



4 RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ

In questa sezione vengono illustrate le informazioni rilevanti di carattere economico-finanziario desumibili dal ciclo di bilancio. In particolare, vengono rappresentati i principali valori di bilancio desumibili dal bilancio consuntivo e relativo “**Piano degli indicatori e risultati attesi di bilancio**”, come previsto dall’art. 22 del D. Lgs. n. 91/2011 che, per il Ministero della Salute, corrisponde alla note integrativa disciplinata dall’art. 21, comma 11, lettera a), e dall’art. 35, comma 2, della legge n. 196/2009.

Si riporta, inoltre, una sintesi delle attività condotte dal nucleo di analisi e valutazione della spesa, ai sensi dell’art. 4, del D. Lgs. n. 123/2011, anche nell’ambito delle attività previste dall’art. 27 dello stesso decreto.

4.1 Bilancio consuntivo

4.1.1 Scenario socio economico attuale e previsto per i settori di intervento di specifico interesse

Nel corso del 2011 le condizioni del ciclo economico hanno evidenziato un significativo peggioramento ed hanno reso necessario l’adozione di ulteriori misure di contenimento della spesa pubblica al fine di rispettare gli obiettivi di politica economica fissati. Si fa riferimento ai decreti legge nn. 98/2011, convertito nella legge n.111/2011, e 138/2011, convertito nella legge n. 148/2011, contenenti “Disposizioni urgenti per la stabilizzazione finanziaria e lo sviluppo”, alla legge di stabilità 2012 (legge n. 183/2011) e al decreto legge n. 201/2011, convertito nella legge 214/2011, contenente “Disposizioni urgenti per la crescita, l’equità e il consolidamento dei conti pubblici”. Tali disposizioni hanno previsto un’ulteriore riduzione delle spese del ministero, rispetto a quelle previste, in sede di redazione delle Note integrative alla legge di bilancio 2011, per il perseguimento dei due macro-obiettivi dell’economicità della *governance* del sistema e del rispetto dei principi di appropriatezza ed efficacia degli interventi sui cittadini.

4.1.2 Quadro normativo e regolamentare di riferimento – aspetti organizzativi

Il nuovo quadro di riferimento organizzativo – istituzionale, descritto come ancora in fase di perfezionamento in sede di nota integrativa alla legge di bilancio 2011, è stato delineato nel corso dell’anno dal D.P.R. 11 marzo 2011 n. 108 contenente il Regolamento di organizzazione del Ministero della salute, emanato in attuazione della legge n. 172 del 2009. L’architettura organizzativa sarà completata con l’emanazione, ai sensi dell’articolo 12, comma 1, del citato D.P.R., di apposito decreto ministeriale di natura non regolamentare per l’individuazione degli uffici e delle funzioni di livello dirigenziale non generale, nonché per la definizione dei relativi compiti. Nelle more dell’emanazione di tale decreto è stato adottato il decreto del Ministro della salute 2 agosto 2011 concernente l’assetto transitorio dell’Amministrazione.

Si è passati pertanto da un’organizzazione articolata, sulla base del regolamento di cui al D.P.R. n. 129/2003, su cinque centri di responsabilità (1 - Gabinetto e Uffici di diretta collaborazione del Ministro; 2 - Dipartimento della qualità; 3 - Dipartimento dell’innovazione; 4 - Dipartimento della prevenzione e della comunicazione; 5 - Dipartimento per la sanità pubblica veterinaria, la nutrizione e la sicurezza degli alimenti) ad una nuova organizzazione caratterizzata dalla riduzione del numero dei Dipartimenti da quattro a tre e con la previsione di un Ufficio generale non dipartimentale, con competenze trasversali per le risorse, l’organizzazione ed il bilancio, oltre naturalmente il Gabinetto e uffici di diretta collaborazione del Ministro.

4.1.3 Consuntivo 2011 risorse umane.

In questo paragrafo si riportano i presenti per qualifica al 31 dicembre 2011 ripartiti per Dipartimenti e rispettive Direzioni generali.

