



REGIONE CALABRIA

Proposta di D.C.A. n. 164 del 10-08-2018
Registro proposte del Dipartimento tutela della salute

DECRETO DEL COMMISSARIO AD ACTA

(per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 30 dicembre 2009, n. 191, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015)

DCA n. 165 del 22 AGO. 2018

Oggetto: Misure per il ripiano dei disavanzi di gestione delle Aziende del Servizio sanitario regionale anno 2016 - Determinazioni

Il Dirigente di Settore
Dott. *Vincenzo Ferrari*

Il Dirigente Generale del Dipartimento
"Tutela della Salute e Politiche Sanitarie"
Dott. *Bruno Zito*

Pubblicato sul Bollettino Ufficiale
della Regione Calabria n. _____ del _____



Presidenza del Consiglio dei Ministri

DCA n. 165 del 22/08 / 2018

OGGETTO: Misure per il ripiano dei disavanzi di gestione delle Aziende del Servizio sanitario regionale anno 2016 – Determinazioni.

Il Commissario ad Acta

(per l'attuazione del vigente Piano di Rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'art.2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n. 191, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015)

VISTO l'articolo 120 della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 Giugno 2003, n.131;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del decreto legge 1° Ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 Novembre 2007, n. 222;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, firmato tra il Ministro della salute, il Ministro dell'Economia e delle finanze e il Presidente *pro tempore* della regione in data 17 dicembre 2009, poi recepito con DGR N. 97 del 12 febbraio 2010;

RICHIAMATA la Deliberazione del 30 Luglio 2010, con la quale, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni, il Presidente *pro tempore* della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario *ad acta* per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario di detta Regione e sono stati contestualmente indicati gli interventi prioritari da realizzare;

RILEVATO che il sopra citato articolo 4, comma 2, del decreto legge n. 159/2007, al fine di assicurare la puntuale attuazione del Piano di rientro, attribuisce al Consiglio dei Ministri – su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni - la facoltà di nominare, anche dopo l'inizio della gestione commissariale, uno o più sub commissari di qualificate e comprovate professionalità ed esperienza in materia di gestione sanitaria, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

VISTO l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, il quale dispone che per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della predetta legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario *ad acta*, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale.

VISTI gli esiti delle riunioni di verifica dell'attuazione del Piano di rientro, da ultimo della riunione del 26 luglio e del 23 novembre 2016 con particolare riferimento all'adozione dei Programmi operativi 2016-2018;

VISTO il DCA n.119 del 04/11/2016 con il quale è stato approvato il Programma Operativo 2016-2018, predisposto ai sensi dell'art. 2, comma 88, della L. 23 dicembre 2009, n. 191 e s.m.i.;

VISTO il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR) ed, in particolare l'articolo 12 di detta Intesa;

VISTA la legge 23 dicembre 2014, n. 190 recante “ *Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato* “ (Legge di Stabilità 2015) e s.m.i.;

VISTA la nota prot. n.298/UCL397 del 20 marzo 2015 con la quale il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha trasmesso alla Regione Calabria la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12.3.2015 con la quale è stato nominato l'Ing. Massimo Scura quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;

VISTA la medesima Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015 con la quale è stato nominato il Dott. Andrea Urbani *sub* Commissario unico nell'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della regione Calabria con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

RILEVATO che con la anzidetta Deliberazione è stato assegnato al Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro l'incarico prioritario di adottare e ed attuare i Programmi operativi e gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità, nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, nell'ambito della cornice normativa vigente, con particolare riferimento alle seguenti azioni ed interventi prioritari:

