Proponente
F.to Dott. Maurizio De Nuccio

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.to Dott. Bernardo Capozzolo

IL DIRETTORE SANITARIO
F.to Dott. Antonio Sanguedolce

Letto, confermato e sottoscritto

IL SEGRETARIO	IL DIRETTORE GENERALE
F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino	F.to Dott. Giovanni Gorgoni

SEGRETERIA DELLA DIREZIONE GENERALE

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data 12/11/2012 al n. 1532 del registro delle deliberazioni ed è stato pubblicato sul sito web aziendale ai sensi dell'art. 32, co.1, Legge n.69/2009 a decorrere dal 13/11/2012

Lo stesso giorno della pubblicazione l'atto è stato trasmesso al collegio sindacale.

Andria, 13/11/2012

Il Responsabile
F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASLBAT.IT

Proposta di liquidazione n. /

Registrazione Anno	Fornitore / Beneficiario Numero	Descrizione	Importo	Documento		Prov. Autorizz.		CIG	CUP
				Data	Numero	Num.	Anno		

Totale:

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASLBAT.IT

Deliberazione n. del