Tabella 17 Risorse umane anno 2011 per dipartimento e direzione generale

Ufficio	N° Dipendenti	Dirigenti I fascia	Dirigenti II fascia	Dirigenti II fascia sanitari	Dirigenti professionalità sanitaria	Personale SAR/SIVEAS	Area Terza	Area Seconda	Area Prima
UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE	129	0	6	0	3	0	38	82	0
DIP. QUALITA'	430	4	25	3	35	18	177	164	4
UFFICI DI STAFF DEL DIPARTIMENTO	11	1	2				5	3	
D.G. PROGRAMMAZIONE SANITARIA	142	1	9	1	20	17	62	31	1
D.G. RISORSE UMANE E PROFESSIONI SANITARIE - uffici centrali	84	1	6	2	5	1	43	26	
D.G. RISORSE UMANE E PROFESSIONI SANITARIE - Uffici periferici SASN	132	0	1	0	6	0	34	88	3
D.G. SISTEMA INFORMATIVO	44	1	7				26	10	
SEGR. GEN. CONSIGLIO SUPERIORE SANITA'	17				4		7	6	
DIP. INNOVAZIONE	421	3	17	7	43	0	126	223	2
UFFICI DI STAFF DEL DIPARTIMENTO	4						2	2	
D.G. FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI	100	1	3	4	34		31	27	
D.G. RICERCA SCIENTIFICA E TECNOLOGICA	58	1	4	3	7		26	17	
D.G. PERSONALE ORGANIZZAZIONE E BILANCIO	259	1	10		2		67	177	2
DIP. PREVENZIONE E COMUNICAZIONE	689	3	15	21	130	0	189	328	3
UFFICI DI STAFF DEL DIPARTIMENTO	20	1	2	2	6		2	7	
D.G. PREVENZIONE SANITARIA - Uffici centrali	115		2	10	39		32	32	
D.G. PREVENZIONE SANITARIA - Uffici di sanità marittima, aerea e di frontiera	453	0	3	5	79	0	107	257	2
D.G. COMUNICAZIONE E RELAZIONI ISTITUZIONALI	40	1	5		3		20	10	1
D.G. RAPPORTI UNIONE EUROPEA E RAPPORTI INTERNAZIONALI	61	1	3	4	3		28	22	
DIP. SANITA' PUBBL. VETERINARIA, NUTRIZIONE E SICUREZZA ALIMENTI	545	4	6	27	254	0	88	166	0
UFFICI DI STAFF DEL DIPARTIMENTO	38	1	1	3	7		12	14	
D.G. SANITA' ANIMALE E FARMACO VETERINARIO - Uffici centrali	96	1	1	5	57		16	16	
D.G. SANITA' ANIMALE E FARMACO VETERINARIO - Uffici periferici Veterinari	303	0	1	12	143	0	33	114	0
D.G. SICUREZZA ALIMENTI E NUTRIZIONE	96	1	3	6	41		25	20	
SEGRETARIATO NAZ. VALUTAZ. RISCHIO CATENA	12	1		1	6		2	2	



Ufficio	N° Dipendenti	Dirigenti I fascia	Dirigenti II fascia	Dirigenti II fascia sanitari	Dirigenti professionalità sanitaria	Personale SAR/SIVEAS	Area Terza	Area Seconda	Area Prima
ALIMENTARE									
TOTALE GENERALE	2.214	14	69	58	465	18	618	963	9

Fonte dati – Ufficio generale risorse, organizzazione e bilancio

4.1.4 Consuntivo 2011 risorse finanziarie
Tabella 18 Bilancio consuntivo anno 2011 per centro di responsabilità

Centro di Responsabilità	Dati contabili				
	Previsione 2011		Consuntivo 2011		
	Stanziamanti iniziali c/competenza (LB) (1)	Stanziamanti definitivi c/competenza (LB) (2)	Pagamento competenza (*) (3)	Residui Accertati di nuova formazione (*) (4)	Totale (5)=(3)+(4)
GABINETTO E UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE ALL'OPERA DEL MINISTRO	€ 8.043.029,00	€ 10.318.280,64	€ 693.234,63	€ 11.011.515,27	€ 11.704.749,90
DIPARTIMENTO DELLA QUALITA'	€ 409.676.991,00	€ 455.243.345,00	€ 200.100.702,69	€ 249.017.211,12	€ 449.117.913,81
DIPARTIMENTO DELL'INNOVAZIONE	€ 562.058.222,00	€ 579.918.708,00	€ 408.562.367,62	€ 81.280.943,33	€ 489.843.310,95
DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE E DELLA COMUNICAZIONE	€ 201.924.929,00	€ 208.266.775,00	€ 175.123.093,58	€ 36.386.996,61	€ 211.510.090,19
DIPARTIMENTO PER LA SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, LA NUTRIZIONE E LA SICUREZZA DEGLI ALIMENTI	€ 39.450.206,00	€ 81.102.228,00	€ 50.772.889,98	€ 30.694.763,26	€ 81.467.653,24
Totale	€ 1.221.153.377,00	€ 1.334.849.336,64	€ 835.252.288,50	€ 408.391.429,59	€ 1.243.643.718,09