- 1) adozione del provvedimento di riassetto della rete ospedaliera, coerentemente con il Regolamento sugli standard ospedalieri di cui all'Intesa Stato-Regioni del 5 agosto 2014 e con i pareri resi dai Ministeri affiancanti, nonché con le indicazioni formulate dai Tavoli tecnici di verifica;
- 2) monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 3) adozione del provvedimento di riassetto della rete dell'emergenza urgenza secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- 4) adozione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto specificatamente previsto dal Patto per la salute 2014-2016;
- 5) razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale;
- 6) razionalizzazione e contenimento della spesa per l'acquisto di beni e servizi;
- 7) interventi sulla spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale;
- 8) definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati e dei tetti di spesa delle relative prestazioni, con l'attivazione, in caso di mancata stipulazione del contratto, di quanto prescritto dall'articolo 8-*quinquies*> comma 2-*quinquies*, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ridefinizione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nel rispetto di quanto disposto dall'art. 15, comma 17, del decreto-legge n. 95 del 2012, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 135 del 2012;
- 9) completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- 10) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 11) interventi sulla spesa relativa alla medicina di base;
- 12) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;
- 13) rimozione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80, della legge n. 191 del 2009, dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e i provvedimenti aziendali che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro e dei successivi Programmi operativi, nonché in contrasto con la normativa vigente e con i pareri e le valutazioni espressi dai Tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti;
- 14) tempestivo trasferimento delle risorse destinate al SSR da parte del bilancio regionale;
- 15) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria;
- 16) puntuale riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192 del 2012;

VISTA la Legge Regionale 23 dicembre 1996 n. 43 e successive modificazioni ed integrazioni in cui si prevede che la Giunta Regionale esercita le funzioni di controllo sull'adozione degli atti delle Aziende Sanitarie ed in particolare del bilancio di esercizio;

VISTA la legge regionale 19 marzo 2014, n. 11, che all'art. 13 prevede gli atti sui quali la Giunta Regionale esercita il controllo di legittimità, tra cui i bilanci ed i conti consuntivi e che il controllo deve essere effettuato entro 60 giorni dalla data di ricezione dei documenti contabili;

VISTO il DCA n. 119 del 04/11/2016 concernente l'approvazione del Programma Operativo 2016-2018 della Regione Calabria finalizzato a rafforzare l'azione di controllo della spesa sanitaria recependo altresì le criticità e le valutazioni emerse in sede di tavolo ministeriale di verifica sull'attuazione del Piano medesimo;

VISTO il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e successive modifiche e integrazioni avente ad oggetto "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42";

RICHIAMATO, in particolare, il Titolo II (artt. dal 19 al 35) del citato decreto, che trova applicazione nei confronti degli enti coinvolti nella gestione della spesa finanziata con le risorse destinate al Servizio Sanitario Nazionale e disciplina le modalità di redazione e di consolidamento dei bilanci dei predetti enti, nonché detta i principi contabili cui devono attenersi gli stessi per l'attuazione delle disposizioni ivi contenute;

PRESO ATTO CHE ai sensi degli art. 22 e 32 del D.Lgs. n. 118/2011 la Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione (GSA) predispone e sottopone all'approvazione della Giunta regionale il bilancio d'esercizio consolidato del Servizio Sanitario Regionale, individuato con il codice "999", redatto mediante il consolidamento dei conti della GSA e dei conti delle Aziende sanitarie regionali che si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio d'esercizio dei singoli enti, con la stessa struttura e contenuto;

RICHIAMATE le delibere di approvazione dei bilanci d'esercizio 2016 degli Enti del SSR di seguito riportate:

AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI - AZIENDE OSPEDALIERE	Bilancio di Esercizio 2016	RISULTATO D'ESERCIZIO 2016	RISULTATO D'ESERCIZIO 2016 - NSIS
000 - GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA			156.464.000,00
201- ASP di COSENZA -	Deliberazione n. 2479 del 29.12.2017	40.213.631,00	40.214.000,00
202- ASP di CROTONE	Deliberazione n. 165 del 28.04.2017 – nota n. 14008/21.03.2018 – integraz. Deliberaz. 165/2017 -Schemi bilancio	27.506.996,06	27.507.000,00
203- ASP di CATANZARO	Deliberazione n. 989 del 14.12.2017 – Deliberazione n. 639 del 12.07.2018 – variaz. Bilancio 2016	26.074.568,14	26.075.000,00
204- ASP di VIBO VALENTIA -	Deliberazione n. 1358 del 18.12.2017	2.484.170,64	2.481.000,00
205- ASP di Reggio Calabria -	n.p.	23.393.000,00	23.393.000,00
912- Azienda Ospedaliera di Cosenza	Deliberazione n. 177 del 2.05.2017 - delibera n. 288 del 28.06.2017 - rettifica bilancio d'esercizio 2016 (delib. N. 177/2017)	301.471,72	301.000,00
913- Azienda Ospedaliera di Catanzaro	Delibera n. 333 del 14.12.2017 –	17.374.471,45	17.377.000,00
914- Azienda Ospedaliera Universitaria - Mater Domini	Deliberazione n. 428 del 30.06.2017	20.278.898,41	20.279.000,00
915- Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria	Deliberazione n. 380 del 29.06.2017	553.557,32	554.000,00
916- INRCA CS	Determina n. 242 del 26.06.2017 - POR COSENZA	991.069,99	991.000,00

DATO ATTO CHE la Regione è tuttora impossibilitata ad adottare il Bilancio Consolidato del Servizio Sanitario regionale dell'esercizio 2016 in quanto alla data di redazione del presente provvedimento non risulta, ancora oggi, adottato il relativo bilancio d'esercizio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria, di

cui risultano tuttavia i dati relativi ai modelli economici CE Consuntivo, SP, LA e CP 2016 inseriti nella banca dati ministeriale NSIS;

PRESO ATTO CHE:

- nei verbali delle riunioni congiunte del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei LEA del 20/07/2017 e, da ultimo, del 18/07/2018 i Ministeri affiancanti hanno precisato che le manovre fiscali regionali di competenza dell'anno 2016, accertate e impegnate nel bilancio regionale relativo all'esercizio 2016, devono essere assegnate a titolo di contributo regionale per ripiano perdite sull'esercizio 2016;
- nei predetti verbali delle riunioni del 20/07/2017 e 18/07/2018, il Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali ha ratificato il risultato di gestione 2016, rilevando gli effetti finanziari sotto riportati ed invitando la Regione Calabria a recepire la determinazione delle nuove coperture relative alle manovre fiscali regionali nel proprio bilancio regionale, in attuazione di quanto previsto dall'articolo 20, comma 2 – ter del decreto legislativo n. 118/2011;

Tabella effetti finanziari da verbale del Tavolo di Monitoraggio degli adempimenti regionali del 20/07/2017

COPERTURE ESERCIZIO 2016	IMPORTO
Stima gettito massimizzazione aliquote fiscali - anno di imposta 2017	97.747.000,00
Addizionale Irpef Sanità - derivante da manovra fiscale regionale	72.436.000,00
IRAP Sanità - derivante da manovra fiscale regionale	25.311.000,00
Integrazione manovre fiscali regionali anno 2016 - Verbale del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato LEA del 20/07/2017	
Effetto consuntivazione gettiti a.i. 2014 e nuove stime a.i. 2015 e 2016	184.000,00
TOTALE COPERTURE - MANOVRE FISCALI REGIONALI	97.931.000,00

DATO ATTO CHE:

- dopo il conferimento delle coperture fiscali preordinate e vincolate alla copertura dei disavanzi del SSR relative all'anno d'imposta 2016, come rideterminate dal MEF - Dipartimento delle Finanze, il gettito fiscale viene aggiornato con i nuovi dati forniti e relativi agli anni d'imposta 2015 e 2016 nonché alla consuntivazione dell'anno 2014, per un importo di 97.931 mgl di euro; in particolare con riferimento alle coperture regionali, rimangono inalterate le coperture per 97,747 mln di euro rinvenienti dalla leva fiscale obbligatoria a valere sull'anno di imposta 2017 finalizzata a garantire l'equilibrio per l'esercizio 2016 e l'effetto della consuntivazione dei gettiti fiscali relativi all'anno di imposta 2014 e delle nuove stime per gli anni di imposta 2015 e 2016 per 0,184 mln di euro;
- Si rilevano a copertura anche le risorse relative alla quota sociale delle prestazioni socio – sanitarie, iscritta nel bilancio regionale 2017 per 10.014 mln di euro ed effettivamente destinata a copertura del disavanzo 2016 per 9,6 mln di euro;
- Con D.G.R. n. 544/2017 – Assestamento al Bilancio di previsione per l'esercizio 2017 - è stata effettuata la variazione ad incremento dello stanziamento del capitolo di spesa U6201021302/2017 di €

10.014.427,78 destinata alla copertura degli ulteriori costi non sanitari - per prestazioni socio-sanitarie - quota sociale di competenza dell'esercizio 2016;