Fonte dati – Ufficio generale risorse, organizzazione e bilancio

4.2 Risultati dell'attività dei Nuclei di analisi e valutazione della spesa

I Nuclei di analisi e valutazione della spesa sono stati istituiti ai sensi dell'articolo 39 della legge 196/2009. Nell'ambito dei Nuclei si realizza la collaborazione tra il Ministero dell'economia e delle finanze (MEF) e le amministrazioni dello Stato, con lo scopo di:

- verificare e monitorare l'efficacia delle misure rivolte al conseguimento degli obiettivi programmatici;



- verificare e monitorare l'efficacia delle misure disposte per incrementare il livello di efficienza delle amministrazioni;
- elaborare e affinare le metodologie per la definizione delle previsioni di spesa e del fabbisogno associati ai programmi di spesa;
- e, su tale base, effettuare proposte ai fini della predisposizione del bilancio di previsione.

Il decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 22 marzo 2010 specifica ulteriormente le attività che Nuclei svolgono tramite la condivisione di informazioni finanziarie, economiche e concernenti altre variabili di interesse (art.1, comma 2; cfr. anche art. 39, 40 e 41 della L. 196/2009). Il programma di lavoro 2012-2014 inviato ai Ministri competenti nel luglio del 2011 (protocollo MEF n. 0084471 28/07/2011 e protocollo Ministero della salute n. 0028153-P-05/08/2011) comprende **attività trasversali a tutti i nuclei** volte: al supporto del completamento della delega all'art. 40 della legge 196/2009, all'individuazione di indicatori di risultato, all'analisi dei consumi intermedi e all'individuazione dei fabbisogni delle strutture periferiche dell'Amministrazione, nonché attività di approfondimento **su tematiche specifiche** del Ministero. Questa relazione presenta le attività svolte, i risultati raggiunti e i lavori in corso di svolgimento, anche ai fini di recepire indicazioni per un eventuale aggiornamento del programma di lavoro come disposto dal DM MEF 22 marzo 2010, art.3, comma 1 e 3.

L'obiettivo dell'attività è di predisporre tramite indicatori significativi un quadro di lettura strutturato e sintetico dell'attività dell'Amministrazione, della domanda di servizi e la quantità e qualità di offerta realizzata e dei fenomeni che si intende influenzare attraverso gli interventi sottostanti le Missioni e Programmi del bilancio dello Stato. Al fine di orientare l'individuazione degli indicatori, ciascun Programma è stato suddiviso in "attività" che evidenziano i principali interventi sottostanti o, nel caso di programmi volti all'indirizzo, al coordinamento, all'organizzazione e al monitoraggio delle attività del Ministero, le principali mansioni svolte. Gli indicatori proposti sono stati suddivisi in due gruppi:

- a) Indicatori di risultato: realizzazioni, volume dei prodotti, quantità e qualità dei servizi erogati, misure di efficienza del funzionamento dell'Amministrazione (prevalentemente di fonti amministrative interne all'Amministrazione)
- b) Indicatori di contesto: fenomeni su cui intendono influire le politiche del programma e/o determinanti del fabbisogno e indicatori relativi alla domanda (anche di fonte esterna all'Amministrazione).

L'attività ha coinvolto tutte le Direzioni generali attraverso incontri specifici per programma di spesa nell'intento di coinvolgere direttamente le strutture dell'Amministrazione che siano direttamente coinvolti nella gestione del Programma e che poi risultano essere, nella maggior parte dei casi l'unica fonte di dati esistente per la quantificazione dei possibili indicatori. La rassegna di indicatori da realizzare non ha lo scopo di - né può essere utilizzata per - valutare l'efficacia della spesa per motivi noti e ampiamente condivisi dalla comunità scientifica, tra cui la discrasia temporale tra l'erogazione delle risorse e i suoi effetti, la sovrapposizione di interventi e responsabilità gestionali e la necessità, nel caso della valutazione, di una attribuzione causale degli effetti agli interventi (elemento per il quale sono necessarie metodologie appropriate). Gli indicatori possono tuttavia consentire di capire sinteticamente cosa fanno e finanziano i Programmi di spesa e sono, in molti casi, un presupposto per la rappresentazione del processo produttivo sottostante, nonché per la quantificazione di fabbisogni. Il monitoraggio di questi indicatori nel tempo è, infine, un'opportunità per contribuire a una maggiore trasparenza e monitorare i costi associati alla spesa.



Per un maggior dettaglio sull'attività svolta dai NAVS presso il Ministero della Salute vedi relazione allegata – ALLEGATO 5.