- In merito all'ulteriore stanziamento a copertura della quota sociale delle prestazioni socio-sanitarie erogate dalle strutture accreditate nell'anno 2016, pari 10,014 mln di euro, Tavolo e Comitato nel verbale delle riunioni del 27 marzo e 12 aprile 2018 avevano preso atto dell'autorizzazione di spesa effettuata con legge regionale n. 44/2017 e restavano in attesa delle conseguenti rettifiche contabili ai modelli CE ed SP consuntivi 2016 e l'iscrizione dell'onere a ripiano disavanzi sullo Stato Patrimoniale 2017;
- In data 12 luglio 2018 la regione ha inviato su NSIS il modello CE consolidato regionale Consuntivo 2016 e il modello SP consolidato 2016 e, in data 17 luglio 2018, la struttura commissariale ha inviato la relativa relazione esplicativa (prot. 98/2018). I nuovi dati presentavano delle modifiche rispetto ai modelli inviati il 5 luglio 2017 e successivamente esaminati nel corso della riunione del 20 luglio 2017;
- dalle risultanze contabili a consuntivo 2016, come risultanti dal Modello CE Consuntivo "999" - Consolidato regionale per l'esercizio 2016, la Regione Calabria presenta un disavanzo da coprire, rideterminato alla data del 18/07/2018, di 99,450 mln di euro, al netto della rettifica dei risultati di gestione delle aziende in utile (0,855 mln di euro);
- dopo il conferimento delle coperture derivanti dal gettito delle aliquote fiscali massimizzate, relative all'anno d'imposta 2017 e le rettifiche dei gettiti anni d'imposta precedenti, pari a 97,931 mln di euro e le coperture relative alle risorse per quota sociale delle prestazioni socio-sanitarie iscritte nel bilancio 2017, il risultato di gestione a consuntivo 2016 evidenzia un avanzo di 8,081 mln di euro;
- con decreto dipartimentale n. 15805/2017 è stato preso atto della necessità di accertare ed impegnare il differenziale di € 184.000,00 a seguito della rideterminazione dei mezzi di copertura per l'esercizio 2016 - anno di imposta 2017 per come riportato nella Tabella D - Integrazione Manovre fiscali anno di imposta 2017:

TABELLA D - Integrazione MANOVRE FISCALI REGIONALI anno di imposta 2017 - Verbale del Tavolo tecnico di verifica degli adempimenti regionali del 20/07/2017					
Spesa		DESCRIZIONE CAPITOLO	ANNO IMPEGNO	NUMERO IMPEGNO	IMPORTO
IRPEF	U6101012001	SPESE PER LA COPERTURA DEI DISAVANZI DI GESTIONE IN MATERIA DI SPESA SANITARIA LA CUI COPERTURA FINANZIARIA E' ASSICURATA CON I PROVVEDIMENTI TRIBUTARI ASSUNTI IN MATERIA DI ADDIZIONALE IRPEF (ART. 1 DELLA LEGGE REGIONALE 7 AGOSTO 2002, N. 30; ART. 18, COMMA 1, DELLA L.R. 11/01/2006 N. 1).	2017	8487	184.000,00
		TOTALE SPESA			184.000,00
Entrata		DESCRIZIONE CAPITOLO	ANNO ACCERTAMENTO	NUMERO ACCERTAMENTO	IMPORTO
IRPEF	E1105000201	ENTRATE DERIVANTI DALLA MANOVRA REGIONALE SULL'IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE - IRPEF - DESTINATA ALLA PARZIALE COPERTURA DEI DISAVANZI DELLA SANITA' (ART. 1, LEGGE REGIONALE 7 AGOSTO 2002, N. 30 COME MODIFICATO DALL'ART. 18, COMMA 1, DELLA LEGGE REGIONALE 11.1.2006, N. 1)	2.017,0	5425	184.000,00
		TOTALE ENTRATA			184.000,00

- al fine di procedere al corretto consolidamento delle risultanze contabili per l'esercizio 2016 ed a seguito di quanto richiesto nel verbale del Tavolo tecnico per la verifica degli Adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei LEA del 20/07/2017, la Regione ha modificato il Conto Economico e lo Stato Patrimoniale della GSA e con note dipartimentali prot. n. 199450 del 06/06/2018 e n. 220447 del 25/06/2018 ha chiesto all' Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro di apportare le dovute rettifiche al Conto Economico ed allo Stato Patrimoniale e di tenerne conto nella riformulazione del Bilancio di esercizio 2016 (Schemi D.lgs. 118/2011: Conto Economico, Stato Patrimoniale, Rendiconto Finanziario, Nota Integrativa, Relazione sulla Gestione e Modelli contabili NSIS Ministeriali: CE, SP e LA);
- in data 12 e 13 luglio 2018 la Regione ha provveduto nuovamente ad effettuare il consolidamento delle risultanze contabili dei Conti economici e Stati Patrimoniali delle Aziende del S.S.R. e della Gestione Sanitaria Accentrata quali:
 - o Modelli CE Consuntivo della GSA (180 000) , ASP di Catanzaro (180 203) e Consolidato regionale "999" per l'esercizio 2016;

- Modelli SP - Stato patrimoniale della GSA (180 000), dell'ASP di Catanzaro (180 203) e Consolidato regionale "999";

recanti le variazioni operate in seguito a quanto richiesto nel verbale del Tavolo tecnico per la verifica degli Adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei LEA del 20/07/2017;

Risultato di gestione 2016 da verbale del Tavolo di Monitoraggio degli Adempimenti regionali del 18/08/2018

AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI - AZIENDE OSPEDALIERE	RISULTATO D'ESERCIZIO 2016 - NSIS
000 - GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA - al netto delle manovre fiscali regionali	58.717.000,00
201- ASP di COSENZA -	40.214.000,00
202- ASP di CROTONE	27.507.000,00
203- ASP di CATANZARO	26.075.000,00
204- ASP di VIBO VALENTIA -	2.481.000,00
205- ASP di Reggio Calabria -	23.393.000,00
913- Azienda Ospedaliera di Catanzaro	17.377.000,00
914- Azienda Ospedaliera Universitaria ⁴ Mater Domini	20.279.000,00
916- INRCA CS	991.000,00
TOTALE AZIENDE	158.317.000,00
<u>Totale Aziende + GSA</u>	<u>99.600.000,00</u>
RETTIFICHE DI CONSOLIDAMENTO	150.000,00
<u>TOTALE CE CONSUNTIVO CONSOLIDATO REGIONALE 2016 - RETTIFICATO 12/07/2018</u>	<u>99.450.000,00</u>
TOTALE COPERTURE DA MANOVRE FISCALI REGIONALI	97.747.000,00
	1.703.000,00
RETTIFICA DATA DALLA SOMMA DELLE AZIENDE IN UTILE DI ESERCIZIO:	855.000,00
912- Azienda Ospedaliera di Cosenza	301.000,00
915- Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria	554.000,00
<u>999 - CONSOLIDATO REGIONALE - RISULTATO DI ESERCIZIO 2016 DEL S.S.R.</u>	<u>848.000,00</u>
Effetto consuntivazione gettiti a.i. 2014 e nuove stime a.i. 2015 e 2016	184.000,00
999 - CONSOLIDATO REGIONALE - RISULTATO DI ESERCIZIO 2016 DEL S.S.R. CON VARIAZIONE POSITIVA MANOVRE FISCALI REGIONALI	664.000,00

VISTO l'articolo 30 del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i. avente ad oggetto la destinazione del risultato di Esercizio degli enti del SSN;

DATO ATTO CHE:

- sulla base di quanto sopra riportato, Tavolo e Comitato con Verbale del 18/07/2018, hanno proceduto alla rideterminazione del risultato di gestione per l'anno 2016;
- Il risultato di gestione che si evince dal modello CE consuntivo 2016 inviato al NSIS evidenzia, al netto della voce AA0080, un disavanzo di 98,595 mln di euro; rimangono inalterate le rettifiche operate nel corso della riunione del 20 luglio 2017 in relazione ai risultati di gestione aziendali per 0,855 mln di euro;
- Con riferimento alle coperture regionali, rimangono inalterate le coperture per 97,747 mln di euro rinvenienti dalla leva fiscale obbligatoria a valere sull'anno d'imposta 2017 finalizzata a garantire l'equilibrio per l'anno 2016 e l'effetto della consuntivazione dei gettiti fiscali relativi all'anno d'imposta 2014 e delle nuove stime per gli anni d'imposta 2015 e 2016 per 0,184 mln di euro;
- Rilevano a copertura anche le risorse relative alla quota sociale delle prestazioni socio-sanitarie iscritta sul bilancio regionale 2017 e effettivamente destinata a copertura del disavanzo 2016 per 9,6 mln di euro;

Effetti finanziari da verbale del Tavolo di Monitoraggio degli Adempimenti regionali del 18/08/2018

REGIONE CALABRIA	IMPORTO
Risultato di gestione al netto delle manovre fiscali regionali (Voce AA0080)	98.595,00
rettifica da somma del risultato di gestione delle aziende in utile	855,00
Risultato di gestione rideterminato	99.450,00
COPERTURE ESERCIZIO 2016	
Stima gettito massimizzazione aliquote fiscali - anno di imposta 2017	97.747,00
Effetto consuntivazione gettiti a.i. 2014 e nuove stime a.i. 2015 e 2016	184,00
Quota sociale prestazioni socio-sanitarie - finanziamento da bilancio regionale 2017	9.600,00
TOTALE COPERTURE FINANZIARIE	107.531,00
Risultato di gestione rideterminato dopo le coperture	8.081,00

CONSIDERATO CHE:

- il risultato del Modello CE Consuntivo (999) consolidato del SSR 2016 presenta un utile di esercizio rideterminato dopo le coperture sopra rappresentate pari a € 8.081.000,00;
- tale risultato include gli utili d'esercizio dell'azienda Ospedaliera di Cosenza (Euro 301.471,72) e dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria (Euro 553.557,32) che, ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., non concorrono alla copertura delle perdite d'esercizio 2016 degli altri Enti del SSR;

RITENUTO di considerare la proposta del responsabile della GSA, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs 118/2011 ed in applicazione dei singoli provvedimenti di approvazione dei bilanci di esercizio 2016 degli Enti del SSR che si richiamano, della destinazione di quota parte dell'utile della GSA (€ 156.464.000,00) e delle altre coperture sopra richiamate a totale ripiano delle perdite d'esercizio 2016 delle aziende rientranti nel perimetro di consolidamento del SSR, così costituito e per come riportato nella seguente Tabella A:

Tabella A

Coperture finanziarie a totale ripiano delle perdite esercizio del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2016									
Totale perdite di esercizio 2016 da ripianare	Risorsa Autonoma Regionale - D.G.R. n. 544/2017	AA0040		AA0080	AA0090	EA0240		Totale coperture 2016	
		A1.A2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato		A1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondi) - Risorsa aggiuntiva da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	A5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	E1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive w/terzi			
	Copertura prestazioni socio-sanitarie - quota sociale di competenza dell'esercizio 2016.	Medic Penit. EX dpcm 1° APRILE 2008 - 2016	1.243.174,00	Manovre fiscali regionali 2016	Pay-back 2016	Stranieri irregolari fondi 2013 e ante	Fondi MMG 2013 e ante		
		Fondo per l'esclusività	1.270.907,00						
158.316.805,69	9.614.522,78	Farmaci Innovativi 2016	19.140.798,41	97.931.000,00	15.464.734,13	9.670.543,00	3.981.126,37	158.316.805,69	

CONSIDERATO CHE gli Enti del SSR richiamati nel presente provvedimento dovranno tenere conto, ai fini della predisposizione del bilancio d'esercizio 2018, della presente destinazione degli utili della GSA a ripiano delle perdite d'esercizio 2016;

ACCERTATO CHE per la copertura dei disavanzi di gestione per l'anno 2016, risultano disponibili risorse fiscali per un importo complessivo pari a € 97.931.000,00 così distinto:

- capitolo di spesa U6101012001 "Spesa per la copertura dei disavanzi di gestione anno 2016 add. Irpef" - Spese per la copertura dei disavanzi di gestione in materia di spesa sanitaria la cui copertura finanziaria e' assicurata con i provvedimenti tributari assunti in materia di addizionale irpef (art. 1 della legge regionale 7 agosto 2002, n. 30; art. 18, comma 1, della l.r. 11/01/2006 n. 1). per € 72.436.000,00 + 184.000,00 = € 72.620.000,00;
- capitolo di spesa U6101018001 "Spesa per la copertura dei disavanzi di gestione anno 2016 Irap" - Spese per la copertura dei disavanzi di gestione in materia di spesa sanitaria la cui copertura finanziaria e' assicurata con i provvedimenti tributari assunti in materia di irap (art. 33 della legge regionale 12 giugno 2009, n. 19) importo di € 25.311.000,00;

CHE la differenza residua da ripianare è pari a € 60.385.805,69 e che al tal fine si ritiene di poter utilizzare le seguenti risorse che concorrono all'utile di esercizio della GSA:

- **Payback farmaceutico 2016** iscritto al capitolo di spesa U6101017301/2016 - Spese per il ripiano dello sfondamento del tetto di spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera (art. 2 del decreto legge 13 novembre 2015, n. 179), che ha determinato l'utile della Gestione sanitaria accentrata, per un importo complessivo di € 15.464.734,13 a copertura delle perdite da ripianare per l'esercizio 2016;
- **Fondo Esclusività 2016** iscritto al capitolo di spesa U6101015801/2016 - Fondo per l'esclusività del rapporto per il personale dirigente del ruolo sanitario (art. 72, comma 6, legge 23.12.1998, n.448) - che ha determinato l'utile della Gestione sanitaria accentrata, per un importo complessivo pari a € 19.140.798,41 a copertura delle perdite da ripianare per l'esercizio 2016;
- **Farmaci Innovativi 2016** iscritti al capitolo di spesa U6101011501/2016 - Spese per l'acquisto dei medicinali innovativi (Decreto del Ministero della salute del 9 ottobre 2015 - che ha determinato l'utile della Gestione sanitaria accentrata, per un importo complessivo pari a € 1.270.907,00 a copertura delle perdite da ripianare per l'esercizio 2016;

- **Medicina penitenziaria (ex DPCM 1 aprile 2008) 2016** - iscritta al capitolo di spesa U6101017901/2016 - Spese per il trasferimento delle funzioni sanitarie, dei rapporti di lavoro, delle risorse finanziarie e delle attrezzature e beni strumentali in materia di sanità penitenziaria dai dipartimenti dell'amministrazione penitenziaria e della giustizia minorile del ministero della giustizia al servizio sanitario nazionale (art. 2, comma 283, della legge 24 dicembre 2007, n. 244 - art. 6, comma 1, del DPCM del 1 aprile 2008) - che ha determinato l'utile della Gestione sanitaria accentrata, per un importo complessivo pari a € 1.243.174,00 a copertura delle perdite da ripianare per l'esercizio 2016;
- **Stranieri irregolari - Insussistenza Fondi 2013 e ante** - iscritta al capitolo di spesa U0421114701 - Spese per l'istituzione ed il funzionamento dei centri regionali ed interregionali di trapianti di organi e tessuti (art.10, comma 8, art.12, comma 4, art.16, comma 3, art.17, comma 2 della legge 1.4.99, n.91).- che ha determinato l'utile della Gestione sanitaria accentrata, per un importo complessivo pari a € 9.670.543,00 a copertura delle perdite da ripianare per l'esercizio 2016;
- **Insussistenza attiva fondi MMG 2013 e ante** - iscritta al capitolo di spesa U0421110101 - Spese per l'erogazione di borse di studio biennali ai medici neolaureati per lo svolgimento del tirocinio teorico-pratico per la formazione specifica in medicina generale, secondo la direttiva del consiglio della CEE n. 86/457 del 15.9.86 (art.5 della Legge 8.4.88, n.109 - Legge 23.12.78, n.833).- che ha determinato l'utile della Gestione sanitaria accentrata, per un importo complessivo pari a € 3.981.126,37 a copertura delle perdite da ripianare per l'esercizio 2016;
- **Risorse autonome regionali** - D.G.R. n. 544/2017 - Assestamento al Bilancio di previsione per l'esercizio 2017 è stata effettuata la variazione ad incremento dello stanziamento del capitolo di spesa U6201021302/2017 di € 10.014.427,78 - destinata alla copertura degli ulteriori costi non sanitari - per prestazioni socio-sanitarie - quota sociale di competenza dell'esercizio 2016, di cui € 9.614.522,78 effettivamente destinati a copertura di tali costi, assegnati ed erogati nell'esercizio 2018 con decreto dirigenziale n. 1876/2018;

VISTI:

- il D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. ;
- la L.R. n. 43/1996 e smi che ha dettato le disposizioni per la disciplina della contabilità, dell'utilizzazione e gestione del patrimonio e del controllo delle Aziende Sanitarie Regionali;
- Il D.P.C.M. del 29 novembre 2001
- l'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 (repertorio atti n.2271)
- il D. Lgs 23.6.2011 n. 118 che ha dettato disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi;
- il D.M. 15.6.2012 che ha approvato i nuovi modelli di rilevazione economica e patrimoniale (CE ed SP) del SSN;
- l'art. 1, c.36, della L.228/2012 che ha modificato l'art. 29 e. 1 lett.b) del D.Lgs n. 118/2011;
- il D.M. 20.3.2013 che ha modificato gli schemi di Stati Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa delle Aziende del SSN;

D E C R E T A

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui si intendono riportate quale parte integrante e sostanziale:

DI PRENDERE ATTO delle risultanze del Conto Economico – Modello CE Consuntivo 2016 consolidato regionale (999) presente sulla base informativa ministeriale NSIS e del verbale del Tavolo tecnico per la verifica degli Adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei LEA del 18 luglio 2018, che conferma il risultato economico di gestione del SSR per l'esercizio 2016, al netto delle coperture fiscali regionali e dei risultati di gestione delle Aziende in utile, pari a € - 98.595.000,00;

DI PRENDERE ATTO della proposta del responsabile della GSA, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs 118/2011 e in applicazione dei singoli provvedimenti di approvazione dei bilanci di esercizio 2016 degli Enti del SSR che si richiamano, della destinazione di quota parte dell'utile della GSA, pari a € 156.464.000,00 a copertura totale delle

perdite d'esercizio 2016 delle Aziende rientranti nel perimetro di consolidamento del SSR, così costituito e riportato nell'allegato "Tabella A", che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DI DARE ATTO che il risultato del Conto Economico Consuntivo 2016 Consolidato del SSR include i risultati positivi dell'azienda Ospedaliera di Cosenza, pari a Euro 301.471,72 e dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria, pari ad Euro 553.557,32 e che gli stessi, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs 118/2011, non concorrono alla copertura delle perdite d'esercizio 2016 degli enti del SSR;

DI PROVVEDERE alla totale copertura del disavanzo di gestione del Servizio Sanitario regionale della Calabria per l'anno 2016 in base all'allegato "Tabella A", che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DI ASSEGNARE alle Aziende sanitarie ed ospedaliere l'importo complessivo di € 158.316.805,69 a titolo di contributo per il ripiano delle perdite d'esercizio dell'anno 2016;

DI DISPORRE che gli Enti del SSR richiamati nel presente provvedimento dovranno tengano conto, ai fini della predisposizione del bilancio d'esercizio 2018, della presente destinazione degli utili della GSA a ripiano delle perdite d'esercizio 2016;

DI DEMANDARE al Dipartimento Tutela della Salute e Politiche sanitarie l'esecuzione del presente provvedimento, tra cui la ripartizione tra le Aziende delle tipologie di risorse individuate nell'allegata Tabella A;

DI TRASMETTERE il presente decreto, ai sensi dell'art. 3 comma 1 dell'Accordo del Piano di rientro, ai Ministeri competenti;

DI DARE MANDATO alla Struttura Commissariale per la trasmissione del presente decreto al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute ed agli interessati;

DI TRASMETTERE copia del presente provvedimento alla Corte dei Conti;

DI DARE MANDATO al Dirigente generale per la pubblicazione sul BURC telematico e sul sito web del Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria.

Il Commissario ad acta
Ing. Massimo Scura



ALL.

TABELLA "A"

Coperture finanziarie a totale ripiano delle perdite esercizio del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2016							Totale coperture 2016
Totale perdite di esercizio 2016 da ripianare	Risorse Autonome Regionali - D.G.R. n. 544/ 2017	A.40040	A.40080	A.40890	E.40240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive w/ terzi	
		A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura L.E.A	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back			
		Copertura prestazioni socio-sanitarie - quota sociale di competenza dell'esercizio 2016.	Medic Penit. EX dpcm 1° APRILE 2008 - 2016	1.243.174,00			
		Fondo per l'esclusività		1.270.907,00			
		Farmaci Innovativi 2016	19.140.798,41	97.931.000,00	15.464.734,13	9.670.543,00	3.981.126,37
- 158.316.805,69	9.614.522,78						158.316.805,69

Il Dirigente del Settore
Dott. Vincenzo FERRARI